

Sociální reforma 2012:

Jednotné výplatní místo

Od 1. ledna 2012 se sjednocuje proces výplaty nepojistných dávek sociální ochrany. Rozhodování a administrace těchto dávek je k tomuto datu prováděno jediným orgánem, kterým je Úřad práce ČR. Sjednocením dávkových agend v rámci Sociální reformy I. dochází ke zvýšení komfortu klientů z hlediska územní dostupnosti. Tento krok přináší možnost efektivnějšího řízení a administrace dávek i lepší kontrolovatelnost využití prostředků státu. Analytický materiál Agendy a územní působnost Úřadu práce ČR mj. konstatoval, že „sjednocení výplaty dávek přináší pozitivní změny jak pro klienty tak i správce systému.“

Karta sociálních systémů

Kartu sociálních systémů je třeba chápat jako nástroj, kterým dochází k rozšíření nabídky dosud poskytovaných služeb a zvýšení uživatelského komfortu. Platební funkce Karty bude povinná pouze pro ty, u nichž je riziko zneužívání dávek hmotné nouze. Pro ostatní příjemce podpory od státu bude Karta

plnit funkce identifikační a autorizační, funkce platební je pro tyto příjemce dobrovolná.

Jakou funkci bude Karta plnit?

- Karta sociálních systémů bude mít tři funkce: identifikační, autorizační a dobrovolnou platební.
- Sloužit bude zejména k identifikaci na úřadě. U osob se zdravotním postižením bude plnit funkci průkazky TP, ZTP a ZTP/P se všemi jejími výhodami. V tomto případě dochází pouze k nahrazení papírové průkazky za plastickou.
- Autorizační funkce umožní z domova realizovat činnosti spojené s veřejnou správou. Příjemce bude mít prostřednictvím internetu přehled o čerpaných sociálních dávkách.

Co bude Karta obsahovat?

- Karta bude obsahovat běžné identifikační údaje, které jsou obvyklé pro bankovní kartu, tudíž i ochrana bude podléhat stejným parametrům a principům.
- Karta bude obsahovat jméno a příjmení, číslo karty, rodného číslo (bude uvedeno na zadní straně, aby při identifikaci nebylo ihned vidět, dokud ji držitel nedá z ruky), podpis a fotografie (řada bank dává na své karty fotografii, není to nic neobvyklého). U osob zdravotně postižených bude karta obsahovat stupeň mimořádných výhod.
- Obdobné identifikační údaje naleznete na řidičském nebo občanském průkazu. Oba dva průkazy obsahují fotografii, podpis a rodné číslo, potencionálně riziko zneužití se tedy nezvyšuje.

Jak budu s Kartou nakupovat?

- V České republice v současnosti funguje cca 65 000 POS terminálů, které přijímají platební karty. Karta sociálních systémů bude plnohodnotnou platební kartou se všemi jejími funkcemi, obchodníci ji budou tedy bez problémů přijímat. Po naběhnutí celého systému lze předpokládat, že počet POS terminálů se ještě zvýší.

- Kartou sociálních systémů bude možné vybírat hotovost z běžných bankomatů. Nebudou tedy existovat speciální bankomaty. Dostupnost bankomatů je v současnosti srovnatelná s počty pracovišť České pošty. Pro občana se tedy podmínky nezhorší.

- Se spuštěním systému Ministerstvo práce a sociálních věcí počítá během roku 2012. Náběh jednotlivých příjemců sociálních dávek do systému bude postupný.

Příspěvek na péči

ZMĚNY OD 1. 1. 2012

- Dochází ke zvýšení příspěvku na péči pro osoby od 1 do 18 let ve II. stupni závislosti z 5 000 Kč na 6 000 Kč

- Děti se zdravotním postižením jsou zajištěny jednotným způsobem, tj. tak, aby po dovršení 1 roku věku byly zabezpečeny vždy jedním dávkovým transferem, a to buď rodičovským příspěvkem, nebo příspěvkem na péči

- Rodiče dětí, které mají již posouzený nepříznivý zdravotní stav pro rodičovský příspěvek, se mohou rozhodnout, zda nejdříve vyčerpají celkovou částku příspěvku a následně nechají dítě posoudit pro nárok na příspěvek na péči, nebo zda bude od ledna 2012 dítěti náležet příspěvek na péči v příslušné výši dle stupně závislosti (v I. - IV. stupni)

- Posouzené děti starší 3 let přejdou do příspěvku na péči automaticky

- NOVĚ si příjemci příspěvku na péči (rodič nezaopatřeného

dítěte nebo nezaopatřené dítě) mohou žádat o jeho zvýšení, a to až o 2 000 Kč za předpokladu, že jejich příjmy a příjmy osob s nimi společně posuzovaných nedosahují částky dvojnásobku životního minima rodiny

NÁROK OD 1. 1. 2012

Příspěvek na péči je určen pro občany, kteří jsou z důvodu nepříznivého zdravotního stavu závislí na pomoci jiné osoby v oblasti péče o vlastní osobu a při soběstačnosti

- Péčí o vlastní osobu se rozumí:

denní úkony spojené např. se zajištěním či přijímáním stravy, výkonem fyziologické potřeby, oblékáním a obouváním, tělesnou hygienou, péčí o zdraví apod.

- Soběstačností se rozumí:

úkony, které umožňují účastnit se sociálního života (např. úkony spojené s péčí o domácnost, nakupováním, úklidem, přípravou stravy, schopností komunikace, mobility a orientace apod.)

Výše příspěvku na péči:

VĚK	STUPEŇ ZÁVISLOSTI (v Kč/měsíc)			
	lehká	středně těžká	těžká	úplná
Do 18 let	3 000	6 000	9 000	12 000
Nad 18 let	800	4 000	8 000	12 000

Stupně závislosti:

• U osob do 18 let věku

I. stupeň – lehká závislost – potřeba každodenní mimořádné péče z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu při třech základních životních potřebách

II. stupeň – středně těžká závislost - potřeba každodenní mimořádné péče z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu při čtyřech nebo pěti základních životních potřebách

III. stupeň – těžká závislost - potřeba každodenní mimořádné

péče z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu při šesti nebo sedmi základních životních potřebách
IV. stupeň – úplná závislost - potřeba každodenní mimořádné péče z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu při osmi až desíti základních životních potřebách

• U osob starších 18 let věku

I. stupeň – lehká závislost - každodenní pomoc nebo dohled z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu při třech nebo čtyřech základních životních potřebách

II. stupeň – středně těžká závislost - každodenní pomoc nebo dohled z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu při pěti nebo šesti základních životních potřebách

III. stupeň – těžká závislost - každodenní pomoc nebo dohled z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu při sedmi nebo osmi základních životních potřebách

IV. stupeň – úplná závislost - každodenní pomoci nebo dohled z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu při devíti nebo deseti základních životních potřebách

ZPŮSOB POSUZOVÁNÍ OD 1. 1. 2012

- Dochází k výraznému zjednodušení a větší efektivitě při stanovení stupně závislosti pro účely přiznání příspěvku na péči podle mezinárodního modelu hodnocení zdravotního stavu (tzv. Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disabilit a zdraví)

- Posudkoví lékaři popisují jen 10 ucelených a věcně souvisejících oblastí každodenního života člověka, jak dokáže zvládnout základní životní potřeby, a to namísto dnešních 36 úkonů ve 129 činnostech

- Zdravotní stav se posuzuje u těchto 10 základních životních potřeb:

- mobilita
- orientace
- komunikace
- tělesná hygiena
- výkon fyziologické potřeby
- péče o zdraví

- stravování
- oblékání a obouvání
- Nový způsob posuzování dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu zajišťuje objektivnější a spravedlivější posuzování zdravotního stavu osoby a zároveň tak vylučuje činnosti posuzované duplicitně, dále snižuje administrativní zátěž posuzovaných osob a v neposlední řadě také zajišťuje kontinuitu posuzování stupně závislosti i kontinuitu dávkového řešení
- osobní aktivity
- péče o domácnost
- Nový systém také zabezpečuje potřeby dětí se zdravotním postižením jedním příspěvkem na péči
- Dosavadní model čtyř stupňů závislosti zůstal zachován, pouze se stanovily nové podmínky pro zařazení osoby s dlouhodobě nepříznivým zdravotním stavem do jednotlivých stupňů závislosti, přičemž platí, že s počtem stupňů klesá samostatnost klienta a stoupá jeho závislost na systému
- Nový způsob posuzování dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu a stupně závislosti přináší možnost víceúčelového využití posudku i pro účely poskytování příspěvku na mobilitu, pokud bude uznána závislost v oblasti mobility a orientace
- Posuzování zdravotního stavu v praxi
- Sociální pracovníci Úřadu práce ČR provádějí sociální šetření v přirozeném prostředí žadatele o příspěvek
- Sociální pracovník zkoumá do jaké míry je žadatel o příspěvek soběstačný a schopný samostatného života
- Zdravotní stav žadatele o příspěvek posuzuje Lékařská posudková služba (LPS) na základě žádosti kontaktního pracoviště ÚP ČR
- Při posuzování se bere v úvahu dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav žadatele a jeho funkční dopad na schopnost zvládat základní životní potřeby
- Na základě nálezů praktického i odborných lékařů, výsledku sociálního šetření, případně funkčního vyšetření, lékař LPS příslušné Okresní správy sociálního zabezpečení (OSSZ) podklady vyhodnotí a vypracuje zdravotní posudek o stupni závislosti

Zdroj: <http://socialnireforma.mpsv.cz/cs/24>

Den otevřených dveří v Salvii a benefiční koncert Leony Machálkové

Dne 29. 3. 2012 bude ve Středisku sociálních služeb Salvia Svitavy den otevřených dveří. Ráno od 9:00 – 16:00 hodin si můžete prohlédnout prostory (kanceláře), kde je zázemí pro poskytování sociálních služeb:

- osobní asistence
- odborné sociální poradenství
- dopravu osob se zdravotním postižením a seniorů
- konzultační činnost (poradenství k bezbariérovosti staveb a komunikací)

Můžete se poradit s odbornými poradci a sociálními pracovníky.

Před Multifunkčním centrem Fabrika si můžete prohlédnout automobily na dopravu osob se zdravotním postižením a seniorů. V čekárně před vchodem do kanceláře Střediska sociálních služeb Salvia a v pasáži (2. poschodí Multifunkčního centra Fabrika) a také ve foyeru (předsálí v přízemí) budou vystaveny fotografie z naší činnosti a kniha návštěv.

Ve velkém sále bude **od 19:00 hodin benefiční koncert**, na kterém vystoupí **Leona Machálková**, spoluorganizátorem koncertu je Středisko kulturních služeb Svitavy.

Vstupné 150,- Kč

Srdečně Vás zveme. Svoji návštěvou podpoříte činnost střediska sociálních služeb Salvia.

Předprodej vstupenek na koncert bude v recepci Multifunkčního centra Fabrika, Wolkerova alej 92/18, Svitavy **od 15. 2. 2012.**

