

12. Neziskový sektor by měl být nezávislý na státu

Skóre:	0.81
Název:	Neziskový sektor by měl být nezávislý na státu
Podtitulek:	Medical Fair Brno/Rehaprotex 2011
Zdroj:	Zdravotnické noviny (ZN Ambit Media)
Datum:	14.11.2011
Autor:	hech
Odkaz:	http://www.zdravky.cz
Rubrika:	Zdravotně-sociální péče
Str.:	7
Pořadí:	1
Oblast:	Časopisy - oborové tituly
ProfilID:	Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR

Anotace:

Jiří Horecký, MBA, prezident Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR (APSS), Bc. Vladimír Šiška, MBA, první náměstek ministra práce a sociálních věcí, Mgr. Dagmar Navrátilová, poslankyně PS PČR, Bc.

Text:

Ve čtvrtek 20. října se na brněnském výstavišti uskutečnila veřejná diskuse, kterou zorganizovala Národní rada osob se zdravotním postižením (NRZP) ČR v rámci veletrhu Medical Fair Brno/Rehaprotex na téma sociální reforma – pro a proti.

Mezi účastníky diskuse byli Bc. Václav Krása, předseda NRZP, Ing. Zdeněk Škromach, místopředseda Senátu ČR, Ing. Jiří Horecký, MBA, prezident Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR (APSS), Bc. Vladimír Šiška, MBA, první náměstek ministra práce a sociálních věcí, Mgr. Dagmar Navrátilová, poslankyně PS PČR, Bc. Dagmar Žitníková, předsedkyně Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče (OSZSP) ČR, Miloslav Čermák, předseda sociální komise Asociace krajů ČR a náměstek hejtmana Karlo varského kraje, PhDr. Jiří Altman, radní Jihomoravského kraje pro sociální oblast, a poslankyně PS PČR Lenka Kohoutová a další.

Restrikce a škrty povedou k dalšímu sociálnímu vyloučení OZP

V úvodu diskuse zaznělo, že NRZP ČR hodnotí velmi negativně výrazné snížení příjmů rodin, které pečují o osoby se zdravotním postižením (OZP). "Snaha o restrikci prostředků na podporu samostatného života osob se zdravotním postižením může vést ke zvyšování počtu osob žijících v ústavních zařízeních, ke snížení úrovně zaměstnanosti osob se zdravotním postižením a ke zhoršení kvality jejich života. To by znamenalo obrácení dlouhodobého trendu, který směřoval k podpoře života lidí se zdravotním postižením v přirozeném prostředí rodiny," konstatoval Bc. Václav Krása.

Na péči v rodinách je postaven evropský model poskytování sociálních služeb. Restriktivní opatření pak mohou být podstatně dražší pro veřejné rozpočty. Evropská síť nezávislého života iniciovala letos v září návrh rezoluce Evropského parlamentu o dopadu škrtnů ve veřejných výdajích na osoby se zdravotním postižením v Evropské unii. Ta vyjadřuje obavu, že tyto škrty a restrikce povedou k dalšímu sociálnímu vyloučení osob se zdravotním postižením, což je přímým porušením závazku i České republiky daného Úmluvou OSN o právech osob se zdravotním postižením a Evropskou strategií pro OZP 2010–2020.

Hůře placena je už jen oblast kultury

Předsedkyně OSZSP Bc. Dagmar Žitníková zdůraznila, že "kvalitu je třeba zaplatit". Kvalita v sociálních službách se odvíjí od zaměstnanců, a ti jsou v sociálních službách placeni velmi špatně. "Za sociálními službami je už jen kultura, což je ostuda," řekla D. Žitníková a dodala, že dotace 6,1 miliardy pro rok 2012 je pro sociální služby částka zcela nedostatečná a že odbory trvají na tom, aby byla navýšena na 8,5 miliardy, což je částka vycházející z propočtů, která by garantovala, že kvalita zůstane na stávající úrovni.

"V ČR jsou oblasti, kde je více poskytovatelů sociálních služeb, než je třeba, a území, kde jsou sociální služby nedostupné," řekl předseda APSS J. Horecký a dodal, že systém financování v sociálních službách by měl být vícezdrojový a měl by se na něm spolupodílet uživatel, stát, města i obce. Konstatoval dále, že i APSS považuje za nedostatečnou částku 6,1 mld., která v příštím roce povede k útlumu sociálních služeb. Některé služby budou muset úplně zavřít. Nízké odměňování zaměstnanců se také projevuje ve velké fluktuaci. "Na západ od našich hranic je pracovníků v sociálních službách jednou až pětkrát více než u nás a my bychom měli směřovat k těmto cílům a ne se dívat na státy, které jsou na tom ještě hůř," řekl J. Horecký.

Příspěvek není zaplacená péče

Na otázku, jak mohou kraje pomoci obcím při změně kompetencí k tomu, aby nedošlo ke zhoršení úrovně sociální práce v obcích, odpověděl radní J. Altman: "Jihomoravský kraj ze svých prostředků sociální služby podporuje. Pokud ovšem kraje věnují své prostředky na sociální služby, dělají to na úkor jiných oblastí. My v Jihomoravském kraji se budeme snažit hledat kontakt s obcemi, hledat náhradní cesty, abychom sociální plánování udrželi na stávající úrovni." Zdůraznil také, že základem financování je příspěvek, který by měl být jednoznačně příjmem klienta systému, nikoli dávkou, která bude přerozdělována přes klienta někam dál, protože pak hrozí nebezpečí, že by mohla být i zdaňována.

"V rámci dlouhodobé péče chceme znovu nastavit diskusi o příspěvku na péči, a to v té podobě, jestli určité kategorie jsou vypláceny ve správné výši, jestli příspěvek na péči u těch, kteří pečují 24 hodin denně, je dost vysoký. K tomu nás přivedla neziskovka Život 90, která přímo udělala rozklad, jaký příspěvek v jaké kategorii je adekvátní. V tomto ohledu se jeví jako nejvíce problémový právě nejvyšší stupeň příspěvku na péči a v tomto ohledu také chceme diskutovat. Protože je to příspěvek, nikoli zaplacená péče – jak vysoký má tedy příspěvek na péči být?" ptala se poslankyně Lenka Kohoutová. A dodala, že pokud nezačneme otevřeně mluvit o tom, jak některé služby financujeme, ale také jaké potřebujeme s důrazem především na důstojnou péči doma, pak zákon o dlouhodobé péči nikdy nemůže vzniknout. Co se týče neziskového sektoru, domnívá se, že by na něj mělo být nahlíženo jako všude ve světě, tedy jako na nezávislý na státu, a je třeba také hovořit o tom, co je veřejná prospěšnost.

(hech)

Foto: Ilustrační foto

Ilustrační foto: www.bw.cz

Zpracovatel: Anopress IT a.s.