



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM  
LIDSKÉ ZDROJE  
A ZAMĚSTNANOST

PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST  
[www.esfcr.cz](http://www.esfcr.cz)

## Projekt

### PODPORA ODBORNÝCH PARTNERSTVÍ

#### V PLZEŇSKÉM KRAJI ZAMĚŘENÝCH NA PODPORU SENIORŮ

### SWOT ANALÝZA PÉČE O SENIORY V PLZEŇSKÉM KRAJI

Podklady pro její zpracování:

- Základní demografické údaje
- Analýza mezikrajského srovnání služeb pro seniory
- Analýzy potřeb seniorů v Plzeňském kraji z perspektivy poskytovatelů: pečovatelská služba, služba osobní asistence, odlehčovací služba, domovy pro seniory a denní a týdenní stacionáře
- Názory z jednání odborných týmů

podklady jsou dostupné na [www.cpkp.cz](http://www.cpkp.cz)

---

Projekt Podpora plánování rozvoje sociálních služeb formou založení odborných partnerství (registrační číslo: CZ.1.04/3.1.03/78.00014) je financován z prostředků Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu ČR.

## SLABÉ STRÁNKY

- pouze jeden týdenní stacionář pro seniory v kraji (konkrétně v Plzni)
- **nedostatečná kapacita týdenního stacionáře, pro zájemce o dlouhodobé pobyty existuje pořadník**
- obtížná doprava uživatelů do denních a týdenních stacionářů
- úbytek kapacit odlehčovacích služeb o 2/3 od roku 2008
- malá kapacitní nabídka odlehčovacích služeb – v některých měsících (červenec, srpen)
- malá časová flexibilita odlehčovacích služeb – omezené možnosti okamžitého přijetí např. z důvodu nemoci pečující osoby
- malá dostupnost/horší dostupnost pečovatelských služeb (dále PS) v obcích katastrálně spadajících do okresu města Plzeň – v oblasti péče
- malá dostupnost PS v malých obcích plzeňského kraje (obce druhého stupně a nižší)
- poskytovateli části pečovatelských služeb jsou příspěvkové organizace daných obcí působící pouze v obci – 83% kapacit PS je zřízeno obcemi
- tlak zřizovatelů na pečovatelské služby řešit problémy občanů mimo rámce registrace sociální služby a jejich úkonů
- část kapacit domovů pro seniory je obsazena klienty nespádajícími do cílové skupiny (obyvatelé domovů důchodců z doby před účinností zákona č. 108/2006 Sb.) klienti využívají služby domova pro seniory i z důvodů neexistence sociálních a malometrážních bytů, nedostatečných kapacit (i časových) terénních služeb a z důvodů neinformovanosti o možnostech terénních služeb (týká se i rodinných příslušníků)
- malá informovanost o možnostech dopravy do sociálních služeb – denní a týdenní stacionáře
- nedostatečná informovanost o možnostech získání příspěvku na péči (dále PnP) a jeho účelu – rodinní příslušníci i potencionální příjemci
- nedostatečná informovanost o možnostech pomoci seniorům/celé škály služeb

- nerovnost mezi pobytovými a terénními službami v oblasti zjišťování zda klient pobírá či nepobírá PnP – neexistující kontrola využívání PnP na péči
- malá provázanost rozdělování financí s kvalitou a potřebností služeb
- malá schopnost srozumitelně prezentovat své služby – nabídku pomoci seniorům
- malá vzájemná spolupráce při péči o občany v lůžkových zařízeních – obtížná spolupráce s provozovateli sociálních /zdravotních lůžek(neposkytování informací poskytovatelům soc. služeb, ponechávání klientů v soc. lůžkách v nemocnicích i přestože by mohli využívat i jiných soc. služeb – pobytových i terénních)
- odkazování návazných služeb (zdravotnická zařízení) na pobytové služby i v případech, kdy lze zajistit péči v domácím prostředí
- malá podpora pečujících osob
- málo možností zaměstnávání pečujících formou na částečných úvazků
- nízká vybavenost jednotlivých soc. služeb (počet lůžek na 1000 obyv. starších 65 let): nízké hodnoty z hlediska vybavenosti domovy pro seniory (Plzeňský kraj na spodních příčkách), v rámci okresů největší vybavenost v okrese Tachov, Domažlice, nejméně naopak Plzeň-sever a Plzeň-město.
- výdaje územních rozpočtů jednotlivých krajů na sociální služby (v přepočtu na 1 obyvatele) zaujímá plzeňský kraj 11. místo v mezikrajském srovnání
- **nízká míra spolufinancování - z prostředků MPSV je hrazeno necelých 14% celkových nákladů na zajištění PS v Plzeňském kraji ; nejnižší dotace na pečovatelskou službu vzhledem k její největší obslužnosti v mezikrajském srovnání**
- **snadná zneužitelnost seniorů (např. nabídky půjček, ubytovny nebo „penziony“ fungující mimo režim zákona o soc. službách, apod.)**

## SILNÉ STRÁNKY

- Nasazení a kvalitní práce pracovníků v soc. službách
- informování starostové v **některých** malých obcích
- současná nabídka pečovatelských služeb na území kraje- **dle statistických dat je v Plzeňském kraji nadprůměrná obslužnost pečovatelskou službou (nejvyšší mezi kraji ČR)**
- současná flexibilita asistenčních služeb
- současná nabídka sociálních služeb denní a týdenního stacionáře - jako jeden z mála krajů v ČR
- současné kapacity domovů pro seniory v Plzni a Plzeňském kraji
- vysoká vybavenost domovů se zvláštním režimem (4. nejvyšší hodnota v mezikrajském srovnání)
- ochota odborníků zapojit se do řešení problematiky seniorů
- politická a odborná podpora Plzeňského kraje
- vzájemná spolupráce poskytovatelů sociálních služeb
- finanční spolupodílení se obcí na provozu pečovatelských služeb
- **funkční proces komunitního plánování v některých částech Plzeňského kraje**

## OHROŽENÍ

Projekt Podpora plánování rozvoje sociálních služeb formou založení odborných partnerství (registrační číslo: CZ.1.04/3.1.03/78.00014) je financován z prostředků Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu ČR.



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM  
LIDSKÉ ZDROJE  
A ZAMĚSTNANOST

PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST  
[www.esfcr.cz](http://www.esfcr.cz)

- demografický vývoj – stárnutí populace - Plzeňský kraj se řadí z hlediska věkové struktury mezi kraje s nejstarším obyvatelstvem v ČR (za Prahou, dělí se o druhé místo s Královohradeckým krajem)
- nárůst osob starších 65 let odkázaných na pomoc druhé osoby ze současných cca 12 tisíc osob pobírajících příspěvek na péči, na dvojnásobek v roce 2040 (mezikrajské srovnání, varianta I)
- vývoj Alzheimerovy nemoci v Plzeňském kraji - projekce v mezikrajském srovnání předpokládá nárůst ze současných cca 7,4 tisíc nemocných na cca 16,8 tisíc lidí v roce 2040
- způsob přidělování a posuzování PnP – velký důkaz kladen na zdravotní stav klienta a menší měrou na sociální,
- nepřehledný proces přidělování PnP – nejasná kritéria, různé posuzování
- pravidla a kontrola využívání PnP skutečně na péči
- stávající systém financování neumožňuje zvyšovat nabídku poskytovaných služeb a nové služby tak vznikají pouze v omezeném rozsahu
- neefektivnost systému financování pečovatelských služeb
- **mnohozdrojové nekoncepční financování sociálních služeb**
- deklarace finanční podpory terénních služeb ze strany státu zůstává pouze v rovině deklarací a ne reálné podpory
- **podhodnocené finanční ohodnocení zaměstnanců v sociálních službách – problematické získání kvalitních zaměstnanců pro služby za současných podprůměrných platových podmínek**
- **snižující se reálné financování pobytových sociálních služeb (dotace na poskytování služby nepokryjí zvyšující se náklady na její zajištění)**
- zhoršování ekonomické situace občanů a jejich koupěschopnost ve vazbě k soc. službám
- zapojení/nezapojení rodiny do financování služby – naplňování principu subsidiarity
- nejasnost přechodu rozdělování financí z MPSV na PK
- problematické úhrady od zdravotních pojišťoven

Projekt Podpora plánování rozvoje sociálních služeb formou založení odborných partnerství (registrační číslo: CZ.1.04/3.1.03/78.00014) je financován z prostředků Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu ČR.

- asistenční služby – vnímání jako selhání rodiny v péči
- „sendvičová“ rodina – péče současně o rodiče a děti
- senior se stará o své rodiče v seniorském věku
- celospolečenské vnímání sociální práce – malá prestiž
- oddělování zdravotní a sociální péče
- vznik nových sociálních služeb bez ohledu na jejich potřebnost v daném regionu
- špatná dostupnost zdravotní péče seniorům v okrajových částech kraje
- sídelní struktura Plzeňského kraje – velké množství malých sídel
- senioři odcházející předčasně do důchodu – nebudou mít dostatek prostředků na péči až jí budou potřebovat
- rostoucí počet seniorů bez přístřeší
- vnímání církevních – charitních organizací jako poskytovatele soc. služby – nízká ochota platit za služby církvi
- zvyšující se počet osob bez přístřeší v seniorském věku
- porušování zákona o sociálních službách fungováním soukromých subjektů poskytujících neregistrované služby naplňující znaky zákona o soc. službách (např. soukromé ubytovny); nepravdivá ale kvalitní propagace těchto služeb –senioři se nechají snadno nalákat k jejich využití
- nedostupnost dat z úřadu práce

## PŘÍLEŽITOSTI

- geografická poloha města Plzeň centrum regionu

- zkvalitnění prezentace služeb
- **popsání a zveřejňování příkladů dobré praxe - prostředek informování veřejnosti o soc. službách**
- pravidelné sledování a vyhodnocování relevantních dat ve vazbě k sociální oblasti
- dovoz obědů komerčními subjekty (**posílení spolupráce poskytovatelů soc. služeb s těmito subjekty**)
- dodržování pravidel a kontrola využívání PnP na skutečnou na péči
- podpora pečujících osob
- udržení spoluúčasti obcí na financování sociálních služeb
- užší spolupráce s malými obcemi; **šíření informací o možnostech řešení potřeb seniorů prostřednictvím terénních služeb**
- oficiální dobrovolnictví seniorů
- vzájemná sousedská výpomoc
- zviditelnění věcí, které fungují
- zlepšující se spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb, sociálními pracovníky obecních úřadů a zdravotnickými zařízeními
- **zvyšování prestiže poskytovatelů sociálních služeb**

## NÁVRHY KLÍČOVÝCH DOPORUČENÍ/CÍLŮ A OPATŘENÍ<sup>1</sup>

### *Cíl 1. Zvyšování odbornosti pracovníků v terénních a pobytových službách pro seniory*

Opatření 1.1 Podpora vzdělávacích aktivit zvyšující kvalitu služeb

*Vytvoření nebo zajištění spolufinancování vzdělávacích kurzů ze strany MPSV*

*Využití nabídky Základního kvalifikačního kurzu pro pracovníky v soc. službách (organizuje ÚP pro Plzeňský kraj; nejen pro nezaměstnané, ale i pro veřejnost)*

Opatření 1. 2 Podpora využívání supervize a výměny zkušeností

Opatření 1. 3 Podpora sdílení dobré praxe

### *Zvyšování informovanosti o sociálních službách*

Opatření 1. 4 Efektivní vzdělávání vedení obcí (informovanost, kurzy, semináře, možnost příspěvků (prezentace)

### *Cíl 2. Zvýšení a udržení kapacity odlehčovacích služeb a denních a týdenních stacionářů pro seniory*

Opatření 2. 1 Navýšení současných kapacit odlehčovacích služeb

*Pro navýšení kapacity je teoreticky možné využít stávajících rezerv v DS a DPS, ale toto opatření povede ke snížení financí na zajištění služby (rezervovanou kapacitu nebude možné využít pro klienty se zájmem o umístění do DS / DPS) a je nutné odpovídajícím způsobem vzdělat personál (klienti budou mít jiné potřeby než klienti DS, DPS – bude nutné k nim i jinak přistupovat).*

Opatření 2. 2 Podpora denních a týdenních stacionářů pro seniory

*Tato zařízení mohou sloužit i jako náhrada za LDN některé stávající klienty těchto zařízení.*

*Před zřízením dalších denních či týdenních stacionářů je potřeba důsledně zjistit skutečný zájem (potřebnost) těchto služeb i ve vztahu k jejich místní dostupnosti (ve kterých místech regionu mají tyto služby vzniknout?).*

Opatření 2. 3 Podpora individuální dopravy pro seniory

*Většímu zpřístupnění dopravy seniorům může prospět i důsledná kontrola využívání příspěvku na mobilitu.*

---

<sup>1</sup> Pořadí cílů neuvádí jejich důležitost.



### *Cíl 3. Udržení a rozvoj pečovatelských a asistenčních služeb pro seniory*

- Opatření 3. 1 Udržení současných kapacit pečovatelských služeb
- Opatření 3. 2 Rozvoj pečovatelských služeb ve venkovských oblastech (zajištění financování)
- Opatření 3. 3 Zkvalitnění PR pečovatelských služeb (umění službu „prodat“, nabídnout), zlepšení mediálního obrazu služeb
- Opatření 3.4 Efektivnější propagace asistenčních služeb

*Potřebné je i vysvětlení výrazu asistenční služba veřejnosti (pojem je nejasný i pro odborníky). Na definici služby budou mít zřejmě vliv změny v připravované novele zák. 108/2006 sb.*

### *Cíl 4. Zvýšení informovanosti o možnostech pomoci seniorům*

- Opatření 4. 1 Podpora spolupráce se zdravotnickými zařízeními a s lékaři a zvyšování jejich informovanosti o sociálních službách
- Opatření 4. 2 Podpora veřejných akcí prezentující pomoc občanům ve stáří
- Opatření 4.3 Informování o existenci PnP a náležitostí potřebných k jeho přidělení
- Opatření 4. 4 Informování o alternativních způsobech zajištění péče o seniory v domácím prostředí

*Jedná se např. o technologii Senior Inspect. Moderní způsob aktivní prevence předčasného stárnutí. - Senior s sebou nosí přístroj, kterým si může kdykoli přivolat pomoc. Stisknutím tlačítka je spojen s operátorem.*

### *Cíl 5. Zefektivnění služeb domovů pro seniory*

*Základní současnou bariérou pro zkvalitnění služeb je nedostatek financí na vzdělávání zaměstnanců.*

- Opatření 5. 1 Zkvalitnění současných pobytových služeb pro seniory
- Opatření 5. 2 Posílení kontinuálního vzdělávání pracovníků
- Opatření 5. 3 Zřizování dalších pobytových zařízení na základě skutečné potřeby

*Průběžné sledování reálného převisu poptávky a volných kapacit a územního rozmístění pobytových služeb (včetně DPS, rep. bytů zvláštního určení).*

### **Cíl 6. Zajištění odpovídajícího financování sociálních služeb**

Opatření 6.1 Zohlednění územní působnosti při poskytování ter. služeb

*(Vyšší časová i finanční náročnost při obsluze klienta.)*

Opatření 6.2 Transparentní rozdělování finančních prostředků kraje

*(Jde především o poskytování zpětné vazby poskytovatelům ke skutečné výši poskytnutých prostředků, zveřejňování návrhů Plz. kraje na financování zasílaných MPSV, apod.)*

Opatření 6.3 Zpracovat metodiku vykazování služeb

*(Popř. iniciovat zpracování takové metodiky.)*

Opatření 6.4 Zapojení dalších obcí do spolufinancování soc. služeb

Opatření 6.5 Kontrola a přidělování PnP

Opatření 6.5 Najít řešení stálého snižování finančních prostředků

### **Cíl 7. Systémové změny v oblasti poskytování soc. služeb**

- Vyživovací povinnost zakotvit do zák. č. 108/2006 Sb.

- Zpětné dokazování finanční situace seniorů

- Kratší lhůta při přidělování PnP + průhlednost celého procesu

- Podpora malometrážních bytů – bytů zvláštního určení pro seniory