

searchcouncil.wharton.upenn.edu/wp-content/uploads/2015/09/0-8122-3572-X-8.pdf  
 MPSV (2004). *Pojistně-matematická zpráva MPSV 2004*. Dostupné z: [https://archiv.noviny.mpsv.cz/files/clanky/1357/zprava\\_2004.pdf](https://archiv.noviny.mpsv.cz/files/clanky/1357/zprava_2004.pdf)  
 MPSV (2006). *Závěrečná zpráva - výkonný tým*. Dostupné z: [https://www.mpsv.cz/files/clanky/2235/za-verečna\\_zprava.pdf](https://www.mpsv.cz/files/clanky/2235/za-verečna_zprava.pdf)  
 SHULTZ, K. S., MORTON, K. R. a WECKERLE, J. R. (1998), E.(2002). *The Influence of Push and Pull*



**Autor Ing. Martin Holub, Ph.D.** ([martin.holub@vupsv.cz](mailto:martin.holub@vupsv.cz)) působí jako výzkumný pracovník Výzkumného ústavu práce a sociálních věcí, v. v. i. (Research Institute for Labour and Social Affairs - RILSA), Dělnická 213/12, 170 00 Praha 7, Holešovice, Česká republika.

*Factors on Voluntary and Involuntary Early Retirees' Retirement Decision and Adjustment*. Journal of Vocational Behavior 53, 45-57 (1998) Article NO. VB971610 Dostupné z: <http://www.ouderenenarbeid.be/Documenten/artikel%20Shultz%20Morton%20Weckerle.pdf>  
 TAYLOR, M. A. a SHORE, L. M. (1995). *Predictors of planned retirement age: An application of Beehrs model*. Psychology and Aging 1995. Dostupné z:



**Autor doc. Ing. Ladislav Průša, CSc.** ([ladislav.prusa@vupsv.cz](mailto:ladislav.prusa@vupsv.cz)) působí jako výzkumný pracovník Výzkumného ústavu práce a sociálních věcí, v. v. i. (Research Institute for Labour and Social Affairs - RILSA), Dělnická 213/12, 170 00 Praha 7, Holešovice, Česká republika.

<http://citeseerx.ist.psu.edu/viewdoc/download?doi=10.1.1.508.7228&rep=rep1&type=pdf>  
 WANG, M. (2013). *The Oxford Handbook of Retirement*. Oxford University Press 2013. ISBN: 978-0-19-974652-1  
 WANG, M. a SHULTZ, K. (2010). *Employee Retirement: A Review and Recommendations for Future*. Journal of Management 39, 172-206. Dostupné z: <http://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/0149206309347957?journalCode=joma>



**Autor Milan Šlapák, MBA** ([milan.slapak@vupsv.cz](mailto:milan.slapak@vupsv.cz)) působí jako výzkumný pracovník Výzkumného ústavu práce a sociálních věcí, v. v. i. (Research Institute for Labour and Social Affairs - RILSA), Dělnická 213/12, 170 00 Praha 7, Holešovice, Česká republika.

## Z Evropské unie

### Nová kritéria hodnocení závislosti pro přiznání příspěvku na péči v Německu

Ladislav Průša

**Sociální zákonodárství v Německu je upraveno celkem ve XII. knihách, systém služeb sociální péče pro seniory a zdravotně handicapované osoby je upraven tzv. XI. knihou sociálního zákonodárství - Sozialgesetzbuch (SGB) Elftes Buch (XI) - Soziale Pflegeversicherung - (SGB XI). Německo tak reagovalo na skutečnost, že s rostoucí střední délkou života se zvyšoval počet osob, kteří potřebují pomoc, přičemž se prodlužovala i doba potřebné péče.**

Již v r. 1978 nabídla Bayerische Beamtenkrankenkasse krytí náklady na péči denní pojišťovnou částkou postavenou na komerčních principech, v r. 1986 nabízelo soukromé pojištění na péči již 16 pojišťoven, tehdejší spolková vláda v čele s kancléřem Kohlem se však vyslovila proti povinnému systému pojištění dlouhodobé péče.

V r. 1990 tehdejší vláda v Bádensku-Württembersku předložila návrh zákona o opat-

ření proti finančním rizikům spojeným se zajišťováním dlouhodobé péče do Spolkové rady. Protože náklady sociální pomoci nadále rostly, rozhodl Spolkový sněm a Spolková rada v r. 1994 s účinností od 1. ledna 1995 schválit SGB XI, tedy zavedení systému pojištění dlouhodobé péče jako povinného systému sociálního pojištění. Systém je postaven na tradičním průběžném systému povinného financování.

V následujících letech byl systém několikrát novelizován, k poslední změně došlo s platností od 1. ledna 2017, kdy byl stávající systém tří stupňů péče nahrazen pěti stupni.

Kritéria pro stanovení potřeby péče jsou v současné době vymezena v § 14 SGB XI. Podle tohoto ustanovení péči potřebuje ten, kdo není schopen samostatně kompenzovat svoje tělesné, duševní nebo psychické postižení nebo zdravotní zátěž, s předpokladem, že potřeba péče bude trvat minimálně 6 měsíců. Jednotlivá kritéria jsou rozdělena do šesti modelů, které v různém míře ovlivňují stupeň péče:

- mobilita (10 %)
  - kognitivní a komunikační dovednosti (15 %)
  - chování a psychické problémy (15 %)
  - péče o vlastní osobu (40 %)
  - zvládnání zdravotně podmíněných požadavků (20 %)
  - uspořádání každodenního života (15 %)
- U dětí je potřeba péče stanovena na základě porovnání vývojového stavu handicap-

**Tabulka č. 1: Hodnocení jednotlivých schopností v oblasti mobility**

číslo	kritéria	samostatně	převážně samostatně	převážně závislý	závislý
1.1	změna pozice v posteli	0	1	2	3
1.2	udržení stabilní pozice vsedě	0	1	2	3
1.3	přemístění se	0	1	2	3
1.4	přesun v domácím prostředí	0	1	2	3
1.5	chůze do schodů	0	1	2	3

pramen: Einzelpunkte der Module 1 bis 6 [online] [cit. 2017-08-24]. Dostupné z: [http://datenbank.nwb.de/Document/Anzeigen/363787\\_an1/](http://datenbank.nwb.de/Document/Anzeigen/363787_an1/)

povaného dítěte ve srovnání s věkově stejně starými dětmi a na základě posouzení odpovídajících deficitů u výše uvedených kritérií.

Kritéria pro posuzování jednotlivých schopností jsou závazně stanovena v příloze č. 1 k BSG XI, jejich váha v rámci každé kategorie je upravena v příloze 2 k BSG XI, přičemž navíc se přihlíží k tomu, zda je člověk schopen samostatně vést domácnost.

V závislosti na počtu získaných bodů je potřeba péče diferencována do 5 stupňů:

- 1. stupeň péče - od 12,5 až do 27 bodů,
- 2. stupeň péče - od 27 až do 47,5 bodů,
- 3. stupeň péče - od 47,5 až do 70 bodů,
- 4. stupeň péče - od 70 až do 90 bodů,
- 5. stupeň péče - 90 a více bodů

**V modulu 1**, který je věnován hodnocení mobility, se hodnotí celkem 5 kritérií, schopnost klienta je hodnocena ve čtyřech stupních v rozsahu 0–3 body (viz tabulka č. 1).

**V modulu 2**, který je věnován hodnocení kognitivních a komunikačních dovedností,

je hodnoceno celkem 11 kritérií, schopnost klienta je hodnocena ve čtyřech stupních v rozsahu 0–3 body (viz tabulka č. 2).

**V modulu 3**, který je věnován hodnocení chování a psychických problémů, se hodnotí celkem 13 kritérií, schopnost klienta je hodnocena ve čtyřech stupních v rozsahu 0–5 bodů (viz tabulka č. 3).

**Modul 4** je věnován hodnocení péče o vlastní osobu pomocí celkem 13 kritérií ve třech nebo čtyřech stupních v rozsahu 0–9 bo-

**Tabulka č. 2: Hodnocení jednotlivých schopností v oblasti kognitivních a komunikačních dovedností**

číslo	kritéria	schopnost nedotčena	schopnost z velké části nedotčena	schopnost k dispozici v omezené míře	schopnost není k dispozici
2.1	pozná osoby z okolního prostředí	0	1	2	3
2.2	místní orientace	0	1	2	3
2.3	orientace v čase	0	1	2	3
2.4	pamatuje si významné události nebo postřehy	0	1	2	3
2.5	zvládání více každodenních činností	0	1	2	3
2.6	rozhodování v každodenním životě	0	1	2	3
2.7	chápaní otázek a informací	0	1	2	3
2.8	identifikace rizik a nebezpečí	0	1	2	3
2.9	sdělení základních potřeb	0	1	2	3
2.10	pochopení výzev	0	1	2	3
2.11	angažování se v konverzaci	0	1	2	3

pramen: Einzelpunkte der Module 1 bis 6 [online] [cit. 2017-08-24]. Dostupné z: [http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787\\_an1/](http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787_an1/)

**Tabulka č. 3: Hodnocení jednotlivých kritérií v oblasti chování a psychických problémů**

číslo	kritéria	nikdy nebo jen velmi zřídka	zřídka (jednou až třikrát v průběhu dvou týdnů)	často (dvakrát až několikrát týdně, ale ne každý den)	denně
3.1	problémy s chováním motorického charakteru	0	1	3	5
3.2	noční neklid	0	1	3	5
3.3	sebeпоškozování a agresivní chování	0	1	3	5
3.4	poškozování předmětů	0	1	3	5
3.5	agresivní fyzické chování vůči jiným osobám	0	1	3	5
3.6	verbální agresivita	0	1	3	5
3.7	jiné s péčí související hlasové abnormality	0	1	3	5
3.8	obrana pečovatelských a jiných podpůrných opatření	0	1	3	5
3.9	halucinace	0	1	3	5
3.10	obavy	0	1	3	5
3.11	lhostejnost v depresivní náladě	0	1	3	5
3.12	sociálně neadekvátní způsoby chování	0	1	3	5
3.13	jiné s péčí související neadekvátní jednání	0	1	3	5

pramen: Einzelpunkte der Module 1 bis 6 [online] [cit. 2017-08-25]. Dostupné z: [http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787\\_an1/](http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787_an1/)

**Tabulka č. 4: Hodnocení jednotlivých kritérií v oblasti chování a psychických problémů**

číslo	kritéria	schopnost nedotčena	schopnost z velké části nedotčena	schopnost k dispozici v omezené míře	schopnost není k dispozici
4.1	mytí horní části těla na přední straně	0	1	2	3
4.2	péče o tělo v oblasti hlavy (česání, péče o zuby / protézy, holení)	0	1	2	3
4.3	mytí intimních partií	0	1	2	3
4.4	sprchování a koupání vč. mytí vlasů	0	1	2	3
4.5	oblékání a svlékání v horní části těla	0	1	2	3
4.6	oblékání a svlékání v dolní části těla	0	1	2	3
4.7	příprava jídla a nalévání nápojů pouze ústy	0	1	2	3
4.8	schopnost jíst	0	3	6	9
4.9	schopnost pít	0	2	4	6
4.10	použití toalety nebo toaletní stolice	0	2	4	6
4.11	vypořádání se s následky inkontinence moči a používání permanentního katetru	0	1	2	3
4.12	vyrovnání se s následky inkontinence a řešení stomii	0	1	2	3

pramen: Einzelpunkte der Module 1 bis 6 [online] [cit. 2017-08-25]. Dostupné z: [http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787\\_an1/](http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787_an1/)

**Tabulka č. 5: Hodnocení kritérií v oblasti zvládnání zdravotně podmíněných požadavků za kritéria č. 5.1–5.7**

jednotlivé body za kritéria č. 5.1–5.7				
opatření za den	žádné nebo méně než jednou denně	alespoň jednou až maximálně třikrát denně	více než třikrát do maximálně osmkrát denně	více jak osmkrát denně
jednotlivé body	0	1	2	3

pramen: Einzelpunkte der Module 1 bis 6 [online] [cit. 2017-08-25]. Dostupné z: [http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787\\_an1/](http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787_an1/)

**Tabulka č. 6: Hodnocení kritérií v oblasti zvládnání zdravotně podmíněných požadavků za kritéria č. 5.8–5.11**

jednotlivé body za kritéria č. 5.8–5.11				
opatření za den	žádné nebo méně než jednou týdně	jednou až víckrát týdně	jednou až maximálně třikrát denně	minimálně třikrát denně
jednotlivé body	0	1	2	3

pramen: Einzelpunkte der Module 1 bis 6 [online] [cit. 2017-08-25]. Dostupné z: [http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787\\_an1/](http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787_an1/)

**Tabulka č. 7: Hodnocení četnosti časových a technologicky náročných opatření v domácím prostředí**

jednotlivé body za kritéria č. 5.8–5.11					
číslo	kritérium týkající se	nepoužije se nebo samostatně	denně	týdenní četnost vynásobená	měsíční četnost vynásobená
5.12	časová a technologicky náročná opatření v domácím prostředí	0	60	8,6	2

pramen: Einzelpunkte der Module 1 bis 6 [online] [cit. 2017-08-27]. Dostupné z: [http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787\\_an1/](http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787_an1/)

dů. Pomocí čtyř stupňů je hodnoceno celkem 12 kritérií (viz tabulka č. 4).

Z tabulky je zřejmé, že hodnoty kritérií č. 4.8, 4.9 a 4.10 mají větší váhu vzhledem k jejich zvláštním významu pro zajištění péče.

Další kritérium se týká zajištění výživy parenterálně nebo pomocí sondy a hodnotí se ve pouze třech stupních:

- v případě, kdy pravidelná denní parenterální forma výživy nebo výživa sondou není potřebná dlouhodobě pravděpodobně po dobu nejméně šesti měsíců nebo když je parentální výživa nebo výživa sondou prováděna samostatně bez pomoci druhých neudělují se žádné body,
- v případě, když se parenterální výživa nebo výživa sondou provádějí proto, aby se zabránilo podvýživě v důsledku nedostatečného denního orálního příjmu potravy nebo tekutin, je přiznáno celkem 6 bodů,
- v případě, kdy je příjem potravy nebo tekutin prováděn výlučně nebo téměř výlučně parenterálně nebo pomocí sondy, jsou přiznány 3 body.

Při celkové parenterální výživě nebo výživě pomocí sondy je přiznáno méně bodů než při částečné parenterální výživě nebo výživě sondou vzhledem k tomu, že často vysoké náklady na pomoc při orálním podávání potravy nebo tekutin jsou v případě výhradně parenterální výživy nebo výživy sondou z velké části eliminovány.

U dětí ve věku do 18 měsíců jsou kritéria, která jsou všechna kritéria v rámci tohoto modulu nahrazena kritériem 4.K, podle něhož je existence vážných problémů souvisejících s příjmem potravy u dětí v této věkové kategorii, které vyvolávají mimořádně náročné požadavky na podporu péče hodnocena celkem 20 body.

**Tabulka č. 8: Hodnocení kritérií v oblasti zvládnání zdravotně podmíněných požadavků za kritéria č. 5.13–5.K**

číslo	kritéria	nepoužije se nebo samostatně	týdenní četnost násobena	měsíční četnost násobena
5.13	návštěva lékaře	0	4,3	1
5.14	návštěva jiného zdravotnického nebo terapeutického zařízení (do tří hodin)	0	4,3	1
5.15	časově prodloužené návštěvy jiných zdravotnických nebo terapeutických zařízení (delší než tři hodiny)	0	8,6	2
5.K	návštěvy zařízení včasné intervence u dětí	0	4,3	1

pramen: Einzelpunkte der Module 1 bis 6 [online] [cit. 2017-08-27]. Dostupné z: [http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787\\_an1/](http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787_an1/)

V modulu 5, který je věnován hodnocení zvládnání zdravotně podmíněných požadavků se hodnotí celkem 16 kritérií, schopnost klienta je hodnocena ve třech nebo čtyřech stupních podle četnosti jednotlivých úkonů. Všechna kritéria jsou rozčleněna do celkem pěti podskupin.

V první podskupině je hodnoceno celkem 7 kritérií:

- kritérium č. 5.1 - medikace
- kritérium č. 5.2 - injekce (podkožně nebo do svalů)
- kritérium č. 5.3 - zajištění intravenózního připojení (port)
- kritérium č. 5.4 - odsávání nebo podávání kyslíku
- kritérium č. 5.5 - masti nebo studená a teplá aplikace
- kritérium č. 5.6 - měření a interpretace tělesných stavů
- kritérium č. 5.7 - kompenzační pomůcky

U každého z těchto kritérií je sledován počet indikací, která realizují denně, týdně nebo měsíčně, přičemž se předpokládá, že tyto indikace budou realizovány pravděpodobně minimálně šest měsíců. Následně je počet denních, týdenních a měsíčních intervencí pro jednotlivá kritéria sumarizován (pokud se uskutečnilo např. třikrát denně podání léků /kritérium č. 5.1/ a jednou měření cukru v krvi /kritérium č. 5.6/, počet indikací za den činí čtyři), četnost indikací realizovaných týdně a měsíčně je přepočtena na průměrnou hodnotu za den. Následně je stanoven počet bodů za tato kritéria (viz tabulka č. 5).

Ve druhé podskupině jsou hodnoceny čtyři kritéria:

- kritérium č. 5.8 - převazy a péče o rány
- kritérium č. 5.9 - zabezpečení stomii
- kritérium č. 5.10 - pravidelné cévkování a používání projímadel
- kritérium č. 5.11 - léčebná opatření v domácím prostředí

Obdobně jako u kritérií č. 5.1 - 5.7 i v této podskupině je nejprve sledován počet indikací, která realizují denně, týdně nebo měsíčně, přičemž se předpokládá, že i tyto indikace budou realizovány pravděpodobně minimálně šest měsíců. Následně je počet denních, týdenních a měsíčních intervencí pro jednotlivá kritéria opět sumarizován, přičemž četnost indikací realizovaných týdně a měsíčně je přepočtena na průměrnou hodnotu za den. Následně je stanoven počet bodů za tato kritéria (viz tabulka č. 6).

Ve třetí podskupině tohoto modulu je sledována průměrná týdenní nebo měsíční čet-

nost časových a technologicky náročných opatření v domácím prostředí, která trvají minimálně šest měsíců, která je ohodnocena následujícím počtem bodů (viz tabulka č. 7).

Při hodnocení tohoto kritéria je sledován počet pravidelných indikací prováděných týdně a měsíčně. Opatření, která jsou realizována každý den, jsou hodnocena 60 body, opatření, která jsou realizována týdně, jsou oceněna 8,6 body, a opatření, která jsou realizována měsíčně, jsou oceněna 2 body.

Ve čtvrté podskupině tohoto modulu jsou hodnocena celkem 4 kritéria (viz tabulka č. 8).

V poslední páté podskupině tohoto modulu je hodnocena schopnost dodržování diety a jiných pravidel souvisejících s nemocí nebo léčbou. Pokud je klient schopen dodržovat dietu převážně samostatně, je tato schopnost ohodnocena jedním bodem, pokud je při dodržování diety převážně závislý na pomoci okolí, je schopnost ohodnocena dvěma body a případě, kdy je zcela závislý na po-

**Tabulka č. 9: Hodnocení kritérií v oblasti zvládnání zdravotně podmíněných požadavků za kritéria č. 5.13–5.K u dětí**

součet návštěv			jednotlivé body
0	až do	4,3	0
4,3	až do	8,6	1
8,6	až do	12,9	2
12,9	až do	60	3
60	a více		6

pramen: Einzelpunkte der Module 1 bis 6 [online] [cit. 2017-08-27]. Dostupné z: [http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787\\_an1/](http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787_an1/)

**Tabulka č. 10: Hodnocení kritérií v oblasti uspořádání každodenního života a sociálních kontaktů**

číslo	kritéria	nepoužije se nebo samostatně	převážně samostatně	převážně závislý	závislý
6.1	rozložení denního režimu a přizpůsobování se změnám	0	1	2	3
6.2	odpočinek a spánek	0	1	2	3
6.3	schopnost sám se zaměstnat	0	1	2	3
6.4	tvorba výhledových plánů	0	1	2	3
6.5	interakce s lidmi v přímém kontaktu	0	1	2	3
6.6	udržování kontaktu s lidmi mimo bezprostřední okolí	0	1	2	3

pramen: Einzelpunkte der Module 1 bis 6 [online] [cit. 2017-08-27]. Dostupné z: [http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787\\_an1/](http://datenbank.nwb.de/Dokument/Anzeigen/363787_an1/)

Tabulka č. 11: Systém hodnocení závislosti klienta (přepočtené získané body na vážené body)

modul	váha	0 žádné	1 nízké	2 podstatné	3 těžké	4 nejtěžší	
1. mobilita	10 %	0–1	2–3	4–5	6–9	10–15	součet jednotlivých bodů v modulu 1
		0	2,5	5	7,5	10	vážené body v modulu 1
2. kognitivní a komunikační dovednosti	15 %	0–1	2–5	6–10	11–16	17–33	součet jednotlivých bodů v modulu 2
3. chování a psychické problémy		0	1–2	3–4	5–6	7–65	součet jednotlivých bodů v modulu 3
vyšší hodnota z modulu 2 nebo 3		0	3,75	7,5	11,25	15	vážené body v modulu 2 a 3
4. péče o vlastní osobu	40 %	0–2	3–7	8–18	19–36	37–54	součet jednotlivých bodů v modulu 4
		0	10	20	30	40	vážené body v modulu 4
5. samostatné zvládnutí zdravotně a terapeuticky podmíněných požadavků a zatížení	20 %	0	1	2–3	4–5	6–15	součet jednotlivých bodů v modulu 5
		0	5	10	15	20	vážené body v modulu 5
6. uspořádání každodenního života a sociálních kontaktů	15 %	0	1–3	4–6	7–11	12–18	součet jednotlivých bodů v modulu 6
		0	3,75	7,5	11,25	15	vážené body v modulu 6
7. mimodomácní aktivity	Pro kalkulaci je hodnocení modulu zbytečné, protože prezentace kvalitativních charakteristik je dostatečná pro každé kritérium tak, aby bylo možné odvodit údaje o nabídce a plánování péče.						
8. vedení domácnosti							

moci okolí, je schopnost ohodnocena třemi body.

V modulu 6 je hodnoceno celkem šest kritérií v oblasti uspořádání každodenního života a sociálních kontaktů, schopnost klienta je hodnocena ve čtyřech stupních v rozsahu 0–3 body (viz tabulka č. 10).

Takto získané body v jednotlivých modulech jsou „převáženy“ podle vah, která je jednotlivým modulům přiřazena a na tomto základě je

stanoven počet bodů, podle nichž je určen stupeň závislosti klienta. Váha jednotlivých bodů v jednotlivých modulech podle snížení nezávislosti klienta je zobrazena v tabulce č. 11.

Na základě takto získaných bodů je následně klientovi přiznán příspěvek na péči v jednom z pěti stupňů.

Lze soudit, že takto velmi podrobně nastavená kritéria pro hodnocení míry závislosti by mohla být vodítkem i pro nové nastavení

těchto kritérií v naší zemi tak, aby byly odstraněny problémy, které provázejí tento hodnotící proces v současné době.

*Autor doc. Ing. Ladislav Průša, CSc. (ladislav.prusa@vupsv.cz) působí jako výzkumný pracovník Výzkumného ústavu práce a sociálních věcí, v. v. i. (Research Institute for Labour and Social Affairs - RILSA), Dělnická 213/12, 170 00 Praha 7, Holešovice, Česká republika.*

## Úřad práce ČR bude část příspěvku na živobytí vyplácet v poukázkách

Úřad práce ČR musí podle novely zákona o pomoci v hmotné nouzi vyplácet část příspěvku na živobytí prostřednictvím poukázek. Tato změna se do zákona dostala poslaneckou iniciativou. Od prosince tak každý, kdo pobírá příspěvek na živobytí déle než půl roku, dostane část v poukázkách.

„My jsme při projednávání v Parlamentu upozorňovali na to, že se tato změna dotkne i zdravotně postižených spoluobčanů. Přesto byl návrh přijat,“ uvedla ministryně práce a sociálních věcí Michaela Marksová. Tato poslanecká změna je účinná od 1. června 2017, poprvé se tedy bude povinné poukázkami část příspěvku na živobytí vyplácet v prosinci 2017.

Příjemci příspěvku na živobytí dostanou část dávky vyplacenou ve formě poukázek na nákup potravin, drogistického a dalšího základního zboží. Poukázky nebude možné využít k nákupu alkoholu ani tabákových výrobků. Změna se týká každého člověka, který pobírá příspěvek na živobytí déle než šest měsíců, přičemž v poukázkách bude vypláceno nejméně 35 % a nejvýše 65 % dávky. Úřad práce ČR poskytne příjemcům seznamy obchodníků, u kterých lze poukázky uplatnit a rovněž je bude informovat o termínech, ve kterých si budou moct poukázky vyzvednout.

Využití poukázek, resp. poměr vyplácených peněz vs. poukázky, je v zákonem stanoveném rozptylu na uvážení pracovníků Úřadu práce ČR. A ti jsou instruováni, aby přihlíželi k celé řadě faktorů - jednak k situaci samotného příjemce dávky, jednak k možnosti efektivního využití poukázek v místě bydliště příjemce. Větší část dávky vyplacená v poukázkách bude využita tam, kde má pracovník ÚP ČR podezření, že příjemce nevyužije příspěvek k jeho účelu, tj. k zajištění základních životních potřeb.

Zdroj: MPSV