



Středisko sociálních služeb Salvia,z.ú.
Wolkerova alej 92/18, Svitavy

tel.: 461 535 324

e-mail:salvia@salvia.cz

www.salvia.cz

SVÍTÁNÍ zpravodaj č. 3/2018

Dlouhodobé ošetřovné

Letos od 1. června si lze poprvé požádat o **novou dávku nemocenského pojištění – dlouhodobé ošetřovné**. Tato až **90denní dávka** umožní lidem zůstat doma v situaci, kdy budou pečovat o člena rodiny, který byl **hospitalizován po dobu nejméně 7 dní** a u kterého ošetřující lékař zdravotnického zařízení poskytujícího lůžkovou péči (zpravidla nemocnice) rozhodl, že jeho zdravotní stav vyžaduje po propuštění z hospitalizace domácí **celodenní péči po dobu nejméně 30 dní**.

V jakých situacích lékař vystaví rozhodnutí o potřebě dlouhodobé péče?

V případě závažného zhoršení zdravotního stavu z důvodu vážné nenadálé nemoci nebo úrazu, po němž následovala hospitalizace ve zdravotnickém zařízení, která trvala **alespoň 7 kalendářních dnů po sobě jdoucích**, a současně ošetřující lékař zdravotnického zařízení poskytujícího lůžkovou péči usoudil, že zdravotní stav propouštěné osoby do domácího prostředí bude nezbytně vyžadovat poskytování **celodenní péče alespoň po dobu následujících 30 kalendářních dnů**. Vzhledem k tomu, že lékař nebude moci rozhodnutí o potřebě dlouhodobé péče vydat zpětně, doporučuje se požádat o ně již při propuštění z hospitalizace. Platí to i v případě, kdy má péči v domácím prostředí poskytovat prvotně ošetřující osoba, které se nebude dlouhodobé ošetřovné vyplácet (např. z důvodu, že není zaměstnána). V budoucnu však může dojít k vystřídaní pečujících osob a bez vystaveného rozhodnutí o potřebě dlouhodobé péče by další střídající osoby nemohly na dávku uplatnit nárok.

Smyslem dlouhodobého ošetřovného je usnadnit péči o vážně nemocné a zdravotně postižené osoby, u kterých nastalo **závažné akutní zhoršení zdravotního stavu**. Není primárně určeno pro situace, kdy dochází ke kolísavému zhoršování chronického nepříznivého zdravotního stavu nebo je např. zahájena rekonvalescence po plánovaných výkonech (jako např. výměna kloubu, transplantace apod.).

Jaké jsou podmínky pro nárok na dlouhodobé ošetřovné?

Aby mohla být dávka ošetřující osobě vyplácena, je základní podmínkou její **účast na nemocenském pojištění**, tj. např. trvání zaměstnání, které založilo účast na pojištění v době nástupu na tuto dávku (z příjmu ze zaměstnání je odváděno pojistné na sociální zabezpečení). Přitom platí, že před začátkem čerpání dávky trvala účast na nemocenském pojištění u zaměstnance **alespoň po dobu 90 kalendářních dnů v posledních 4 měsících**. U osob samostatně výdělečně činných (OSVČ) musí být pro nárok na dávku splněna podmínka **dobrovolné účasti na nemocenském pojištění OSVČ alespoň po dobu 3 měsíců** bezprostředně předcházejících dni nástupu na dlouhodobé ošetřovné. OSVČ nesmí v době pobírání této dávky vykonávat osobně samostatnou výdělečnou činnost.

Specifickou podmínkou pro nárok na dlouhodobé ošetřovné je, že ošetřovaná osoba udělila **souhlas s poskytováním dlouhodobé péče** ošetřující osobě, a to **na tiskopise žádosti o dávku**. U nezletilých osob, které nenabýly plné svéprávnosti, se udělení souhlasu s poskytováním dlouhodobé péče nevyžaduje.

Komu budou okresní správy sociálního zabezpečení vyplácet dlouhodobé ošetřovné?

Okruh osob, které mohou brát dlouhodobé ošetřovné z důvodu poskytování dlouhodobé péče, je poměrně široký. Mohou jimi být příbuzní (např. manželka, dospělý potomek, tchyně, švagr, neteř nebo snacha apod.) osoby vyžadující dlouhodobou péči. Dále to také může být druh nebo družka ošetřované osoby anebo osoba žijící s ošetřovanou osobou v domácnosti. U osob bez přímého příbuzenského vztahu je zákonem stanovena podmínka společného místa trvalého pobytu s osobou, které je poskytována celodenní péče.

Jaké doklady jsou potřeba a jak se o dávku žádá?

Nárok na dlouhodobé ošetřovné se uplatňuje prostřednictvím několika předepsaných tiskopisů, některé vystavuje pouze **ošetřující lékař zdravotnického zařízení lůžkové či ambulantní péče**, jiné vyplní žadatel o dávku spolu s osobou, o kterou bude pečovat. OSVČ doklady předávají přímo „své“ OSSZ, u které jsou registrovány, zaměstnanec je OSSZ předá prostřednictvím svého zaměstnavatele.

Jak je to s omluvením nepřítomnosti v práci po dobu dlouhodobé péče?

Podle zákoníku práce uděluje zaměstnavatel zaměstnanci souhlas s nepřítomností v práci k poskytování dlouhodobé péče. Zpravidla tak činí na základě předloženého tiskopisu „**Žádost o dlouhodobé ošetřovné**“. Zaměstnavatel není povinen tento souhlas udělit jen v případě, že tomu brání vážné provozní problémy. Neudělení souhlasu zaměstnavatel oznámí a zdůvodní zaměstnanci písemně. Pokud zaměstnanec bude mít za to, že zaměstnavatelem uvedené provozní důvody by udělení souhlasu neměly bránit, má možnost obrátit se na oblastní inspektorát práce.

Po jak dlouhou dobu je dlouhodobé ošetřovné vypláceno a je možné se vystřídat?

Dávka se poskytuje **maximálně 90 kalendářních dnů** ode dne vzniku potřeby dlouhodobé péče, tj. nejdříve od sedmého dne hospitalizace. V případě, že je ošetřovaná osoba opětovně hospitalizovaná, nebude ošetřující osobě za dobu hospitalizace (s výjimkou prvního a posledního dne hospitalizace) dlouhodobé ošetřovné vypláceno. Během čerpání dlouhodobého ošetřovného je **možné se vystřídat** např. s jiným členem rodiny, avšak vždy pouze po celých dnech a se souhlasem osoby, které je péče poskytována. V případě pravidelného střídání ošetřující osoba k žádosti o dávku přiloží rozpis (harmonogram), ve kterých dnech bude poskytovat péči; i na rozpisu musí být uveden souhlas ošetřované osoby.

Ošetřující osobě může **další nárok** na dlouhodobé ošetřovné (u téhož či jiného člena rodiny) vzniknout nejdříve **po uplynutí 12 měsíců** ode dne, za který měla naposledy vypláceno dlouhodobé ošetřovné.

Tabulka: Příklady výše dlouhodobého ošetrového

Hrubý příjem ¹⁾	Výše dávky ²⁾			Denní výše dávky ³⁾
	za 30 dnů péče	za 60 dnů péče	za 90 dnů péče	
8 000 Kč	4 290 Kč	8 580 Kč	12 870 Kč	143 Kč
10 000 Kč	5 340 Kč	10 680 Kč	16 020 Kč	178 Kč
12 000 Kč	6 420 Kč	12 840 Kč	19 260 Kč	214 Kč
14 000 Kč	7 470 Kč	14 940 Kč	22 410 Kč	249 Kč
16 000 Kč	8 550 Kč	17 100 Kč	25 650 Kč	285 Kč
18 000 Kč	9 600 Kč	19 200 Kč	28 800 Kč	320 Kč
20 000 Kč	10 680 Kč	21 360 Kč	32 040 Kč	356 Kč
25 000 Kč	13 320 Kč	26 640 Kč	39 960 Kč	444 Kč
30 000 Kč	15 990 Kč	31 980 Kč	47 970 Kč	533 Kč
35 000 Kč	17 850 Kč	35 700 Kč	53 550 Kč	595 Kč
40 000 Kč	19 620 Kč	39 240 Kč	58 860 Kč	654 Kč
od 91 078 Kč	29 700 Kč ⁴⁾	59 400 Kč ⁴⁾	89 100 Kč ⁴⁾	990 Kč ⁴⁾

¹⁾ plat/mzda + odměny, příplatky, tedy veškeré příjmy, z nichž se odvádí pojistné na sociální zabezpečení

²⁾ maximální délka podpůrčí doby je 90 dnů

³⁾ 60 % redukováného denního vyměřovacího základu

⁴⁾ maximální výše dávky

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

Kompenzační pomůcky

Soběstačnost při běžných denních činnostech je základním pilířem důstojného a kvalitního života. Stáří, onemocnění nebo úraz, to vše sebou bohužel přináší celou řadu komplikací. Především omezení pohybu velmi ztěžuje jinak velmi automatické a samozřejmé činnosti, jako je přesun z místa na místo, hygiena, toaleta, oblékání, stravování apod. Všechny jmenované činnosti se najednou stávají díky pohybovému handicapu velmi stresujícími, často vyžadují asistenci druhé osoby a mohou dokonce vyvolávat úzkost, deprese až jejich úplné odmítání. Tento handicap lze ale výrazně snížit kompenzačními pomůckami, které mohou výrazně přispět k co možná největší samostatnosti. Pomáhají nejen při omezení pohyblivosti, ale působí také preventivně, aby jmenované problémy vůbec nenastaly například následkem pádu.

Výběru pomůcky je tedy potřeba věnovat maximální pozornost a čas. Nárok na její předepsání máte pouze jednou za určitou dobu (odvislé od typu pomůcky) a výměna je možná pouze ve výjimečných případech (rapidní změna zdravotního stavu). Je důležité si napřed uvědomit mnoho faktorů, především kde (bariérové prostředí, možnost asistence), jakým způsobem (zda zvládnete pomůcku ovládat) a k čemu (co od pomůcky očekáváte) budete pomůcku používat. Samozřejmostí by měla být možnost nastavení a přizpůsobení pomůcky Vaším potřebám (rozměry, funkce, vzhled) a její dostupnost. V některých případech je dokonce nutné pomůcku speciálně individuálně upravit (hradí pojišťovna).

Pomůcku byste si měli předem vždy vyzkoušet (zdravotnické potřeby, dodavatel apod.) a při jejím výběru se obrátit na odborníka (fyzioterapeut, ergoterapeut, sociální pracovník, prodavač ve zdravotnických potřebách, specialista dodavatele apod.).

Jak získat pomůcku?

Většina pomůcek je hrazena zdravotní pojišťovnou, a to v plné výši nebo jen částečně. Konkrétní pomůcku Vám tedy může dle typu **předepsat lékař praktický** nebo ve většině případů **odborný**, nejčastěji neurolog, rehabilitační lékař, ortoped, internista nebo chirurg. Pomůcka se předepisuje na „**Poukaz na léčebnou a ortopedickou pomůcku**“. V případě, že pomůcka podléhá schválení revizního lékaře, je nutné vyplnit navíc „**Žádanku o zvýšení úhrady**“. K získání elektrického vozíku je potřeba vyplnit ještě „**Formulář k přidělení elektrického vozíku**“, kde se uvádějí výsledky neurologického, rehabilitačního, ortopedického, psychologického a očního vyšetření a podrobná specifikace vozíku. Předepsanou pomůcku pak obdržíte ve zdravotnických potřebách nebo v lékárně.

V případě, že pomůcka **není hrazena** zdravotními pojišťovnami, nebo je-li **vysoký doplatek**, můžete požádat podle vyhlášky č. 182/1991 Sb. na **sociálním odboru městského úřadu** v místě trvalého bydliště, nebo prostřednictvím **nadace o jednorázový příspěvek** na pořízení pomůcky, nebo úhrady doplatku. Neuspějete-li ani u nadací, můžete zkusit najít **sponzora**. Ten si může dar odečíst z daní.

Další možností je **úhrada pomůcky zaměstnavatelem**, a to v případě pracovního úrazu. V případě úrazu způsobeného jinou osobou může být pomůcka hrazena **z pojistného osoby, která úraz způsobila**.

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

Analýza vývoje příjmů a výdajů domácností za rok 2017 a predikce na další období

Česká ekonomika rostla v roce 2017 výrazně rychleji než v předcházejícím roce. **Hrubý domácí produkt se zvýšil o 4,4 %** a dosáhl druhého nejvyššího růstu od roku 2007. Klíčovými faktory hospodářského růstu byla silná domácí poptávka, tvorba hrubého kapitálu a příspěvek zahraniční poptávky. Výdaje na konečnou spotřebu domácností vzrostly meziročně o 4,0 %.

Největším zdrojem peněžních příjmů domácností byly mzdy; průměrná nominální měsíční mzda v národním hospodářství (na přepočtené počty zaměstnanců) dosáhla úrovně 29 504 Kč a její meziroční dynamika růstu se zvýšila o 3,3 p. b. na 7,0 %; po zohlednění nárůstu cenové inflace došlo k posílení reálné úrovně průměrné mzdy o 4,4 %, což je nejvyšší nárůst od roku 2003 (ve srovnatelném období).

Celkový objem sociálních příjmů dosáhl částky 509,2 mld. Kč a převýšil skutečnost stejného období roku 2016 o 16,3 mld. Kč (o 3,3 %). **Zvýšily se příjmy občanů** z dávek důchodového pojištění, nemocenského pojištění a příspěvku na péči, u ostatních druhů sociálních dávek byl zaznamenán pokles. Průměrná výše (samostatně vypláceného) starobního důchodu vzrostla meziročně o 3,4 % na 11 826 Kč.

Meziroční průměrný růst spotřebitelských cen (cenové inflace) dosáhl 2,5 %, domácnostem důchodců rostly životní náklady nižším tempem (o 2,2 %). Meziroční harmonizovaný index spotřebitelských cen, který je využíván pro potřeby mezinárodního srovnání, činil v ČR v ročním průměru 102,4 %, což bylo o 0,7 p. b. více než průměr 28 členských zemí EU a o 1,8 p. b. více než v roce 2016.

Celkový objem půjček domácností u bank se meziročně zvýšil o 110,0 mld. Kč a dosáhl tak ke konci minulého roku 1 529,9 mld. Kč; rozhodující část nadále představovaly hypoteční a jiné úvěry na bydlení. Odkaz na celou analýzu naleznete na <https://www.mpsv.cz/cs/33408>.

Zdroj: <https://www.mpsv.cz>

Středisko sociálních služeb Salvia, z.ú., Wolkerova alej 92/18, 568 02 Svitavy, tel.: 461 535 324,
salvia@salvia.cz, Mgr. Ludmila Benešová, Bc. Lucie Fňukalová, DiS., Ing. Anna Chovancová, DiS., Zuzana
Krejsarová, DiS. Případné příspěvky zasílejte na výše uvedenou adresu. Příspěvky se nevracejí.
Registrováno u MK ČR, E 11729.