

e-Infomační bulletin SKOK



pro organizace
působící v sociální a zdravotně sociální oblasti
za prosinec 2011

Rok Anežky České

Končí se rok sv. Anežky, zakladatelky péče o nemocné a chudé v českých zemích. Anežka se narodila pravděpodobně v roce 1211 jako nejmladší dcera Přemysla Otakara I. a v roce 1232 založila na Starém Městě v Praze špitál a český řád, tzv. Špitální a rytířský řád křižovníků s červenou hvězdou. O dva roky později spolu se svým bratrem Václavem I. založila podvojný klášter klarisek a minoritů v lokalitě „Na Františku“, který fungoval tak, že bratři si vyžebravali jídlo a o ně se dělili se sestrami klariskami. Osobní askese Anežky v roli představené řádu vedla tak daleko, že si dopisovala s papežem o zpřísnění řádových pravidel, což se jí však na základě společenských ohledů – v klášteře žily ženy a dívky ve vysokém postavení – nepodařilo. Podařilo se jí však dát příklad vzdělanosti a velkorysé dobročinnosti, a to jak pro ženy, tak i muže.

„Přirozený citu lidskému soucit s trpícími i blahovůle k jiným vede k dobročinnosti, která jest účinným projevem lásky člověka k člověku a kterou nejlépe se osvědčuje skutečné lidumilství (filanthropie)“, píše Marie Červinková-Riegrová v sedmém díle Ottova slovníku naučného, vydaného v roce 1893. „Avšak také úvaha rozumu, že hnutí jednotlivých členů lidské společnosti celku přináší škodu a zkázu, vedla k dobročinnosti: jest to dobročinnost veřejná, projevující se ve veřejném chudinství a zdravotnictví. Soucit a láska jsou v duši člověka nejmocnější protiváhou čirého egoismu, ale tyto prosté příkazy citu a svědomí dospívají k jasnému uvědomění mravní povinnosti teprve tehdy, když člověk o vyšších cílech života a mravních jeho zákonech uvažovati počíná, a proto ovšem různé projevy dobročinnosti, všelidské ve svých základech, se mění, zdokonalují a postupně rozvíjejí v souhlase s rozvojem mravních a náboženských názorů.“

Ve středověku se skutečně rozvinula péče o chudé, o nemocné a sirotky v rámci církve. Vznikaly špitály, nalezince a hospice pro lidi na cestách, nemocné a neduživé. Teprve později, částečně proto, že bylo proti chudým častěji nutno zasahovat represí, organizovanou světskou mocí, začaly se tvořit zákony na regulaci chudoby, ale také péče o chudé a nemocné. Zhruba od 16. století se starají zaměstnavatelé o zabezpečení ve stáří, ale tehdy se jednalo pouze o segment hornictví. Státní paternalismus se projevuje v oblasti zdravotnictví od 17. století, kdy vznikají vyhlášky ve snaze zabránit morovým epidemiím. Osmnácté století je věkem reforem školských a církevních (Josef II. např. zrušil všechny církevní řády, které neměly v péči chudé a nemocné), a roku 1849 se ustavuje domovské právo, které má za cíl zchudlou osobu dopravit do obce, v níž se narodila, nebo jí byla jako domovská určena, a dosáhnout toho, aby se o její potřeby postarala obec. Je to první právo na pomoc v nouzi, které se později rozrůstá v systém sociálního pojištění a další nástroje k zmírnění rozdílu mezi chudými a bohatými.

Ale to už jsme od Anežky České daleko, daleko.

MUDr. Milena Černá, SKOK

PF 2012

přeje občanské sdružení SKOK

SKOK - Spolek oborové konference nestátních neziskových organizací působících v sociální a zdravotně sociální oblasti

Informace z MPSV

Metodika k zajištění zdravotní péče a Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví

V rámci realizace projektu Podpora transformace sociálních služeb byly na webu MPSV pod odkazem Sociální služby ► Podpora transformace sociálních služeb ► Strategické dokumenty zveřejněny důležité metodiky:

- Metodika k zajištění zdravotní péče - http://www.mpsv.cz/files/clanky/11868/Metodika_k_zajisteni_zdravotni_pece.doc.pdf a
- Mezinárodní klasifikace funkčních schopností, disability a zdraví http://www.mpsv.cz/files/clanky/9867/klasifikace_funkcnich_schopnosti_disability_zdravi.pdf.

Realizace dotačního návrhu pro rok 2012 – tvorba reálných návrhů

Na základě rozhodnutí vedení Ministerstva práce a sociálních věcí přijal resort materiál Principy dotačního řízení pro rok 2012, který pro účely dotačního řízení stanovuje tzv. směrná rámcová čísla, definující podíl jednotlivých krajů na celkové disponibilní částce. Tato rámcová čísla byla stanovena výpočtem, který mj. vychází z dostupných informací a dat z dotačních řízení v předchozích letech a konečné částky alokované ve státních rozpočtu na dotační řízení pro rok 2012. Důvodem pro přijetí uvedeného materiálu byla skutečnost, že přes veškerou snahu se MPSV nepodařilo najít vzájemnou shodu se zástupci krajů nad výší jednotlivých částek, načež se kraje v rozporu s dobrou praxí předchozích let deklaratorně a jednostranně odmítly podílet na stanovování reálných návrhů částek dotací jednotlivým poskytovatelům svým usnesením v rámci Asociace krajů ČR.

Celý text, který má v sobě i popis způsobu a postupu stanovení reálných návrhů částek dotace pro jednotlivé poskytovatele, je k dispozici na odkazu

http://www.mpsv.cz/files/clanky/11870/Realizace_dotacniho_navrhu_pro_rok_2012-tvorba_realnych_navrhu.pdf

Podpora veřejně účelných aktivit seniorských a proseniorských organizací s celostátní působností

Dne 5. 12. 2011 zasedala Výběrová komise pro dotační program na podporu veřejně účelných aktivit seniorských a proseniorských organizací s celostátní působností pro rok 2012.

Výsledky dotačního řízení najdete pod odkazem „[Podpora veřejně účelných aktivit seniorských a proseniorských organizací s celostátní působností pro rok 2012](#)“.

Zdroj informací: www.mpsv.cz. (vlč)

Veřejná služba pro oblast sociálních služeb

Od 1. 1. 2012 doznává zásadní změny institut veřejné služby (VS). Smlouvu o výkonu veřejné služby už nebudou uzavírat obce jako dosud, ale příslušná krajská pobočka Úřadu práce ČR.

Veřejná služba bude úřadem práce využívána jako aktivizačně motivační opatření sledující zejména obnovení či získání pracovních návyků u osob, které o tyto návyky přišly nebo jsou ohroženy jejich ztrátou a u nichž nelze z důvodu jejich individuálních charakteristik zajistit obnovu či získání pracovních návyků jiným způsobem. Dalším cílem opatření bude omezení nelegální práce.

Základním kritériem výběru klientů, jimž bude nabízena veřejná služba, je vedení v evidenci uchazečů o zaměstnání delší jednoho roku nepřetržitě nebo delší jednoho roku v průběhu posledních tří let. V souladu s cíli veřejné služby bude Úřad práce ČR dále při výběru vhodných uchazečů na základě individuálního přístupu ke klientům zohledňovat motivovanost klientů k hledání zaměstnání, ekonomické a společenské postavení, kvalifikaci, rodinný, zdravotní stav, věk, možnosti dopravy atd.

Z Kategoríí činností veřejné služby jsme vybrali kategorii Pomoc v oblasti sociálních služeb:

Kód	Název
41	Pomoc v dobrovolnických organizacích a v neziskových organizacích
42	Pomoc při pořádání sbírkových charitativních akcí
43	Pečovatelská služba – dovoz obědů (objednávky, dovoz, rozvoz obědů pro seniory v obci)
44	Pomocné práce v pečovatelské službě
45	Pečovatelské úkony
46	Šití polštářů, opravy oděvů (azylový dům)
47	Pomocné a úklidové práce v domovech pro seniory, v domovech důchodců (prádelny, údržba domů, omezeně i pomoc v péči o seniory),
48	Pomoc v kuchyni, úklid pokojů v domě seniorů
49	Sezónní mytí oken v objektech, ve kterých sídlí kluby důchodců a jídelna pro seniory, jejichž zřizovatelem je město
50	Pomocné práce na recepci v azylovém domě pro klienty s pracovním omezením
51	Pomocné práce při údržbě azylového domu, popř. jiných zařízení
52	Úklidové práce v domech s pečovatelskou službou v době pracovní neschopnosti uklízeček
53	Úklidové práce na Charitě a v denním stacionáři
54	Pomocné síly v kuchyni
55	Pomoc v nemocnici
56	Pomoc seniorům v domácnosti
57	Základní poradenství (podávání informací)
58	Pomoc v humanitárním skladu a v šatníku
59	Společník/ice při procházkách
60	Jiná

Zdroj informace: <http://moderniobec.ihned.cz/c1-54202390-ktere-cinnosti-bude-mozne-od-1-1-2012-zahnout-do-vykonu-verejne-sluzby>, kde pod textem článku najdete Přílohu s celou škálou možných činností VS. (vlč)

SKOK informuje



Dobrovolnictví a sociální práce - SKOK se zapojil do Anketní časopisu Sociální práce / Sociálna práca

Na anketní otázku 4. čísla časopisu Sociální práce / Sociálna práca odpovídala Ivana Kořínková, členka Rady o.s. SKOK:

- **Jaká je úloha dobrovolnictví v oblastech sociální práce?**

Dobrovolnictví v oblastech sociální práce, podobně jako ve zdravotnictví, pomáhá naplňovat základní potřeby klientů týkající se lidského kontaktu a umožňuje jim účastnit se aktivit, které jsou pro ně kvůli zdravotnímu nebo sociálnímu handicapu bez doprovodu nedostupné. Ve zdravotnictví dobrovolníci přinášejí naději, radost a motivaci pro uzdravení, v sociálních službách prospívá dobrovolník klientům posilováním sebevědomí a sebeúcty. V obou oblastech otevírá dobrovolnictví nový úhel pohledu na potřeby klientů, které

souvisejí s kvalitou života, nejen s kvalitou zdravotní či sociální péče.

- **Co dobrovolníkům přináší (nebo může přinášet) jejich dobrovolnická činnost?**

Dobrovolníkům působícím ve zdravotně sociální oblasti přináší jejich činnost hlavně pocit užitečnosti a smysluplnosti, nový úhel pohledu na životní hodnoty a vědomí skutečné hodnoty zdraví. Sdělují, že zkušenosti z často psychicky velmi náročných oblastí jsou podnětem pro jejich osobní růst, pro mnoho z nich bývá dobrovolnictví cennou sebezkušenostní přípravou na prostředí budoucí profese. Dobrovolnické působení ve zdravotně sociální oblasti sebou nutně přináší kontakt i s mnoha stále ještě tabuizovanými tématy a přispívá tak přirozenou formou k odstraňování bariér a předsudků.

- **Je společnost připravena využívat potenciál dobrovolníků?**

Na všech šesti diskuzních kulatých stolech k dobrovolnictví, které proběhly v rámci projektu k Evropskému roku dobrovolnictví, byly jednoznačně vyzdvihovány tyto celospolečenské přínosy dobrovolnictví: prosociální myšlení, solidarita, prevence sociálně patologických jevů a nástroj změny v komunitě „zdola“. Přes tyto zřetelné pozitivní efekty se objevují i projevy zásadního nepochopení, objevují se snahy dobrovolnictví „nařídít“, dobrovolnické aktivity „zaplatit“ nebo dobrovolnický program v organizaci „povinně zavést“. Tyto tendence jsou kontraproduktivní a bohužel nijak nesvědčí o připravenosti efektivního využití dobrovolnického potenciálu. Dobrovolnictví může naplňovat to, v čem se u nás osvědčilo jen tehdy, když zůstane opravdu svobodně volitelným. Po deseti letech působení v oblasti dobrovolnických programů ve zdravotně sociální oblasti v ČR jsem přesvědčena, že k tomu, být skutečným dobrovolníkem nebo mít v nabídce pro klienty dobrý dobrovolnický program, musí jedinci i organizace dozrát. Společnost a stát může rozvoji dobrovolnictví významně pomoci tím, když cíleně podpoří ty dobrovolnické programy, kde si dobrovolníci i realizátoři jsou vědomi jeho významu a nebudou nahrazovat „dobrovolnictvím zadarmo“ nedostatky v těch oblastech, které vyžadují systémová řešení jiného typu.

Poznámka redakce e-IB SKOK

Na webu SKOKu – www.skok.biz, pod odkazem Evropský rok dobrovolnictví najdete souhrnné výstupy ze série tematických kulatých stolů v rámci projektu Význam dobrovolnictví v oblasti zdravotně sociální péče.

Česká republika – člen EU

EK vyzývá k okamžitému přijetí opatření zaměřených na snížení nezaměstnanosti mladých lidí

Vzhledem k přetrvávající 21% míře nezaměstnanosti mezi mladými lidmi Evropská komise naléhavě žádá členské státy a zástupce zaměstnanců a podniků, aby společně podnikli rozhodné kroky v boji proti nezaměstnanosti mladých lidí prostřednictvím nové iniciativy „Příležitosti pro mladé“. Dále Komise naléhá na členské státy, aby lépe využívaly Evropského sociálního fondu, který disponuje dosud nepřidělenou částkou ve výši 30 miliard eur. Kromě toho předložila Komise soubor konkrétních opatření, která mají být financována přímo z fondů EU.

EK chce znát názor veřejnosti na chystaná opatření odstraňující překážky pro osoby se zdravotním postižením

Evropská komise zahájila veřejnou konzultaci o svých budoucích plánech na odstranění překážek, s nimiž se musí potýkat Evropané se zdravotním postižením. Konzultace má Komisi pomoci při přípravě návrhů Evropského aktu přístupnosti, jejichž předložení se očekává na podzim roku 2012. Tato iniciativa usiluje o to, aby osoby se zdravotním postižením měly rovnoprávně s ostatními přístup k fyzickému prostředí, dopravě a informačním a komunikačním službám. Prospěch z ní budou mít také lidé s omezenou pohyblivostí, např. starší občané. Cílem – mimochodem plně přístupné – konzultace, která zůstane otevřená až do 29. února 2012, je shromáždit názory podnikatelů, osob se zdravotním postižením a široké veřejnosti.

Zdroj informace: www.evropska-unie.cz, přímý vstup do veřejné konzultace je na odkazu

http://ec.europa.eu/justice/newsroom/discrimination/opinion/111207_en.htm. (vlč)