



## **ZÁPIS Z PRACOVNÍ SKUPINY**

### ***SENIORI***

|                       |                                                                                       |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Název projektu</b> | Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb města Beroun a spádového území 2019 – 2023 |
| <b>Číslo projektu</b> | CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006548                                                     |
| <b>Přítomni</b>       | Viz prezenční listina                                                                 |
| <b>Datum a čas</b>    | 15. 5. 2018, 14 - 16 hodin                                                            |
| <b>Místo konání</b>   | Klub důchodců Beroun - U Kasáren 813, Beroun - 1. patro                               |
| <b>Facilitace PS</b>  | Martina Macurová (CpKP střední Čechy)                                                 |

V úvodu, společném pro pracovní skupiny „Senioři“ a „Osoby ohrožené sociálním vyloučením“, Martina Macurová (CPKP) a Iva Ludvíková (MěÚ Beroun, OSVZ) přivítaly účastníky setkání a omluvily starostu města Beroun Ivana Kůse. Následně seznámily přítomné s programem jednání. Martina Macurová představila CPKP střední Čechy a projekt „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb města Beroun a spádového území 2019 – 2023“, který společně s městem Beroun CPKP realizuje. Dále společně s Ivou Ludvíkovou nastínily aktuální situaci v rámci komunitního plánování a jeho další směřování v rámci ORP Beroun. Úvodní prezentace je přílohou tohoto zápisu.

Dále následuje zápis řešených témat již v rámci samostatné skupiny Senioři.

Facilitátorka Martina Macurová připomněla jednotlivá opatření střednědobého plánu komunitního plánování sociálních služeb (KPSS) 2013 – 2017, týkající se seniorů. Upozornila, že je třeba se na všechny aspekty dívat z pohledu města Beroun a pak také z pohledu dalších (menších) obcí ORP, pro které bude nový střednědobý plán rozšířen. CPKP a vedení odboru sociálních věcí a zdravotnictví města Beroun, společně s dalšími městy, se kterými CPKP na KPSS spolupracuje v dalších územích, konzultovalo na Krajském úřadě Středočeského kraje (KÚ SK), jaké výstupy ze střednědobého plánu budou pro KÚ SK přínosné.

Z jednání pracovní skupiny Senioři vyplynuly následující informace, podněty a připomínky:



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Často senioři ještě nepotřebují sociální službu, ale pouze nějakou radu či informaci. Pracovníci služby, na kterou se obrátí, ne vždy mají vhodné informace a čas se takovým seniorům věnovat. O zřízení „**senior pointu**“ svého času uvažovala Farní charita Beroun, Centrum na Verandě. Je však třeba mít takového koordinátora pomoci zvláště pro seniory? – nejsme dost velké území, mzdové a provozní náklady by byly velké. Mnoho podobných problémů lze vyřešit na městském úřadě, odboru sociálních věcí a zdravotnictví. Je nutné více specifikovat potřebu a propojit se současnými službami a možnostmi.

Chybí **psychosociální poradenství pro seniory**, jakýsi terénní psycholog. Pracovníci terénních sociálních služeb jsou často jediní, kteří ke klientovi přijdou, ale nemohou mu poskytnout psychologickou péči. U pečovatelských služeb klienti často využívají čas během úkonů pro tzv. lidské popovídání si. Je pravděpodobné, že pomoc psychologa by mnoho z nich odmítlo, ale přesto považujeme za důležité potřebnost této podpory řešit. Obdobná situace je i v pobytových službách. Problém často je nefungující rodina - sociální pracovníce řeší **roli rodiny**, hranici, kdy do problému může zasáhnout (např. domácí násilí).

Je třeba se také zaměřit na **pomoc pečujícím osobám**. Pacienti z nemocnic jsou propouštěni s nedostatečnými informacemi, ty jim často podají až oslovené služby – možnost požádat o příspěvek na péči apod. CPKP již v rámci projektu zpracovalo seznam psychologů/psychiatrů, který je k dispozici.

Je **nedostatek míst v domovech se zvláštním režimem (DZR)** - na 11 lůžek Farní charity Beroun je pořadník 100 žadatelů, stejný počet žadatelů čeká na 19 lůžek v DS TGM. Společně se žádostí sociální pracovníce předávají zájemcům i kontakty na obdobná zařízení. Klienty, u kterých problém ještě není tak vyhrocený, mohou umístit na běžné oddělení, při prohloubení nemoci je třeba klienty do DZR přesunout, nejsou však dostatečné kapacity. Je otázkou, zda by byl dostatek míst v domech pro seniory, kdyby v nich nemuseli být klienti, kteří patří do DZR. **Zcela chybí odlehčovací služba DZR**. Ve vazbě ke kapacitám je mimo jiné problémem **duplicita žádostí** – nikdo neví, kolik žádostí mají klienti podáno, je složité pořadník žadatelů stále aktualizovat. I pro žadatele musí být zatěžující, pokud u nich sociální šetření dělá třeba 12 sociálních pracovníků z různých zařízení. Potřeba míst tu je, nedokážeme ji však definovat, ani krajský úřad neříká, jak to lze udělat. Některé klienty se daří umísťovat do DZR v Unhošti (okres Kladno). Farní charita se snažila rozšířit počet lůžek, zamýšleli rekonstruovat budovu. Než stihli podat žádost o peníze z EU, vypisovatel z výzvy vyřadil domovy, i když je po nějakém čase zase zařadil. Příprava je stály mnoho práce, která nemohla být zúročena. Díky nedostatku míst je nízká konkurence, klesá kvalita služeb.

**Pečovatelské služby (PS)** jsou vesměs schopny poptávku pokrýt, spíše mimořádně jsou krátká období, kdy nemohou přijmout nové klienty. Problém je mnohem více **v nedostatku dobrých pracovníků**, než v nedostatku finančních prostředků. Podle Katalogu poskytovatelů se zdá, že jsou služby dobře pokryty. V rámci celého ORP jsou pečovatelskou službou **špatně pokryté oblasti** bez příjezdových cest, v zimním období v kopcovitém terénu.

Odbor sociálních věcí a zdravotnictví (OSVZ) MěÚ chystá schůzku pečovatelských služeb z území.

Starosty obcí je lepší se žádostí o finanční podporu oslovit v okamžiku, kdy už služby pro jejich obyvatele poskytují – lze argumentovat počty klientů a poskytovanými službami. Starostové lépe vidí problémy u konkrétních lidí. Klienti PS jsou většinou špatně mobilní, často mají kombinované postižení, těžko se dostanou ven, chybí jim sociální kontakty. Problémy těch, kteří ještě nejsou klienty služby, lze často řešit v rámci obce. Dle zkušeností nefunguje nakontaktování **prostřednictvím lékařů**, kteří mají o sociálních službách málo informací.



Evropská unie  
Evropský sociální fond  
Operační program Zaměstnanost



Problémy s finančními úhradami nejsou tak významné, u PS to řeší omezením méně důležitých úkonů. Větší problém jsou platby u odlehčovacích služeb. Pobytové služby jsou logicky dražší, klienti se snaží co nejdéle zůstat v domácím prostředí s podporou PS. Finančně náročná je osobní asistence v noci, z toho důvodu po ní není poptávka.

Příjemce **příspěvku na péči** ho často berou jako přilepšení k důchodu. Lidé o něj v mnoha případech žádají pozdě – pak bývá přiznán třeba rovnou 3. stupeň.

Lépe by měl fungovat **screening** demence v ordinacích praktických lékařů. Není složitý, mohly by ho provádět jen sestry.

CPKP kontaktují starosty obcí, reakce jsou hodně různé. Zástupci obcí často nemají potřebné informace o činnosti služeb. Je stále třeba o těchto problémech mluvit. Následně bude CPKP kontaktovat poskytovatele sociálních služeb. Jedná se o dlouhodobý proces.

Individuální doprava funguje, není třeba ji nijak suplovat.

Zapsaly: Iva Ludvíková (MěÚ Beroun) a Monika Ljubková (CpKP střední Čechy)

Zrevidovala a schválila: Martina Macurová (CpKP střední Čechy)