

odborný časopis 

cena: 69 Kč / 3 €

# sociální služby

Speciální příloha

Sekce a profesní svazy  
APSS ČR

Rozpočtové provizorium  
v sociálních službách

Rozhovor

„Nemůžeme brát ohledy jen na oblasti,  
které se dají zvládnout během čtyř let,“  
říká ministr práce a sociálních věcí Marian Jurečka



## Poradna konceptu

Bazální  
stimulace

Na dotazy čtenářů odpovídá

**PhDr. Karolína Maloňová, Ph.D.,**

certifikovaná lektorka  
a supervizorka, jednatelka  
INSTITUTU Bazální stimulace  
podle Prof. Dr. FRÖHLICHA, s. r. o.

## Dotaz:

*Dobrý den, paní doktorko, jsme domov pro seniory, kde většina našich zaměstnanců prošla vašim základním kurzem bazální stimulace. V současné době bohužel někteří klienti onemocněli covidem-19. Protože jsou očkováni, nemají těžký průběh, ale hůř se jim dýchá a některé trápí i zahlenění. Jaké postupy z bazální stimulace u nich můžeme použít?*

## Odpověď:

Jednoznačně nejvhodnější technikou je určitě masáž stimulující dýchání, kterou využíváme po celé pandemické období v intenzivní péči u pacientů s onemocněním covid-19. Po celou dobu pandemie jsem v kontaktu s mnohými odděleními intenzivní péče a masáž stimulující dýchání je velmi vhodnou technikou k podpoře dýchání a dechové rehabilitaci. U klientů, kteří jsou zahlenění, podpoří také odchod sekretu z dýchacích cest. Masáž stimulující dýchání také můžete kombinovat s technikou kontaktního dýchání s jemnými vibracemi na hrudníku, kterou jste se rovněž naučili v kurzu.

««« 39

## Nezbytná délka hospitalizace

Doposud platilo, že při splnění dalších zákonných podmínek má nárok na dlouhodobé ošetrovné osoba, která ošetřovala osobu po propuštění z hospitalizace, jež trvala alespoň 7 kalendářních dnů. **Nově postačí, když bude ošetřovaná osoba hospitalizována v rozsahu alespoň 4 kalendářních dnů.** Do těchto 4 dnů se započítává den přijetí do hospitalizace i den propuštění z hospitalizace. **Nově také nebude podmínka hospitalizace vyžadována u osob, které se nacházejí v neléčitelném stavu v závěrečné fázi života.**

## Rozhodnutí o potřebě péče

Významná změna je i u rozhodnutí o potřebě péče, které muselo být vydáno v den propuštění z hospitalizace. Rozhodnutí o potřebě péče vydává nemocniční lékař na žádost ošetřující osoby. Nezřídka se stávalo, že se ošetřující osoby domáhaly vydání rozhodnutí o potřebě péče v následujících dnech po propuštění z hospitalizace. Ošetřující osoby, které zamýšlely požádat o dlouhodobé ošetrovné, zcela pochopitelně uváděly, že se neuvědomily, že je nezbytné, aby rozhodnutí o potřebě péče bylo vydáno v den propuštění z hospitalizace. Často v tento den řešily jiné záležitosti v souvislosti s převzetím péče o ošetřovanou osobu do domácího ošetřování. A právě to, že nepožádaly lékaře o vydání rozhodnutí o potřebě péče v den propuštění z hospitalizace, mělo za následek, že i když splnily všechny další podmínky pro nárok na dávku, úřad jim dávku nepřiznal. **Od 1. 1. 2022 rozhodnutí o potřebě péče může vydat lékař v den propuštění z hospitalizace, nejpozději však do patnácti dnů po propuštění z hospitalizace.**

U osob v inkurabilním stavu rozhodnutí o potřebě péče vydává ošetřující lékař, který ošetřovanému poskytuje zdravotní služby. Tímto lékařem může být i lékař z paliativní péče.

## » Otcovská

Významnou změnou prošla i dávka otcovského, jejímž smyslem je finanční zabezpečení otce, který současně s matkou pečuje o narozené dítě. Dávka cílí na posílení vazby mezi dítětem a jeho rodiči v krátké době po narození a k motivaci otce do zapojení se do péče o novorozené dítě.

## Nástup na otcovskou

Podle doposud platné právní úpravy mohl otec nastoupit na otcovskou jen do šesti týdnů věku dítěte bez ohledu na to, zda bylo dítě v doma s rodinou, anebo bylo v nemocnici. Nastavené podmínky nároku na dávku nedostatečně reflektovaly skutečnost, že u předčasně narozených dětí, které byly po narození po delší dobu hospitalizovány, je zapojení otce do péče v době po propuštění z hospitalizace více žádoucí než v době, kdy je dítě v nemocničním prostředí.

Otcové podle doposud platné právní úpravy totiž mohli čerpat dávku otcovského při pobytu dítěte v nemocnici, ale nedocházelo tím zcela k naplnění cílů dávky, tedy participaci otce na péči o narozené dítě.

Podle nové právní úpravy týkající se této dávky se **období pro nástup na otcovskou prodlouží o dobu hospitalizace. Bude-li dítě po narození v nemocnici, bude se moci otec rozhodnout, zda nastoupí na otcovskou v době hospitalizace, anebo až v době, kdy bude dítě doma. Nástup na otcovskou, i po tomto prodloužení období pro nástup, musí nastat nejdéle do jednoho roku věku dítěte.**

Skutečnost, že bylo dítě hospitalizováno po určité době, potvrzuje nemocniční lékař na předepsaném tiskopisu na žádost otce nebo matky dítěte. Pro výplatu otcovské bude třeba dobu hospitalizace osvědčit tímto potvrzením.

## Prodloužení podpůrčí doby

Novela prodlužuje délku podpůrčí doby z jednoho týdne na dva týdny. Podpůrčí doba je doba, po kterou otec pobírá dávku otcovského při čerpání otcovské dovolené. **Nově tak bude moci otec zůstat doma s narozeným dítětem až 2 týdny.** Po tuto dobu mu při splnění podmínek nároku bude náležet dávka otcovského, která vychází z redukováného denního vyměřovacího základu.

## » Závěr

Změny provedené zákonem č. 330/2021 Sb. hodnotím pozitivně. Souhrnně zmírňuje podmínky pro přiznání nároku na dávky ošetrovného, dlouhodobého ošetrovného a otcovského a napomáhají naplnění cílů systému sociálního zabezpečení.



**ombudsman**  
veřejný ochránce práv