



Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR

Vančurova 2904, 390 01 Tábor • IČ: 60445831 • DIČ: CZ60445831

e-mail: apsscr@apsscr.cz • www.apsscr.cz

tel./fax: 381 213 332 • datová schránka: 6c63cgd

Vážení kolegové,

APSS ČR zaslala MPSV ČR dne 12. 1. 2019 žádost o stanovisko v níže uvedených bodech, resp. žádost o zaslání odpovědi. Bohužel MPSV stále odpověď neposlalo, nicméně své stanovisko formulovalo ústně na jednání dne 15. 1. 2019 (Horecký, Maláčová, Hůrka). Uvádíme Vám tedy toto ústní sdělení s tím, že konečné stanovisko MPSV v této věci zašleme obratem po jeho obdržení:

Dotaz ke skupině III., bodu 8, 8.1 a 8.3

Dle důvodové zprávy znamená pojem „pravidelné“ minimálně 1× v rámci stanovené týdenní pracovní doby. V nepřetržitém pracovním režimu při 12hodinových směnách (06.00 až 18.00 hod. a 18.00 až 06.00 hod.) tedy není dle našeho názoru možné parametr „pravidelné“ naplnit, což je považováno za nespravedlivé, když v „denní“ směně chybí zaměstnanci k naplnění parametru 1 hodina a střídání směn se děje v režimu 1. týden – denní směna, 2. týden – noční směna (tzn. nikoliv pravidelně týdně). Jinými slovy, pokud např. všeobecná sestra v domově pro seniory nemá každý týden noční směnu, pak nemá na tento zvláštní příplatek nárok. Je tento náš výklad správný?

III. skupina – Práce se značnou mírou neuropsychické zátěže a práce se zvýšeným rizikem ohrožení života nebo zdraví

8. Pravidelné poskytování zdravotních služeb zdravotnickými pracovníky vykonávajícími nelékařské zdravotnické povolání bez odborného dohledu v rozsahu alespoň 3 hodin po sobě jdoucích

8.1 u poskytovatelů zdravotních služeb lůžkové péče v době, pro kterou stanoví vyhláška o požadavcích na minimální personální zabezpečení zdravotních služeb nižší požadavky na personální zabezpečení,

8.2 v pobytových zařízeních sociálních služeb v době od 16 hodin do 7 hodin následujícího dne.

Reakce MPSV:

Pokud bude prokázána pravidelnost i v rámci daného měsíce, např. noční směna každý druhý týden, pak má daný pracovník nárok na tento zvl. příplatek. Pouze v případě nahodilé, tj. v delším období nepravidelné noční směny tomu tak není.

Dotaz k IV. skupině, bodu 6, 6.1 až 6.3

Výkladový problém činí pojem „samostatné ošetřovatelské oddělení“, jelikož v zařízeních sociálních služeb taková oddělení nejsou zřízena, stejně jako „psychiatrická a gerontologická oddělení lůžkových zařízení“. Lze v podmínkách poskytovatelů sociálních služeb některá pracoviště či typ sociální služby pod tyto pojmy podřadit?

V domově pro seniory jsou umístěny osoby jak poměrně/relativně zdravé, tak současně osoby s různým stupněm invalidity, chronickými onemocněními, často i osoby, které se v průběhu pobytu staly dementsními a v zařízení zůstávají, aniž by přešly do domova se zvláštním režimem. Nejsou tam však zřízena „samostatná ošetřovatelská oddělení“.

Lze soustavné poskytování přímé zdravotní či přímé obslužné péče řadě osob, které při pobytu v domově pro seniory vyžadují „jinou náročnou ošetřovatelskou péči“, přiznat tento příplatek?

Lze domov pro seniory se zvláštním režimem, kde jsou služby poskytovány mj. osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demencí, výkladově považovat za samostatná ošetřovatelská oddělení?

Definice v bodu 6.3 dle našeho výkladu spadá pod domovy pro osoby se zdravotním postižením a není z pohledu cílové skupiny splnitelná v domovech pro seniory či domovech se zvláštním režimem (osoby

s mentálním postižením či osoby s tělesným postižením /at' již vrozeným či získaným/ jsou v těchto zařízeních pouze velmi okrajově). Je náš výklad správný?

IV. skupina – *Práce s nejvyšší mírou neuropsychické zátěže a práce s vysokým rizikem obrožení života nebo zdraví*

6. Soustavné poskytování přímé zdravotní nebo přímé obslužné péče osobám u poskytovatele zdravotních služeb a v zařízeních sociálních služeb

6.1 v psychiatrických a gerontologických odděleních lůžkových zařízení,

6.2 v samostatných ošetrovatelských odděleních pro osoby upoutané na lůžko nebo vyžadující jinou náročnou ošetrovatelskou péči, případně v samostatných ošetrovatelských odděleních pro ošetrování osob s demencí,

6.3 s tělesným nebo mentálním postižením.

Reakce MPSV:

Zvl. příplatek ve IV. skupině:

Zvláštní příplatek je dle bodu 6.1 a 6.2 určen „k ocenění prací“ (POUZE) u poskytovatelů zdravotních služeb, tedy nikoliv u poskytovatelů sociálních služeb.

Pokud jde o práce dle bodu 6.3, rozhodujícím kritériem k přiznání zvl. příplatku je tedy to, zda konkrétní zaměstnanec poskytuje v zařízení soc. služeb přímou obslužnou či přímou zdravotní péči osobám s tělesným či mentálním postižením a zda ji poskytuje soustavně (tj. nikoliv nahodile, ojediněle, výjimečně).

Výše uvedené podmínky jsou pak splněny v zařízeních sociálních služeb uvedených § 34 ZSS:

písm. d) – v domovech pro osoby se zdravotním postižením

písm. e) – v domovech pro seniory

písm. f) – v domovech se zvláštním režimem.

Pozn. 1:

Pokud půjde o zdravotnického pracovníka např. v domově se zvl. režimem, který pracuje v nepřetržitém provozu, dostane příplatek za „směnnost“ ve II. skupině, bod 1. Pokud současně půjde o zaměstnance, který poskytuje přímou zdravotní či přímou obslužnou péči osobám s tělesným či mentálním postižením, které jsou klienty tohoto zařízení, dostane další zvl. příplatek za tuto práci ve IV. skupině, bod 6.3.

Půjde tedy o souběh dvou zvl. příplatků, a to ve výši min. 750 Kč a 1 880 Kč, tj. 2 630 Kč celkem.

I kdyby tento pracovník (*ovšem pouze zdravotnický pracovník, nikoli pracovník přímé obslužné péče*) poskytoval zdravotní služby „pravidelně“ a ve vymezeném čase min. 3 hodin v době od 16 hod. do 7 hod. následujícího dne, **nevznikl** by mu nárok na tento zvl. příplatek ve **III. skupině**, protože je možný souběh pouze dvou zvláštních příplatků, a jelikož je zvl. příplatek ve IV. skupině prací vyšší než ve skupině III., bude přiznán ten vyšší.

Pozn. 2:

Do skupiny mentálního postižení spadají všichni klienti trpící demencí.