REPUBLIKA SLOVENIJA
MINISTRSTVO ZA DELO, DRUŽINO,
SOCIALNE ZADEVE IN ENAKE MOŽNOSTI

Podpisnik:Anja Kopac Mrak
Izdajatelj certifikata:sigov-ca
Serijska št. certifikata:3a 5e 92 74
Datum poteka certifikata:23.03.2018
Datum in čas podpisa:09:55, 20.06.2016
Referenčna številka:0010-69/2016/2

REPUBLIKA SLOVENIJA
**MINISTRSTVO ZA DELO, DRUŽINO,
SOCIALNE ZADEVE IN ENAKE MOŽNOSTI**

Kotnikova ulica 28, 1000 Ljubljana

T: 01 369 77 00
F: 01 369 78 32
E: gp.mddsz@gov.si
www.mddsz.gov.si

**DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE
PREDSEDNIK
Šubičeva 4
1000 Ljubljana**

gp@dz-rs.si

DRŽAVNI ZBOR REPUBLIKE SLOVENIJE

Prejeto:	20 -06- 2016
Šifra:	020-07/16-646/3
Povezava:	540-01/16-127
EPA:	EU:
Sign. zn.:	
Kratica:	

Številka: 0010-69/2016/2
Datum: 16. 6. 2016

Zadeva: **Odgovor na pisno poslansko vprašanje Andreja čuša v zvezi s standardi socialnovarstvenih storitev**

Spoštovani,

Na ministrico za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti, dr. Anjo Kopač Mrak ste naslovili pisno poslansko vprašanje Andreja Čuša v zvezi s standardi socialnovarstvenih storitev, na katerega podajamo naslednji odgovor.

Vprašanje: Kdaj bodo podpisani podrobnejši standardi socialno varstvenih storitev?

Četrta alineja 68.b člena Zakona o socialnem varstvu (v nadaljevanju: ZSV) določa, da Skupnost socialnih zavodov Slovenije v skladu z veljavnimi normativi in standardi iz drugega odstavka 11. člena ZSV določa podrobnejše standarde za izvajanje posameznih vrst oskrbe in kriterije za določitev vrst oskrbe glede na potrebe uporabnikov storitve na področju dejavnosti skupnosti.

Že dlje časa potekajo intenzivne aktivnosti v zvezi s pripravami na sprejem zakona o dolgotrajni oskrbi, kar je tesno povezano s sprejemom podrobnejših standardov za izvajanje posameznih vrst oskrbe. Gre namreč za zelo kompleksno tematiko prepletenosti in razmejevanja socialnega in zdravstvenega vidika oskrbe in nege, posebej še znotraj institucionalnega varstva. Ravno v zvezi s tem potekajo že dlje časa intenzivni sestanki predstavnikov MDDSZ in MZ skupaj s predstavniki različnih skupin izvajalcev znotraj institucionalnega varstva in tudi širše. Rezultat teh aktivnosti bo jasnejši in bolj transparenten pregled različnih opravil znotraj dolgotrajne oskrbe in v okviru tega tudi institucionalnega varstva, kar bo ustrezna osnova za določitev podrobnejših kriterijev. Glede na kompleksnost te tematike in potrebo po konsistentnosti rešitev s prihajajočo zakonodajo menimo, da je takšen način reševanja te tematike ustrezen in primeren.

Vprašanje: Kdaj lahko socialno varstveni zavodi pričakujejo rešitev problema financiranja bolnišničnih okužb? Iz dopisa MDDSZ z dne 9.5.2016 izhaja, da bodo morali uporabniki po poenotenem sistemu plačevati dodatne stroške v primeru okužbe z bolnišničnimi bakterijami. To je zgrešen pristop pri reševanju tega vprašanja. Namesto, da bi poostrili varnostne ukrepe, da do prenosov bolnišničnih okužb ne bi prihajalo, bodo uporabniki morali dodatno plačevati za storitve, ki jih ob upoštevanju preventivnih ukrepov zdravstvenega in drugega osebja, ne bi bilo.

V zvezi z bolnišničnimi okužbami in razmejevanjem stroškov med zdravstvenim in socialnim področjem pojasnjujemo, da na strani Skupnosti socialnih zavodov Slovenije poteka intenzivno delo na pripravi nabora zdravstvenih in socialnih storitev, ki se izvajajo v primeru bolnišničnih okužb in ki bo podlaga pri reševanju te tematike. Domovi kot izvajalci zdravstvene dejavnosti skladno s 43. členom Zakona o nalezljivih boleznih in Pravilnikom o pogojih za pripravo in izvajanje programa preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb (Ur. l. RS, št. 92/06, 10/11) izvajajo programe preprečevanja in obvladovanja bolnišničnih okužb. Rešitev vprašanja kritja stroškov, ki nastajajo v zvezi z bolnišničnimi okužbami pričakujemo v nekaj mesecih. V svojem vprašanju med drugim tudi navajate, da bodo uporabniki na podlagi dopisa MDDSZ iz maja 2016 morali plačevati dodatne stroške v primeru okužbe z bolnišničnimi bakterijami namesto, da bi poostrili preventivne ukrepe. V zvezi s tem pojasnjujemo, da MDDSZ v omenjenem dopisu dopušča spremembo cene storitve za stanovalce z bolnišnično okužbo le v primeru preselitve v eno-posteljno sobo in prinašanja hrane v sobo, ne dopuščamo pa kakršnega koli drugega dodatnega zaračunavanja (npr. dodatno čiščenje, več pranja, itd...), kar je z vidika stanovalcev ugodnejše, kot je bilo dopuščeno v preteklih letih. Menimo, da je za reševanje tovrstne tematike potreben celovit pristop, tudi s sodelovanjem resornega ministrstva MZ, da bi v čim večji meri omejili bolnišnične okužbe na celotnem področju javnega zdravstva, predvsem še pri izvajalcih zdravljenja (bolnišnice).

Vprašanje: Ali se čutite odgovorno za nastalo situacijo, saj je področje socialno varstvene dejavnosti v obdobju vašega vodenja zelo nazadovalo.

Nikakor se ne strinjamo, da je področje socialno varstvene dejavnosti nazadovalo. V času krize npr. Slovenija ni posegala v denarno socialno pomoč in varstveni dodatek, pri nekaterih drugih socialnih transferjih npr. otroški dodatek pa smo iz zaostrovanje kriterijev vedno izvzeli najbolj ranljive skupine. V prihodnjih letih bo fokus aktivnosti šel v smer aktivacije, s čimer bomo pomagali skupinam ki so najbolj oddaljene od trga dela, da si bodo zvišale svoj socialni in zaposlitveni kapital in se s tem lažje približali trgu dela.

V letu 2015 smo izvedli projekt odpisa dolgov, s katerim smo pomagali najbolj socialno ogroženim.

V zadnjem času smo v varstveno delovnih centrov povečali kapacitete oziroma možnosti namestitve za 10%. Aktivno delamo na reorganizaciji mreže centrov za socialno delo, s katero bomo dosegli poenostavitev upravnih postopkov in s tem razbremenili strokovne delavke in delavce CSD, kar bo na začetku omogočilo »več prostora in časa« za izvajanje strokovnih nalog, kasneje pa razvoj novih oblik strokovnega dela.

Ministrstvo v letu 2016 sofinancira 173 socialno varstvenih programov v skupni vrednosti 13.594.912,11 EUR. Gre za programe socialnega varstva, ki jih pretežno izvajajo nevladne organizacije, ki se lažje in predvsem hitreje odzivajo na potrebe, ki izhajajo iz lokalnih okolij. Nevladne organizacije prevzemajo pobudo za zagotavljanje različnih oblik pomoči na področju socialnega varstva, ministrstvo pa jih na podlagi ugotovljenega javnega interesa sofinancira. Programi so namenjeni predvsem ženskam in otrokom, žrtvam nasilja, starejšim, mladim, ljudem s težavami v duševnem zdravju, invalidom, ljudem, ki se srečujejo z revščino in brezdomstvom, ljudem z različnimi oblikami zasvojenostmi ipd.

Naj omenimo tudi intenzivno delo na spremembah več pravilnikov, ki se tičejo socialno varstvenih storitev, ki poteka v sodelovanju s predstavniki občin in izvajalcev.

Poleg tega aktivno delamo na pripravi zakona o dolgotrajni oskrbi.

S spoštovanjem,

Dr. Anja KOPAČ MRAK
MINISTRICA