

Odborný měsíčník Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR

SOCIÁLNÍ SLUŽBY

www.socialnisluzby.eu

Z obsahu květnového čísla:

● Institut vzdělávání APSS ČR: Nabídka otevřených kurzů 2019	8
● Ze života sekce: Představujeme nové odborné sekce APSS ČR	10
● Ing. Kateřina Endrštová: Reportáž: Konference INSPO 2019	12
● Mgr. Veronika Hotová: Co spojuje hrozící kolaps sociálních služeb a investory v sociálních službách?	13
● Ing. Jiří Horecký, Ph.D., MBA, doc. Ing. Ladislav Průša, CSc.: Studie: Současná struktura služeb dlouhodobé péče a prognóza potřeby sociálních služeb 2019–2050	16
● PhDr. Eva Procházková, Ph.D.: Pečovatelské koncepty: Standardy kvality sociálních služeb a biografie klienta	28
● Mgr. Felipe Sánchez López, MBA: Public relations v sociálních službách? Trend 21. století	32
● JUDr. Vladimír Hort: Právo: Odpovědnost za škodu na vnesených věcech	38
● JUDr. Eva Hodaňová: Veřejný ochránce práv: Zvýšení starobního důchodu při výdělečné činnosti	40
● Zařízení sociálních služeb certifikovaná Značkou kvality	45

Z domácího tisku

Nestandardní finanční pomoc potřebným ze strany obcí: případová studie vlivu úředníků na design politiky / Eva M. Hejzlarová.

In: Sociologie. ISSN 0049-1225. Roč. 51, č. 1 (2019), s. 44–63.

Vliv úředníka - vedoucího sociálního odboru na městském úřadě na proces utváření a implementace veřejně-politických opatření, jež jdou nad rámec povinností stanovených zákonným rámcem.

Dostupné z: <https://www.sav.sk/journals/uploads/02191344Hejzlarov%C3%A1%201-2019.pdf>

Výdělečná činnost pojištěnce a zdravotní pojištění / Antonín Daněk.

In: Práce a mzda. ISSN 0032-6208. Roč. 67, č. 3 (2019), s. 46–49.

Jak má pojištěnec postupovat, když je účast na zdravotním pojištění „přerušena“ z titulu nevykonávání zaměstnání nebo podnikání, anebo v situaci, kdy není zaměstnáním nebo podnikáním řešené zdravotní pojištění. Kdy a za jakých okolností mohou takové situace ve zdravotním pojištění reálně nastat a kdy naopak pojištění nadále trvá, byť pojištěnec zaměstnání nebo podnikatelskou činností fakticky nevykonává.

Aktualizace doporučeného postupu k problematice opatření omezujících pohyb osob.

In: Listy sociální práce. - ISSN 2336-2332. Roč. 7, č. 17 (2019), s. 7–8.

Doporučený postup je určen pro všechny poskytovatele sociálních služeb, zadavatele a zřizovatele sociálních služeb, dále i pro opatrovníka a další osoby. Cílem aktualizace, která proběhla v roce 2018, bylo usnadnění používání § 89 zákona o sociálních službách.

Pečovatelská služba jako jedna z variant pomoci seniorovi v domácím prostředí / Renata Hejlová.

In: Listy sociální práce. ISSN 2336-2332. Roč. 6, č. 16 (2018), s. 9–12.

Cíle pečovatelské služby jako terénní služby sociální péče, která je definována § 40 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. Možná rizika zneužívání pečovatelské služby. Příklad dobré praxe.

Návrh změn v oblasti odměňování pěstounů příbuzenských a profesionálních / Lenka Šilhánková, Daniela Lusková.

In: Listy sociální práce. ISSN 2336-2332. Roč. 7, č. 17 (2019), s. 16–18.

Aktuální situace v oblasti náhradní rodinné péče a příbuzenské pěstounské péče. Kazuistiky z praxe zaměřené na „odměnu pěstouna“.

Manuál zavádění interdisciplinární spolupráce při řešení rodičovského konfliktu: Desatero zavádění Cochemského modelu / Martina Cirbusová, Robin Brzobohatý.

In: Právo a rodina. ISSN 1212-866X. Roč. 21, č. 4 (2019), s. 1–7.

Cochemský model popisuje interdisciplinární spolupráci všech profesí a institucí, účastníků se rozvodového řízení. Všichni účastníci sporu, právní zástupci, odbory péče o děti, soud a soudní znalci se snaží rodiče dovést k dohodě ohledně péče o jejich děti, kterou rodiče sami nebo s jejich pomocí sestaví, oba ji akceptují a následně dodržují. Příspěvek je základním desaterem, odkazem k principům a hodnotám, na kterých tento model stojí.

Příspěvky OSVČ od úřadu práce v roce 2019 / Olga Bičáková.

In: Národní pojištění. ISSN 0323-2395. Roč. 50, č. 3 (2019), s. 32–36.

Společensky účelná pracovní místa. Překlenovací příspěvek. OSVČ se zdravotním postižením a jejich hmotná podpora. Příspěvek na zřízení pracovního místa pro osobu se zdravotním postižením. Příspěvek na úhradu provozních nákladů vynaložených v souvislosti se zaměstnáním osoby se zdravotním postižením.

Ze zahraničního tisku

Accessing healthcare in times of economic growth and economic downturn: Evidence from Ireland [Přístup ke zdravotní péči v době hospodářského růstu a hospodářského poklesu: Důkazy z Irska] / Simone M. Schneider, Camilla Devitt.

In: Journal of European Social Policy. ISSN 0958-9287. Roč. 28, č. 4 (2018), s. 357–369.

Tento článek zkoumá dostupnost zdravotní péče v Irsku v letech 2003 až 2011 v kontextu silného hospodářského růstu (2003–2007) a následné finanční krize, která začala v roce 2008. Zkoumá zejména změny v subjektivně vykazovaných potížích v přístupu ke zdravotní péči, pokud jde o vzdálenost ke zdravotnickým službám, čekací doby na návštěvu u lékaře a náklady na návštěvu lékaře, a identifikuje konkrétní rizikové faktory, které zvyšují pravděpodobnost bariér v přístupu ke zdravotnickým službám.

Ageing, health inequalities and the welfare state: A multilevel analysis [Stárnutí, nerovnosti v oblasti zdraví a sociální stát: Víceúrovňová analýza] / Bjorn Hogberg, Mattias Strandh, Anna Baranowska-rataj, Ingemar Johansson Sevä.

In: Journal of European Social Policy. ISSN 0958-9287. Roč. 28, č. 4 (2018), s. 311–325.

Komparativní studie nerovností v oblasti zdraví z velké části opomíjely aspekty věku a stárnutí, zatímco výzkumy stárnutí často věnovaly jen malou pozornost otázkám sociálních nerovností. Tento článek zkoumá rozdíly mezi zeměmi v gradientech v subjektivním hodnocení zdraví a omezující dlouhodobé nemoci (LLSI) ve středním věku a u starších osob (ve věku 50–64 let a 65–80 let) spojených se sociální třídou a stupněm, do kterého jsou gradienty sociálního zdraví spojeny s úrovní minimálních důchodů a výdaji na péči ve stáří. Pro tyto účely jsou data z Evropského sociálního průzkumu (2002–2010) analyzována pomocí víceúrovňových regresních technik. Byly shledány významné vlivy interakce mezi třídami a sociálními politikami: vyšší výdaje na péči o seniory a zejména na velkorysejší minimální důchody jsou spojeny s menšími nerovnostmi v oblasti zdraví ve starší věkové skupině (65–80 let). Z toho plyne, že sociální politiky umírňují spojení mezi sociální třídou a zdravím. Zdůrazňuje význam snah sociálních opatření sociálního státu, jako jsou důchody a politiky péče.