

Obsah

1. Úvod	3
1.1 Cíl zadání	3
1.2 Použitá metodika	4
1.3 Očekávané výstupy	4
2. Rostoucí potřeba ústavní zdravotně sociální péče	5
3. Sociální hospitalizace v současných podmínkách.	10
4. Analýza situace v obcích	12
5. Lůžková kapacita následné a ošetřovatelské péče a úhrada SH z hlediska nákladu zdravotnických zařízení	24
6. Poskytování zdravotní péče v domovech důchodců a v ústavech sociální péče	29
7. Návrh systému úhrady zdravotně sociální péče - vícezdrojové financování	33
Závěry a doporučení	38
Seznam tabulek a grafů	39
Literatura	41

Do konce roku 2002 zřizovaly okresní rady jednotky organizací, měst, i většina zařízení sociální péče (zejména ústavů sociální péče) provozovaných v České republice. Problematika jejich přechodů na obec a kraje je upravena zákonem č. 290/2002 Sb., o přechodu některých dalších věcí práv a povinností státního hospodařství na kraje a obce tak, aby tyto organizace mohly bez přerušení zdráždat poskytování sociální péče ve zdravotně sociální hospitalizaci) zůstala na úrovni cenové hladiny z roku 1993.

Obec může do dvou let od dne, kdy byl podepsán podle tohoto zákona do svého vlastnictví zařízení sociální péče, počítat o převod věci, práv a povinností reakčního zařízení do vlastnictví obce, a to v případě, že nezajíme se na jinou osudu. Kraje je v tomto ohledu povinen realizovat tento převod na obec bezupružně ve mnohem krátkém čase.

Vzhledem ke změnám rozdělení zdrojů poskytování předložené péče zůstane změna v zabezpečení terénních sociálních služeb (které všechny nemají roli společného ze zdravotní péče) a zabývá se především souvislostí zdrojů sociální péče s lůžkovou péčí zdravotní. Předmětem zkoumání bude rozdíl a náklady na závlhy celodenní lůžkové péče, které jsou poskytovány jak v rámci resortu zdravotnictví, tak v rámci sociálních věcí.

Jde jednak o problematiku sociální péče poskytované ve zdravotnických zařízeních, jednak o problematiku zdravotní péče poskytované v rezidenčních zařízeních zaměřených na péči sociální (domovy důchodců a ústavy sociální péče pro mládež a dospělé osoby s handicapem), neboť v souvislosti s reformou vnitřní správy dochází k přechodu zřizovatecké funkce k zařízením sociální péče zřizovaným do konce roku 2007 všeminiční čádny. Tento přechod je upraven zákonem č. 290/2002 Sb., o přechodu některých dalších věcí, práv a závládek České republiky na kraje a obce.

Za sociální péči je považována také dostavující práv poskytování ve zdravotnických zařízeních občanům, kteří vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopni obecně se být pomocí další osoby a nemohou být proto propuštěni ze zdravotnického zřízení pokud jim vznikne potřeba.