

# Vybavenost jednotlivých krajů službami sociální péče pro staré a zdravotně postižené občany v roce 2008

příloha Rezidenční péče - odborného čtvrtletníku pro management ústavů sociální péče

Při hodnocení rozsahu poskytovaných sociálních služeb v jednotlivých regionech je nutno mít na zřeteli, že nelze uplatňovat stejná hlediska hodnocení na celém území státu, neboť je třeba brát v úvahu řadu objektivních charakteristik determinujících určité rozdíly vyplývající např. z míry urbanizace, z věkové, kvalifikační, profesní a sociální struktury obyvatelstva na daném území, z velikosti obcí, z nejrůznějších sociologických změn probíhajících ve společnosti, atd. Opomenout rovněž nelze dlouhodobou absenci jakékoliv koncepce rozvoje sociálních služeb, za první koncepční materiál lze označit Bílou knihu v sociálních službách. V důsledku toho není stávající struktura forem sociální péče v jednotlivých krajích a okresech výsledkem promítnutí deklarovaných koncepcí do praktického života, ale je výsledkem živelného vývoje, kdy praxe v rámci svých možností a podle svého zájmu reagovala na nutnost zabezpečení potřeb starých a zdravotně postižených občanů.

eficientu, který charakterizuje míru závislosti mezi hodnocenými veličinami ukazují, že

- mezi vybaveností jednotlivých krajů místy v domovech pro seniory a v denních a v týdenních stacionářích existuje přímá úměra, hodnota Pearsonova korelačního koeficientu  $r = 0,0729$  ukazuje, že tato vazba je minimální,
- v hodnocení této vazby na úrovni okresů existuje nepřímá úměra, hodnota Pearsonova korelačního koeficientu  $r = -0,0514$  ukazuje, že i tato vazba je minimální,
- mezi vybaveností jednotlivých krajů místy v domovech pro seniory a počtem osob, jimž je poskytována pečovatelská služba, existuje nepřímá úměra, hodnota Pearsonova korelačního koeficientu  $r = -0,7359$  ukazuje, že tato vazba je silná, nicméně při hodnocení tohoto ukazatele na úrovni okresů, které je přesnější, hodnota Pearsonova korelačního koeficientu  $r = -0,0369$  ukazuje, že tato vazba je minimální.



Při hodnocení vybavenosti regionů sociálními službami je nezbytné mít na zřeteli skutečnost, že stávající statistické podklady jsou neúplné, např. neumožňují charakterizovat intenzitu poskytování pečovatelské služby (tedy to, zda z celkového počtu 128 250 osob, jimž byla tato forma pomoci v r. 2008 poskytována, byla tato pomoc poskytována každý den (1x či vícekrát), několikrát v průběhu týdne či měsíce či dokonce pouze 1x ročně).

Přes tyto skutečnosti však lze na základě statistické analýzy poskytovaných sociálních služeb vyslovit tato tvrzení:

1. Struktura vybavenosti jednotlivých krajů službami sociální péče je významným způsobem determinována charakterem krajiny a tedy i dostupností služeb. Vyšších hodnot vybavenosti místy v domovech pro seniory dosahují zpravidla kraje s hornatým terénem (Ústecký, Zlínský Jihočeský), naopak vyšších hodnot vybavenosti pečovatelskou službou lze identifikovat v krajích s rovinatým charakterem (zejména hl. m. Praha, Jihomoravský kraj).
2. Chybějící kapacity v domovech pro seniory nejsou saturovány jinými formami služeb pro staré občany (denní a týdenní stacionáře, pečovatelská služba) – hodnoty Pearsonova korelačního ko-

3. Ve vybavenosti jednotlivých krajů místy v domovech pro občany se zdravotním postižením a domovy se zvláštním režimem jsou značné rozdíly, které jsou pravděpodobně důsledkem živelného vývoje sociálních služeb v minulosti.
4. Ve vybavenosti jednotlivých krajů sociálními službami pro staré občany nedošlo v posledních letech k výrazným změnám z hlediska rozsahu péče v pobytových nebo ambulantních zařízeních, dílčí změny je nutno připsat na konto změněnému pojmosloví, které přinesl zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách (zrušení domovů penzionů pro důchodce, zavedení domovů pro osoby se zdravotním postižením a domovů se zvláštním režimem).

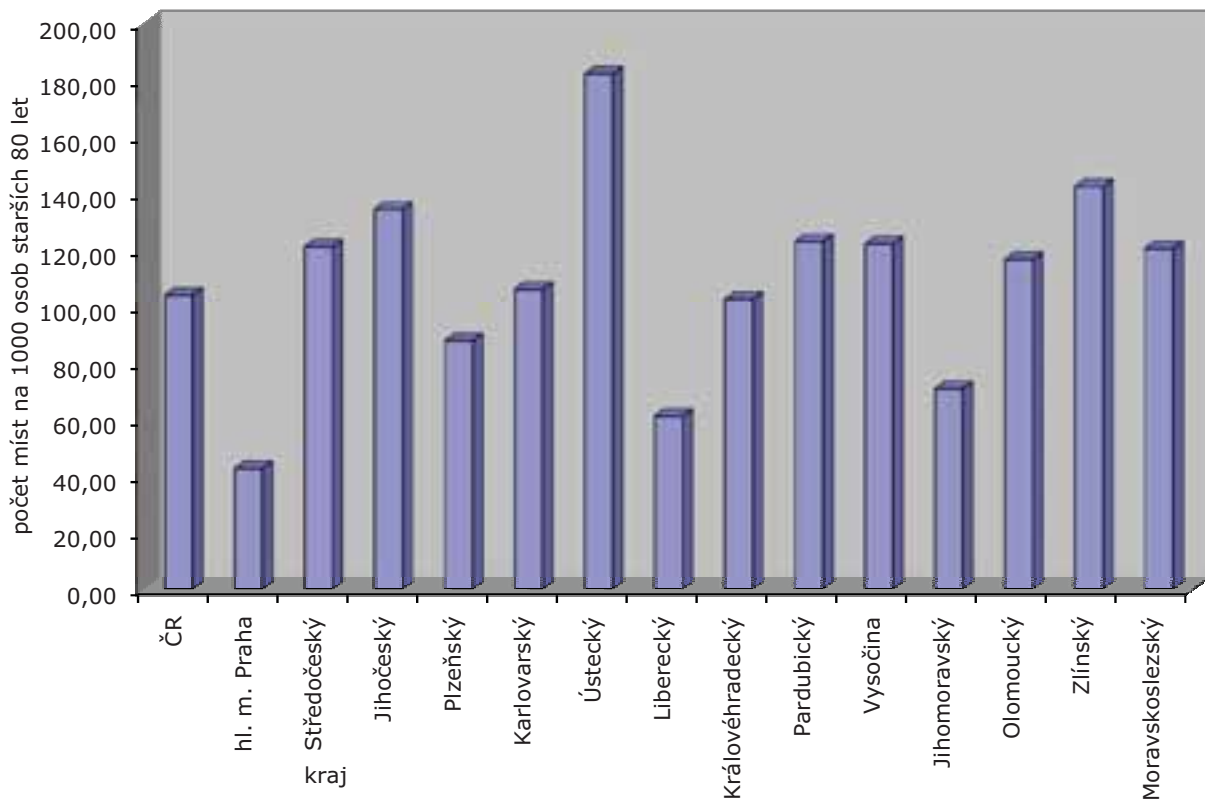
**Na základě těchto hodnocení lze konstatovat, že současné evropské trendy, projevující se v odklonu od péče poskytované v rezidenčních zařízeních k péči poskytované v přirozeném domácím prostředí jednotlivých klientů, se v naší zemi zatím uplatňují pouze ve velmi omezeném měřítku.**

Doc. Ing. Ladislav Průša, CSc.

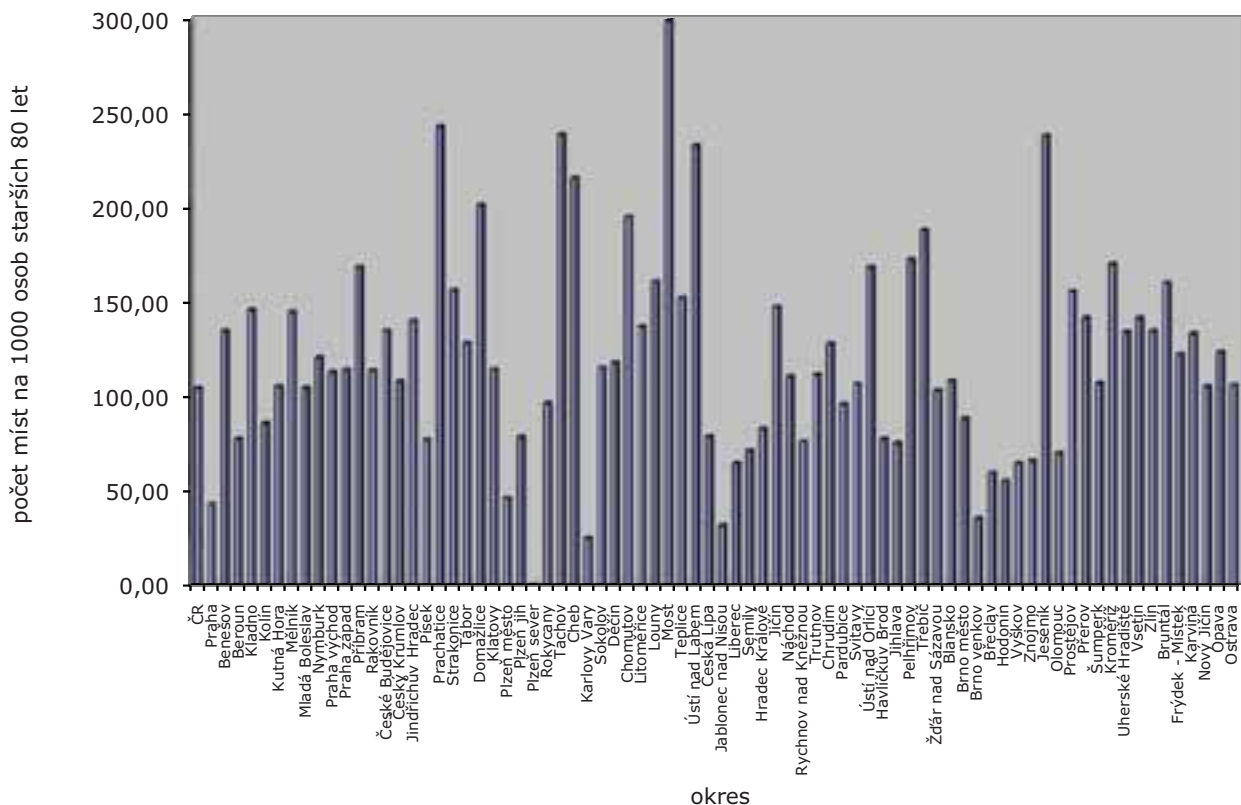
Tuto přílohu Vám přinesl



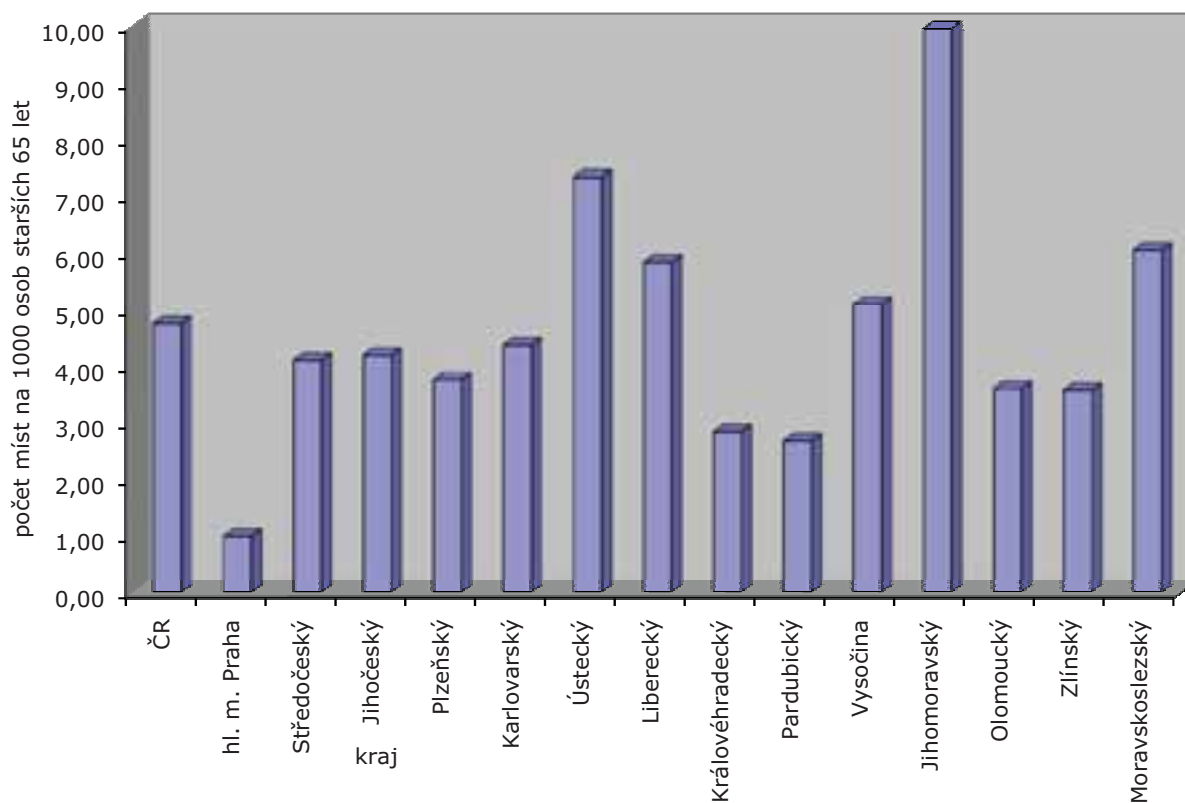
## Vybavenost krajů místy v domovech pro seniory v relaci na 1000 osob starších 80 let v r. 2008



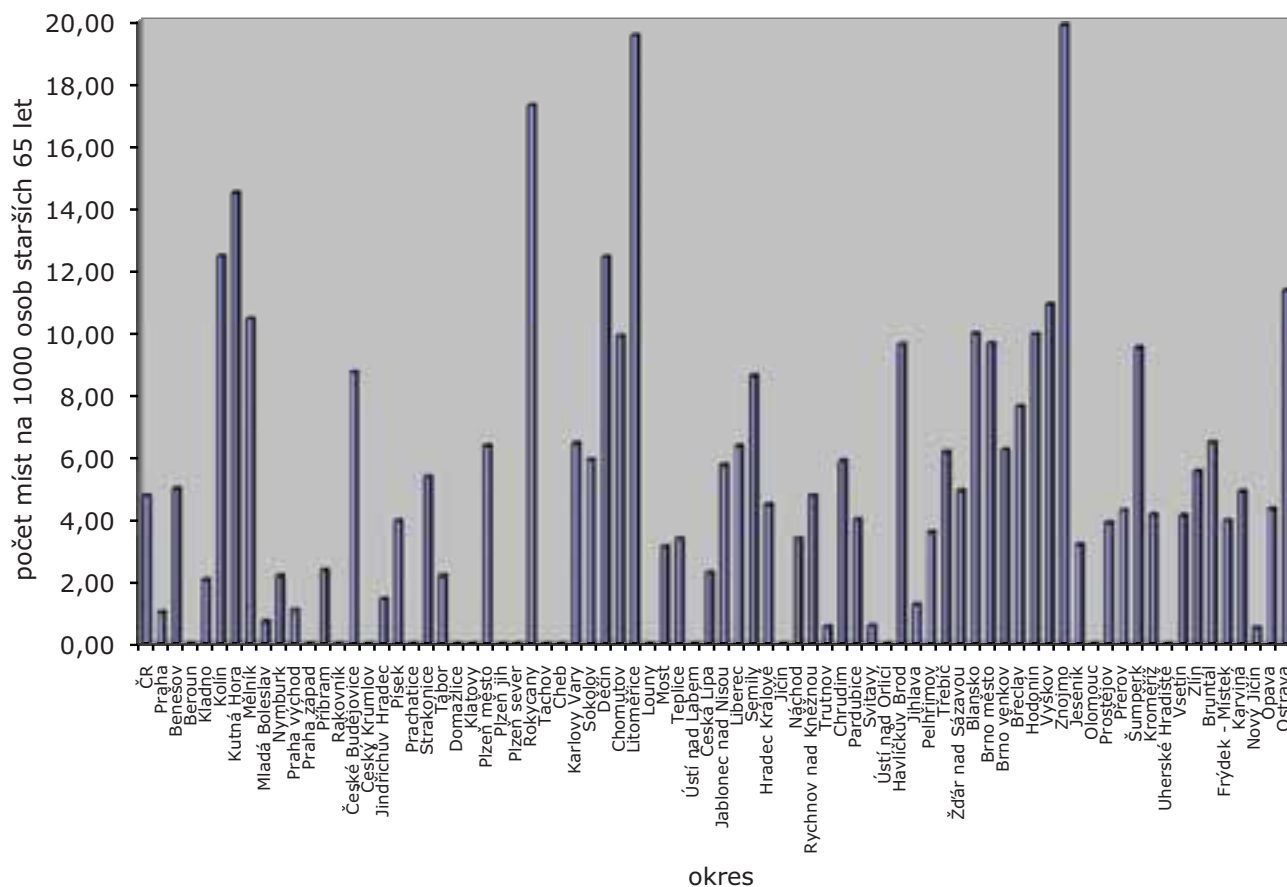
## Vybavenost okresů místy v domovech pro seniory v relaci na 1000 osob starších 80 let v r. 2008



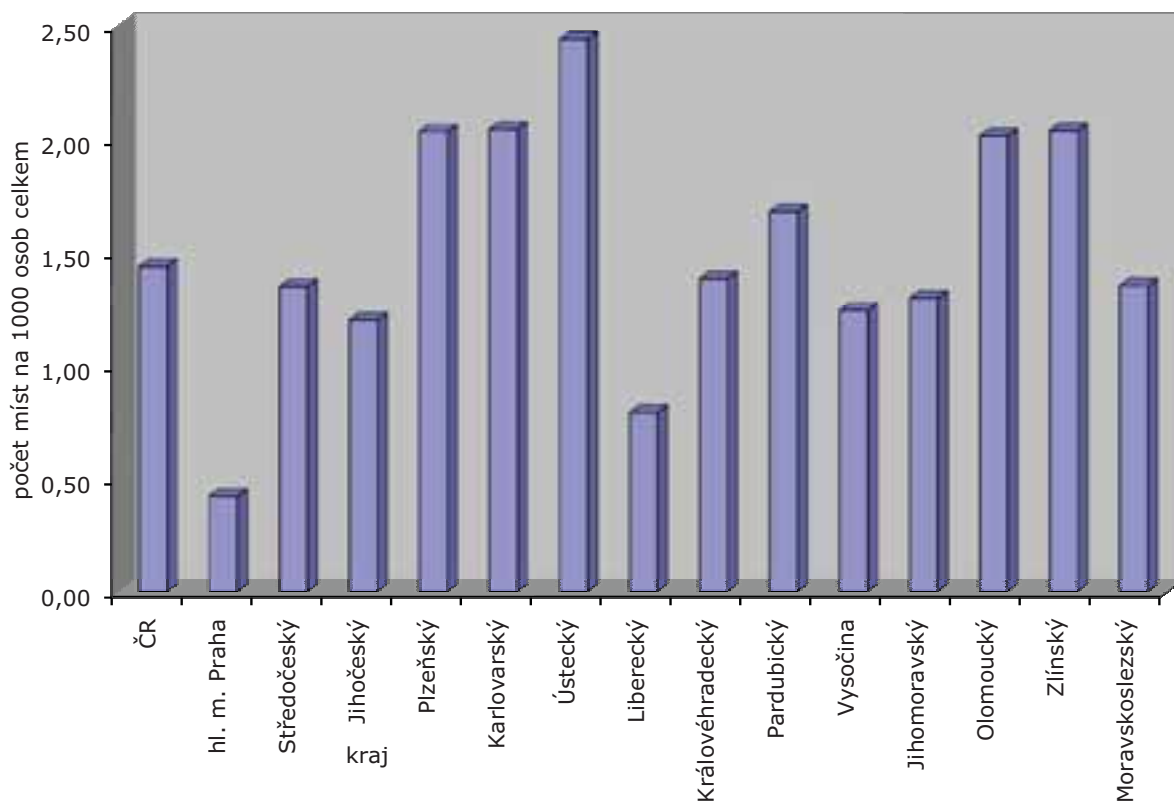
### Vybavenost krajů místy v domovech se zvláštním režimem v relaci na 1000 osob starších 65 let v r. 2008



### Vybavenost okresů místy v domovech se zvláštním režimem v relaci na 1000 osob starších 65 let v r. 2008



## Vybavenost okresů míst v domovech pro zdravotně postižené v relaci na 1000 osob celkem v r. 2008



## Vybavenost okresů míst v domovech pro zdravotně postižené v relaci na 1000 osob celkem v r. 2008

