



MUDr. Tomáš JULÍNEK, MBA
ministr zdravotnictví

V Praze dne 46. března 2007
Č.j.: 8194/2007

Vážená paní ředitelko,
vážený pane řediteli,

po dvou měsících platnosti zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách, vyvstává celá řada aplikačních problémů. Tyto problémy nyní shromažďujeme a analyzujeme. Některé z nich vyplývají pouze z nepochopení zákona poskytovateli, některé budou vyžadovat jeho novelu. Po obecném dopise, kterým jsem se snažil upozornit na možnosti, který tento zákon přináší, Vám nyní zasílám v příloze stručnou metodiku upravující postup zdravotnického zařízení, které má zájem se do systému zapojit.

Součástí Metodického pokynu pro zdravotnická zařízení k aplikaci zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách je vyhláška 620/2006 Sb., kterou se mění vyhláška Ministerstva zdravotnictví č.134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami ve znění pozdějších předpisů, seznam obcí s rozšířenou působností podle kraje (mimo Prahu) a vzor smlouvy s klientem o poskytnutí sociální služby ve zdravotnickém zařízení.

Aplikace zákona č.108/2006 Sb., o sociálních službách, je plně v kompetenci Ministerstva práce a sociálních věcí. K vytvoření metodiky pro zdravotnická zařízení nás vedla snaha o zprostředkování informace k praktickému výkladu zákona a pomoc snáze se orientovat v legislativním procesu.

Zákon o sociálních službách otevřel cestu pro uplatnění systému vícezdrojového financování zdravotnických lůžek se sociálními službami. Skončí-li zdravotní indikace k hospitalizaci, přitom ale pacient není schopen postarat se sám o sebe a není v danou chvíli možné umístit ho do ústavu sociálních služeb, může mu zdravotnické zařízení poskytovat sociální služby v režimu daného zákona. Podmínkou je pouze být registrován v Registru poskytovatelů sociálních služeb příslušného krajského úřadu.

Záměrem ministerstva zdravotnictví je odstranit všechny neodůvodněné překážky, stanovené nejčastěji podzákonnými předpisy, které brání zdravotnickým zařízením reagovat na změnu poptávky po zdravotních, zdravotně-sociálních či sociálních službách v regionu. V připravované legislativě se proto již mimo jiné neobjeví ani třídění nemocnic do „kategorií“ podle toho, zda mají určitý počet

lůžkových oddělení apod. Pro řadu menších zdravotnických zařízení jsou tato omezení velmi diskriminační.

Budeme podporovat naopak existenci tzv. "komunitních zařízení". Pod tímto, prozatím pracovním názvem, chceme využít zkušenosti z jiných zemí, které jasně ukazují na efektivitu a konkurenceschopnost zařízení, tvořených oddělením následné péče a interním oddělením, resp. akutním geriatrickým oddělením, či všeobecnými chirurgickými lůžky nebo chirurgickou ambulancí se základním komplementem.

Logickou součástí těchto zařízení je nabídka sociálních služeb v různé podobě. Z tohoto hlediska je zdravotně sociální lůžko prvním průlomovým krokem ke zlepšení služeb pro stárnoucí populaci.

Perspektivním modelem je lůžkové zdravotnické zařízení s ambulantními službami a integrovanými službami sociálními. Celosvětovým trendem je klesající délka ošetrovací doby, přesun stále většího objemu péče do ambulantní složky. S tím je spojena klesající poptávka po lůžkových zdravotnických službách. Uvolněné prostory po akutní péči je poté možné využít pro poskytování sociálních služeb v plném rozsahu – zdravotnické zařízení má možnost požádat o registraci dle výše uvedeného zákona a poskytovat plnohodnotné služby jako ústav sociálních služeb. Takovéto zařízení je schopno zajistit velmi kvalitní péči určité skupině pacientů, hlavně starším, chronicky nemocným občanům, s občasnými více či méně pravidelnými dekompenzacemi stavu, které vyžadují pobyt na akutním i následném lůžku, event. s návazností na kapacitu ústavu sociálních služeb.

Náklady na péči poskytnutou v tomto zařízení jsou mnohonásobně nižší než ve specializovaných lůžkových zařízeních, kvalita není dotčena.

Vážená paní ředitelko, vážený pane řediteli, v případě, že se vyskytnou jakékoliv problémy při aplikaci uvedeného zákona, sdělte je Odboru zdravotně sociálních programů MZ – kontaktní osoba: ředitelka odboru PhDr.Vostráková Lúdmila, tel.22497 2224, email : ludmila.vostrakova@mzcr.cz , která je připravena pomoci Vám problémy řešit.

S pozdravem



Expedice: dle rozdělovníku