

Česká zemědělská univerzita v Praze

Provozně ekonomická fakulta

Katedra práva



Bakalářská práce

**Příspěvek na péči a délka čekací doby na ubytování v
domě pro seniory**

David Trost

© 2018 ČZU v Praze

ČESKÁ ZEMĚDĚLSKÁ UNIVERZITA V PRAZE

Provozně ekonomická fakulta

ZADÁNÍ BAKALÁŘSKÉ PRÁCE

David Trost

Veřejná správa a regionální rozvoj

Název práce

Příspěvek na péči a délka čekací doby na ubytování v domě pro seniory

Název anglicky

Contribution to care and waiting time for accomodation in the retirement home

Cíle práce

V teoretické části práce je cílem vysvětlení základních pojmů na téma příspěvek na péči a jeho ukotvení v právním systému České republiky. Přesné pochopení této problematiky je důležité pro výzkumnou část, kde se autor práce zabývá uplatněním těchto znalostí v praxi.

Cílem praktické části práce je zjistit, jestli je dle seniorů příspěvek na péči dostatečně vysoký, správně využíván a zdali existuje nějaká spojitost mezi výší příspěvku na péči a délkou čekací doby na ubytování v domově pro seniory. V případě zjištění, že příspěvek na péči není dostatečně vysoký, není správně využíván nebo jsou v domovech upřednostňováni jedinci s vyšším příspěvkem oproti seniorům s nižším příspěvkem, tak poté navrhnout vyřešení daného problému.

Metodika

V rámci vypracování teoretické části práce autor využil analýzu sekundárních dat z tištěných a elektronických zdrojů. Mezi tištěnými zdroji se nachází vybraná literatura týkající se daného tématu, zákony a vyhlášky České republiky. Z elektronických zdrojů byla využita data z Českého statistického úřadu a Ministerstva práce a sociálních věcí České republiky, nacházejících se na jejich webových stránkách. Autor práce formou rešerší z uvedených zdrojů vymezil teoretická východiska práce a objasnil základní pojmy z daného tématu.

Praktická část práce se zabývá vlastním výzkumem a vyhodnocením cíle práce, který byl na jejím začátku stanoven.

Autor práce využil kvantitativní výzkum ve formě dotazníkového šetření, kde od vybraných respondentů získal data potřebná k naplnění cílů. Další část dat, získal autor práce, pomocí kvalitativní formy výzkumu a to konkrétně interview s pracovníky daných domovů. Sběr dat byl prováděn jak osobně při vyplňování dotazníkového šetření s respondenty, tak i zprostředkovaně, kdy respondenti vyplňovali dotazník sami. Po sběru všech získaných dat, autor práce zpracoval výsledky do formy grafů a tabulek pomocí programů MS Office. Na závěr se autor práce věnuje analýze získaných dat.

Doporučený rozsah práce

30-40 stran

Klíčová slova

příspěvek na péči, čekací doba, služby sociální péče, domov pro seniory, financování služeb, dotace, zřizovatel, poskytovatel

Doporučené zdroje informací

ČESKÁ ZEMĚDĚLSKÁ UNIVERZITA V PRAZE. PROVOZNĚ EKONOMICKÁ FAKULTA, – PIKOLA, P. – MAJEROVÁ, V. *Ekonomické souvislosti služeb sociální péče v domovech pro seniory = economic context of social care services in retirement homes [rukopis]*. Disertační práce. 2010.

EVA MALÍKOVÁ, *Péče o seniory v pobytových sociálních zařízeních*, Grada, 2010. ISBN 978-80-247-3148-3

MATOUŠEK, O. – KŘIŠŤAN, A. *Encyklopedie sociální práce*. Praha: Portál, 2013. ISBN 978-80-262-0366-7.

MATOUŠEK, O. *Sociální služby : legislativa, ekonomika, plánování, hodnocení*. Praha: Portál, 2007. ISBN 978-80-7367-310-9.

OLÁH, M., IGLIAROVÁ, B., BUJDOVÁ, N., *Sociálne služby, IRIS*, 2013. ISBN 978-80-89238-97-2

PRUDKÁ, Š. *Sociální služby pro seniory v kontextu sociální politiky*. Praha: Wolters Kluwer, 2015. ISBN 978-80-7478-839-0.

PRŮŠA, L. *Ekonomie sociálních služeb*. Praha: ASPI, 2007. ISBN 978-80-7357-255-6.

Vyhláška č. 505/2006 Sb. – k provedení zákona o sociálních službách

Zákon č. 108/2006 Sb. O sociálních službách

Předběžný termín obhajoby

2017/18 ZS – PEF (únor 2018)

Vedoucí práce

Ing. JUDr. Eva Daniela Cvik, Ph.D. et Ph.D.

Garantující pracoviště

Katedra práva

Elektronicky schváleno dne 26. 11. 2018

JUDr. Jana Borská, Ph.D.

Vedoucí katedry

Elektronicky schváleno dne 29. 11. 2018

Ing. Martin Pelikán, Ph.D.

Děkan

V Praze dne 29. 11. 2018

Čestné prohlášení

Prohlašuji, že svou bakalářskou práci " *Příspěvek na péči a délka čekací doby na ubytování v domě pro seniory* " jsem vypracoval(a) samostatně pod vedením vedoucího bakalářské práce a s použitím odborné literatury a dalších informačních zdrojů, které jsou citovány v práci a uvedeny v seznamu použitých zdrojů na konci práce. Jako autor(ka) uvedené bakalářské práce dále prohlašuji, že jsem v souvislosti s jejím vytvořením neporušil autorská práva třetích osob.

V Praze dne 30. listopadu 2018

Poděkování

Rád bych touto cestou poděkoval paní JUDr. Ing. Evě Daniele Cvik, Ph.D. et. Ph.D a panu Ing. JUDr. Pavel Pikola, Ph.D. za ochotu a vstřícnost při vedení mé bakalářské práce, stejně tak za její věcné připomínky a cenné rady, které mi poskytla v průběhu jejího vypracování.

Příspěvek na péči a délka čekací doby na ubytování v domě pro seniory

Abstrakt

Tato práce se zabývá sociálními službami, které mohou čerpat senioři. V rámci několika sociálních služeb se autor detailněji věnoval příspěvku na péči, kde ho zajímalo, jaké jsou podmínky pro jeho získání, v jaké výši a komu je příspěvek na péči vyplácen. Problematice příspěvku na péči se věnoval u seniorů, kteří využívají služeb domovů pro seniory. V rámci teoretické části autor práce popsal sociální služby jako takové, dále druhy sociálních služeb, které mohou čerpat senioři. Na závěr se věnoval již zmíněnému příspěvku na péči. V praktické části práce jsou shrnuty poznatky získané přímo od seniorů či od pracovníků domovů pro seniory. Autor práce se snažil výzkumem zjistit, zdali existuje spojitost mezi výší příspěvku na péči a délkou čekací doby při žádosti o ubytování v domově pro seniory.

Klíčová slova: příspěvek na péči, čekací doba, služby sociální péče, domov pro seniory, financování služeb, dotace, zřizovatel, poskytovatel

Contribution to care and waiting time for accomodation in the retirment home

Abstract

This work focuses on social services, which seniors can derive. Author pursued more specifically to describe contribution to care from others social services. He focused on rules for gain this type of contribution to care, how much seniors can get and who is receiver of this services. This work is about seniors, who live in the retirement house. In the theoretical part of this work is described social services as main topic, kind of social services for seniors and after these parts author was interest in contribution to care. He gained information from professional literature or from Czech law. Author of this work encapsulated information, which he gained from seniors or from workers from retirement houses in the practical part of this work. Then he tried finding connection with high of contribution to care and with length of waiting for acceptation new request to live in retirement house.

Keywords: contribution to care, waiting time, social services, retirement house, financing of services, grant, founder, provider

Obsah

1 Úvod.....	10
2 Cíl práce a metodika	11
2.1 Cíl práce	11
2.2 Metodika teoretické a praktické části práce	11
3 Teoretická východiska	13
3.1 Sociální služby	13
3.1.1 EU a sociální služby.....	13
3.1.2 ČR a sociální služby.....	14
3.1.3 Poskytovatelé sociálních služeb.....	15
3.1.4 Rozdělení sociálních služeb	16
3.1.5 Zařízení sociální péče.....	17
3.2 Příspěvek na péči.....	22
3.2.1 Základní informace o příspěvku na péči	22
3.2.2 Příjemci příspěvku na péči a jeho výše	23
4 Vlastní práce	27
4.1 Úvod praktické části	27
4.1.1 Cíle výzkumu	28
4.1.2 Metody získávání dat	29
4.1.3 Sběr dat	29
4.1.4 Zpracování dat.....	30
4.2 Interpretace výsledků	30
4.2.1 Otázka č. 1 - Věk a pohlaví.....	30
4.2.2 Otázka č. 2 - Délka pobytu v domově pro seniory.....	32
4.2.3 Otázka č. 3 - Délka čekací doby na pobyt v domově.....	33
4.2.4 Otázka č. 4 - Výše příspěvku na péči.....	34
4.2.5 Otázka č. 5 - Spokojenost s výší příspěvku	35
4.2.6 Otázka č. 6 - Spokojenost s využitím příspěvku.....	36
4.2.7 Rozhovor s ředitelem SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s.....	36
4.3 Výsledky výzkumu.....	37
4.4 Zhodnocení výsledků praktické části	39
5 Závěr.....	42
6 Seznam použitých zdrojů.....	43
6.1 Seznam použité literatury	43
6.2 Seznam internetových zdrojů	43
7 Přílohy	44

Seznam obrázků

- Graf č. 1 – Poměr žen a mužů v domovech pro seniory
- Graf č. 2 – Věk seniorů
- Graf č. 3 – Délka pobytu v domově pro seniory
- Graf č. 4 – Délka čekací doby na pobyt v domově pro seniory
- Graf č. 5 – Výše příspěvku na péči
- Graf č. 6 – Spokojenost s výší příspěvku
- Graf č. 7 – Spokojenost s využitím příspěvku na péči

Seznam tabulek

- Tabulka č. 1 - Kapacita (počet lůžek) vybraných sociálních služeb v krajích
- Tabulka č. 2 - Výše příspěvku na péči u osob mladších 18 let
- Tabulka č. 3 - Výše příspěvku na péči u osob starších 18 let

Seznam příloh

- Příloha č. 1 – Dotazník
- Příloha č. 2 – Žádost o přijetí SeniorCentrum Plzeň
- Příloha č. 3 – Žádost o poskytnutí sociální pobytové služby v domově pro seniory Sv. Jiří

1 Úvod

Sociální služby jako takové se starají o to, aby se některé skupiny lidí nedostávali do krizových situací nebo v případě, že se v nich již nacházejí, tak se jim snaží pomáhat. V drtivé většině se jedná o problémy finanční, ať už u seniorů, kteří z důchodu nedokážou zaplatit všechny své výlohy nebo i u lidí v produktivním věku života, kdy vinou ztráty zaměstnání se mohou dostat až třeba k bankrotu a problémy s ním spojené.

Pro tuto bakalářskou práci si autor práce zvolil téma Příspěvek na péči a délka čekací doby na ubytování v domě pro seniory a to z důvodu, že je autorovi toto téma blízké, jelikož jeho příbuzná delší dobu měla problém se dostat do domova seniorů a taktéž pobírá příspěvek na péči.

Problematikou sociálních služeb se zabývá Zákon o sociálních službách č. 108/2006 Sb., který nabyl účinnosti dne 01. 01. 2007. Tento zákon změnil náhled na celé sociální služby a zavedl nový subjekt či v tomto případě dávku. Ta se nazývá příspěvek na péči a slouží na zajištění sociálních služeb. V zákoně o sociálních službách je uvedeno, pro koho je tento příspěvek určen a za jakých podmínek ho mohou jednotlivé osoby čerpat. Příspěvek lze čerpat v domácí péči či prostřednictvím sociální péče v zařízeních sociálních služeb a to například v domovech pro seniory. Cílem této práce je tedy zjistit, zdali je tento příspěvek efektivně čerpán a zdali opravdu přináší pomoc pro seniory, na něž se v této práci zaměřím.

V dnešní době je tato problematika zvláště ožehavou. Skoro každé volební období se přetřásá, zdali není vhodné zvýšit věk na odchod do důchodu a důvod je jasný - stále rostoucí počet seniorů. Lidem se zvyšuje průměrná doba žití a tím pádem stále klesá poměr pracujícího lidu na straně jedné a seniorů na straně druhé. Pro stát je velmi nákladné vyplácet důchody, sociální dávky a jiné příspěvky.

Podíváme se tedy na tyto "jiné příspěvky" více dopodrobna v této bakalářské práci.

2 Cíl práce a metodika

2.1 Cíl práce

Příspěvek na péči může získat určitá skupina lidí. Jedná se o lidi, kteří vyžadují pomoc byť jen v malé míře a to z důvodu toho, že nejsou schopni se o sebe na 100 % postarat. Nejedná se vždy jen o seniory, o které jde v této práci, ale i o lidi v produktivním věku, kteří buď vinou úrazu či nějaké nemoci vyžadují zvláštní pozornost.

V teoretické části je věnován důraz na vysvětlení základních pojmů na téma příspěvek na péči. Přesné pochopení této problematiky je důležité pro výzkumnou část, kde se zabýváme uplatněním těchto znalostí v praxi.

Praktická část práce je zaměřena na získání dat týkajících se příspěvku na péči, který je přiznán seniorům a s těmito daty následně pracovat.

Cílem práce je zjistit, jestli je dle seniorů příspěvek dostatečně vysoký, správně využíván a zdali existuje nějaká spojitost mezi výší příspěvku na péči a délkou čekací doby na ubytování v domově pro seniory. V případě zjištění, že příspěvek není dostatečně vysoký, není správně využíván nebo jsou v domovech upřednostňováni jedinci s vyšším příspěvkem oproti seniorům s nižším příspěvkem, tak poté navrhnout vyřešení daného problému.

2.2 Metodika teoretické a praktické části práce

V rámci vypracování teoretické části práce autor využil analýzu sekundárních dat z tištěných a elektronických zdrojů. Mezi tištěnými zdroji se nachází vybraná literatura týkající se daného tématu, zákony a vyhlášky České republiky. Z elektronických zdrojů byla využita data z Českého statistického úřadu a Ministerstva práce a sociálních věcí České republiky, nacházejících se na jejich webových stránkách. Autor práce formou rešerší z uvedených zdrojů vymezil teoretická východiska práce a objasnil základní pojmy z daného tématu.

Na teoretickou část práce navazuje praktická část, která se zabývá výzkumem a vyhodnocením cíle práce, který byl na jejím začátku stanoven.

Autor práce využil kvantitativní výzkum ve formě dotazníkového šetření, kde od vybraných respondentů získal data potřebná k naplnění cílů. Další část dat, získal autor práce pomocí kvalitativní formy výzkumu a to konkrétně interview s pracovníky daných domovů. Sběr dat byl prováděn jak osobně při vyplňování dotazníkového šetření s respondenty, tak i zprostředkovaně, kdy respondenti vyplňovali dotazník sami. Po sběru všech získaných dat, autor práce zpracoval výsledky do formy grafů a tabulek pomocí programů MS Office. Na závěr se autor práce věnuje analýze získaných dat.

3 Teoretická východiska

3.1 Sociální služby

Na začátek teoretické části bakalářské práce je potřeba vysvětlit, co jsou to sociální služby sami o sobě, pod které spadá příspěvek na péči pro seniory. Zaměříme se také na základní rozlišení druhů sociálních služeb.

3.1.1 EU a sociální služby

Autorka Prudká (2015, s. 15) uvádí, že „V rámci Evropské unie je vážnost sociální politiky brána již několik desítek let, kdy základy sociální politiky byly položeny už v roce 1957 v Římské smlouvě. Ta již od té doby zahrnuje pojem sociální soudržnosti. Římská smlouva obsahuje závazek snižovat diference vývoje mezi jednotlivými regiony a podporovat zlepšování životních a pracovních podmínek a zaměstnanosti pracujících.“

Další vývoj sociálního práva v Evropské unii autoři Oláh, Iglarová a Bujdová(2013, s 20) uvádějí tak, že „Sociální práva v Evropské unii jsou obsažena v Evropské sociální chartě, která byla přijata roku 1961, s účinností od roku 1965, přičemž definovala minimální závazné standardy hospodářských a sociálních práv. Jde o právo na práci, pracovní podmínky, právo dětí a mladistvých na ochranu, ochranu pracujících žen, ochranu zdraví, sociálního zabezpečení, sociální a lékařské pomoci, sociálních služeb, právo tělesné a duševně postižených osob na odbornou přípravu, ochranu rodiny v oblasti sociální, právní, ekonomické, ale i právo migrujících pracovníků jako jejich ochrana a pomoc.“

V rámci financování sociální práva a sociální politiky byl založen fond a to jak uvádí Prudká (2015, s. 15) s názvem: „Evropský sociální fond, jehož hlavním cílem je finanční podpora rozvoje zaměstnanosti, snižování nezaměstnanosti, sociálního začleňování osob a rovných příležitostí se zaměřením na rozvoj trhu práce a sociálních zdrojů.“

Dále si ale Prudká (2015, s. 43) všímá, že „vliv Evropské unie na sociální politiku České republiky je jen ve vybraných oblastech, jako jsou např.: bezpečnost práce, migrace pracovníků či rovnost pohlaví. V ostatních oblastech sociální politiky zůstávají většinou

jako autonomní domácí politiky. “ Ve srovnání se zahraničními státy České republiky jsme na tom s historického hlediska velmi podobně, jak uvádí Prudká (2015, s. 43) doslovně „Česká republika se při hledání optimální změny koncepce financování sociálních služeb opírá o dobrou praxi zemí, které mají podobné historické podhoubí. Odbornou veřejností je podrobněji zkoumáno Rakousko, Německo, Švédsko, Švýcarsko nebo Velká Británie. “

3.1.2 ČR a sociální služby

V České republice se sociální služby řídí zákonem č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, který je platný od 01. 01. 2007. Tento den se v této oblasti jeví jako zlomový, jelikož se tento sociální zákon dotknul všech uživatelů sociálních služeb a osob v nepříznivé sociální situaci, protože nastolil nová pravidla a vytyčil směr všeobecně od institucionalizace k deinstitucionalizace, a to u mnoha skupin osob s různým postižením.(MALÍKOVÁ, 2010 s. 30). Dále autorka Malíková (2010, s. 29) nastiňuje problematickou situaci v oblasti sociálních služeb u zdravotně postižených v minulosti, kdy *„předchozí model poskytování sociální služby a pomoci stál na zcela odlišných základech. Lidé s postižením v jakémkoliv věku, staří, nemocní či umírající byli izolováni v ústavech - převážně sociálních, ale i zdravotnických, a existence skupiny těchto osob se tabuizovala.“* Společnost se od zmíněných osob snažila distancovat, což Malíková (2010, s. 29) konkretizuje vyjádřením, že *„společnost před nimi zavírala oči a snažila se udržet zdání, že mezi námi žijí jen zdraví, silní, výkonní a schopní jedinci. Tvářila se, že když jsou staří a nemocní izolováni, tak je vše v pořádku.“*

Ale zpět k zákonu jako takovému. Předmětem úpravy zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách jsou: *„podmínky poskytování pomoci a podpory fyzickým osobám v nepříznivé sociální situaci prostřednictvím sociálních služeb a příspěvku na péči, podmínky pro vydání oprávnění k poskytování sociálních služeb, výkon veřejné správy v oblasti sociálních služeb, inspekci poskytování sociálních služeb a předpoklady pro výkon činnosti v sociálních službách“*, což je uvedeno v § 1 daného zákona.

Dále se pak zde upravují předpoklady pro výkon povolání sociálního pracovníka (§ 1 z. č. 108/2006Sb. o sociálních službách).

Dalším důležitým faktem ze zákona číslo 108/2006 Sb. o sociálních službách je zásada uvedená v § 2, že *„každá osoba má nárok na bezplatné poskytnutí základního sociálního poradenství o možnostech řešení nepříznivé sociální situace nebo jejího předcházení.“*

3.1.3 Poskytovatelé sociálních služeb

Autorka Malíková (2010, s 29) si všímá, že *„předchozí model poskytování sociálních služby a pomoci stál na zcela odlišných základech. Lidé s postižením v jakémkoliv věku, staří, nemocní či umírající byli izolovaní v ústavech“*, jejichž zřizovatelem byl stát. Neexistovala žádná specializovaná pracoviště pro tu či onu danou skupinu.

V minulosti bylo obvyklé, že se senioři umísťovali do jedné formy institucionální péče - státních domovů důchodců. Pokud se rodina o seniora nemohla postarat a nebylo volné místo ve státním domově důchodců, umísťovali se tito jedinci na nemocniční oddělení LDN, kde čekali i několik měsíců, než se na ně dostane řada v umístění do již zmiňovaného domova pro seniory. Problémem však bylo, že do těchto ústavů chodili i lidé, kteří byli jen částečně nesoběstační a hodila by se jim více jen částečná pomoc a ne umístění do domova důchodců (MALÍKOVÁ, 2010, s. 29).

Právní úprava

Dle § 6 zákona č. 108/2006 Sb. o Sociálních službách se *„za poskytovatele sociálních služeb označují při splnění podmínek tohoto zákona územní samosprávné celky a jimi zřizované samosprávné celky a jimi zřizované právnické osoby, další právnické osoby, fyzické osoby a ministerstvo a jím zřízené organizační složky státu nebo státní příspěvkové organizace, které jsou právnickými osobami.“*

Podmínky pro poskytovatele sociálních služeb

Zákon číslo 108/2006 Sb. o sociálních službách také upravuje vznik oprávnění k poskytování sociálních služeb a to následovně: *„Oprávnění k poskytování sociálních služeb vzniká registrací, o které rozhoduje krajský úřad příslušný podle místa trvalého nebo hlášeného pobytu fyzické osoby nebo sídla právnické osoby.“*, což je uvedeno v § 78 uvedeného zákona.

Konkrétně se jedná o tyto subjekty:

- subjekty zřizované obcí a krajem
- nestátní neziskové organizace a fyzické osoby nabízející široké spektrum služeb
- Ministerstvo práce a sociálních věcí

Jak Malíková (2010, s. 58) uvádí, tak „*Ministerstvo práce a sociálních věcí je v současné době je zřizovatelem pěti specializovaných ústavů sociální péče, v nichž poskytuje příslušné služby.*“

Financování poskytovatelů sociálních služeb

Existuje několik různých zdrojů, které financují chod sociálních služeb potažmo poskytovatelů sociálních služeb. Dle Malíkové (2010, s. 59-60) se jedná zejména o „*státní dotace a granty, dotace ze strukturálních fondů, příspěvky zřizovatelů, příjmy od uživatelů, příspěvky na péči, příjmy z veřejného zdravotního pojištění, příspěvky samosprávných celků, dary a také vedlejší hospodářská a mimořádná činnost.*“

3.1.4 Rozdělení sociálních služeb

V zákonu č. 108/2006 Sb. o sociálních službách je konkrétně v § 32 uvedeno, že „*mezi druhy sociálních služeb lze počítat sociální poradenství, služby sociální péče a služby sociální prevence.*“

Když se podíváme více dopodrobna, tak se jedná široké spektrum služeb. Konkrétně se jedná o osobní asistenci, pečovatelskou službu, tísňovou péči, průvodcovské a předčitatelské služby, podpora samostatného bydlení, odlehčovací služby, centra denních služeb, denní stacionáře, týdenní stacionáře, domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, chráněné bydlení, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče (<http://www.osobniasistence.cz/?tema=1&article=5&detail=13>).

3.1.5 Zařízení sociální péče

Centrum denních služeb

Autor Matoušek (Encyklopedie sociální práce, 2013, s. 433) definuje centrum denních služeb tak, že „*se jedná o zařízení sloužící k zajištění sociální nebo zdravotnických služeb prostřednictvím denních pobytů.*“ Centra denních služeb se podle § 45 zákona číslo 108/2018 Sb. o sociálních službách rozumí jako „*centra, kde se poskytují zejména ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost, ať už vysokým věkem, chronickým onemocněním či zdravotním postižením a vyžadují pomoc jiné fyzické osoby.*“ Ceny jednotlivých ambulantních služeb jsou závislé na jejich konkrétním rozsahu. Avšak nejvýše mohou stát 130 Kč na hodinu (§ 11 vyhlášky č. 505/2006 Sb. K provedení zákona o sociálních službách).

Denní stacionář

Autor Matoušek (Encyklopedie sociální práce, 2013, s. 431) definuje denní stacionář jako „*zařízení sociálních služeb, v kterých je pomoc poskytována nejčastěji ambulantní formou (denní stacionář) příp. časově omezenou pobytovou formou.*“ Lze tedy říci, že stacionáře jsou zařízení, kde není nutné být ubytován neustále. Denní stacionáře dle § 46 zákona číslo 208/2006 Sb. o sociálních službách chápeme jako zařízení, „*kde se poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku nebo zdravotního postižení, a osobám s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.*“ Konkrétně je ve výše uvedeném § 46 zákona číslo 208/2006 Sb. o sociálních službách uvedeno, že se v denním stacionáři poskytují tyto služby:

- a) pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- c) poskytnutí stravy,
- d) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- f) sociálně terapeutické činnosti,
- g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Ceny jednotlivých služeb jsou závislé na jejich konkrétním rozsahu. Avšak nejvýše mohou stát 130 Kč na hodinu (§ 12 vyhlášky č. 505/2006 Sb. K provedení zákona o sociálních službách).

Domovy pro seniory

Domovy pro seniory vnímá Matoušek (ENCYKLOPEDIE SOCIÁLNÍ PRÁCE, 2013, s. 434) jako „*formu náhradního/alternativního bydlení starých lidí, kteří z různých důvodů nemohou či nechtějí žít ve svém původním domácím prostředí a v přirozené komunitě a volí bydlení ve společenství vrstevníků podpořené nejrůznějšími službami, jež jsou snadno dostupné a odpovídají specifickým potřebám.*“ Dále autor Matoušek (ENCYKLOPEDIE SOCIÁLNÍ PRÁCE, 2013, s. 434) vysvětluje vznik pojmu domovo pro seniory následovně: „*Pojem domov pro seniory se objevuje v českém názvosloví sociálních služeb od r. 2006, s přijetím zákona o sociálních službách č. 108/2006 Sb.*“ Domovy pro seniory byly do roku 2006 označovány jako domovy důchodců, což se změnilo právě zavedením zákona číslo 108/2006 Sb. o sociálních službách.

Služby, jež se v domovech pro seniory seniorům dostávají, jsou poskytnutí stravy a ubytování. Dále pak pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu a to i v oblasti osobní hygieny. Senioři zde mají zprostředkováván kontakt se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti a dále je jim zde poskytována pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů při obstarávání osobních záležitostí (§ 49 z. č. 108/2006 Sb. o sociálních službách). Maximální výše úhrady za úkony poskytované v domovech pro seniory činí 210 Kč denně za úkony spojené s ubytováním a 170 Kč denně za celodenní stravu a to včetně nákladů souvisejících s přípravou stravy (§ 15 vyhlášky č. 505/2006 Sb. K provedení zákona o sociálních službách).

Stejných služeb se dostává i osobám umístěných v domovech se zvláštním režimem.

Autor Matoušek ((ENCYKLOPEDIE SOCIÁLNÍ PRÁCE, 2013, s. 434) avšak upozorňuje, že „*domovy pro seniory mají být koncipovány jako součást systému*

dlouhodobé zdravotně-sociální péče. Mají přispívat k zachování a rozvíjení kvality života seniorů, k jejich soběstačnosti, autonomii a začlenění do života společnosti.“

**Tabulka č. 1 - Kapacita (počet lůžek) vybraných sociálních služeb v krajích
(stav k 31. 12. 2015)**

KAPACITA (POČET LŮŽEK) VYBRANÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V KRAJÍCH	
Jednotlivý kraj	Počet lůžek v domovech pro seniory
Hl. m. Praha	2429
Jihočeský	3033
Jihomoravský	2946
Karlovarský	858
Kraj Vysočina	2193
Královehradecký	2364
Liberecký	950
Moravskoslezský	4672
Olomoucký	2600
Pardubický	2067
Plzeňský	1797
Středočeský	5113
Ústecký	3533
Zlínský	2625
Česká republika celkem	37200

Tabulka č. 1 – zdroj dat (<https://socialnipolitika.eu/2017/01/na-jeden-domov-pro-seniory-pripada-v-prumeru-75-luzek/>)

Volnočasové aktivity pro seniory

Mezi tyto aktivity se dají počítat „*různé vzdělávací, pohybové i kreativní kurzy, programy, setkání nebo přednášky pro seniory nabízí zejména celá řada neziskových organizací. Někdy jsou také součástí nabídky služeb domovů nebo center pro seniory zřizovaných obcemi. Své programy mají i kluby důchodců, případně farnosti. Jejich cílem je aktivizovat seniory, udržovat je v dobrém psychickém a fyzickém stavu a také dát jim*

možnost setkat se s vrstevníky a smysluplně trávit svůj čas. Ceny kurzů se pohybují v rádech stokorun“ (<http://www.mpsv.cz/cs/14910>).

Ambulantní pečovatelská a ošetrovatelská péče

Jedná se o nejčastěji využívané služby, jelikož senioři je mohou čerpat ze svého vlastního domova a nemusí docházet do žádných zařízení. Pečovatelé, kteří prošli kvalifikačním kurzem, je navštěvují v jejich vlastních domovech. Pomáhají seniorům s osobní hygienou, pohybem po domácnosti, se stravováním a s drobnými nákupy, ale neprovádí žádné zdravotnické úkony (<http://www.mpsv.cz/cs/14910>).

Zdravotnické úkony spadají do péče ošetrovatelské služby, kterou poskytují kvalifikované zdravotní sestry, musí ji ale indikovat ošetřující lékař. Dle Ministerstva práce a sociálních věcí *„sestry zajišťují aplikaci inzulin, podávání léků, ošetřování ran nebo nácvik chůze s chodítkem či berlemi. Na úhradu pečovatelských služeb je určen příspěvek na péči, zatímco ošetrovatelskou péči hradí zdravotní pojišťovny. Ceny služeb závisí na rozsahu domluvených úkonů a mohou být nejvýše 120 Kč na hodinu. V případě, že využijete služeb soukromé agentury, ale mohou být vyšší.“* (<http://www.mpsv.cz/cs/14910>).

Odlehčovací služby

Odlehčovací služby stanovuje § 44 zákona číslo 108/2006 Sb. o sociálních službách stanovuje jako *„terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí; cílem služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek.“*

Jako odlehčovací služby jsou brány v § 44 zákona číslo 108/2006 Sb. o Sociálních službách níže uvedené služby:

- a) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- c) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- d) poskytnutí ubytování v případě pobytové služby,
- e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,

- f) sociálně terapeutické činnosti,
- g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí,
- h) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti.¹

Ceny služeb závisí na rozsahu domluvených úkonů a mohou být nejvýše 130 Kč na hodinu (§ 10 vyhlášky č. 505/2006 Sb. K provedení zákona o sociálních službách).

Léčebny dlouhodobě nemocných

Jak je uvedeno v článku Ministerstva práce a sociálních věcí, tak léčebny dlouhodobě nemocných „často fungují ve spojení s nemocnicemi, ty také mohou mít vlastní oddělení následné péče nebo oddělení dlouhodobě nemocných. Právě z nemocnic se sem pacienti dostávají nejčastěji. Jde o zdravotnická zařízení, ve kterých pracují lékaři, zdravotní sestry, ošetrovatelky i další personál a také sociální pracovníci. Poskytují lůžkovou, ošetrovatelskou a rehabilitační péči pro chronicky nemocné pacienty, u kterých je nutný dlouhodobější pobyt a jsou špatně léčitelní. Například jde o pacienty po zlomenině krčku stehenní kosti nebo cévní mozkové příhodě. Tato péče je plně hrazená ze zdravotního pojištění, pacienti hradí pouze regulační poplatky ve výši 100 Kč na den. Starobní důchod jim zůstává v plné výši, pokud ale pobírají příspěvek na péči a hospitalizace trvá déle než měsíc, výplata tohoto příspěvku se pozastavuje.“ (<http://www.mpsv.cz/cs/14910>). Horní hranice délky pobytu není nikde v zákonech stanovena. Jednotlivci jsou propuštěni či přeloženi na základě zdravotního stavu (<http://www.mpsv.cz/cs/14910>).

Hospic

Hospic vnímá Matoušek (Encyklopedie sociální práce, 2013, s. 438) jako „lůžkové zdravotně-sociální zařízení pro paliativní (symptomatickou, úlevnou) péči o pacienty se závažným, kauzálně (příčinně) neléčitelným utrpením (např. bolesti), především při neléčitelném, život ohrožujícím onemocnění, v užším slova smyslu péči o umírající pacienty.“ Hospic nefunguje pouze jako lůžkové zařízení, ale existuje i ve formě domácích hospiců, jehož pracovníci nabízejí své služby v domovech jednotlivých seniorů (MATOUŠEK, ENCYKLOPEDIE SOCIÁLNÍ PRÁCE, 2013, s. 438).

¹ § 44 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb. O sociálních službách

V České republice je nyní 15 zařízení typu „hospic“. Ty poskytují svým pacientům pobytové služby, zdravotnickou péči, psychologickou a duchovní útěchu. Jsou určeny primárně pro pacienty na konci života. Při přijímání pacientů nehraje roli místo jejich trvalého pobytu. Je zde kladen důraz na důstojné a pokud možno co nejvíce bezbolestné dožití. Poskytují možnost návštěv členů rodiny a blízkých přátel ubytovaných (<http://www.mpsv.cz/cs/14910>).

3.2 Příspěvek na péči

3.2.1 Základní informace o příspěvku na péči

Autor Průša (2007, s. 28) si všímá, že *„dávký sociální péče se v 90. letech vyvíjely velmi dynamicky. Nové společensko-politické a sociálně ekonomické podmínky se totiž promítly mj. ve výrazném zvýšení okruhu domácností, jejichž příjmy byly nižší než společensky uznaná jejich minimální úroveň, k významným změnám došlo jak ve struktuře příjemců jednotlivých dávek, tak i z hlediska vývoje struktury nákladů na tyto dávky. Výraznou položkou ve výdajích na dávky sociální péče představují výdaje na péči o těžce zdravotně postižené občany.“*

Příspěvek na péči prakticky před zákonem číslo 108/2006 o sociálních službách neexistoval. Jak uvádí Matoušek (SOCIÁLNÍ SLUŽBY, 2007, s. 40) tak *„jeho koncepce odpovídá koncepci tzv. dotace na hlavu, která se v devadesátých letech zaváděla i v jiných evropských státech. V Německu a Rakousku podléhá tato dávka dokonce sociálnímu pojištění.“*

Autor Pikola (2010, s. 75) ve své disertační práci zdůrazňuje fakt, že *„poskytování příspěvku na péči je základním nástrojem pro fungování nového modelu sociálních služeb. Nárok na příspěvek na péči má osoba, která z důvodů dlouhodobě nepříznivého stavu potřebuje pomoc při péči o vlastní osobu a při zajištění soběstačnosti v rozsahu, který odůvodňuje její zařazení do některého ze stupňů závislosti.“* Nárok na příspěvek nemá osoba mladší 1 roku. O příspěvku rozhoduje krajská pobočka Úřadu práce (§7 z. č. 108/2006 Sb. o Sociálních službách).

Autor Matoušek (SOCIÁLNÍ SLUŽBY, 2007, s. 40) dále k příspěvku na péči uvádí, že „*se poskytuje osobám závislým na pomoci jiné fyzické osoby za účelem zajištění potřebné pomoci.*“ Tuto závislost na pomoci jiných osob poté rozděluje do čtyř skupin dle intenzity závislosti a to na lehkou závislost, středně těžkou závislost, těžkou závislost a na úplnou závislost. Různé stupně závislosti se určují dle počtu úkonů, jež osoba již není schopna sama zvládat vykonat (MATOUŠEK, SOCIÁLNÍ SLUŽBY, 2007, s. 40). Jak je uvedeno v § 25 zákona číslo 108/2006 Sb. o sociálních službách „*krajská pobočka Úřadu práce provádí pro účely posuzování stupně závislosti sociální šetření, při kterém se zjišťuje schopnost samostatného života osoby v přirozeném sociálním prostředí.*“ Při posuzování stupně závislosti je nahlíženo nejen na sociální šetření, ale také hlavně na lékařské zprávy. Zákon číslo 108/2006 Sb. o sociálních službách ve svém § 25 stanovuje postup, kdy „*při posuzování stupně závislosti osoby vychází okresní správa sociálního zabezpečení ze zdravotního stavu osoby doloženého nálezem vydaným poskytovatelem zdravotních služeb, z výsledku sociálního šetření a zjištění potřeb osoby, popřípadě z výsledků funkčních vyšetření a z výsledku vlastního vyšetření posuzujícího lékaře.*“

3.2.2 Příjemci příspěvku na péči a jeho výše

Dle zákona číslo 108/2006 Sb. o Sociálních službách se stanovuje okruh oprávněných osob takto:

- a) osoba, která je na území České republiky hlášena k trvalému pobytu podle zvláštního právního předpisu, jde-li o státního občana České republiky,
- b) cizinec, který má na území České republiky trvalý pobyt podle zvláštního právního předpisu,
- c) cizinec, který je držitelem povolení k trvalému pobytu s přiznaným právním postavením dlouhodobě pobývajícího rezidenta v Evropské unii na území jiného členského státu Evropské unie, pokud mu bylo vydáno povolení k dlouhodobému pobytu na území České republiky podle zvláštního právního předpisu,
- d) rodinný příslušník osoby uvedené v písmenu a), pokud mu byla vydána pobytová karta rodinného příslušníka občana Evropské unie podle zvláštního právního předpisu,
- e) rodinný příslušník osoby uvedené v písmenu b), pokud mu bylo vydáno povolení k dlouhodobému pobytu na území České republiky podle zvláštního právního předpisu,
- f) cizinec, kterému bylo vydáno povolení k dlouhodobému pobytu na území České republiky za účelem vědeckého výzkumu podle zvláštního právního předpisu,

- g) osoba, které byla udělena mezinárodní ochrana formou doplňkové ochrany podle zvláštního právního předpisu),
- h) cizinec, kterému bylo vydáno povolení k dlouhodobému pobytu na území České republiky za účelem výkonu zaměstnání vyžadujícího vysokou kvalifikaci podle zvláštního právního předpisu,
- i) cizinec bez trvalého pobytu na území České republiky, kterému tento nárok zaručuje mezinárodní smlouva, která je součástí právního řádu České republiky,
- j) osoba, které nárok vyplývá z přímo použitelných předpisů Evropské unie, nebo osoba zaměstnaná, samostatně výdělečně činná, osoba ponechávající si takové postavení a její rodinní příslušníci mající právo na rovné zacházení podle předpisu Evropské unie,
- k) cizinec, kterému byla vydána zaměstnanecká karta podle zvláštního právního předpisu,
- l) cizinec, který je zaměstnán nebo již byl zaměstnán na území České republiky alespoň po dobu 6 měsíců a je v evidenci uchazečů o zaměstnání, pokud mu bylo vydáno povolení k dlouhodobému pobytu na území České republiky podle zvláštního právního předpisu,
- m) rodinný příslušník osob uvedených v písmenech f), h), k) a l), pokud mu bylo vydáno povolení k dlouhodobému pobytu na území České republiky podle zvláštního právního předpisu,
- n) cizinec, kterému bylo vydáno krátkodobé vízum za účelem sezónního zaměstnání nebo vízum k pobytu nad 90 dnů za účelem sezónního zaměstnání,
- o) cizinec, kterému byla vydána karta vnitropodnikově převedeného zaměstnance nebo karta vnitropodnikově převedeného zaměstnance jiného členského státu Evropské unie), a je převeden do obchodní korporace nebo odštěpného závodu se sídlem na území České republiky,
- p) rodinný příslušník osoby uvedené v písmenu o), pokud mu bylo vydáno povolení k dlouhodobému pobytu na území České republiky podle zvláštního právního předpisu²

Fyzická indispozice, kdy jedinec je závislý méně či více na pomoci druhých se dělí dle zákona číslo 108/2006 Sb. o Sociálních službách na 4 stupně.

- a) stupni I (lehká závislost), jestliže z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu není schopna zvládat tři nebo čtyři základní životní potřeby,

² § 4 odst. 1 zákona č. 108/2006 Sb. O sociálních službách

- b) stupni II (středně těžká závislost), jestliže z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu není schopna zvládat pět nebo šest základních životních potřeb,
 - c) stupni III (těžká závislost), jestliže z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu není schopna zvládat sedm nebo osm základních životních potřeb,
 - d) stupni IV (úplná závislost), jestliže z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu není schopna zvládat devět nebo deset základních životních potřeb,
- a vyžaduje každodenní mimořádnou péči jiné fyzické osoby³

Jednotlivci jsou dle zákona číslo 108/2006 Sb. o Sociálních službách posuzování na základě schopnosti zvládat základní životní potřeby, jako jsou:

- a) mobilita,
- b) orientace,
- c) komunikace,
- d) stravování,
- e) oblékání a obouvání,
- f) tělesná hygiena,
- g) výkon fyziologické potřeby,
- h) péče o zdraví,
- i) osobní aktivity,
- j) péče o domácnost⁴

Při stanovení výše příspěvku se hledí na věk posuzované osoby. V případě, že je posuzovaná osoba mladší 18 let, tak jsou jednotlivé měsíční výše příspěvku rozlišené podle zákona číslo 108/2006 Sb. o sociálních službách a to dle stupně závislosti následující:

- a) 3300 Kč, jde-li o stupeň I (lehká závislost),
- b) 6600 Kč, jde-li o stupeň II (středně těžká závislost),
- c) 9900 Kč, jde-li o stupeň III (těžká závislost),
- d) 13200 Kč, jde-li o stupeň IV (úplná závislost)⁵

³ § 8 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách

⁴ § 9 odst. 1 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách

⁵ § 11 odst. 1 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách

Tabulka č. 2 – Výše příspěvku na péči u osob mladších 18 let

VÝŠE PŘÍSPĚVKU NA PÉČI U OSOB MLADŠÍCH 18 LET			
stupeň I (lehká závislost)	stupeň II (středně těžká závislost)	stupeň III (těžká závislost)	stupeň IV (úplná závislost)
3.300,- Kč	6.600,- Kč	9.900,- Kč	13.200,- Kč

Tabulka č. 2 – data získaná z § 11 z. č. 108/2006 Sb. o sociálních službách

V případě, že je posuzovaná osoba starší 18 let, tak jsou jednotlivé měsíční výše příspěvku rozlišené podle zákona číslo 108/2006 Sb. o sociálních službách a to dle stupně závislosti následující:

- a) 880 Kč, jde-li o stupeň I (lehká závislost),
- b) 4400 Kč, jde-li o stupeň II (středně těžká závislost),
- c) 8800 Kč, jde-li o stupeň III (těžká závislost),
- d) 13200 Kč, jde-li o stupeň IV (úplná závislost)⁶

Tabulka č. 3 - Výše příspěvku na péči u osob starších 18 let

VÝŠE PŘÍSPĚVKU NA PÉČI U OSOB STARŠÍCH 18 LET			
stupeň I (lehká závislost)	stupeň II (středně těžká závislost)	stupeň III (těžká závislost)	stupeň IV (úplná závislost)
880,- Kč	4.400,- Kč	8.800,- Kč	13.200,- Kč

Tabulka č. 3 – data získaná z § 11 z. č. 108/2006 Sb. o sociálních službách

Český statistický úřad vydává každých 5 let ročenku Senioři v ČR. Poslední platnou ročenkou na téma Senioři v ČR je ta s datem 2014, kde jsou uvedena následující data: „V červnu roku 2013 se vyplatilo 316 819 příspěvků na péči 117 012 mužům (37 %) a 199 807 ženám (63 %).“ V daném ročence je dále uvedeno, že nejvíce příspěvků na péči pobírají lidé do 59 let a to celých 27 %, které následují lidé ve věkové kategorii 85 a více let a to celých 26 %. Dle procentuálního zastoupení dle věku u osob pobírajících příspěvek na péči je 17 % pobírajících ve věku 80 – 84 let, 10 % ve věku 75 – 79 let. Zbývajících 20 % osob, jež pobírají příspěvek na péči, je ve věku 60 – 74 let (<https://www.czso.cz/csu/czso/seniori-v-cr-2014-2gala5x0fg>).

⁶ § 11 odst. 2 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách

4 Vlastní práce

4.1 Úvod praktické části

Praktická část navazuje na teoretickou. Autor práce si pro svůj výzkum vybral čtyři zařízení poskytující službu "Domov pro seniory", kde dvě ze zařízení jsou provozovány v soukromé sféře a dvě zařízení provozuje veřejný sektor tj. stát, kraj či jednotlivé obce. Při výběru daných zařízení vycházel autor práce z osobní či místní znalosti daných domovů pro seniory.

Autor si v rámci svého výzkumu vybral zařízení spadající do soukromé i veřejné sféry a to z důvodu případného srovnání obou sfér. Celkem získal data 139 respondentů.

Prvním zařízením, kde probíhal výzkum je soukromý Denní stacionář v Libočanech, který byl vybrán vzhledem k osobní znalosti s pracovníky daného domova a vzhledem k tomu, že v obci Libočany autor několik let bydlel. Denní stacionář v Libočanech je institucí sociální charakteru v malé obci nedaleko Žatce v okrese Louny v Ústeckém kraji. Ubytování jsou zde senioři i lidé mladšího věku avšak s nutnou každodenní péčí. Výzkum zde probíhal formou kvantitativního výzkumu, konkrétně dotazníků, s 15 ubytovanými seniory.

Další institucí, kde probíhal výzkum praktické části práce je soukromé zařízení SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s. Jedná se o společnost, která provozuje v současné době v České republice 14 zařízení pro seniory s téměř 1800 lůžky. Autor práce výzkum prováděl v jednom z nich a to konkrétně v Plzni, Papírnické ulici. Zde si autor práce vybral jako výzkum v jeho kvalitativní formě a to konkrétně interview s tehdejším ředitelem Ing. Tomášem Černickým⁷. Jedná se o nově vybudované zařízení poskytující službu domov pro seniory, který má kapacitu 42 lůžek a službu Domov se zvláštním režimem s kapacitou 100

⁷ Pan Ing. Tomáš Černický byl ředitelem SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s. v Plzni až do srpna 2018. Poté změnil pracovní pozici na facility manažera pro zařízení SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s. v rámci celé České republiky.

lůžek. Zde byla získána data 87 ubytovaných. Autor práce si danou instituci vybral vzhledem k místní znalosti, jelikož v Plzni několik let bydlí a pracuje.

Výzkum dále probíhal v zařízení provozovaným ve veřejném sektoru, a to konkrétně v Domově seniorů Benešov, jehož provozovatelem je Středočeský kraj a byl uveden do provozu 26. října 1999. Jedná se o zařízení poskytující službu domov pro seniory s momentální kapacitou 103 lůžek. V rámci šetření byl využit kvantitativní výzkum ve formě dotazníků. Vzhledem k osobní znalosti autora práce se sociální pracovníci daného domova byly předem vybráni jednotliví senioři, kteří se chtěli výzkumu zúčastnit. Bylo vybráno 13 respondentů.

Poslední institucí, kde autor prováděl svůj výzkum je Domov pro seniory sv. Jiří se sídlem v Plzni, v Mohylové ulici. Jedná se o zařízení spadající pod Městskou charitu Plzeň. Zde autor prováděl jak kvantitativní tak kvalitativní formu výzkumu. V součinnosti se sociální pracovníci daného domova byli vybráni senioři z řad ubytovaných, se kterými autor osobně provedl interview na dané téma a díky jejich odpovědím vyplnil jím vytvořený dotazník. Celkem zde autor provedl šetření s 24 ubytovanými seniory.

Výběr respondentů pro vyplnění dotazníku probíhal s ohledem na mentální zdraví jednotlivých osob.

4.1.1 Cíle výzkumu

Cílem praktické části a celého výzkumu bylo zjistit, jaká panuje mezi seniory spokojenost s výší příspěvku na péči, s jeho využitím a zdali existuje nějaká spojitost mezi výší příspěvku na péči a délkou čekací doby na ubytování ve vybraných zařízeních poskytujících sociální péči. V případě zjištění spojitosti mezi výší příspěvku a délkou čekací doby na ubytování v domovech pro seniory, bude potřeba navrhnout taková opatření, která tento problém seniorů odstraní nebo alespoň zmírní. Při zjištění, že jsou délky čekacích dob příliš vysoké navrhnout řešení, jak urychlit proces ubytování nových klientů v domovech.

4.1.2 Metody získávání dat

Autor práce využil kvantitativní i kvalitativní formu výzkumu, jejichž syntézou sbíral data pro praktickou část této práce. Z kvantitativního výzkumu byl v praktické části práce použit dotazník, jenž čítá 6 jednoduchých otázek, kde se autor práce u dotazovaných seniorů zajímá o pohlaví, věk, délku pobytu v domově pro seniory, délku čekací doby na pobyt v domově pro seniory, výši příspěvku na péči, spokojenost s výší příspěvku na péči a spokojenost využitím příspěvku na péči v daných domovech pro seniory. Z kvalitativního výzkumu bylo využito interview s pracovníky vybraných domovů s důrazem na dané téma a problematiku v něm.

4.1.3 Sběr dat

Výzkum probíhal v září a říjnu roku 2017. Respondenti pocházeli pouze ze zařízení poskytující službu domov pro seniory.

Před započítáním výzkumu byla jednotlivá zařízení kontaktována prostřednictvím České pošty či osobní schůzkou se žádostí o povolení výzkumu na dané téma. Po jeho povolení bylo v Domově pro seniory Benešov a v Denním stacionáři Libočany předáno celkem 28 dotazníků, které sociální pracovnice daných domovů předala respondentům k vyplnění. Po jejich vyplnění dotazníky vrátili sociálním pracovníkům, které kontaktovaly autora práce a dotazníky mu vrátili. V případě Domova pro seniory sv. Jiří se sídlem v Plzni dostal autor práce povolení výzkumu od jeho ředitele. Se sociální pracovníci domova byli vybráni respondenti s ohledem na jejich mentální zdraví. S takto vybranými respondenty autor práce osobně vyplnil celkem 24 dotazníků. Výzkum práce dále probíhal v soukromém zařízení SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s. a to ve formě interview jeho s ředitelem. Nebyl zde povolen výzkum s konkrétními ubytovanými jedinci. Ředitel daného domova poskytl data celkem 87 ubytovaných. Data však nebyla úplná a nezodpovídala všechny otázky stanovené v dotazníku.

V rámci výzkumu byly získány od 52 ubytovaných respondentů kompletní data a o 87 respondentech jen částečná data.

4.1.4 Zpracování dat

Vzhledem k tomu, že respondenti byli předem vybráni v součinnosti s pracovníky daných domovů pro seniory, byla úplná návratnost dotazníků. Data získaná v rámci výzkumu byla zpracována v programu MS Excel a MS Word a následně interpretována v praktické části práce.

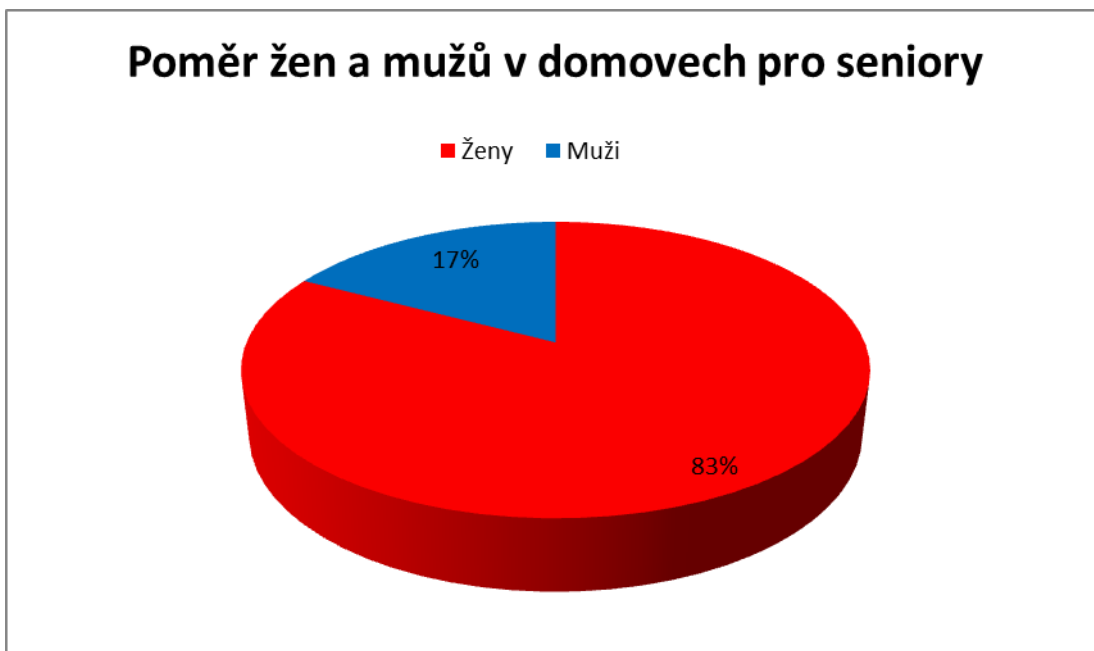
4.2 Interpretace výsledků

V rámci kvantitativního výzkumu této práce byly od vybraných respondentů získávány následující informace: pohlaví, věk, délka pobytu v domovech pro seniory, délka čekací doby na ubytování v domovech pro seniory, výše příspěvku na péči, spokojenost s výší příspěvku na péči a spokojenost s využitím příspěvku na péči.

4.2.1 Otázka č. 1 - Věk a pohlaví

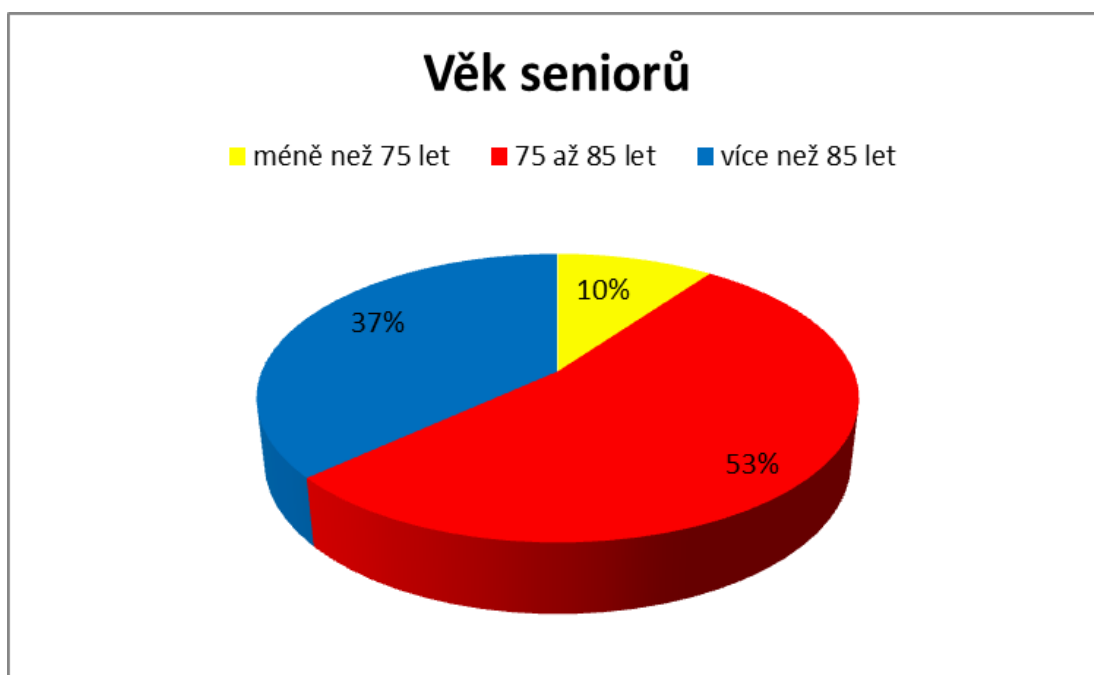
První otázka v dotazníku zní: Jaké je Vaše jméno a věk?

Graf č. 1 – Poměr žen a mužů v domovech pro seniory



Z celkového počtu dotazovaných seniorů je 83 % žen a 17 % mužů.

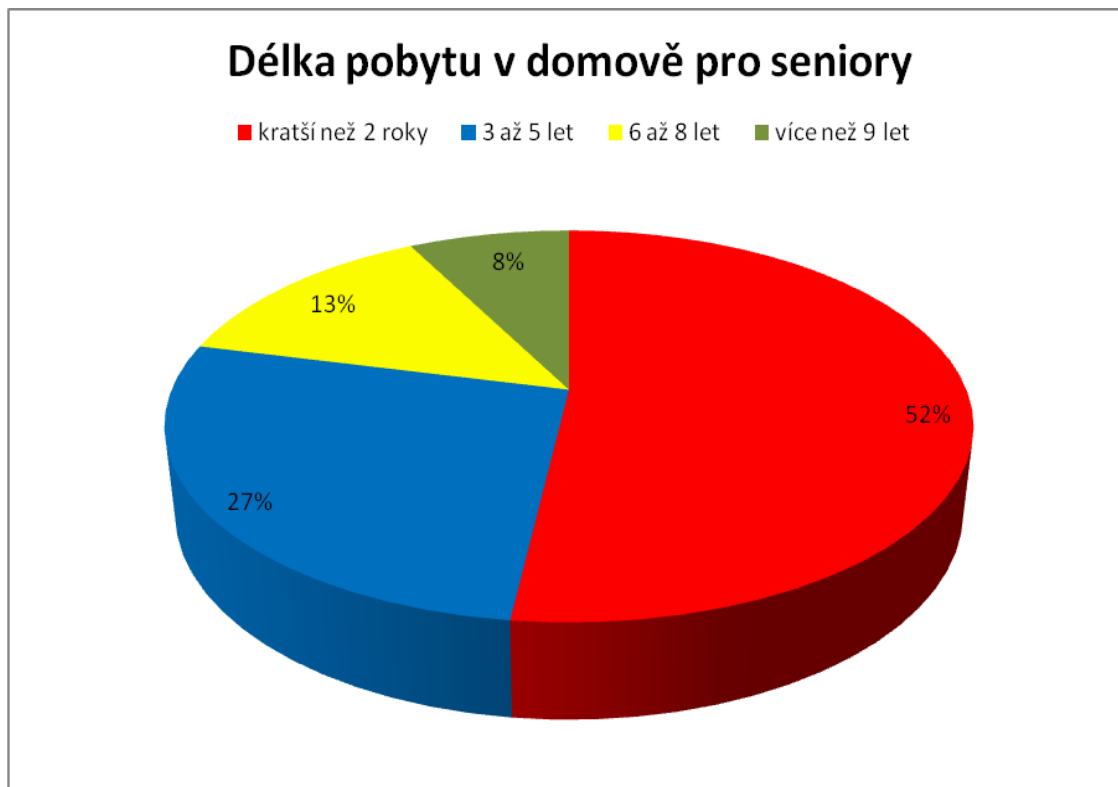
Graf č. 2 – Věk seniorů



V rámci interpretace výsledků výzkumu autor práce seniory rozdělil do tří skupin. Konkrétně do věkové skupiny „méně než 75 let“, „75 až 85 let“ a „více než 85 let“. Procentuální vyjádření výsledků je následující: 10 % respondentů bylo ve stáří do 75 let, 37 % respondentů bylo ve věku 75 až 85 let. Nejvíce početná skupina byla ve věku nad 85 let a to 53 % seniorů.

4.2.2 Otázka č. 2 - Délka pobytu v domově pro seniory

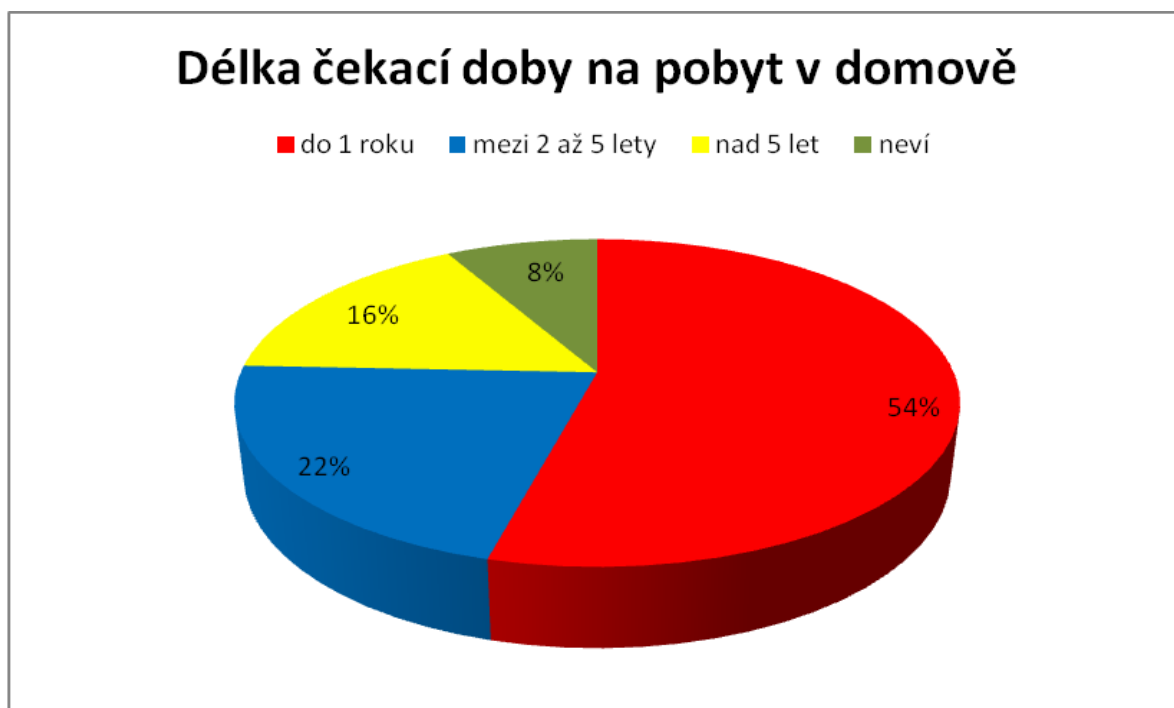
Graf č. 3 – Délka pobytu v domově pro seniory



Z celkového počtu 139 respondentů se podařilo získat data pouze od 52 z nich a to z důvodu neposkytnutí kompletních informací ze soukromého domova pro seniory SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s. Od zbylých 52 respondentů bylo zjištěno, že nejmenší skupina čítající 8 % bydlí v domově více než 9 let. Druhou nejmenší skupinou jsou lidé, kteří strávili v domově pro seniory 6 až 8 let a to 13 % ze všech dotazovaných. Naopak druhou nejpočetnější skupinou jsou lidé žijící v domovech okolo 3 až 5 let v procentuálním vyjádření 27 %. Nejpočetnější skupinou seniorů jsou ti, jež jsou ubytováni v době kratší než 2 roky a to 52 % procent všech, kteří v dotazníku odpověděli.

4.2.3 Otázka č. 3 - Délka čekací doby na pobyt v domově

Graf č. 4 – Délka čekací doby na pobyt v domově pro seniory



V rámci části výzkumu, který se zaměřoval na dobu, kterou jednotliví senioři čekali na ubytování od doby podání přihlášky až do ubytování lze pracovat pouze s nesoukromými institucemi a to z důvodu toho, že v době výzkumu nebyla kapacita soukromých domovů pro seniory zcela naplněna a tudíž délka čekací doby na poskytnutí ubytování je nulová. Výše uvedený graf je tedy obrazem 37 respondentů ve veřejně vedených zařízeních v Domově pro seniory sv. Jiří a v Domově seniorů Benešov. Z grafu je viditelné, že více jak polovina, přesně 54 %, seniorů byla do domova přijata do 1 roku od podání žádosti. Mezi 2 až 5 lety čekalo 22 % seniorů. Více než 5 let čekalo 16 % seniorů. Dobu čekání na ubytování nevědělo 8 % dotazovaných.

4.2.4 Otázka č. 4 - Výše příspěvku na péči

Graf č. 5 – Výše příspěvku na péči



Jak bylo popsáno autorem práce výše v teoretické části této práce, tak existují 4 výše příspěvku na péči. Pátou skupinou v grafu č.5 jsou senioři bez přiznaného příspěvku na péči. Data byla získána od všech 139 respondentů. Největší zastoupení mají senioři pobírající 8.800,- Kč a to 32 %. Následují senioři s příspěvkem ve výši 4.400,- Kč zastoupení ve 26 % všech a dále ti, jež nepobírají žádný příspěvek zastoupení 17 %. Nejmenší zastoupení mají senioři pobírající 13.200,- Kč zastoupení 13 %, za nimiž figurují s 12 % senioři pobírající příspěvek na péči ve výši 880,- Kč.

4.2.5 Otázka č. 5 - Spokojenost s výší příspěvku

Graf č. 6 – Spokojenost s výší příspěvku



Spokojenost či nespokojenost je ryze subjektivní ukazatel, který nebylo možné získat ze soukromého domova pro seniory SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s. Od zbylých 52 respondentů bylo zjištěno, že skupiny spokojených či nespokojených jsou srovnatelné. Spokojených respondentů bylo celých 41 %, nespokojených jen o 1 % méně, tedy celých 40 %. Zbylých 19 % respondentů si nebylo jisto svojí odpovědí, tak odpovědělo, že neví.

4.2.6 Otázka č. 6 - Spokojenost s využitím příspěvku

Graf č. 7 – Spokojenost s využitím příspěvku na péči



Dalším subjektivním ukazatelem každého dotazovaného je jeho spokojenost s využitím příspěvku na péči, který stát poskytuje zařízení, v němž jsou senioři ubytovaní. Data byla získána od 52 seniorů, tedy všech ubytovaných mimo domov pro seniory SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s. Bylo zjištěno, že většina dotazovaných je spokojena s využitím příspěvku na péči a to v celkovém počtu 62 % ze všech dotazovaných. Naproti tomu je 15 % z dotazovaných nespokojených. Odpověď na otázku spokojenost s využitím nebylo schopno zodpovědět 11 % seniorů a 12 % nepobírá příspěvek, takže nemůže být spokojeno či nespokojeno s jeho využitím.

4.2.7 Rozhovor s ředitelem SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s.

Při kvalitativním výzkumu probíhaly interview se zástupci daných institucí či jejich sociálními pracovníky. Zvlášť rozhovor s dnes již bývalým ředitelem SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s. panem Tomášem Černickým byl velice podnětný k autorově práci. Dle slov pana Ing. Tomáše Černického nemají neustále zaplněné všechny kapacity lůžek, což je způsobeno vyšší cenou, než která je v zařízeních provozovaných státem, kraji či obcemi. V Domově pro seniory SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s. se sídlem v Plzni,

kde probíhal výzkum autora práce, je klientům účtován tzv. poplatek za nadstandardní péči. Tento poplatek je ve výši 10.000,- Kč. Výše tohoto příspěvku je pro většinu seniorů odrazující od ubytování ve zdejších domově pro seniory. Pan Ing. Tomáš Černický uvedl při interview, že chápe rozhodnutí každému zájemce o ubytování v institucích poskytující službu Domov pro seniory, jelikož pro většinu seniorů je z důvodu nedostatku financí jedinou volbou veřejný domov pro seniory. Vzhledem ke svým zkušenostem ale častokrát dochází k situaci, kdy senior není již schopen se sám o sebe postarat, a to ať už vinou úrazu či například časové indispozice členů rodiny, pokud tedy nějakou rodinu daný jedinec má. Následně využije nabídku soukromého domova pro seniory, jelikož jsou zde volné kapacity na ubytování oproti plně využitým domovům pro seniory ve správě státu, krajů či obcí. V soukromém domově pro seniory se s klientem vyřídí žádosti na zvýšení příspěvku na péči či žádost na jeho přiznání a daný senior zde čeká, než se uvolní místo ve veřejném domově pro seniory.

4.3 Výsledky výzkumu

V rámci kvantitativního a kvalitativního výzkumu bylo cílem zjistit, jak jsou seniori spokojeni s výší příspěvku, jeho využitím a zdali jeho výše hraje významnou roli při rozhodování o přijetí či čekání na přijetí do domova pro seniory.

Na začátku kvantitativního šetření bylo zjištěno, že je velký nepoměr mezi počtem mužů a žen v domovech pro seniory. Není to však dáno tím, že by domovy pro seniory byly nějakým způsobem odmítaví k přijetí mužů, ale všeobecně známým faktem, že se ženy dožívají více let. Konkrétně se jedná o ukazatel střední délka dožití, který je u mužů v rámci České republiky 76,22 let a u žen v rámci České republiky 82,05 let (<https://www.czso.cz/csu/xb/jakeho-veku-se-pravdepodobne-dozijeme-2016>).

Věk ubytovaných se nejvíce pohybuje mezi 75 až 85 lety. Jen minimum lidí je mladších 75 let, což je dáno tím, že v dané věkové kategorii jsou stále ještě dostatečně soběstační či jim pomáhá rodina nebo nějaká předplacená sociální služba uvedená v teoretické části práce.

Dalším zkoumaným jevem je délka pobytu v domově pro seniory. Výzkumem bylo zjištěno, že polovina ze všech dotazovaných bydlí ve svých domovech 2 roky či ještě kratší dobu. Tento výsledek může být ovlivněn faktem, že se jedná o domov pro starší osoby, u kterých je větší riziko úmrtí vzhledem k různým nemocím nebo svému věku. Tudíž je větší fluktuace ubytovaných ve vybraných zařízeních. S tímto zjištěním souvisí i další ukazatel a tím je: Délka čekací doby na pobyt v domově. Až na pár jednotek procent je zde patrný shodný procentuální výsledek jako u délky pobytu v domovech. Čekací doba u více než poloviny seniorů je zde kratší 1 roku. Vzhledem k tomu, že ubytovaní bydlí v domech pro seniory kratší dobu než 2 roky, což je způsobeno v drtivé většině jejich úmrtím, z toho důvodu dochází k obsazení pokojů novými ubytovanými a tím i relativně kratší čekací dobou u 54 % respondentů.

Dalším zkoumaným ukazatelem v rámci dotazníkového šetření je výše příspěvku na péči. Zde bylo zjištěno, že největší zastoupení mají senioři, jimž byla přiznána výše příspěvku 8.800,- Kč. Následovani jsou ubytovanými, jimž byl přiznán příspěvek ve výši 4.400,- Kč. Zde je zajímavé, že vcelku vysoké procento lidí nemá příspěvek přiznaný vůbec nebo jen v jeho nejnižší formě. Tudíž jsou natolik soběstační, že na příspěvek na péči nedosahují a i přesto využívají sociální službu, domov pro seniory. Konkrétně se jedná o 17 % osob bez příspěvku. Nejnižší procentuální vyjádření v grafu č. 4 mají senioři s přiznaným příspěvkem ve výši 880,- Kč. Jedná se o 12 % všech dotazovaných. V rámci výzkumu bylo zjištěno, že vysoké procento ubytovaných seniorů nemá přiznaný příspěvek na péči žádný nebo mají přiznaný příspěvek na péči v jeho nejnižší výši, tj. 880,- Kč. Celkem se jedná o 29 % všech respondentů. Tak vysoké číslo může být způsobeno například tím, že nemají ještě schválené všechny žádosti na přiznání příspěvku.

Na výši příspěvku navazuje spokojenost s jeho výší mezi respondenty z řad seniorů. Jak již bylo výše napsáno, jedná se o subjektivní ukazatel, u něhož byla zjištěna vyrovnanost mezi spokojeností či nespokojeností. Procentuální rozdíl daného ukazatele činil 1 %, kdy bylo výzkumem zjištěno 41 % spokojených respondentů oproti 40 % nespokojených respondentů.

Poslední otázkou dotazníkového šetření, jež zajímala autora práce při kvantitativním výzkumu, byla spokojenost s využitím příspěvku na péči v domovech pro seniory. Většina

dotazovaných odpověděla, že jsou spokojeni a to celých 62 % z dotazovaných respondentů. Autorem práce bylo při výzkumu tohoto subjektivního ukazatele zjištěno, že část respondentů si danou otázku spojovala se spokojeností s celkovým fungováním daného domova pro seniory a životem v něm. I tak zde ale bylo dosaženo vysoké procento spokojenosti s jeho využitím.

4.4 Zhodnocení výsledků praktické části

Výzkum praktické části práce probíhal ve 4 zařízeních. K výzkumu byly vybrány 2 zařízení provozované soukromým vlastníkem a 2 zařízení provozované ve veřejném sektoru. V rámci kvantitativního výzkumu formou dotazníkové šetření byly získány data 52 respondentů, z nichž 15 bylo ubytovaných v soukromých zařízeních a 37 v zařízeních provozovaných veřejným sektorem. Formou interview s ředitelem soukromého zařízení SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s. byly získány data 87 respondentů s výjimkou otázek týkajících se subjektivního názoru ubytovaných.

Analýzou zjištěných výsledků bylo zjištěno, že v zařízeních poskytujících službu domov pro seniory je 83 % respondentů žen a 17 % respondentů mužů. Tento fakt je dle autora práce způsoben vyšším věkem dožití u žen. Věkový rozptyl seniorů je v práci stanoven na seniory mladší 75 let, 75 až 85 let a starší 85 let. Největší zastoupení mají senioři ve věku 75 až 85 let. Senioři ve věku do 75 let často zvládají péči sami o sebe bez využití služeb domova pro seniory či jen s pečovatelskou službou docházkového charakteru. Na dotaz o délce pobytu v domovech pro seniory bylo nejvíce odpovědí s délkou pobytu do 2 let. Jednalo se o 52 % respondentů. S tímto údajem souvisí délka čekací doby na ubytování, která byla výzkumem zjištěna následovně: doba od podání žádosti k ubytování je nejčastěji v délce do 1 roku a to celých 54 % respondentů. Důvod daného zjištění autor přisuzuje úmrtími, ke kterým u takto starých lidí dochází. Následně jsou do volných pokojů ubytováni noví žadatelé o pobyt.

Výzkumem se podařilo zjistit, že dotazovaní respondenti pobírají příspěvek na péči ve výši 880,- Kč, 4.400,- Kč, 8.800,- Kč a 13.200,- Kč a to vzhledem ke stupni závislosti na fyzické pomoci druhých lidí. Ve výzkumné jednotce se nacházeli jedinci i bez přiznaného příspěvku. Největší zastoupení mají respondenti s příspěvkem na péči ve výši 8.800,- Kč a to přesně 32 % z dotazovaných. Autor práce přisuzuje daný výsledek vyššímu stáří

dotazovaných osob, častokrát zhoršenému zdravotnímu stavu a fyzické závislosti na cizí osobě.

Z dotazníkového šetření vyplývá, že 41 % respondentů je spokojeno s výší příspěvku. Podobné procentuální vyjádření je u nespokojených respondentů a to celých 40 %. Dané výsledky odpovídají výšce příspěvku na péči, kdy celých 45 % respondentů pobírá příspěvek na péči ve výši 8.800,- Kč a vyšší. Oproti tomu celých 55 % dotazovaných pobírá příspěvek na péči ve výši 4.400,- Kč a nižší.

Spokojeno s využitím příspěvku na péči bylo 62 % dotazovaných, což značí velmi vysokou spokojenost. Několik dotazovaných v rámci kvantitativního výzkumu si daný dotaz vykládalo jako spokojenost s daným domovem pro seniory, což částečně zkresluje daný výsledek. I tak je ale patrné, jak důležitý je příspěvek na péči v rámci sociálních služeb.

Při interview s ředitelem SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s. panem Tomášem Černickým bylo zjištěno, že financování služeb, které nabízí domov pro seniory, je pro velkou část seniorů velmi nákladné. Ubytování zde platí klasický poplatek za ubytování ve výši cca 10.000,- Kč a poplatek za nadstandardní péči ve výši cca 10.000,- Kč. Takto vysoký poplatek je pro žadatele o ubytování rozhodující faktor při rozhodování o žádosti do domova pro seniory Senecura. Pan Černický dále uvedl, že obsazenost uvedeného domova je přibližně 80-85 % a to i napříč Českou republikou.⁸

Volná neobsazená kapacita soukromých domovů by měla být využita čekajícími žadateli na ubytování ve veřejných domovech pro seniory. Autor navrhuje zavedení příspěvku na ubytování pro seniory, kteří jsou už natolik závislí na fyzické pomoci jiných osob, že se nedokážou sami o sebe postarat a to ani při základních hygienických a stravovacích nárocích. Uvedený příspěvek na ubytování by byl přiznán či odepřen jednotlivým seniorům na základě posouzení zdravotního a sociálního stavu komisí, jež nyní rozhoduje o příspěvku na péči. Jednalo by se o další výdaj v rozpočtu ministerstva práce a sociálních věcí, ale do doby než budou vybudovány nové státní či krajské domovy

⁸ Společnost SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s. provozuje v rámci České republiky 14 zařízení nabízejících službu domov pro seniory.

pro seniory, nebo dokud nebudou zvýšeny kapacity stávajících domovů pro seniory, nabízí se dané řešení jako nejvhodnější.

5 Závěr

Cílem bakalářské práce na téma: Příspěvek na péči a délka čekací doby na ubytování v domovech pro seniory bylo zjistit, do jaké míry jsou senioři spokojeni s výší příspěvku a s jeho využitím. Dále se autor práce zaměřoval na skutečnost, zdali existuje nějaká spojitost s výší příspěvku a s délkou čekací doby na ubytování v zařízeních poskytujících službu domov pro seniory.

Byť je příspěvek na péči pro seniory vázán na daného seniora, tak jeho příjemcem je někdo jiný. V případě této práce se jedná o ten či onen jednotlivý domov pro seniory. Proto je jeho výše důležitá pro hospodaření daného domova a pro možnost zaplatit služby, jež daný senior potřebuje vzhledem ke svému věku či zdravotnímu stavu. Kdyby tento příspěvek nebyl státem v roce 2006 prostřednictvím zákona číslo 208/2006 Sb. o sociálních službách zavedený, byl by velký problém se o seniory, kteří vyžadují více péče, postarat. Zvláště pokud rostou mzdy zaměstnanců napříč sektory, ceny vstupů energií apod.

Autor se v práci zaměřil také na otázku čekací doby na pobyt v domovech pro seniory. Šetřením bylo zjištěno, že v soukromých zařízeních poskytujících službu domov pro seniory nedochází k vybírání žadatelů o pobyt. Důvod je zřejmý a to ten, že soukromé domovy nejsou plně obsazeny. Naproti tomu u zařízení, jež provozuje státní sféra, dochází k čekání na ubytování. Jsou totiž plně obsazeny. V rámci výzkumu se ale autorovi nepodařilo prokázat, že si domovy vybírají cíleně uchazeče s vyšším příspěvkem na péči oproti těm, jež pobírají nízký či žádný příspěvek na péči.

Autor práce zastává názor, že příspěvek na péči jsou dobře využitě peníze ze státního rozpočtu, jelikož je velmi důležité dbát na důstojné a plnohodnotné stáří. Dále je velmi nežádoucí vybírat si žadatele o ubytování vzhledem k výši příspěvku. Autor práce chápe, že je takový žadatel "zajímavější" pro ekonomiku daného zařízení, ale dle jeho názoru by se nemělo obchodovat se zdravím a žitím seniorů a mělo by se s nimi zacházet důstojně a přihlížet ke každému individuálně a ne jen jako položku na straně příjmů.

6 Seznam použitých zdrojů

6.1 Seznam použité literatury

1. EVA MALÍKOVÁ, Péče o seniory v pobytových sociálních zařízeních, Grada, 2010. ISBN 978-80-247-3148-3
2. MATOUŠEK, O. -- KŘIŠŤAN, A. *Encyklopedie sociální práce*. Praha: Portál, 2013. ISBN 978-80-262-0366-7.
3. MATOUŠEK, O. *Sociální služby : legislativa, ekonomika, plánování, hodnocení*. Praha: Portál, 2007. ISBN 978-80-7367-310-9.
4. OLÁH, M., IGLIAROVÁ, B., BUJDOVÁ, N., *Sociálne služby*, IRIS, 2013. ISBN 978-80-89238-97-2
5. PIKOLA, P. -- MAJEROVÁ, V. -- ČESKÁ ZEMĚDĚLSKÁ UNIVERZITA V PRAZE. PROVOZNĚ EKONOMICKÁ FAKULTA. *Ekonomické souvislosti služeb sociální péče v domovech pro seniory = economic context of social care services in retirement homes [rukopis]*. Disertační práce. 2010.
6. PRUDKÁ, Š. *Sociální služby pro seniory v kontextu sociální politiky*. Praha: Wolters Kluwer, 2015. ISBN 978-80-7478-839-0.
7. PRŮŠA, L. *Ekonomie sociálních služeb*. Praha: ASPI, 2007. ISBN 978-80-7357-255-6.
8. Vyhláška č. 505/2006 Sb. - k provedení zákona o sociálních službách
9. Zákon č. 108/2006 Sb. O sociálních službách

6.2 Seznam internetových zdrojů

1. <http://www.osobniasistence.cz/?tema=1&article=5&detail=13>
2. <http://www.mpsv.cz/cs/14910>
3. <https://socialnipolitika.eu/2017/01/na-jeden-domov-pro-seniory-pripada-v-prumeru-75-luzek/>
4. <https://www.czso.cz/csu/xb/jakeho-veku-se-pravdepodobne-dozijeme-2016>
5. <https://www.czso.cz/csu/czso/seniori-v-cr-2014-2gala5x0fg>

7 Přílohy

Příloha č. 1 – Dotazník

Příloha č. 2 – Žádost o přijetí SeniorCentrum Plzeň

Příloha č. 3 – Žádost o poskytnutí sociální pobytové služby v domově pro seniory Sv. Jiří

Dotazník

Sloužící k výzkumu bakalářské práce na téma Příspěvek na péči a délka čekací doby na ubytování v domě pro seniory.

Autor práce: David Trost

- 1) Jaké je Vaše jméno a věk?(stačí křestní jméno)

- 2) Jak dlouho bydlíte ve svém domově pro seniory?

- 3) Jak dlouho jste čekal/a na ubytování v domově pro seniory?

- 4) Dostáváte od státu příspěvek na péči, a pokud ano tak v jaké výši?

- 5) Přejde Vám výše Vašeho příspěvku jako dostatečně vysoká?

- 6) Jste spokojen/spokojena s tím, jak je Váš příspěvek využit?



ŽÁDOST O PŘIJETÍ SeniorCentrum Plzeň

Evidenční číslo (vyplní Domov)	
Jméno a příjmení klienta, titul	
Adresa trvalého bydliště	
Korespondenční adresa	
Místo současného pobytu	
Telefon, email	
Datum narození (den, měsíc, rok)	
Místo a okres narození	
Státní občanství	
Zdravotní pojišťovna	
Jméno, adresa a telefon praktického lékaře	
Omezení svéprávnosti	<input type="checkbox"/> NE <input type="checkbox"/> ANO – rozsah/oblast omezení svéprávnosti: Jméno zákonného zástupce:
Kontaktní osoba (jméno a příjmení, vztah k žadateli, kontaktní adresa)	
Telefon, e-mail	
Další kontaktní osoby	

SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s.
 Štefánikova 248/32
 150 00 Praha 5

Jméno, telefon, e-mail	
Příspěvek na péči	<input type="checkbox"/> ANO - výše příspěvku: <input type="checkbox"/> NE (Pokud je v řízení, kdy bylo zažádáno):
Odůvodnění žádosti	
Popis situace klienta (zdravotní stav, sociální situace...)	
Jak jste se o nás dozvěděli	

O JAKOU SLUŽBU ŽÁDÁTE?

Domov pro seniory

Domov se zvláštním režimem

Poznámky

SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s.
Štefánikova 248/32
150 00 Praha 5

Dokumenty, které je třeba doložit k této Žádosti:

- Vyjádření lékaře
- V případě ustanovení opatrovníka kopii o Ustanovení opatrovníka (usnesení, rozsudek)
- Popř. ověřenou kopie Smlouvy o nápomoci, Dohody o zastupování...

Prohlášení žadatele:



Tímto prohlašuji, že v souladu se zákonem č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů, souhlasím se zpracováním a uchováním poskytnutých údajů pro účely zařazení této mé Žádosti do evidence žadatelů o přijetí do služby společnosti SeneCura SeniorCentrum MOPT a.s. Zároveň uděluji souhlas ke zpracovávání (shromažďování, ukládání, používání, uchovávání, třídění a předávání) osobních údajů souvisejících s pobytem v SeneCura SeniorCentru Plzeň a to ode dne podání Žádosti, po dobu poskytování služby až do doby archivace a skartace. Dále prohlašuji, že veškeré údaje, uvedené v této žádosti, jsou pravdivé a žádnou podstatnou skutečnost, která by měla vliv na poskytování služby, jsem nezamlčel/a. Pokud dojde ke změně údajů uvedených v Žádosti o poskytnutí sociální služby, změnu neprodleně nahlásím. Jsem si vědom/a, že nepravdivé údaje mohou mít za následek vyřazení z evidence žadatelů o přijetí do SeneCura SeniorCentra Plzeň případně i ukončení smlouvy mezi mnou a poskytovatelem.

Datum:

Podpis žadatele:

Podpis zákonného zástupce (je-li ustanoven):

Příloha č. 3 – Žádost o poskytnutí sociální pobytové služby v domově pro seniory Sv. Jiří

	<p>ŽÁDOST O POSKYTNUTÍ SOCIÁLNÍ POBYTOVÉ SLUŽBY V DOMOVĚ PRO SENIORY SV. JIŘÍ</p> <p>Mohylová 92, 312 00 Plzeň, tel.: 379 821 111</p>	
---	--	---

Žádost přijal: Podpis:	Datum podání žádosti:
---------------------------	-----------------------

Osobní údaje:

Příjmení a jméno, titul:..... Rodinný stav:..... Datum narození:..... Adresa trvalého bydliště:..... Adresa pro zasílání korespondence:..... Telefonní kontakt:.....
--

Sociální situace (kdo poskytuje péči)

-označte-

Osamělost	Rodina Osoby blízké (kamarád/ka, soused/ka)	Domácí pečovatelská služba	Pobytová sociální služba (např. domov pro seniory)
LDN	Sociální lůžka		

Zdůvodnění potřebnosti umístění do Domova pro seniory:

-vepište zdůvodnění-

--

Rodinní příslušníci, nebo jiná kontaktní osoba

(např. syn, dcera, jiná osoba – dobrovolný údaj)

Jméno a příjmení:.....Příbuzenský poměr:..... Adresa:..... Telefon:..... Fax:..... e-mail:.....

Mám zájem o: **jednolůžkový pokoj**
-označte- **dvoulůžkový pokoj**

Prohlášení zájemce:

Prohlašuji, že veškeré údaje v této žádosti jsem uvedl/a dobrovolně a pravdivě.

Souhlasím, že osobní údaje v této žádosti mohou být poskytovatelem použity v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady EU 2016/679.

V Plzni dne

vlastnoruční podpis zájemce/
/zplnomocněného zástupce/opatrovníka *

** V případě, že má žadatel opatrovníka nebo zplnomocňuje druhou osobu, můžete doložit k žádosti kopii rozhodnutí soudu nebo plné moci.*

Prohlášení poskytovatele služby: Poskytovatel prohlašuje, že při poskytování sociální služby postupuje v souladu s Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 ze dne 27. dubna 2016 o ochraně fyzických osob v souvislosti se zpracováním osobních údajů a o volném pohybu těchto údajů a o zrušení směrnice 95/46/ES (obecné nařízení o ochraně osobních údajů).

Poskytovatel zpracovává osobní údaje v žádosti na základě Vašeho souhlasu. Doba, po kterou budou osobní údaje uloženy, je dobou nezbytnou, po vyřazení žadatele nebo po vašem odvolání bude žádost skartována.

Poznámky – vyplňuje poskytovatel služeb:
-nevyplňujte-