

Pracovní skupina SPRSS na Uherskohradištsku „SENIORI“

ZÁPIS SETKÁNÍ

Číslo zápisu: 5/2014

Datum: 29.4.2014

Místo setkání: Senior centrum UH, Kollárova 1243

PROGRAM

- 1) Zahájení setkání
- 2) Práce na koncepci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku 2015 – 2017
- 3) Ostatní
- 4) Ukončení setkání

Úkoly z minula

Paní Ing. Jana Kozelková - zjištění poskytování sociálních služeb ve zdravotnických zařízeních ze zákona o sociálních službách (č.108/2006 Sb.)

Úkol splněn – uživatel zařízení např. kamenného hospice si uhradí pobyt a zdravotní péči mu uhradí příslušná zdravotní pojišťovna.

ad. 1 Zahájení setkání

Pan Zdražil a paní Kozelková přivítali jednotlivé členy pracovní skupiny Senioři v Senior centru v Uherském Hradišti. Na úvod členové pracovní skupiny byli seznámeni s programem dnešního setkání a následně se členové vzájemně představili.

Pan Zdražil informoval jednotlivé členy, že příští setkání v červnu a následující setkání povede manažerka pracovní skupiny Mgr. Radka Stuchlíková.

ad. 2 Práce na koncepci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku 2015 – 2017

Pracovní skupina procházela aktualizovaný text, jež byl zpracován na minulém setkání a všichni členové jej měli k dispozici k připomínkování. Úpravy textu jsou zaznačeny níže, přímo v textu:

1.1 podpora osob pečujících o osoby blízké

Cíl: kvalitnější život osob pečujících o osoby blízké znamená kvalitnější život uživatelů

Významná skupina osob seniorského věku, které jsou ohroženy sociálním vyloučením kvůli svému zdravotnímu stavu, zůstává v domácím prostředí. Obvykle péči o tyto osoby zajišťují rodinní příslušníci. Tato péče je na jednu stranu přirozená a obvykle pro seniory nejlepší možná a na druhou stranu pro osoby pečující o osoby blízké fyzicky a psychicky značně náročná. Proto je třeba vytvářet takové podmínky, aby tato péče mohla být vykonávána, avšak aby neznamenal sociální vyloučení či zdravotní problémy pro osoby pečující. Pracovní skupina seniorů se dohodla na potřebě posílit kapacity odlehčovacích služeb s tím, že část kapacit je nutno vyčlenit i pro péči o osoby s demencí.

Aktualizace 2014: Priorita nadále trvá. Projektový záměr doposud nebyl realizován, jelikož nebyla získána budova, ve které měly být odlehčovací služby zřízeny. Je žádoucí projekt odlehčovací služby pro seniory a osoby s demencí propojit se záměrem odlehčovací služby pro OZP, včetně mladých lidí se zdravotním postižením. Je třeba k tomu přizpůsobit realizaci služby a případně i vnitřní dispozici, která by to umožnila.

Opatření:

1.1.1 zvýšení kapacit odlehčovacích služeb v ORP UH

Cíl: seniory – zvýšení kapacity o 10 lůžek
osoby s demencí – zřízení 6 lůžek

V tomto bodě paní Mgr. Zahrádková z Domova pokojného stáří z Boršic, OCHUH informovala členy, že Zlínský kraj by podpořil v objektu na Velehradě na ulici Salašská odlehčovací službu pro cílovou skupinu osob s demencí, osob se zdravotním znevýhodněním ve věkové kategorii od 0 let až dál (zatím není věková kategorie přesně určena). Ve stejném objektu na Velehradě by Zlínský kraj podpořil i Domov se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osob závislých na návykových látkách (např. psychotici, alkoholici atd.).

1.2 hospicová péče

Cíl: zajištění služby podporující důstojný konec života

Odborná a humánně realizovaná paliativní péče je v České republice i přes dlouholetou dobrou praxi stále málo dostupnou službou. V regionu Uherskohradištska je tato služba nedostupná. Pracovní skupina se shodla na potřebě učinit tuto službu dostupnou ve formě rezidenční i terénní služby. Toto rozdělení umožní jak intenzivní péči o osoby, o které z nejrůznějších důvodů nemůže pečovat rodina, tak o osoby, které dožívají ve svém přirozeném prostředí v péči rodiny. Je nutno podotknout, že se hospicová péče zaměřuje také na rodinné příslušníky a jejich podporu v této nelehké situaci.

Aktualizace 2014: Priorita nadále trvá. Péče o umírajícího je zajišťována Domácí zdravotní péčí Oblastní charity Uherské Hradiště, avšak služba nemá dostatečnou kapacitu a lékařskou péči zajišťuje pouze v omezeném rozsahu. Je pouze jedna lékařka, která s DZP spolupracuje.

Terénní hospicovou péči v omezené míře poskytuje Domácí pečovatelská služba OCHUH, která poskytuje péči i uživatelům s onkologickým onemocněním, v terminálním stadiu. V rámci diskuze členové došli k závěru, že zdravotní péči o tyto pacienty nemohou zabezpečovat jen zdravotní sestry a pracovníci v sociálních službách, ale je potřeba zajistit i



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST



PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

odbornou lékařskou, duchovní péči. Oblastní charita Uherské Hradiště s Švýcarskou charitou v rámci Švýcarských fondů se budou snažit získat finance právě na zajištění terénní hospicové péče, tak aby uživatelé této služby mohli zůstat v domácím prostředí a péče byla zajištěna po všech stránkách jak uspokojování základních životních potřeb, tak i vyšších sekundárních potřeb.

Členové pracovní skupiny vyřadili zřízení kamenného hospice (bod 1.2.1) se strategické části Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku 2015 - 2017 z důvodu zdůraznění důležitosti domácí hospicové péče, jež umožní uživatelům co nejdéle zůstat ve svém domácím prostředí a také z důvodu vysokých finančních nákladů na zřízení této služby.

1.2.1 rozšíření terénní hospicové péče

cíl: rozšíření služby na 6 úvazků pracovníků se specifickým zaměřením a vzděláním – pracovníci v sociálních službách, zdravotní sestra, psycholog, lékař, duchovní.

1.3 pobytové služby pro osoby s demencí

cíl: zvýšení kapacity pobytových zařízení

Počet osob s různými formami demence roste rychleji než kapacita sociálních služeb, které by péči o uživatele z této skupiny zajistily. Již nyní je kapacit nedostatek. Předpokládaný demografický vývoj naznačuje, že situace se bude zhoršovat kvůli rostoucímu průměrnému věku dožití a častějšímu výskytu těchto chorob u mladších osob. Nejaktuálnějším problémem je zajištění specifických pobytových služeb Domovů se zvláštním režimem, které jsou určeny pro osoby s těžkým stupněm demence.

Aktualizace 2014: Priorita nadále trvá. Záměr doposud nebyl zrealizován, jelikož nebyla získána budova, ve které měl být domov pro osoby s demencí zřízen. Služby by se měly více zaměřit na cílové skupiny osob závislých na návykových látkách (poalkoholovou demencí), psychotiky apod.

Členové došli k závěru, že je potřeba v rámci aktualizace strategické části v tomto bodě specifikovat cílovou skupinu osob nejen na osoby s demencí, které budou využívat Domovy se zvláštním režimem, ale mělo by se jednat i o osoby s alkoholovou demencí (jedná se o onemocnění jehož důsledkem je kombinace přímého vlivu etanolu na neurony a nepřímého vlivu, který je důsledkem jaterního poškození, abusus (nadměrné užívání) alkoholu vede k atrofii (zmenšení) mozku postihující o něco více bílou než šedou hmotu), psychotiky (duševně labilní jedince) atd.

Opatření:

1.3.1 zvýšení kapacity domovů se zvláštním režimem

cíl: zvýšení kapacity o 50 lůžek

Pan Zdražil následně s jednotlivými členy procházel kapitole číslo 5 s názvem Společné systémové priority na str. 61-62 v Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku.



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST



PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

Společné/systémové priority

5.1 finance

cíl: 100% financování registrovaných soc. služeb, sladění financování a kvality soc. služeb.

Nejistota a s ní spojené obavy o existenci sociálních služeb, o osud uživatelů a zaměstnanců poskytovatelů sociálních služeb jsou důsledkem současného stavu systému financování sociálních služeb. Náklady rostou rychleji než příjmy, přičemž se neustále zvyšují požadavky na kvalitu a objem administrativy. Poskytovatelé sociálních služeb jsou podfinancováni, přestože sociální služby pomáhají zajišťovat povinnost veřejné správy uspokojovat potřeby svých obyvatel. Místo toho, aby dary a sponzorské příspěvky byly určeny na nadstavbové aktivity, které např. zpestřují život uživatelům sociálních služeb, slouží z velké části na zajištění základní péče. Členové pracovních skupin se tedy dohodli na tom, že je potřeba vyvíjet tlak na příslušné odpovědné orgány, zejména krajský úřad, MPSV ČR a ministerstvo financí, aby finance z veřejných rozpočtů spolu s příspěvky od uživatelů pokrývaly náklady sociálních služeb ze sta procent.

Aktualizace 2014: Systém financování sociálních služeb není stanoven tak, aby umožnil rozvoj sociálních služeb a na to, aby podporoval schopnost samofinancování sociálních služeb, není dlouhodobá jistota ve výši příjmu, která by umožnila řízení organizace a umožnila přijmout a udržet odborníky na oblast fundraisingu (získávání zdrojů např. od dárců, z dotací, z grantů atd.) a PR (zkratka z anglického výrazu public relations tj. jedná se o člověka, který zajišťuje vztahy s veřejností).

V této oblasti financování pan Zdražil a paní Kozelková informovali členy pracovní skupiny o chystaném přechodu financování sociálních služeb z MPSV na kraje, kdy by financování registrovaných poskytovatelů sociálních služeb mělo být zajištěno formou tzv. vyrovnávacích plateb, na kterém se pracuje na krajském úřadě ve Zlíně. Tímto systémem kraj určí optimální základy financování jednotlivých sociálních služeb (určí kolik financí má uhradit uživatel, kolik přispějí obce a MPSV). Následně by kraj měl dorovnat zbytek financí. Tento systém financování se bude schvalovat Zastupitelstvem ZK v měsíci červenci. Problémem v tomto systému mohou být získané peníze z fundraisingu, které mohou ohrozit přísun financí k dané sociální službě od kraje. Dále tento systém nebude zajímat, kdo zřizuje sociální službu a obce budou tím pádem více přispívat na tyto služby a budou potřebovat i více personálu. Krajský úřad ve Zlíně chce vytvořit tabulky, které se předají starostům obcí, měst kolik by měli přispívat na konkrétní sociální službu financí.

Na plánované Setkání starostů obcí v měsíci květnu byly přizvány také pracovnice sociálního odboru ZK a jedním z témat bude přechod financování z MPSV na kraje a výši příspěvků.

Město Uherské Hradiště přispívá na sociální služby přibližně 5 milionu korun. Předpokládá se navýšení této částky.

5.2 informovanost a osvěta

cíl: zajistit koordinovaný postup – spolupráce soc. odboru a NNO

Problematika informovanosti o sociálních službách se od zahájení účinnosti zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách. Dle tohoto zákona je každý poskytovatel sociální služby povinen



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST



PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

poskytovat základní sociální poradenství. Z toho vyplývá, že ten, kdo se zajímá o sociální služby, se může obrátit na kteréhokoli poskytovatele a ten mu poskytne základní informace a odkáže jej na konkrétního poskytovatele, který bude umět řešit jeho problém. Stejnou službu zajišťují také městské úřady, konkrétně jejich sociální odbory. Informovanost je dále zajišťována samotnými poskytovateli, jelikož je součástí standardů kvality sociálních služeb. Dále byl vydán Katalog sociálních služeb na Uherskohradištsku, který je dostupný i na internetu. Pravidelně je v Uherském Hradišti pořádána výstava poskytovatelů sociálních služeb. Přestože se uvedená praxe jeví jako dostatečná, stále je mnoho osob, které jsou uživateli či potenciálními uživateli sociálních služeb, a mají pocit, že informací je nedostatek. Pracovní skupina se dohodla, že kromě informovanosti o konkrétních sociálních službách, je třeba posilovat informovanost a osvětu, která se týká obecné problematiky sociálních služeb a jejich cílových skupin. Vzhledem k možnostem, které partnerství realizující proces plánování sociálních služeb má, je třeba, aby se sociální odbor stal koordinátorem těchto osvětových a informačních aktivit. Je třeba každoročně dohodnout plán těchto aktivit a řídit jeho plnění.

5.3 koordinace

cíl: zachování 0,5 úvazku pozice koordinátora

Oblast sociálních služeb procházela a stále ještě prochází vývojem, který lze částečně ovlivňovat i z lokální úrovně. V rámci regionu je třeba zejména koordinovat aktivity, které podporují plánování rozvoje sociálních služeb na úrovni Zlínského kraje. Právě proces komunitního plánování sociálních služeb na Uherskohradištsku je účastníky vnímáno jako proces pozitivní, jehož efektem není pouze vypracovaný plán rozvoje sociálních služeb, ale také navázaná komunikace mezi partnery z řad obcí, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb. Členové pracovních skupin se dohodli na tom, že pokud nemá zůstat vytvořený strategický dokument pouze na papíře, pokud s ním má být dále pracováno, pokud má být zachována návaznost plánování a praxe, je třeba, aby na to byly vyčleněny alespoň minimální kapacity. Úkolem koordinátora komunitního plánování sociálních služeb je monitoring a kontrola plnění dohodnutého strategického plánu, vyhodnocování a zejména podávání pravidelných zpráv voleným orgánům měst a obcí regionu. Úkolem je také organizování procesu aktualizace plánu a také koordinace některých aktivit, které by na základě plánu mělo realizovat Město Uherské Hradiště.

Koordinaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku zajišťuje město Uherské Hradiště.

5.4 kvalita

cíl: sdílení dobré praxe a podpora inovací v sociálních a návazných službách

Nedílnou součástí poskytování sociálních služeb je kontinuální snaha o zlepšování jejich kvality. To je úkolem zejména poskytovatelů sociálních služeb. Kvalita, zejména kvalita vnímaná uživatelem sociální služby, je zásadním parametrem, který je třeba podporovat. Proto se členové pracovních skupin shodli na potřebě podporovat aktivity, projekty a programy, které jsou zaměřeny na sdílení dobré praxe mezi poskytovateli, a které jsou zaměřeny na inovace v sociálních a návazných službách. Forma takových aktivit může být různá, od neformálních setkání, workshopů, přednášek a seminářů po projekty zaměřené na



evropský
sociální
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST



PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

vzdělávání a na přenos dobré praxe ze zahraničí. Základním prvkem však zůstává pravidelné setkávání pracovních skupin, které slouží k diskusi nad aktuálními problémy a má možnost iniciovat spolupráci poskytovatelů na místní úrovni.

Paní Mgr. Zahrádková informovala členy o vzdělávacím projektu mezi Diakonií Uherské Hradiště a OCHUH, který se zaměřuje na vzdělávání pracovníků. Aktuálně probíhají kurzy pro pracovníky v sociálních službách. Absolvované kurzy si pracovníci obou organizací chválí a vidí v nich přínos pro svoji praxi.

ad. 3 Ostatní

V rámci diskuze jednotlivých členů pracovní skupiny na téma osoby bez přístřeší, se došlo k závěru, že je potřeba identifikovat zda se jedná o osobu závislou na alkoholu, zdravotně znevýhodněnou či osobu s duševním onemocněním, která se ocitla bez přístřeší. Pan Zdražil informoval členy o výzkumu, který proběhl v roce 2013, který prováděl terénní pracovník OCHUH bylo kontaktováno cca 70 klientů, z toho 50 klientů jsou bývalí klienti azylových domů, 5 z nich jsou klienti mimo ORP Uh. Hradiště, cca z toho 15 osob, které žijí rizikovým způsobem života. Dále členové vidí problém v přijímání osob bez přístřeší závislých na alkoholu v oblasti přijímání do azylových zařízení. azylové domy totiž nechtějí tyto jedince přijímat. Členové také zmínili návrh vzniku starobinců či chudobinců, které se v naší společnosti objevovali v minulosti.

Následně členové pracovní skupiny konstatovali, že převaha seniorů ovládá zdatně počítat a tedy i práci s internetem a tím dochází k tomu, že klesá zájem o akce, které jsou pořádané obcemi, městy.

Informace od jednotlivých členů pracovní skupiny:

Paní Bc. Ivana Rathúská (město Kunovice)

- město Kunovice pořádá JÍZDU KRÁLŮ 16.5 - 18.5.2014 více informací na <http://www.mesto-kunovice.cz/node/2190>

Paní Mgr. Lenka Machalová (Senior centrum Uherské Hradiště)

- zařízení plánuje pro uživatele oslavu Dne matek v měsíci květnu

Paní Věra Klinkovská

- chválila přednášky se zdravotní tematikou, které pro uživatele pořádá Senior centrum Uherské Hradiště
- pozvala členy pracovní skupiny do Slováckého muzea v Uherském Hradišti na výstavu JSME TU S VÁMI 100 LET, konanou 15.5.2014 – 14.9.2014 v hlavní budově Slováckého muzea, Smetanovy sady 179

Paní Mgr. Radka Stuchlíková (Centrum denních služeb pro seniory, OCHUH)

- výrobky uživatel zařízení byli zaslány do soutěže Šikovné ruce našich seniorů
- v zařízení proběhla besídka dětí ze ZŠ Unesco
- uživatelé vytváří záložky do knihovny ve St.Městě, které jsou určené pro prvňáčky
- plánuje se oslava Dne matek a canisterapie
- přáníčka, které vytvořili uživatelé zařízení dělali radost pacientům na oddělení LDN na poliklinice v Uherském Brodě

Paní Mgr. Pavla Zahrádková, DiS (Domov pokojného stáří Boršice, OCHUH)

- uživatelé zařízení se účastní akcí v rámci roku vesnice, které pořádá obec Boršice
- plánuje se pro uživatele stavění máje před budovou Domova a výlet s uživateli na poutní místo

Pan Ing. Miroslav Křížka (obec Podolí)

- 30.4.2014 obec pořádá stavění máje před OÚ začátek v 18 hod.

ad. 4 Ukončení setkání

Na konci setkání se paní Kozelková a pan Josef Zdražil rozloučili a poděkovali členům pracovní skupiny za účast na setkání a uvedli, že další setkání se uskuteční 19. června 2014. V případě pokud by došlo ke změně termínu, budou kontaktováni všichni členové pracovní skupiny SENIOŘI.

Jednání bylo ukončeno v 12:40 hodin.

Další setkání pracovní skupiny:

19.6.2014 v 11:00 hod. v Senior centru UH, ulice Kollárova č. 1243

Nové úkoly + trvající úkoly

Ing. Jana Kozelková – rozešle členům pracovní skupiny aktualizovanou strategickou část Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku 2015-2017, aby se k ní mohli vyjádřit.

Zapsala: Mgr. Radka Stuchlíková, manažer pracovní skupiny SENIOŘI

Dne: 29.4.2014