Český statistický úřad, Praha, 2015

pracoval: Odbor



Ředitel odboru: Jméno Příjmení

Kontaktní osoba: Jméno Příjmení, e-mail: jmeno.prijmeni@czso.cz

Sociální zabezpečení

Praha, 25.11.2015

Kód publikace: 190029-15

Č. j.: 2144/2015-63

Vybrané údaje o sociálním zabezpečení

za rok 2014

KONTAKTY V ÚSTŘEDÍ

**Český statistický úřad |** Na padesátém 81, 100 82 Praha 10 | tel.: 274 051 111 | **www.czso.cz**

**Oddělení informačních služeb** |tel.: 274 052 648, 274 052 304, 274 052 451 | e-mail: infoservis@czso.cz

**Prodejna publikací ČSÚ** | tel.: 274 052 361 | e-mail: prodejna@czso.cz

**Evropská data (ESDS), mezinárodní srovnání** | tel.: 274 052 347, 274 052 757 | e-mail: esds@czso.cz

**Ústřední statistická knihovna** | tel.: 274 052 361 | e-mail: knihovna@czso.cz

INFORMAČNÍ SLUŽBY V REGIONECH

**Hl. m. Praha** | Na padesátém 81, 100 82 Praha 10 | tel.: 274 052 673, 274 054 223

e-mail: infoservispraha@czso.cz | **www.praha.czso.cz**

**Středočeský kraj** | Na padesátém 81, 100 82 Praha 10 |tel.: 274 054 175

e-mail: infoservisstc@czso.cz | **www.stredocesky.czso.cz**

**České Budějovice** | Žižkova 1, 370 77 České Budějovice | tel.: 386 718 440

e-mail: infoserviscb@czso.cz | **www.cbudejovice.czso.cz**

**Plzeň** | Slovanská alej 36, 326 64 Plzeň | tel.: 377 612 108, 377 612 249

e-mail: infoservisplzen@czso.cz | **www.plzen.czso.cz**

**Karlovy Vary** | Sportovní 28, 360 01 Karlovy Vary | tel.: 353 114 529, 353 114 525

e-mail: infoserviskv@czso.cz | **www.kvary.czso.cz**

**Ústí nad Labem** | Špálova 2684, 400 11 Ústí nad Labem | tel.: 472 706 176, 472 706 121

e-mail: infoservisul@czso.cz | **www.ustinadlabem.czso.cz**

**Liberec** | Nám. Dr. Edvarda Beneše 585/26, 460 01 Liberec 1 | tel.: 485 238 811

e-mail: infoservislbc@czso.cz | **www.liberec.czso.cz**

**Hradec Králové** | Myslivečkova 914, 500 03 Hradec Králové 3 | tel.: 495 762 322, 495 762 317

e-mail: infoservishk@czso.cz | **www.hradeckralove.czso.cz**

**Pardubice** | V Ráji 872, 531 53 Pardubice | tel.: 466 743 480, 466 743 418

e-mail: infoservispa@czso.cz | **www.pardubice.czso.cz**

**Jihlava** | Ke Skalce 30, 586 01 Jihlava | tel.: 567 109 062, 567 109 080

e-mail: infoservisvys@czso.cz | **www.jihlava.czso.cz**

**Brno** | Jezuitská 2, 601 59 Brno | tel.: 542 528 115, 542 528 105

e-mail: infoservisbrno@czso.cz | **www.brno.czso.cz**

**Olomouc** | Jeremenkova 1142/42, 772 11 Olomouc | tel.: 585 731 516, 585 731 509

e-mail: infoservisolom@czso.cz | **www.olomouc.czso.cz**

**Ostrava** | Repinova 17, 702 03 Ostrava | tel.: 595 131 230, 595 131 232

e-mail: infoservis\_ov@czso.cz | **www.ostrava.czso.cz**

**Zlín** | tř. Tomáše Bati 1565, 761 76 Zlín | tel.: 577 004 931, 577 004 935

e-mail: infoservis-zl@czso.cz | **www.zlin.czso.cz**

**Zajímají Vás nejnovější údaje o inflaci, HDP, obyvatelstvu, průměrných mzdách a mnohé další? Najdete je na stránkách ČSÚ na internetu: www.czso.cz**

ISBN XX-XXXX-XXX-X (pouze u nepravidelných a ročních publikací)

© Český statistický úřad, Praha, 2015

OBSAH

ÚVODNÍ SLOVO 4

**1. DŮCHODOVÉ POJIŠTĚNÍ** 5-10

1-1. Počet důchodců dle druhu důchodu (2006 - 2014) 11

1-1. Vyplácené důchody (1996 - 2014) 12

1-3. Počet důchodců a průměrná výše důchodů dle druhu důchodů (2009 - 2014) 13

1-4. Počet starobních důchodců a průměrné výše důchodů (2009 - 2014) 14

1-5. Důchodci, průměrný věk a průměrná výše důchodu dle druhu důchodu v roce 2014 15

1-6. Průměrná výše sólo vyplácených důchodů dle druhu důchodů a pohlaví (2006 - 2014) 16

1-7. Počet a průměrné měsíční výše nově přiznaných důchodů (2012 - 2014) 17

1-8. Zvýšení základní výměry důchodů (1996 - 2014) 18

1-9. Výdaje na důchody podle druhu důchodu (civilní sektor) (1993 - 2014) 18

1-10. Podíl výdajů na důchody k hrubému domácímu produktu (1993 - 2014) 19

1-11. Relace průměrného starobního důchodu k průměrné mzdě (1988 - 2014) 19

**2. NEMOCENSKÉ POJIŠTĚNÍ** 20-21

2-1. Základní ukazatele nemocenského pojištění (2000 - 2014) 22

2-2. Průměrné procento pracovní neschopnosti pro nemoc a úraz v roce 2014 23

2-3. Ukončené případy dočasné pracovní neschopnosti v roce 2014 23

2-4. Vývoj relace průměrného denního nemocenského a průměrné denní mzdy (1985 - 2014) 24

**3. DÁVKY STÁTNÍ SOCIÁLNÍ PODPORY A PĚSTOUNSKÉ PÉČE** 25-27

3-1. Výdaje na dávky státní sociální podpory a pěstounské péče (2001 - 2014) 28

3-2. Průměrný měsíční počet vyplacených dávek státní sociální podpory a pěstounské péče (2001 - 2014) 29

3-3. Vývoj vyplacených dávek státní sociální podpory a pěstounské péče (2013 - 2014) 30

3-4. Výdaje na dávky státní sociální podpory a pěstounské péče dle krajů v roce 2014 31

3-5. Počet vyplacených dávek státní sociální podpory a pěstounské péče dle krajů v roce 2014 32

3-6. Příjemci rodičovského příspěvku podle pohlaví a krajů (2013 - 2014) 33

**4. DÁVKY POMOCI V HMOTNÉ NOUZI, DÁVKY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM**

**POSTIŽENÍM, PŘÍSPĚVEK NA PÉČI** 34-35

4-1. Výdaje na dávky pomoci v hmotné nouzi a příspěvek na péči (2007 - 2014) 36

4-2. Výdaje na dávky pro osoby se zdravotním postižením (2007 - 2014) 37

4-3. Vývoj výdajů a počtu příspěvků na živobytí dle krajů (2013 - 2014) 38

4-4. Vývoj výdajů a počtu doplatků na bydlení dle krajů (2013 - 2014) 39

4-5. Vývoj výdajů a počtu dávek mimořádné okamžité pomoci dle krajů (2013 - 2014) 40

4-6. Vývoj výdajů a počtu příspěvků na péči dle krajů (2013 - 2014) 41

4-7. Vyplácené příspěvky na péči podle věku a stupně závislosti v roce 2014 42

4-8. Vývoj výdajů a počtu příspěvků na mobilitu dle krajů (2013 – 2014) 43

**5. SOCIÁLNÍ SLUŽBY** 44-49

5-1. Počet sociálních služeb dle druhu a jejich kapacita v roce 2014 50

5-2. Počet pobytových sociálních služeb v roce 2014 - kapacita služby (počet pokojů) 51

5-3. Počet uživatelů (klientů) pobytových sociálních služeb v roce 2014 52

5-4. Počet uživatelů (klientů) sociálních služeb v roce 2014 - 1. část 53

5-5. Počet uživatelů (klientů) sociálních služeb v roce 2014 - 2. část 54

5-6. Kapacita a ekonomické ukazatele v sociálních službách v roce 2014 55

5-7. Počet neuspokojených žádostí o sociální služby dle krajů v roce 2014 56

5-8. Výdaje na pečovatelskou službu (1999 - 2014) 57

|  |
| --- |
|  |
| **6. EVROPSKÝ SYSTÉM JEDNOTNÝCH STATISTIK SOCIÁLNÍ OCHRANY (ESSPROS)** 58-59  6-1. Základní systém ESSPROS - výdaje na sociální ochranu podle funkcí sociální ochrany (1996 - 2013 60  6-2. Vývojpodílu výdajů na sociální ochranu k HDP ve vybraných ve vybraných evropských zemích  (2001 - 2013) 61  **ZKRATKY**  62  **ZNAČKY V TABULKÁCH** 63 |

Úvodní slovo

Publikace **190029-15** **Vybrané údaje o sociálním zabezpečení za rok 2014[[1]](#footnote-1)** přinášízákladní údaje za oblast sociální zabezpečení v České republice za rok 2014 a u vybraných ukazatelů v dlouhodobých časových řadách. Sociální zabezpečení zahrnuje **systém důchodového pojištění, nemocenského pojištění, dávky státní sociální podpory, nepojistné dávkové systémy** (zahrnují **dávky pomoci v hmotné nouzi, dávky pro osoby se zdravotním postižením a příspěvek na péči**) a **sociální služby**. V publikaci lze nalézt základní údaje o vývoji počtu vyplacených důchodů, počtu důchodců, průměrné měsíční výši důchodů, vývoji podílu výdajů na důchody k hrubému domácímu produktu, vývoji relace průměrného vyplaceného starobního důchodu k průměrné mzdě, přehled o zvýšeních vyplácených důchodů, základní ukazatele nemocenského pojištění, průměrný počet nemocensky pojištěných, výdaje na dávky státní sociální podpory, průměrný měsíční počet vyplacených dávek státní sociální podpory, dávek pomoci v hmotné nouzi a příspěvek na péči, vývoj výdajů na dávky pro zdravotně postižené, počet sociálních služeb, sociální služby podle zřizovatele, pečovatelská služba a náklady na pobytové sociální služby a příjmy z úhrad v ČR. Dále jsou uvedeny základní informace o Evropském systému jednotných statistik sociální ochrany (ESSPROS).

Data jsou publikována v následujících kapitolách, sestávajících se vždy z úvodní textové a datové tabulkové části:

1. Důchodové pojištění
2. Nemocenské pojištění
3. Dávky státní sociální podpory a pěstounské péče
4. Dávky pomoci v hmotné nouzi, dávky pro osoby se zdravotním postižením a příspěvek na péči
5. Sociální služby
6. Evropský systém jednotných statistik sociální ochrany (ESSPROS)

Veškeré údaje uveřejněné v této publikaci jsou přebírány z **Ministerstva práce a sociálních věcí ČR (MPSV)** a **České správy sociálního zabezpečení (ČSSZ)**.

Další informace ke zveřejněným údajům jsou dostupné na internetových stránkách Ministerstva práce a sociálních věcí (MPSV)  <http://www.mpsv.cz/cs/> nebo na internetových stránkách České správy sociálního zabezpečení (ČSSZ) [www.cssz.cz/cz](http://www.cssz.cz/cz).

1. Důchodové pojištění[[2]](#footnote-2)

Důchodový systém ČR je založen na povinném základním důchodovém pojištění podle zákona č.155/1995 Sb., o důchodovém pojištění (tzv. první pilíř), na doplňkovém penzijním spoření podle zákona č. 427/2011 Sb., které nahradilo penzijní připojištění se státním příspěvkem podle zákona č. 42/1994 Sb. (tzv. třetí pilíř) a od roku 2013 na dobrovolném důchodovém spoření podle zákona č. 426/2011 Sb. (tzv. druhý pilíř).

Systém základního důchodového pojištění je založený na povinné účasti a na průběžném financování (systém pay-as-you-go, zkráceně PAYGO). Jedná se o univerzální systém zabezpečující všechny ekonomicky aktivní osoby, jehož financování probíhá na základě solidarity mezi generacemi. Právní úprava je jednotná pro všechny pojištěnce. Určité odchylky v oblasti organizačního a administrativního zabezpečení platí v případech, kdy jsou k rozhodování příslušné orgány sociálního zabezpečení ministerstev obrany, vnitra a spravedlnosti.

Ze základního důchodového pojištění se poskytují **důchody starobní, invalidní, vdovské, vdovecké a sirotčí.** Výše důchodu se skládá ze dvou složek, a to ze základní výměry (stanovené pevnou částkou stejnou pro všechny důchodce) a z procentní výměry stanovené podle délky doby pojištění a výše výdělků. O nároku na důchod, jeho výši a výplatě rozhoduje Česká správa sociálního zabezpečení a orgány sociálního zabezpečení ministerstev obrany, vnitra a spravedlnosti.

**Legislativa**

Po přijetí zákona o důchodovém pojištění v roce 1995 byla přijata řada legislativních změn. Poukázat lze na úpravy účinné od roku 2004, kdy bylo schváleno pokračovat ve zvyšování věkové hranice pro nárok na starobní důchod i po roce 2007, byla omezena možnost předčasného odchodu do důchodu zrušením dočasně kráceného starobního důchodu (s výjimkami pro invalidní a částečně invalidní důchodce), bylo rozhodnuto o redukci hodnocení doby studia a o zrušení podmínky omezující nárok na výplatu starobního důchodu výší příjmu z výdělečné činnosti. Změny v pojistném spočívaly v převedení části příspěvků vybíraných na státní politiku zaměstnanosti do systému důchodového pojištění (zvýšením sazby pojistného na důchodové pojištění z 26 % na 28 %, při současném snížení sazby na státní politiku zaměstnanosti z 3,6 % na 1,6 %) a v postupném zvyšování minimálního vyměřovacího základu pro stanovení pojistného u OSVČ v letech 2004 až 2006.

V roce 2006 došlo ke změnám u částečných invalidních důchodů a vdovských důchodů vyplácených v souběhu s jiným důchodem. Výplata částečných invalidních důchodů, které byly pro výši příjmů z výdělečné činnosti kráceny, nebo které se z tohoto důvodu nevyplácely, náleží v plné výši od splátky důchodu splatné v únoru 2006. Vdovám, kterým vznikl nárok na vdovský důchod před 1. lednem 1996 a kterým byla výše vdovského důchodu omezena, protože úhrn důchodů přesáhl stanovenou nejvyšší výměru, byla od července 2006 výše jejich vdovských důchodů upravena. V souvislosti s přijetím zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, který zavedl novou dávku – příspěvek na péči – bylo počínajíc rokem 2007 zrušeno vyplácení zvýšení důchodu pro bezmocnost.

Právní úpravou přijatou v roce 2008 (zákon č. 306/2008 Sb.), která nabyla účinnosti v zásadě od 1. ledna 2010, byla realizována I. etapa důchodové reformy, mezi jejíž nejvýznamnější změny lze zahrnout:

* postupné prodloužení doby pojištění potřebné pro vznik nároku na starobní důchod z 25 let na 35 let včetně náhradních dob pojištění nebo na 30 let bez náhradních dob pojištění,
* postupné omezení zápočtu náhradních dob pojištění i pro nárok na starobní důchod na 80 % s výjimkou těchto dob z titulu osobní péče o dítě ve věku do 4 let, o osobu, která je závislá na péči jiné osoby a bývalé základní vojenské služby,
* plynulé pokračování v postupném zvyšování důchodového věku až na 65 let u mužů a u žen, které nevychovaly žádné dítě nebo jedno dítě a 62 až 64 let (podle počtu vychovaných dětí) u žen, které vychovaly aspoň dvě děti,
* postupné prodloužení období pro možnost předčasného odchodu do starobního důchodu ze tří na pět roků,
* zrušení podmínky pro nárok na výplatu starobního důchodu vedle příjmu z výdělečné činnosti, která spočívala ve sjednání pracovního vztahu nejdéle na dobu jednoho roku,
* zvyšování procentní výměry starobního důchodu za dobu výdělečné činnosti po vzniku nároku na starobní důchod při souběžném pobírání tohoto důchodu,
* změna plného invalidního důchodu na důchod starobní ve stejné výši při dosažení věku 65 let,
* sjednocení dosavadní pevné věkové hranice pro „trvalý“ nárok žen na vdovský a mužů na vdovecký důchod na věk o 4 roky nižší, než činí důchodový věk pro muže stejného data narození,
* nové vymezení invalidity (zavedení třístupňové invalidity) s „trvalou“ ochranou výše dosavadních částečných invalidních důchodů v případě změny invalidity z II. stupně invalidity na I. stupeň,
* sjednocení věkové hranice, ke které se zjišťuje tzv. dopočtená doba pro výši procentní výměry invalidního důchodu, pro muže a ženy
* zrušení doby studia získané v období po účinnosti návrhu zákona jako náhradní doby pojištění s výjimkou posuzování nároku na invalidní důchod,
* zvýšení redukce procentní výměry při předčasném odchodu do starobního důchodu z 0,9 % na 1,5 % výpočtového základu, a to od 721. kalendářního dne za každých i započatých 90 kalendářních dnů.

Změna zákona o důchodovém pojištění byla přijatá v roce 2011 (zákon č. 220/2011 Sb.). Novela zákona o důchodovém pojištění obsahuje další opatření přispívající ke zlepšení finanční udržitelnosti základního důchodového pojištění a zpřesňující současnou právní úpravu.

K nejvýznamnějším změnám z hlediska této novely patří:

* stanovení základní výměry důchodu. Výše základní výměry důchodů se vždy stanoví ve výši 9 % průměrné mzdy,
* stanovení výše redukčních hranic a zápočtu částek osobního vyměřovacího základu pro zjištění výpočtového základu. Zákon jednoznačně stanoví pravidla pro určení výše redukčních hranic ve vazbě na průměrnou mzdu a v závislosti na výši redukčních hranic procentní sazby pro stanovení částek, která se započtou do výše výpočtového základu z výše osobního vyměřovacího základu. Ke změnám bude docházet postupně v pětiletém přechodném období,
* pokračování ve zvyšování důchodového věku a urychlení sjednocení důchodového věku pro muže a ženy tak, že ke sjednocení důchodového věku dojde v roce 2041. Pro narozené v roce 1975 bude platný již jednotný důchodový věk 66 let a 8 měsíců, který se bude zvyšovat o 2 měsíce za každý rok narození po roce 1975,
* pozvolnější odstupňování procentní sazby pro snížení výše procentní výměry předčasného starobního důchodu tak, že pro důchody přiznané po 31. prosinci 2011 se výše procentní výměry důchodu snižuje za každých i započatých 90 kalendářních dnů v období od 361. do 720. dne o 1,2 % výpočtového základu (oproti současným 0,9 % výpočtového základu).
* zrušení výplaty jednorázové dávky při zániku nároku na vdovský, resp. vdovecký důchod z důvodu uzavření nového manželství pro nároky vzniklé po 31. prosinci 2011,
* zkrácení lhůty pro možnost opětovného vzniku nároku na vdovský či vdovecký důchod, pokud dojde znovu ke splnění zákonem stanovených podmínek, z pěti let na dva roky pro nároky vzniklé po 31. prosinci 2011,
* stanovení výše vyplácených důchodů výhradně podle zákonem stanoveného postupu a podle statisticky zjištěného růstu indexu spotřebitelských cen a jedné třetiny růstu reálných mezd.

Dobrovolné důchodové systémy (druhý a třetí pilíř) jsou pojaty jako individuální spoření na důchod v soukromých penzijních společnostech a jsou založené na kapitálovém financování.

Účastníci systému doplňkového penzijního spoření (dříve penzijního připojištění se státním příspěvkem) mohou získat státní příspěvek v závislosti na výši příspěvku účastníka a jejich nároky ze základního důchodového pojištění nejsou účastí v tomto systému ovlivněny. Výše výplat dávek tohoto systému se na příjmech důchodců podílí zatím jen zanedbatelnou měrou.

**Výdaje na důchody**

Základními parametry, které ovlivňují výdaje na důchody, jsou počet důchodců, resp. důchodů a výše důchodů ovlivňovaná především valorizacemi důchodů.

Nejvyšší podíl na výdajích na důchodové pojištění mají výdaje na starobní důchody. Je to dáno tím, že z celkového počtu příjemců důchodů je nejvíce důchodců starobních a úroveň starobních důchodů je nejvyšší ve srovnání s úrovní ostatních druhů důchodů. Ke skokovému zvýšení tohoto podílu (téměř o 5 procentních bodů) došlo v roce 2010 v důsledku toho, že zákonem o důchodovém pojištění byly transformovány invalidní důchody osob starších 65 let na důchody starobní. Stejný důvod vedl i ke snížení podílu výdajů na invalidní důchody. K trvalému snižování podílu výdajů dochází u vdovských důchodů v důsledku snižujícího se počtu vdovských důchodů a zejména samostatně vyplácených, které nejsou kráceny pro souběh s jiným důchodem.

Celkové výdaje Ministerstva práce a sociálních věcí (MPSV) na důchody v roce 2014 vzrostly meziročně o téměř 3 mld. Kč a dosáhly výše 376,4 mld. Kč (tj. 78,6% všech prostředků na sociální výdaje MPSV v roce 2014). Na konci roku 2014 byl zaznamenán mírný meziroční nárůst celkového počtu důchodců ovlivněný zejména vyššími počty starobních důchodců, který v prosinci 2014 dosáhl 2 863,2 tis. osob (z toho 2 355,1 tis. představovali důchodci starobní), tj. meziročně o 0,2 % více. (viz tabulka č. 1)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tab. 1: Výdaje na důchody podle druhu důchodu (civilní sektor)\*)** | | | | | | | | |
| v mil. Kč |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rok | Důchod | | | | | | | |
| starobní | invalidní pro invaliditu stupně | | | vdovský | vdovecký | sirotčí | Celkem |
| III. 1) | II. 2) | I. |
| 2009 | 243 636 | 44 380 | 16 609 | - | 21 576 | 2 249 | 3 254 | 331 705 |
| 2010 | 265 985 | 30 870 | 4 295 | 12 516 | 21 018 | 2 263 | 3 214 | 340 162 |
| 2011 | 284 614 | 29 504 | 5 116 | 12 831 | 21 483 | 2 385 | 3 301 | 359 234 |
| 2012 | 295 140 | 28 067 | 5 250 | 12 159 | 21 463 | 2 443 | 3 341 | 367 864 |
| 2013 | 300 574 | 26 903 | 5 457 | 11 781 | 21 935 | 2 519 | 3 166 | 372 335 |
| 2014 | 305 668 | 26 062 | 5 608 | 11 683 | 21 731 | 2 553 | 3 101 | 376 406 |
| 1) Do roku 2009 výdaje na plné invalidní důchody. | | |  |  |  |  |  |  |
| 2) Do roku 2009 výdaje na částečné invalidní důchody. | | | |  |  |  |  |  |
| 3) Dávky podle předpisů platných před účinností zákona č. 155/1995 Sb. | | | | |  |  |  |  |
| \*) Čisté výdaje v roce bez záloh poštám na výplatu důchodů. Od roku 1999 bez bezmocnosti - dříve včetně. | | | | | | | |  |
| Civilní sektor - nejsou zahrnuty údaje týkající se ozbrojených složek Ministerstva obrany ČR, Ministerstva vnitra ČR a Ministerstva  spravedlnosti ČR. | | | | | | | | |
| Zdroj dat: ČSSZ |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Počet důchodců**

Celkový počet důchodců se výrazně zvýšil v roce 2011, a to především v důsledku zvýšení počtu starobních důchodců, zejména těch, jimž je vyplácen trvale krácený předčasný starobní důchod. K výrazné změně došlo od roku 2010 i v počtech starobních a invalidních důchodců, neboť od 1. ledna 2010 byl u 109 tis. osob starších 65 let ze zákona změněn jejich invalidní důchod na starobní ve stejné výši. Od stejného data pak došlo ke zrušení plných a částečných invalidních důchodů a jejich přeměnu na invalidní důchody pro invaliditu I., II. a III. stupně. Pokračovalo snižování počtu žen i mužů pobírajících samostatně vyplácený vdovský nebo vdovecký důchod a snižování počtu sirotčích důchodů. Snižování počtu samostatně vyplácených vdovských a vdoveckých důchodů souvisí s tím, že důchodci využívají možnosti odchodu do předčasného starobního důchodu a samostatný vdovský nebo vdovecký důchod pak pobírají pouze ti, kteří nemají na přímý důchod nárok, nebo pečují o děti (těch však také ubývá, obdobně jako se snižuje počet sirotčích důchodů). Po výrazném nárůstu počtu důchodců v roce 2011 došlo v letech 2012 a 2014 ke snížení jejich počtu, zejména v důsledku snížení počtu nekrácených starobních důchodů. Rovněž počet vdovských a vdoveckých důchodů vyplácených samostatně se nadále snižoval. Postupně se mírně snižuje podíl žen na celkovém počtu důchodců. Zatímco v roce 2009 činil tento podíl 61 %, do roku 2014 se snížil na 60 %. (viz tabulka č. 2 a graf. č. 1).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tab. 2: Počet důchodců podle druhu důchodu v letech 2009 - 2014 \*)** | | | | | | | | | | | | |
| v tis. | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rok | Starobní | | | | | Poměrný starobní 5) | Invalidní | | | Vdovský a vdovecký 8) | Sirotčí | Celkem |
| celkem | nekrácený | | krácený | | pro invaliditu stupně | | |
| k věk.  hr. 1) | po inval. 2) | trvale 3) | dočasně 4) | III. 6) | II. 7) | I. |
| celkem | | | | | | | | | | | | |
| 2009 | 2 093 | 1 698 | - | 392 | 3 | 15 | 370 | 216 | - | 49 | 47 | 2 790 |
| 2010 | 2 246 | 1 709 | 108 | 425 | 3 | 14 | 244 | 55 | 167 | 47 | 46 | 2 819 |
| 2011 | 2 327 | 1 716 | 109 | 499 | 3 | 13 | 228 | 58 | 159 | 42 | 46 | 2 873 |
| 2012 | 2 329 | 1 695 | 110 | 521 | 3 | 12 | 216 | 63 | 160 | 40 | 46 | 2 866 |
| 2013 | 2 329 | 1 675 | 110 | 541 | 3 | 11 | 206 | 66 | 161 | 39 | 45 | 2 858 |
| 2014 | 2 345 | 1 669 | 110 | 563 | 3 | 10 | 199 | 67 | 162 | 36 | 44 | 2 863 |
| muži | | | | | | | | | | | | |
| 2009 | 760 | 601 | - | 158 | 2 | 2 | 185 | 114 | - | 7 | 21 | 1 089 |
| 2010 | 832 | 611 | 46 | 174 | 2 | 2 | 129 | 29 | 88 | 7 | 20 | 1 108 |
| 2011 | 873 | 615 | 46 | 210 | 1 | 2 | 120 | 31 | 84 | 7 | 22 | 1 139 |
| 2012 | 880 |  | 47 | 221 | 1 | 2 | 114 | 34 | 82 | 7 | 22 | 1 141 |
| 2013 | 885 | 608 | 47 | 230 | 1 | 2 | 110 | 35 | 82 | 7 | 22 | 1 142 |
| 2014 | 897 | 609 | 46 | 240 | 1 | 2 | 106 | 36 | 81 | 6 | 21 | 1 147 |
| ženy | | | | | | | | | | | | |
| 2009 | 1 333 | 1 097 | - | 234 | 2 | 14 | 185 | 101 | - | 42 | 26 | 1 701 |
| 2010 | 1 413 | 1 098 | 62 | 251 | 2 | 13 | 115 | 26 | 79 | 39 | 26 | 1 711 |
| 2011 | 1 454 | 1 101 | 63 | 289 | 2 | 12 | 107 | 27 | 76 | 35 | 24 | 1 734 |
| 2012 | 1 449 | 1 084 | 63 | 300 | 1 | 11 | 101 | 29 | 78 | 34 | 24 | 1 725 |
| 2013 | 1 444 | 1 067 | 64 | 311 | 1 | 10 | 97 | 31 | 80 | 32 | 23 | 1 716 |
| 2014 | 1 448 | 1 059 | 64 | 323 | 1 | 9 | 94 | 32 | 81 | 30 | 22 | 1 716 |
| 1) Starobní důchod přiznaný po dosažení důchodového věku (nekrácený = starobní důchod přiznaný po dosažení důchodového věku). | | | | | | | | | | | | |
| 2) Starobní důchod přiznaný invalidnímu důchodci po dosažení 65 let věku (nekrácený = starobní důchod přiznaný po dosažení důchodového věku). | | | | | | | | | | | | |
| 3) Trvale krácený = až 3 roky před věkovou hranicí přiznaný starobní důchod podle § 31 zák. č. 155/1995 Sb. | | | | | | | | | | |  |  |
| 4) Dočasně krácený = až 2 roky před věkovou hranicí přiznaný starobní důchod podle § 30 zák. č. 155/1995 Sb. | | | | | | | | | | |  |  |
| 5) Poměrný starobní = starobní důchody přiznané podle § 26 zák. č. 100/1988 Sb. a podle § 29 písm. b) zák. č. 155/1995 Sb. (krátká doba pojištění). | | | | | | | | | | | | |
| 6) Do roku 2009 plné invalidní důchody | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7) Do roku 2009 částečné invalidní důchody | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8) U vdovských, vdoveckých a sirotčích jen důchody vyplácené samostatně (bez souběhu s důchodem starobním nebo invalidním). | | | | | | | | | | | |  |
| \*) Nejsou zahrnuty důchody vyplácené do ciziny. Uvedené údaje jsou k 31. 12. daného roku. | | | | | | | | |  |  |  |  |
| Zdroj dat: ČSSZ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Výše důchodů**

Průměrná výše vyplácených důchodů je ovlivňována především zvyšováním vyplácených důchodů. Její růst je ovlivňován též tzv. generační obměnou, jejímž důsledkem je, že průměrná výše vyplácených důchodů by rostla, i kdyby důchody nebyly valorizovány, protože zanikají důchody starších důchodců, které jsou v průměru nižší než důchody nově přiznávané[[3]](#footnote-3).

Od roku 2003 byly vyplácené důchody pravidelně zvyšovány v lednu každého roku, přičemž zvýšení se stanovilo tak, aby u průměrného starobního důchodu činilo nejméně 100 % růstu cen a dále též nejméně jednu třetinu růstu reálné mzdy. V roce 2008 byla zákonem č 178/2008 Sb. nově stanovena podmínka pro zvýšení důchodů v mimořádném termínu již při růstu cen alespoň o 5 % (dříve až při růstu cen alespoň o 10 %). Současně bylo stanoveno, že v roce 2008 se důchody zvýší mimo pravidelný termín od splátky důchodu splatné v srpnu, takže v roce 2008 byly důchody zvýšeny dvakrát. Pro zvýšení důchodů v pravidelném termínu od ledna 2010 činilo podle zákona stanovené minimální zvýšení 0,9 % a nedošlo tedy k naplnění 2 % podmínky pro povinné provedení valorizace. Vláda se proto v souladu se svými úspornými kroky rozhodla nezvyšovat důchody od ledna 2010. Vyplácené důchody byly zvýšeny až od ledna 2011. Zákonem č. 314/2012 Sb., bylo z důvodů potřebného snížení růstu výdajů na důchody přijato dočasné omezení pro zvýšení důchodů v letech 2013 – 2015 spočívající v tom, že zvýšení důchodů se stanoví podle jedné třetiny růstu cen a jedné třetiny růstu reálné mzdy.

Zákon č. 183/2014 Sb. ukončil platnost pravidla snížené valorizace důchodů a od ledna 2015 se důchody opět zvyšují podle 100 % nárůstu cen a jedné třetiny nárůstu reálné mzdy. Vzhledem k nižším částkám zvýšení důchodů v letech 2013 a 2014 bylo dále stanoveno, že zvýšení vyplácených důchodů v lednu 2015 musí dosáhnout výše, která bude u průměrného samostatně vypláceného starobního důchodu činit nejméně 1,8 %.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tab. 3: Průměrné měsíční výše sólo vyplácených důchodů (2006 - 2014) \*)** | | | | | | | | | | | | |
| v Kč |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rok | Starobní | | | | | Poměrný starobní 5) | Invalidní | | | Vdovský a vdovecký 8) | Sirotčí | Celkem |
| celkem | nekrácený | | krácený | | pro invaliditu stupně | | |
| k věk.  hr. 1) | po inval. 2) | trvale 3) | dočasně 4) | III. 6) | II. 7) | I. |
| celkem | | | | | | | | | | | | |
| 2009 | 10 062 | 10 412 | - | 8 903 | 8 433 | 4 511 | 9 681 | 6 076 | - | 6 567 | 5 145 | 9 413 |
| 2010 | 10 138 | 10 531 | 9 760 | 8 989 | 8 456 | 4 407 | 9 656 | 6 671 | 6 140 | 6 575 | 5 194 | 9 506 |
| 2011 | 10 567 | 11 008 | 10 158 | 9 460 | 8 761 | 4 473 | 10 004 | 6 748 | 6 094 | 6 814 | 5 428 | 9 913 |
| 2012 | 10 793 | 11 274 | 10 368 | 9 641 | 8 934 | 4 420 | 10 141 | 6 714 | 6 021 | 6 929 | 5 544 | 10 093 |
| 2013 | 10 985 | 11 498 | 10 535 | 9 806 | 9 082 | 4 405 | 10 245 | 6 675 | 5 989 | 7 046 | 5 657 | 10 249 |
| 2014 | 11 090 | 11 630 | 10 616 | 9 893 | 9 136 | 4 331 | 10 262 | 6 662 | 5 911 | 7 083 | 5 703 | 10 337 |
| muži | | | | | | | | | | | | |
| 2009 | 11 189 | 11 536 | - | 9 982 | 9 416 | 4 249 | 10 301 | 6 384 | - | 5 580 | 5 114 | 10 311 |
| 2010 | 11 254 | 11 657 | 10 758 | 10 073 | 9 457 | 4 178 | 10 142 | 6 978 | 6 432 | 5 660 | 5 153 | 10 408 |
| 2011 | 11 714 | 12 177 | 11 179 | 10 571 | 9 858 | 4 294 | 10 482 | 7 036 | 6 399 | 5 920 | 5 414 | 10 835 |
| 2012 | 11 962 | 12 472 | 11 396 | 10 762 | 10 074 | 4 285 | 10 597 | 6 997 | 6 336 | 6 076 | 5 534 | 11 034 |
| 2013 | 12 165 | 12 713 | 11 559 | 10 929 | 10 277 | 4 301 | 10 676 | 6 961 | 6 305 | 6 240 | 5 645 | 11 202 |
| 2014 | 12 274 | 12 853 | 11 640 | 11 014 | 10 358 | 4 284 | 10 664 | 6 945 | 6 222 | 6 314 | 5 693 | 11 298 |
| ženy | | | | | | | | | | | | |
| 2009 | 9 149 | 9 482 | - | 8 096 | 7 175 | 4 597 | 8 925 | 5 718 | - | 6 743 | 5 169 | 8 636 |
| 2010 | 9 204 | 9 591 | 8 477 | 8 154 | 7 202 | 4 491 | 9 075 | 6 310 | 5 806 | 6 744 | 5 226 | 8 721 |
| 2011 | 9 599 | 10 031 | 8 867 | 8 559 | 7 445 | 4 545 | 9 435 | 6 405 | 5 752 | 6 989 | 5 440 | 9 102 |
| 2012 | 9 797 | 10 264 | 9 100 | 8 718 | 7 596 | 4 478 | 9 596 | 6 375 | 5 683 | 7 104 | 5 554 | 9 261 |
| 2013 | 9 970 | 10 463 | 9 304 | 8 868 | 7 717 | 4 453 | 9 730 | 6 338 | 5 659 | 7 216 | 5 668 | 9 402 |
| 2014 | 10 065 | 10 580 | 9 420 | 8 947 | 7 755 | 4 354 | 9 784 | 6 338 | 5 598 | 7 250 | 5 713 | 9 481 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) Starobní důchod přiznaný po dosažení důchodového věku (nekrácený = starobní důchod přiznaný po dosažení důchodového věku). | | | | | | | | | | | |  |
| 2) Starobní důchod přiznaný invalidnímu důchodci po dosažení 65 let věku (nekrácený = starobní důchod přiznaný po dosažení důchodového věku). | | | | | | | | | | | | |
| 3) Trvale krácený = až 3 roky před věkovou hranicí přiznaný starobní důchod podle § 31 zák. č. 155/1995 Sb. | | | | | | | | | |  |  |  |
| 4) Dočasně krácený = až 2 roky před věkovou hranicí přiznaný starobní důchod podle § 30 zák. č. 155/1995 Sb. | | | | | | | | | |  |  |  |
| 5) Poměrný starobní = starobní důchody přiznané podle § 26 zák. č. 100/1988 Sb. a podle § 29 písm. b) zák. č. 155/1995 Sb. (krátká doba pojištění). | | | | | | | | | | | | |
| 6) Do roku 2009 plné invalidní důchody | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7) Do roku 2009 částečné invalidní důchody | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8) U vdovských, vdoveckých a sirotčích jen důchody vyplácené samostatně (bez souběhu s důchodem starobním nebo invalidním). | | | | | | | | | | | |  |
| \*) Nejsou zahrnuty důchody vyplácené do ciziny. | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zdroj dat: ČSSZ | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

V roce 2014 historicky poprvé průměrný starobní důchod u žen překročil částku 10 tisíc korun, ženy pobíraly v průměru 10 050 korun. I v uplynulém roce 2013 ovšem měly důchody nižší než muži, kteří dostávali průměrně 12 259 korun. Celková průměrná výše starobního důchodu v roce 2014 činila 11 075 Kč, tj. o 105 Kč více oproti roku 2013. Starobních důchodů bylo loni vyplaceno 2 355 144, počet všech vyplácených důchodů za loňský rok činil 3 485 257. Ve srovnání s rokem 2013 se mírně zvýšil i počet důchodců v České republice - v roce 2014 jich bylo o 5 354 více. Stoupl rovněž počet vyplácených důchodů a mírně vzrostly výdaje na důchody. Vzestupný trend zaznamenala Česká správa sociálního zabezpečení (ČSSZ) v počtu vyplácených předčasných důchodů. Zatímco v roce 2013 jich bylo 543 356, v roce 2014 jich přibylo dalších 22 570.

**Graf č.1: Počet důchodců a průměrná výše sólo starobních důchodů dle pohlaví (2009 – 2014)\*)**

\* sólo= důchod vyplácen samostatně (bez současně vypláceného pozůstalostního důchodu)

Zdroj dat: ČSSZ

Další informace o důchodovém pojištění jsou dostupné na internetových stránkách Ministerstva práce a sociálních věcí (MPSV)  <http://www.mpsv.cz/cs/> nebo na internetových stránkách České správy sociálního zabezpečení (ČSSZ) <http://www.cssz.cz/cz/duchodove-pojisteni/>.

















## 2. Nemocenské pojištění

Systém nemocenského pojištění je určen pro výdělečně činné osoby, které jsou při ztrátě příjmu v případech dočasné pracovní neschopnosti z důvodu nemoci, úrazu, karantény, ošetřování člena rodiny, těhotenství a mateřství nebo péče o dítě zabezpečeny peněžitými dávkami nemocenského pojištění.

Od 1. ledna 2009 je nemocenské pojištění upraveno zákonem č. 187/2006 Sb., o nemocenském pojištění, ve znění pozdějších předpisů. Tímto předpisem došlo ke sjednocení právní úpravy nemocenského pojištění pro zaměstnance, osoby samostatně výdělečně činné a skupiny osob, jejichž účast na nemocenském pojištění byla upravena zvláštními právními předpisy. Nemocenské pojištění pro všechny pojištěnce (s výjimkou příslušníků, osob ve vazbě a odsouzených) provádí pouze okresní správy sociálního zabezpečení, nikoliv již zaměstnavatelé.

Na rozdíl od osob samostatně výdělečně činných, jejichž nemocenské pojištění zůstává dobrovolné, jsou zaměstnanci i nadále povinně účastni nemocenského pojištění. Povinná účast na nemocenském pojištění vzniká u zaměstnance, pokud splňuje podmínky stanovené zákonem o nemocenském pojištění: výkon práce na území České republiky a minimální výše sjednaného příjmu (jedná se o tzv. rozhodný příjem, jehož hranice je od roku 2012 stanovena na 2 500 Kč).

Z nemocenského pojištění jsou vypláceny následující dávky: **nemocenské, peněžitá pomoc v mateřství, ošetřovné a vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství**. Výše těchto dávek je odvozena od úrovně příjmů zaměstnance v rozhodném období (zpravidla období 12 kalendářních měsíců před kalendářním měsícem, ve kterém vznikla sociální událost). Výpočet výše dávky je následně proveden na základě denního průměru těchto příjmů (tzv. denní vyměřovací základ), který je stanoveným způsobem limitován.

V roce 2014 nemocenské příslušelo od 15. kalendářního dne trvání dočasné pracovní neschopnosti nebo karantény (podpůrčí doba trvá nejdéle 380 kalendářních dnů ode dne vzniku dočasné pracovní neschopnosti nebo nařízení karantény, pokud není stanoveno jinak). Zaměstnanci, kterému trval pracovní vztah zakládající účast na nemocenském pojištění, je do okamžiku vzniku nároku na nemocenské poskytována zaměstnavatelem náhrada mzdy. Náhrada mzdy náleží za pracovní dny a to při dočasné pracovní neschopnosti od 4. pracovního dne (při karanténě od prvního pracovního dne).

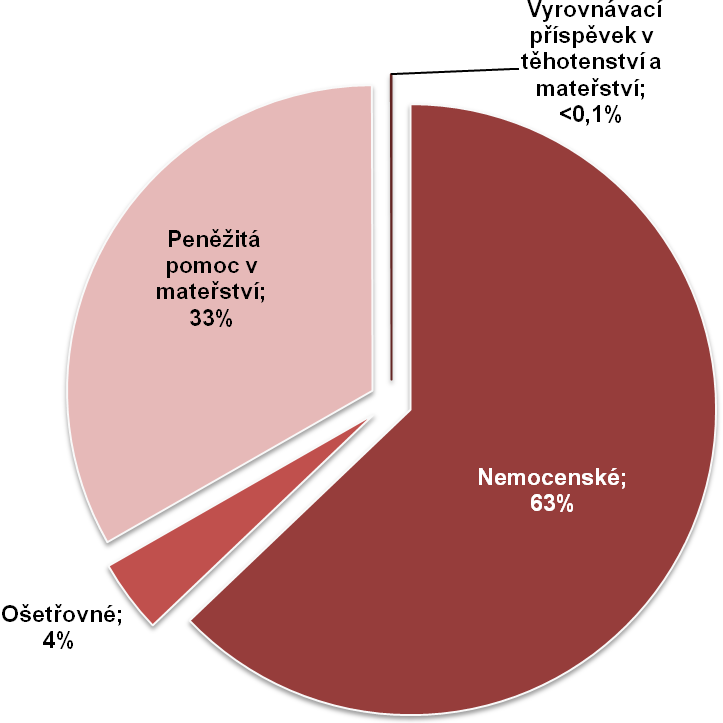
**Tabulka č. 1: Počet případů výplaty dávek nemocenského pojištění**

****

Na dávky nemocenského pojištění (nemocenské, peněžitá pomoc v mateřství, ošetřovné a vyrovnávací příspěvek v těhotenství a mateřství) bylo v roce 2014 vynaloženo 22,1 mld. Kč. Ve srovnání s rokem 2013 došlo k nárůstu o cca 1,9 mld. Kč. Na meziročním zvýšení výdajů na dávky nemocenského pojištění se zejména podílelo zvýšení výdajů na nemocenské (o 1,8 mld. Kč), a to především v souvislosti s ukončením přechodného období, kdy zaměstnavatelé vypláceli náhradu mzdy po dobu až tří týdnů dočasné pracovní neschopnosti zaměstnance – od 1. ledna 2014 náleží nemocenské od 15. dne dočasné pracovní neschopnosti.

Z hlediska ukazatelů nemocnosti bylo v roce 2014 ukončeno 1,29 mil. případů dočasné pracovní neschopnosti (meziročně o 41 tis. případů méně). Celkový počet prostonaných dní meziročně vzrostl o 0,4 mil. z 57,1 mil. na 57,5 mil. Naopak došlo k meziročnímu nárůstu průměrné délky trvání ukončeného případu o cca 2 dny na 45 dnů.

**Graf č. 1: Struktura výdajů na dávky nemocenského pojištění v roce 2014**



## Zdroj dat: ČSSZ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| Další informace o nemocenském pojištění jsou dostupné na internetových stránkách Ministerstva práce a sociálních věcí (MPSV)  <http://www.mpsv.cz/cs/7> nebo na internetových stránkách České správy sociálního zabezpečení (ČSSZ) <http://www.cssz.cz/cz/nemocenske-pojisteni/> |  |  |  |  |





|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |



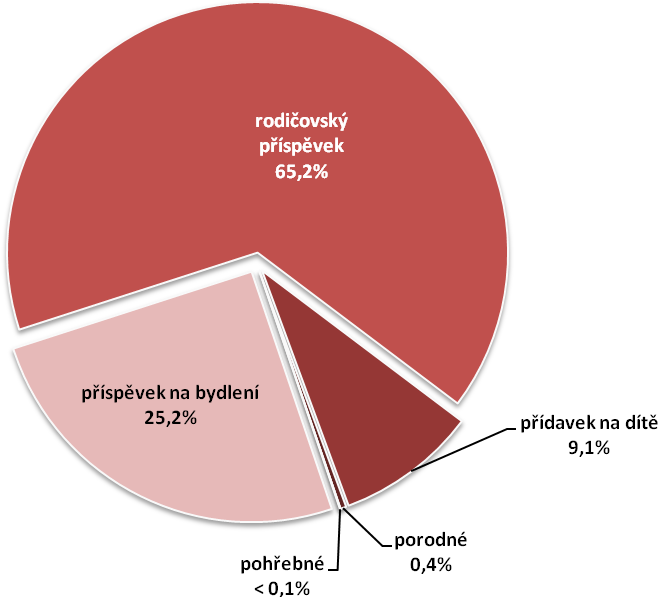
## 3. Dávky státní sociální podpory a pěstounské péče

Systém státní sociální podpory je upraven zákonem č. 117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů. Podle tohoto zákona se poskytují následující dávky:

* **přídavek na dítě**
* **rodičovský příspěvek**
* **příspěvek na bydlení**
* **porodné**
* **pohřebné**

Systém státní sociální podpory (upraven zákonem č.117/1995 Sb., o státní sociální podpoře, ve znění pozdějších předpisů) zabezpečuje adresnou pomoc rodinám s nezaopatřenými dětmi ve stanovených sociálních situacích, na jejichž řešení rodina vlastními silami a prostředky nestačí. Jedná se o různé obtížné životní situace, jako je například nedostatečný příjem, péče o novorozené nebo malé dítě, neúplnost rodiny apod. Systém rovněž finančně přispívá rodinám a jednotlivcům s nízkými příjmy k úhradě nákladů na bydlení.

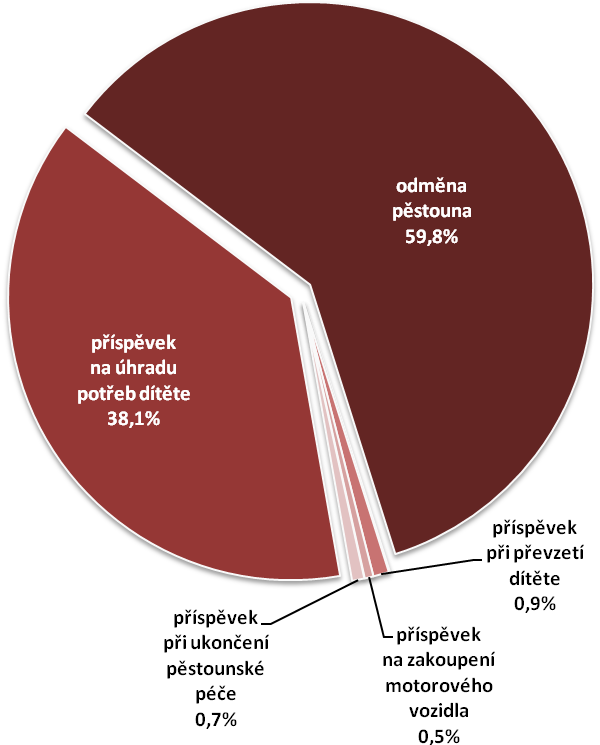
**Graf č. 1: Rozložení výdajů na dávky státní sociální podpory v roce 2014**



Zdroj dat: ČSSZ

Dávky **pěstounské péče**, které byly do konce roku 2012 upraveny výše uvedeným zákonem, jsou od roku 2013 obsaženy v zákoně č. 359/1999 Sb., o sociálně-právně ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů. Pěstounská péče je dítěti poskytována osobou v evidenci, která vykonává pěstounskou péči na přechodnou dobu, nebo osobou pečující (zejména pěstoun nebo poručník).

**Graf č. 2: Rozložení výdajů na dávky pěstounské péče v roce 2014**



Zdroj dat: ČSSZ

Nárok na dávky státní sociální podpory a pěstounské péče má pouze fyzická osoba, jestliže ona a s ní společně posuzované osoby jsou hlášeny k trvalému pobytu na území České republiky (občané České republiky) nebo mají trvalý pobyt (cizinci) na území České republiky a mají zde bydliště (cizinci, kteří nemají trvalý pobyt na území České republiky, jsou oprávněnými osobami po uplynutí 365 dní ode dne hlášení k pobytu). Dávky náleží rovněž dalším osobám, které nemají na území České republiky trvalý pobyt, pokud zde mají bydliště. Do okruhu oprávněných osob spadají také občané Evropské unie, krytí příslušnými právními předpisy EU.

Při posuzování nároku na dávky státní sociální podpory a pěstounské péče se netestuje majetek rodiny. Testovány jsou pouze příjmy rodiny - v roce 2014 byl na základě příjmu rodiny poskytován přídavek na dítě, příspěvek na bydlení a porodné, bez ohledu na příjem rodiny se poskytoval rodičovský příspěvek, dávky pěstounské péče a pohřebné. Základem pro určení hranice příjmů rodiny při posuzování nároku na příjmově testované dávky státní sociální podpory a pro stanovení výše některých dávek je životní minimum představující minimální společensky uznanou hranici peněžních příjmů k zajištění výživy a ostatních základních osobních potřeb.

Od roku 2008 došlo k podstatným změnám v konstrukci většiny dávek státní sociální podpory a pěstounské péče. Prostřednictvím další legislativní úpravy účinné od počátku roku 2011 došlo ke zkrácení termínu pro volbu varianty čerpání u rodičovského příspěvku (u čtyřleté varianty se nově nižší výměra dávky poskytuje již od 10. měsíce – namísto původního 22. měsíce - věku dítěte), u sociálního příplatku byl omezen nárok na tuto dávku, a to pouze na rodiny se zdravotně postiženým členem, porodné se nově začalo vyplácet pouze na prvorozené dítě za podmínky, že příjem v rodině za kalendářní čtvrtletí předcházející kalendářnímu čtvrtletí, ve kterém se dítě narodilo, nepřevýšil 2,4 násobek životního minima rodiny.

K dalším významným změnám v systému dávek státní sociální podpory došlo v rámci sociální reformy od roku 2012: byl zrušen sociální příplatek a nově upraven nárok na rodičovský příspěvek (rodiče mohou nově pružně volit délku jeho pobírání i výši podle aktuální sociální situace rodiny, celkem tak mohou vyčerpat až 220 tis. Kč, nejdéle však do 4 let věku dítěte; výši příspěvku je možné měnit jednou za 3 měsíce).

V případě dávek pěstounské péče došlo od roku 2013 ke změnám v jejich právní úpravě: došlo ke zvýšení částek odměny pěstouna a příspěvku na úhradu potřeb dítěte, byl zaveden příspěvek při ukončení pěstounské péče a rozšířen nárok na příspěvek na zakoupení osobního motorového vozidla.

**Shrnutí**

Na dávky státní sociální podpory a dávky pěstounské péče bylo v roce 2014 uvolněno celkem cca 37,5 mld. Kč, což bylo o 0,2 mld. Kč více než v roce předchozím, a to zejména v důsledku nárůstu výdajů na příspěvek na bydlení (o 1,4 mld. Kč), odměnu pěstouna (o 0,2 mld. Kč) a na příspěvek na úhradu potřeb dítěte (o 0,1 mld. Kč). Naopak pokles výdajů byl zaznamenán u rodičovského příspěvku (o 1,4 mld. Kč) a u přídavku na dítě (o 0,1 mld. Kč).

V minulém roce bylo v průměru měsíčně vyplaceno cca 943,8 tis. dávek státní sociální podpory a cca 25 tis. dávek pěstounské péče. Nejvyšší meziroční nárůst o 19,4 % - byl zaznamenán u příspěvku na bydlení (v důsledku vyšších nákladů na bydlení a méně příznivé příjmové situace některých typů domácností).

Další informace o dávkách státní sociální podpory jsou dostupné na internetových stránkách Ministerstva práce a sociálních věcí (MPSV) <http://www.mpsv.cz/cs/2>



## 4. Dávky pomoci v hmotné nouzi, dávky pro osoby se zdravotním postižením a příspěvek na péči

Agenda dávek pomoci v hmotné nouzi, dávek pro osoby se zdravotním postižením a příspěvku na péči byla (vyjma systému státní sociální podpory) do konce roku 2011 zajišťována ze strany příslušných obecních úřadů. V souvislosti se sociální reformou došlo k 1. lednu 2012 k převodu této agendy na Úřad práce ČR.

Systém pomoci v hmotné nouzi zavedený v roce 2007 (zákon č. 111/2006 Sb., zákon o pomoci v hmotné nouzi) zcela nově upravil podmínky poskytování pomoci fyzickým osobám při zajištění základních životních potřeb (situace spojené s nedostatečným zabezpečením základní výživy, bydlením a mimořádnými událostmi). Hmotná nouze představuje stav, kdy osoba či rodina nemá dostatečné příjmy a její celkové sociální a majetkové poměry neumožňují uspokojení základních životních potřeb na úrovni ještě přijatelné pro společnost. Současně si tyto příjmy nemůže z objektivních důvodů zvýšit (vlastní prací, uplatněním nároků a pohledávek, prodejem nebo využitím majetku) a vyřešit tak svoji nelehkou situaci vlastním přičiněním. Hlavním smyslem systému pomoci v hmotné nouzi je motivace k aktivní snaze zajistit si prostředky k uspokojování základních životních potřeb a zabránění sociálnímu vyloučení.

V rámci systému **pomoci v hmotné nouzi** rozlišujeme tyto dávky:

* **Příspěvek na živobytí**- pomáhá osobě či rodině při nedostatečném příjmu. Nárok na příspěvek vzniká, pokud po odečtení přiměřených nákladů na bydlení nedosahuje příjem této osoby či rodiny částky živobytí. Ta je stanovena pro každou osobu individuálně, a to na základě hodnocení její snahy a možností.
* **Doplatek na bydlení** - řeší nedostatek příjmů k uhrazení nákladů na bydlení tam, kde nestačí vlastní příjmy osoby či rodiny včetně příspěvku na bydlení ze systému státní sociální podpory.
* **Mimořádná okamžitá pomoc**– je poskytována osobám s nízkými příjmy, které se ocitnou v takových situacích, které je nutné bezodkladně řešit: hrozba újmy na zdraví, postižení vážnou mimořádnou událostí (živelná pohroma, ekologická havárie apod.), hrozba sociálního vyloučení (např. při návratu z vězeňského nebo ústavního zařízení), nedostatek prostředků k úhradě jednorázového výdaje nebo k nákupu či opravě předmětů dlouhodobé potřeby, popřípadě k uhrazení odůvodněných nákladů vznikajících v souvislosti se vzděláním nebo se zájmovou činností nezaopatřených dětí.

**Dávky pro osoby se zdravotním postižením** napomáhají řešit nepříznivou životní situaci těchto osob poskytnutím prostředků na jejich potřeby související s bydlením, dopravou a zajištěním rehabilitačních a kompenzačních pomůcek. Do konce roku 2011 byly podmínky, za kterých se tyto dávky poskytují, upraveny vyhláškou MPSV č. 182/1991 Sb., kterou se provádí zákon o sociálním zabezpečení a zákon o působnosti orgánů ČR v sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů. Od roku 2012 se jedná o zákon č. 329/2011 Sb., o poskytování dávek osobám se zdravotním postižením a o změně souvisejících zákonů, který dosavadní typově široké spektrum dávek nahradil příspěvkem na mobilitu (opakující se dávka určená osobám, které nejsou schopny zvládat základní životní potřeby v oblasti mobility nebo orientace a opakovaně se v kalendářním měsíci dopravují nebo jsou dopravovány) a příspěvkem na zvláštní pomůcku (jednorázová dávka určená na pořízení zvláštní pomůcky umožňující zdravotně postižené osobě sebeobsluhu nebo realizaci pracovního uplatnění, přípravu na budoucí povolání, získávání informací, vzdělávání anebo styk s okolím).

Zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách (účinný od 1. 1. 2007) byl zaveden **příspěvek na péči**. Na tuto dávku má nárok osoba, která z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu potřebuje v zákonem stanoveném rozsahu pomoc jiné fyzické osoby při péči o vlastní osobu a při zajištění soběstačnosti. Osoba může z příspěvku na základě vlastní svobodné volby hradit profesionální sociální službu nebo jej použít k pokrytí nezbytných nákladů při zajištění péče v rodině.

## Posuzování stupně závislosti pro účely příspěvku na péči <http://www.mpsv.cz/cs/19743>

**Shrnutí**

Výdaje na **dávky pomoci v hmotné nouzi** (příspěvek na živobytí, doplatek na bydlení a mimořádná okamžitá pomoc) činily v roce 2014 cca 11,3 mld. Kč při meziročním nárůstu o téměř 0,8 mld. Kč. Došlo rovněž k meziročnímu nárůstu počtu vyplacených dávek (v průměru za měsíc u příspěvku na živobytí o 11,2 tis. na 161,6 tis. příspěvků, u doplatku na bydlení o 8,3 tis. na 73,4 tis. doplatků). Důvodem tohoto nárůstu byl zejména růst cen v oblasti bydlení a příjmová situace domácností.

**Dávky pro osoby se zdravotním postižením** byly v roce 2014 vyplaceny v objemu 1,9 mld. Kč (z toho cca 1,1 mld. Kč činily výdaje na příspěvek na mobilitu a 0,8 mld. Kč příspěvek na zvláštní pomůcku), tj. o cca 8,9 mil. Kč více než v roce předchozím.

Výdaje na **příspěvek na péči** v roce 2014 meziročně vzrostly o téměř 0,9 mld. Kč na 20,4 mld. Kč. V průměru bylo měsíčně vyplaceno cca 331,8 tis. příspěvků (z toho cca 110,8 tis. v I. stupni závislosti, 108,1 tis. ve II. stupni závislosti, 71,6 tis. ve III. stupni závislosti a 41,4 tis. ve IV. stupni závislosti).

**Graf. č. 1: Vývoj výdajů na dávky pomoci v hmotné nouzi, dávky pro osoby se zdravotním postižením a příspěvek na péči**

****Zdroj dat: ČSSZ

Další informace o dávkách pomoci v hmotné nouzi jsou dostupné na internetových stránkách Ministerstva práce a sociálních věcí (MPSV <http://www.mpsv.cz/cs/5>



## 5. Sociální služby

Hlavním smyslem sociálních služeb je zajištění pomoci při péči o vlastní osobu, zajištění stravování, ubytování, pomoci při zabezpečení chodu domácnosti, ošetřování, pomoc s výchovou, poradenství, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, psycho- a socioterapie a pomoc při prosazování práv a zájmů. Z hlediska uživatelů sociálních služeb se zejména jedná o rozvoj nebo alespoň zachování stávající soběstačnosti, návrat do vlastního domácího prostředí, obnovení nebo zachování původního životního stylu, dále rozvoj schopností a umožnění vést samostatný život, snížení sociálních a zdravotních rizik souvisejících se způsobem života uživatele.

Zásadní změny v oblasti sociálních služeb přinesl zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů účinný od 1. ledna 2007. Jeho cílem je zajištění pomoci osobám v nepříznivé sociální situaci prostřednictvím nově definovaného spektra sociálních služeb. Pomocí se rozumí takové činnosti, které jsou nezbytné pro sociální začlenění osob a důstojné podmínky života odpovídající úrovni rozvoje společnosti

Osobám v nepříznivé sociální situaci je v případě potřeby zajištění pomoci při soběstačnosti poskytována individuální dávka – příspěvek na péči, jehož výše odpovídá rozsahu potřeb (podrobněji kapitola 4. této publikace). Příspěvek na péči je poskytován všem oprávněným osobám bez ohledu na to, zda je jim pomoc zajišťována s využitím přirozených zdrojů, zejména rodiny, nebo poskytovatelem sociálních služeb.

Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů rovněž zavedl významnou novinku z hlediska nutnosti registrační povinnosti poskytovatele sociálních služeb. Zavedení registru poskytovatelů sociálních služeb (dostupný na <http://iregistr.mpsv.cz>) je základním předpokladem k získání přehledu o rozsahu a charakteru sítě sociálních služeb. Pro poskytovatele je zařazení do registru podmínkou k poskytování sociálních služeb a jedním z předpokladů pro čerpání finančních prostředků z veřejných rozpočtů.

Stát i nadále určuje podmínky pro poskytování sociálních služeb, není však jejich poskytovatelem, s výjimkou 5 specializovaných ústavů sociální péče, u kterých je zřizovatelem MPSV ČR. Situace, kdy byl stát majoritním poskytovatelem sociálních služeb, skončila se zánikem okresních úřadů. Úlohou státu je podpora regionální a místní samosprávy v tom, aby byly schopny hodnotit souhrn potřeb jejich obyvatel a na tomto základě vytvářet typově a územně dostupné sítě sociálních služeb.

**Sociální služby a příspěvek na péči** jsou při splnění podmínek stanovených v zákoně č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, s účinností od 1. 1. 2007, poskytovány:

* osobě, která je na území České republiky hlášena k trvalému pobytu,
* osobě, které byl udělen azyl,
* občanovi a rodinnému příslušníkovi občana členského státu Evropské unie,
* cizinci, který je držitelem povolení k dlouhodobému pobytu po dobu delší než 3 měsíce.

Vybrané typy sociálních služeb (azylové domy, kontaktní centra, noclehárny, terénní programy) jsou poskytovány také osobám legálně pobývajícím na území České republiky. Na bezplatné poskytnutí základního sociálního poradenství o možnostech řešení nepříznivé sociální situace nebo jejího předcházení má nárok každá osoba.

**Rezortní statistická zjišťování** Ministerstva práce a sociálních věcí (MPSV) týkající se oblasti sociálních služeb jsou dostupná na adrese <http://www.mpsv.cz/cs/16646>

* Roční výkaz o sociálních službách a sociální péči za rok 2014 **V (MPSV) 10-01**
* Roční výkaz o sociálních službách poskytovaných v zařízeních sociálních služeb 2014 **Soc (MPSV) V 1-01**

**Další informace z oblasti sociálních služeb** jsou dostupné na internetových stránkách Ministerstva práce a sociálních věcí (MPSV)  <http://www.mpsv.cz/cs/18661>

**Tabulka č. 1: Kapacita a ekonomické ukazatele v sociálních službách v roce 2014**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sociální služba poskytovaná ve státních a krajských zařízeních** | | | | | | | | |
| D r u h s l u ž b y (uvedené v § 34 zákona č. 108/2006 Sb.) | Kapacita služby (počet lůžek) | Počet služeb | Příjmy (v tis. Kč) | | | Výdaje (v tis. Kč) | | |
| Celkem | z toho | | Celkem | v tom | |
| z úhrad za pobyt, stravování a poskyt. péči | dotace 1) | neinvestiční | investiční |
| Domovy pro seniory | 16 710 | 186 | 5 094 300 | 2 807 073 | 1 577 725 | 4 956 853 | 4 810 719 | 146 133 |
| Domovy pro osoby se zdravotním postižením | 11 129 | 159 | 4 251 354 | 1 902 523 | 1 958 861 | 4 317 671 | 4 095 956 | 221 715 |
| Domovy se zvláštním režimem | 6 237 | 107 | 2 124 863 | 1 130 126 | 797 818 | 2 152 994 | 2 086 989 | 66 005 |
| Denní a týdenní stacionáře | 483 | 75 | 295 202 | 60 231 | 214 216 | 299 278 | 292 795 | 6 483 |
| Ostatní | 2 290 | 167 | 641 572 | 183 254 | 413 638 | 659 145 | 647 053 | 12 091 |
| Celkem | 36 849 | 694 | 12 407 291 | 6 083 207 | 4 962 258 | 12 385 940 | 11 933 512 | 452 428 |
| **Sociální služba poskytovaná v obecních zařízeních** | | | | | | | | |
|
| D r u h s l u ž b y (uvedené v § 34 zákona č. 108/2006 Sb.) | Kapacita služby (počet lůžek) | Počet služeb | Příjmy (v tis. Kč) | | | Výdaje (v tis. Kč) | | |
| Celkem | z toho | | Celkem | v tom | |
| z úhrad za pobyt, stravování a poskyt. péči | dotace 1) | neinvestiční | investiční |
| Domovy pro seniory | 14 791 | 171 | 4 280 349 | 2 471 862 | 1 338 515 | 4 324 079 | 4 189 291 | 134 788 |
| Domovy pro osoby se zdravotním postižením | 1 259 | 27 | 457 319 | 209 940 | 206 424 | 464 177 | 441 080 | 23 097 |
| Domovy se zvláštním režimem | 3 645 | 64 | 1 147 532 | 680 489 | 369 260 | 1 177 807 | 1 117 539 | 60 268 |
| Denní a týdenní stacionáře | 114 | 81 | 248 847 | 45 994 | 178 019 | 236 333 | 208 747 | 27 587 |
| Ostatní | 1 923 | 160 | 291 048 | 59 717 | 166 354 | 293 249 | 283 121 | 10 127 |
| Celkem | 21 732 | 503 | 6 425 095 | 3 468 002 | 2 258 572 | 6 495 645 | 6 239 778 | 255 867 |
| **Sociální služba poskytovaná v ostatních (nestátních zařízeních)** | | | | | | | | |
|
| D r u h s l u ž b y (uvedené v § 34 zákona č. 108/2006 Sb.) | Kapacita služby (počet lůžek) | Počet služeb | Příjmy (v tis. Kč) | | | Výdaje (v tis. Kč) | | |
| Celkem | z toho | | Celkem | v tom | |
| z úhrad za pobyt, stravování a poskyt. péči | dotace 1) | neinvestiční | investiční |
| Domovy pro seniory | 5 826 | 143 | 1 674 674 | 1 036 096 | 363 256 | 1 626 402 | 1 585 517 | 40 885 |
| Domovy pro osoby se zdravotním postižením | 538 | 24 | 219 691 | 105 791 | 68 417 | 228 757 | 223 100 | 5 657 |
| Domovy se zvláštním režimem | 4 472 | 92 | 1 262 986 | 859 874 | 138 345 | 1 268 130 | 1 232 698 | 35 432 |
| Denní a týdenní stacionáře | 248 | 175 | 433 001 | 97 432 | 230 600 | 434 359 | 422 567 | 11 792 |
| Ostatní | 9 134 | 1 683 | 2 888 950 | 280 754 | 1 386 460 | 2 928 288 | 2 876 014 | 52 275 |
| Celkem | 20 218 | 2 117 | 6 479 302 | 2 379 947 | 2 187 078 | 6 485 936 | 6 339 896 | 146 041 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) jedná se o dotace od státu a dotace od zřizovatele | | |  |  |  |  |  |  |
| Zdroj dat: MPSV |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Druhy sociálních služeb (dle § 34 zákona č. 108/2006 Sb.)

#### Sociální poradenství

Sociální poradenství poskytuje osobám v nepříznivé sociální situaci potřebné informace přispívající k řešení jejich situace. Základní sociální poradenství je součástí všech druhů sociálních služeb. Odborné sociální poradenství zahrnuje občanské poradny, manželské a rodinné poradny, sociální práci s osobami společensky nepřizpůsobenými, poradny pro oběti trestných činů a domácího násilí, sociálně právní poradenství pro osoby se zdravotním postižením a seniory. Služba obsahuje poradenství, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

#### Sociálně zdravotní služby

Sociálně zdravotní služby napomáhají k zajištění fyzické a psychické soběstačnosti osob, kterým jsou poskytovány; jsou určeny osobám, které již nepotřebují akutní zdravotní lůžkovou péči (dostatečná je zdravotní péče ambulantního rozsahu), ale současně jsou natolik nesoběstační, že potřebují pomoc druhé osoby při každodenních úkonech a tato pomoc jim z objektivních důvodů nemůže být zajištěna v domácím prostředí. Sociálně zdravotní služby jsou poskytovány v pobytových zařízeních sociálních služeb nebo v pobytových zdravotnických zařízeních. Služby sociální péče poskytované v rámci sociálně zdravotních služeb (včetně základních služeb) podléhají úhradě. Zdravotnické úkony jsou hrazeny z fondů veřejného zdravotního pojištění.

#### Sociální rehabilitace

Jedná se o soubor specifických činností zaměřených na nácvik potřebných dovedností osoby se zdravotním postižením směřujících k dosažení samostatnosti a soběstačnosti v nejvyšší možné míře s ohledem na její dlouhodobě nepříznivý zdravotní stav. Cílem je dosažení nalezení vhodného pracovního uplatnění. Proces sociální rehabilitace je integrální součástí poskytování sociálních služeb.

#### Osobní asistence

Osobní asistence se poskytuje v přirozeném sociálním prostředí osobám se zdravotním postižením a seniorům, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby, a to v předem dohodnutém rozsahu a čase. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně, pomoc při zajištění chodu domácnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

#### Pečovatelská služba

Pečovatelská služba se poskytuje dětem, osobám se zdravotním postižením a seniorům, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby, a to v přirozeném prostředí i ve specializovaných zařízeních. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, pomoc při zajištění chodu domácnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu. Bezúplatně se poskytuje rodinám, ve kterých se narodily současně tři nebo více dětí, účastníkům odboje1) a pozůstalým manželům (manželkám) po účastnících odboje starším 70 let.

#### Průvodcovská, předčitatelská a tlumočnická služba

Průvodcovská, předčitatelská a tlumočnická služba se poskytuje osobám se zdravotním postižením a seniorům, jejichž schopnosti jsou sníženy v oblasti orientace nebo komunikace, a napomáhá jim osobně si vyřídit vlastní záležitosti. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba je poskytována bez úhrady.

#### Služby rané péče

Služby rané péče se poskytují rodičům dítěte ve věku do 7 let, které je osobou se zdravotním postižením nebo jehož vývoj je ohrožen v důsledku nepříznivého sociálního prostředí. Služba je zaměřena na podporu rodiny a podporu vývoje dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby. Služba je poskytována především v domácnosti. Služba obsahuje výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

#### Podporované bydlení

Podporované bydlení je sociální služba poskytovaná osobám se zdravotním postižením, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby; služba se poskytuje v domácnosti osob. Služba obsahuje pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

#### Odlehčovací služby

Odlehčovací služby jsou ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám se zdravotním postižením a seniorům, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby, o které jinak pečuje osoba blízká v domácnosti; cílem služby je umožnit pečující osobě nezbytný odpočinek. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

#### Centra denních služeb

Centra denních služeb poskytují ambulantní služby ve specializovaném zařízení s cílem posílit samostatnost a soběstačnost osob se zdravotním postižením a seniorů v nepříznivé sociální situaci, která může vést k sociálnímu vyloučení. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, prostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

#### Stacionáře denní a týdenní

Stacionáře denní poskytují ambulantní služby ve specializovaném zařízení seniorům, osobám se zdravotním postižením a osobám ohroženým užíváním návykových látek, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby.

Stacionáře týdenní poskytují pobytové služby ve specializovaném zařízení seniorům, osobám se zdravotním postižením a osobám ohroženým užíváním návykových látek, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné osoby.

Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování nebo pomoc při zajištění bydlení a výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti, pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

#### Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Domovy pro osoby se zdravotním postižením poskytují dlouhodobé pobytové služby osobám se zdravotním postižením, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy, poskytnutí ubytování, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti, pomoc při prosazování práv a zájmů.´Služba se poskytuje za úplatu.

#### Domovy pro seniory

Domovy pro seniory poskytují dlouhodobé pobytové služby seniorům, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby. Služba obsahuje pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy, poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, aktivizační činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

#### Azylové domy

Azylové domy poskytují pobytové služby na přechodnou dobu osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení. Služba obsahuje poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování nebo pomoc při zajištění bydlení, pomoc při prosazování práv a zájmů, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti. Služba se poskytuje za úplatu.

#### Domy na půl cesty

Domy na půl cesty poskytují pobytové služby na přechodnou dobu pro osoby do 26 let věku, které po dosažení zletilosti opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, popřípadě pro osoby z jiných zařízení pro péči o děti a mládež. Služba obsahuje tyto činnosti:poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

#### Chráněné bydlení

Chráněné bydlení je dlouhodobá pobytová služba poskytovaná osobám se zdravotním postižením, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby. Chráněné bydlení má formu individuálního nebo skupinového bydlení; osobě se poskytuje podle potřeby podpora osobního asistenta. Služba obsahuje poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti, pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

#### Kontaktní centra

Kontaktní centra jsou nízkoprahová zařízení navazující kontakt s osobami ohroženými závislostí na návykových látkách. Cílem služby je minimalizovat sociální a zdravotní rizika spojená se zneužíváním návykových látek. Služba obsahuje terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

#### Telefonická krizová intervence

Telefonická krizová intervence je soubor metod a technik krizové práce s klientem v situaci, kterou osobně prožívá jako zátěžovou, nepříznivou a ohrožující, založený na jednorázovém nebo opakovaném telefonickém kontaktu tohoto klienta s pracovištěm telefonické krizové intervence.

#### Krizová pomoc

Krizová pomoc je ambulantní nebo pobytová služba na přechodnou dobu poskytovaná osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života, kdy přechodně nemohou řešit svojí nepříznivou situaci vlastními silami.Služba obsahuje poskytnutí ubytování, poskytnutí stravy (nebo pomoc při zajištění stravy), terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

#### Nízkoprahová denní centra

Nízkoprahová denní centra poskytují ambulantní služby pro osoby bez přístřeší. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně (nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu) poskytnutí stravy (nebo pomoc při zajištění stravy). Služba se poskytuje bezúplatně

#### Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež poskytují ambulantní služby dětem a mládeži ohroženým sociálním vyloučením. Služba je určena rizikovým, neorganizovaným dětem a mládeži, kteří jsou ohroženi sociálně - patologickými jevy nebo mají vyhraněný životní styl neakceptovaný většinovou společností. Základním prostředkem pro navázání kontaktu s cílovou skupinou je nabídka volnočasových aktivit. Cílem je zlepšit kvalitu života cílové skupiny předcházením, snížením sociálních a zdravotních rizik souvisejících s jejich způsobem života, umožnit jim lépe se orientovat v jejich sociálním prostředí a vytvářet podmínky, aby v případě zájmu mohli řešit svoji nepříznivou sociální situaci. Služba obsahuje výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

#### Noclehárny

Noclehárny poskytují ambulantní služby osobám bez přístřeší, které mají zájem o využití hygienického zařízení a přenocování. Služba obsahuje pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí přenocování, poskytnutí nebo zprostředkování informací. Služba se poskytuje za úplatu stanovenou poskytovatelem.

#### Služby následné péče a doléčovací

Služby následné péče a doléčovací jsou ambulantní služby poskytující následnou péči osobám s chronickou psychickou poruchou a osobám závislým na návykových látkách, které absolvovaly ambulantní nebo ústavní léčbu ve zdravotnickém zařízení nebo které abstinují. Služba obsahuje terapeutické činnosti, pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

#### Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou ambulantní služby poskytované rodině s dítětem, u kterého existují rizika ohrožení jeho vývoje, nebo je jeho vývoj ohrožen v důsledku dopadů dlouhodobě obtížné sociální situace, kterou rodiče nedokáží sami bez pomoci překonat. Služba obsahuje výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.

#### Terapeutické komunity

Terapeutické komunity poskytují pobytové služby na přechodnou dobu pro osoby závislé na návykových látkách nebo osoby s chronickou psychickou poruchou, které mají zájem o začlenění do běžného života. Služba obsahuje tyto činnosti:poskytnutí stravy, poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, terapeutické činnosti a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje za úplatu.

#### Terénní programy

Terénní programy jsou služby poskytované osobám, které vedou nebo jsou ohroženy rizikovým způsobem života. Služba je určena pro problémové skupiny dětí a mládeže, uživatele drog, osoby bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Služba obsahuje zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při prosazování práv a zájmů. Služba se poskytuje bezúplatně.







## 6. Evropský systém jednotných statistik sociální ochrany (ESSPROS)

Evropský systém jednotných statistik sociální ochrany (ESSPROS) byl vyvinut v sedmdesátých letech minulého století statistickým úřadem EU (Eurostat) společně s odborníky z členských států Evropského společenství jako specifický nástroj vzájemně srovnatelného statistického sledování sociální ochrany v jeho členských státech. Během svého užívání je v omezené míře podrobován metodickým korekcím, doplňkům a upřesněním. Pro využití tohoto systému v ČR byla v roce 2000 na základě dohody mezi ČSÚ a MPSV ustavena meziresortní pracovní skupina pod gescí MPSV, která řeší jeho zavádění v podmínkách ČR. V současné době jsou za ČR dostupné výstupní tabulky Základního systému ESSPROS v časové řadě 1995 – 2013, modulu počtu příjemců důchodů pro období 2000 – 2013 (metodicky v definitivní mezinárodně srovnatelné podobě až od roku 2006). Pro Eurostatem nově zaváděný modul čistých dávek na sociální ochranu byla v mezinárodní řešitelské pracovní skupině dotvořena metodika zaručující jejich mezinárodní srovnatelnost a za ČR již jsou zpracovány údaje za léta 2007 – 2012.

ESSPROS se člení na Základní systém (ZS) odpovídající **standardním informacím o příjmech a výdajích v oblasti sociální ochrany** a moduly poskytující **doplňkové statistické informace**. Veškeré transakce, které spadají do rámce ESSPROS, by měly být účetně podchyceny. V případech, kdy není účetnictví v potřebné míře k dispozici, je možné využít údajů ze statistických a jiných administrativních zdrojů, výjimečně i odborných odhadů.

Sociální ochrana je v ZS definována jako veškeré intervence ze strany veřejných nebo soukromých organizací, jejichž cílem je osvobodit domácnosti a jednotlivce od břemene stanoveného balíku rizik nebo potřeb za předpokladu, že neexistují simultánní reciproční ani individuální ujednání. Seznam rizik nebo potřeb je definován na základě dohody prostřednictvím těchto osmi funkcí sociální ochrany:

1. Nemocenská/zdravotní péče
2. Invalidita
3. Stáří
4. Pozůstalí
5. Rodina/děti
6. Nezaměstnanost
7. Bydlení
8. Sociální vyloučení, které není jinde klasifikováno

Základní systém řeší pouze sociální ochranu poskytovanou ve formě plateb v hotovosti, náhrad a přímo poskytovaného zboží a služeb domácnostem a jednotlivcům. Specifické informace potřebné k dokonalému monitorování daných funkcí systému jsou pak zabezpečovány v jednotlivých modulech.

Základní systém ESSPROS stanovuje definice a popisuje třídění programů sociální ochrany. Za program sociální ochrany je považován zvláštní soubor pravidel podporovaných jednou nebo více institucionálními jednotkami, které řídí úhradu dávek sociální ochrany a jejich financování. Podmínkou je, že lze za takto definovaný program sestavit zvláštní účet příjmů a výdajů. Programy jsou tříděny do kategorií, přičemž důležitým kritériem je

* rozhodování (programy veřejné, soukromé),
* právní prosazování (programy povinné, nepovinné),
* stanovení nároků (programy příspěvkové, nepříspěvkové),
* rozsah (programy univerzální, obecné, speciální),
* úroveň ochrany (programy základní, doplňkové).

Příjmy programů sociální ochrany jsou v základním systému ESSPROS klasifikovány podle typu (sociální příspěvky, standardní příspěvky vlády, převody z jiných programů a další příjmy) a podle původu, tzn., ze kterých institucionálních sektorů pocházejí. Rovněž výdaje programů sociální ochrany jsou klasifikovány podle typu nebo důvodu, pro který jsou vypláceny.

Systém ESSPROS identifikuje přesné důvody, pro které je dávka v rámci určitého programu poskytována, a zatřídil ji do příslušné funkce a dále v rámci podrobnějšího členění. Rovněž umožňuje vymezení programů sociální ochrany s ohledem na zvyklosti a specifika každé členské nebo kandidátské země tak, aby pokrývaly veškeré ve společnosti existující dávky sociální ochrany a daly se jednoznačně zatřídit podle výše zmíněných kritérií. Toto je jediný způsob, jak zajistit srovnatelné statistiky mezi zeměmi s vědomím, že se členské země do značné míry odlišují z hlediska institucionální organizace systému sociální ochrany.

**V tabulkové části** v tabulce **6-1.** jsou prezentovány výdaje na sociální ochranu ZS ESSPROS podle funkcí sociální ochrany v časové řadě za období 1995 až 2013. Podrobnější údaje a mezinárodní srovnání úrovně sociální ochrany v rámci EU i některých dalších evropských zemí dle metodiky ESSPROS lze pak nalézt na webových stránkách Eurostatu:

<http://ec.europa.eu/eurostat/tgm/refreshTableAction.do?tab=table&plugin=1&pcode=tps00098&language=en>

Odtud jsou do **tabulky 6-2.** převzaty poslední zveřejněné údaje obsahující srovnání vybraných evropských zemí podle podílu jejich celkových výdajů na sociální ochranu k HDP.

**Graf č. 1: Vývoj podílu výdajů na sociální ochranu k HDP**

Zdroj dat: MPSV

Další informace o vývoji výdajů na sociální ochranu podle evropského statistického systému ESSPROS jsou dostupné na internetových stránkách Ministerstva práce a sociálních věcí (MPSV)  <http://www.mpsv.cz/cs/16142>



## Seznam zkratek

ČR Česká republika

ČSSZ Česká správa sociálního zabezpečení

ČSÚ Český statistický úřad

ESSPROS Evropský systém jednotných statistik sociální ochrany

EU Evropská unie

MF Ministerstvo financí

MPSV Ministerstvo práce a sociálních věcí

NUTS územní statistická jednotka (stát, území, okres, kraj)

OSVČ osoba samostatně výdělečně činná

OZP osoba se zdravotním postižením

PAYGO pay-as-you-go - průběžně financovaný důchodový systém

SSP státní sociální podpora

ÚP ČR Úřad práce České republiky

ZS základní systém (ESSPROS)

## Značky použité v tabulkách publikace

- ležatá čárka na místě čísla značí, že se jev nevyskytoval

. tečka na místě čísla značí, že údaj není k dispozici nebo je nespolehlivý

x ležatý křížek na místě čísla značí, že zápis není možný z logických důvodů

0 nula se používá pro označení číselných údajů menších než polovina zvolené měřicí jednotky

1. 1 Rozšířená verze publikace volně navazuje na publikace Vybrané údaje o sociálním zabezpečení a Síť vybraných zařízení sociální péče, které Český statistický úřad vydával v minulých letech. [↑](#footnote-ref-1)
2. Informace uvedené v této části publikace vychází z Pojistně-matematické zprávy o důchodovém pojištění 2014, vydávané Ministerstvem práce a sociálních věcí (MPSV) <http://www.mpsv.cz/cs/1353> [↑](#footnote-ref-2)
3. Průměrná výše zaniklých důchodů není již několik let ČSSZ sledována. [↑](#footnote-ref-3)