

**Příspěvek na péči**  
**- analýza dostupných datových zdrojů**



## **Abstrakt**

Příspěvek na péči je nejvýznamnějším zdrojem financování sociálních služeb. Cílem této monografie je charakterizovat základní vývojové tendence využívání této sociální dávky v uplynulých letech a identifikovat faktory, které je ovlivňují.

**Klíčová slova:** financování sociálních služeb - příspěvek na péči

## **Abstract**

The care benefit is the most important source of funding for social services. The aim of this monograph is to describe the basic trends in the use of social benefits in recent years and identify the factors that affect them.

**Key words:** financing of social services - care benefit



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM  
LIDSKÉ ZDROJE  
A ZAMĚSTNANOST

**PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST**  
[www.esfcr.cz](http://www.esfcr.cz)



# Příspěvek na péči - analýza dostupných datových zdrojů

## Obsah

Úvod .....	1
<b>1. Vývoj výdajů na financování sociálních služeb.....</b>	<b>4</b>
<b>2. Příspěvek na péči .....</b>	<b>6</b>
2.1 Analýza změn ve struktuře příjemců příspěvku na péči podle stupně závislosti v letech 2007-2010 v závislosti na pohlaví, věku příjemce a formy využívání příspěvku .....	6
2.2 Analýza změn ve struktuře příjemců příspěvku na péči podle stupně závislosti v letech 2007-2010 v závislosti na pohlaví, věku příjemce a typu poskytované služby .....	14
2.3 Analýza změn ve struktuře příjemců příspěvku na péči v letech 2007-2010 v závislosti na pohlaví, věku příjemce a míry závislosti v jednotlivých krajích .....	19
<b>3. Determinanty využívání příspěvku na péči .....</b>	<b>24</b>
3.1 Vybavenost regionů sociálními službami a změny v jejich struktuře .....	25
3.2 K problematice střetu zájmů při poskytování a financování sociálních služeb.....	32
<b>Závěr .....</b>	<b>35</b>
<b>Použitá literatura.....</b>	<b>38</b>
<b>Tabulková a grafická příloha.....</b>	<b>41</b>



evropský  
sociální  
fond v ČR



EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM  
LIDSKÉ ZDROJE  
A ZAMĚSTNANOST

PODPORUJEME  
VAŠI BUDOUCNOST  
[www.esfcr.cz](http://www.esfcr.cz)



## Úvod

Přijetím nového zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách došlo k významným změnám v systému financování sociálních služeb. Byla koncipována nová sociální dávka - příspěvek na péči, jejímž cílem bylo mimo jiné posílit koupěschopnou poptávku a přispět tak k vytvoření tržních atributů v rámci systému veřejných služeb. Předpokládalo se, že dojde k mohutnému rozvoji nových sociálních služeb zejména terénního a ambulantního charakteru a k výraznému zvýšení kvality poskytovaných sociálních služeb.

Dosavadní poznatky<sup>1</sup> však ukazují, že tento cíl se doposud nepodařilo naplnit a že vynaložené finanční prostředky nejsou využívány v souladu s představami zákonodárce, nýbrž že často slouží k posílení příjmů seniorů a osob se zdravotním postižením bez jejich využití k zabezpečení sociálních služeb. Cílem této monografie je proto podrobně analyzovat vývoj počtu příjemců příspěvku na péči v letech 2007-2010 na základě dat z informačního systému o příspěvku na péči. Tato data budou konfrontována s údaji o počtech příjemců příspěvku na péči v členění podle stupně (resp. míry) závislosti a typu využívané sociální služby u registrovaného poskytovatele sociálních služeb podle údajů, které jednotliví poskytovatelé sociálních služeb vykazali v souvislosti s podáním žádosti o přiznání dotací na svoji činnost v roce 2010 a 2011.

K dalším cílům tohoto projektu patří:

- identifikovat faktory determinující způsob využití příspěvku na péči a kvantifikovat aktuální vazby mezi nimi,
- definovat další hypotézy o event. dalších faktorech ovlivňujících způsob volby využití příspěvku na péči (viz kapitola 3).

Přestože jsou při poskytování sociálních služeb uplatňovány metody sociální práce, lidský přístup a humánní hlediska, i v této oblasti platí staré české přísloví, že "o peníze jde až na prvním místě". Z tohoto důvodu je při realizaci jednotlivých analytických propočtů kladen důraz na chápání sociálních služeb prioritně jako na ekonomickou kategorii, což může determinovat chápání některých závěrů v případě, kdy by byly sociální služby chápány z jiného pohledu.

Celá monografie je rozdělena do tří kapitol.

První kapitola je zaměřena na charakteristiku vývoje výdajů na sociální služby, přičemž pozornost je věnována především charakteristice jednotlivých faktorů ovlivňujících tento vývoj.

Ve druhé kapitole je věnována pozornost podrobné analýze struktury čerpání příspěvku na péči, který je v současné době nejvýznamnějším zdrojem financování sociálních služeb, a to v závislosti na pohlaví, věku, míře závislosti, formě využívání této dávky, typu poskytované sociální služby. Pozornost je rovněž věnována analýze krajských rozdílů při přiznávání příspěvku na péči podle pohlaví, věku a míry závislosti.

Ve třetí kapitole jsou charakterizovány stěžejní determinanty, které ovlivňují způsob využití příspěvku na péči, pozornost je věnována především vybavenosti regionů sociálními službami a problematice střetu zájmů v oblasti poskytování a financování sociálních služeb na úrovni krajů a měst/obcí s rozšířenou působností. Nad

---

<sup>1</sup> viz např. Průša, L. a kol. *Poskytování sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2010. ISBN 978-80-7416-048-6

původní rámec zadání je v této části studie s ohledem na přípravu zákona o dlouhodobé péči věnována pozornost rovněž některým charakteristikám, které se týkají péče o osoby v léčebnách pro dlouhodobě nemocné.

Jednotlivá tvrzení jsou podrobně dokladována v bohaté tabulkové a grafické příloze.

Současně se zpracováním tohoto projektu byl zahájen pilotní výzkum, jehož cílem je zpracovat případové studie různých typů způsobů zajištění péče o příjemce příspěvku na péči a porovnat zjištěné skutečnosti v šesti vybraných lokalitách. Získané poznatky budou dále konkretizovány při zpracování analýzy ekonomické efektivity zajišťování péče o příjemce příspěvku na péči a modelu minimální kapacity sítě sociálních služeb na daném modelovém území.

Pro dosažení stanovených cílů této monografie byly uplatněny následující metody řešení:<sup>2</sup>

- analýza statistických údajů charakterizujících vývoj počtu a struktury příjemců příspěvku na péči a způsoby jeho využívání pro pořízení sociálních služeb,
- analýza statistických údajů charakterizujících vybavenost jednotlivých regionů (krajů a okresů) službami sociální péče a jejich dostupnost,
- sekundární analýza literatury zaměřené na charakteristiku vývojových trendů při poskytování sociálních služeb a faktorů, které je determinují.

Statistické údaje o příspěvku na péči lze získat z několika datových zdrojů. Prvním z nich je informační systém o příspěvku na péči, modul systému OKslužby. Tento systém nesleduje počet příjemců příspěvku na péči přímo, ale odvozuje ho od počtu vyplacených dávek, které jsou přiznané za určitý měsíc. Jsou zde evidovány údaje o věku žadatelů, jejich pohlaví, stupni závislosti (resp. míře závislosti), formě poskytování služeb (pobytové, ambulantní, terénní, žádný registrovaný poskytovatel<sup>3</sup>), druhu služby (např. centra denních služeb, denní stacionáře, domovy pro seniory, domovy pro osoby se zdravotním postižením aj.) a současně je zde členění i podle krajů.

Data o počtech příjemců příspěvku na péči lze dále získat z údajů dotačního řízení, které jednotliví poskytovatelé sociálních služeb vykázali v souvislosti s podáním žádosti o přiznání dotací na svoji činnost. Jsou tu však vykázány pouze očekávané skutečnosti o počtu příjemců příspěvku na péči podle stupně závislosti u jednotlivých typů registrovaných služeb. Strukturu příjemců podle pohlaví a věku z těchto údajů vyčíst nelze.

V rámci analýz vývoje počtu příjemců příspěvku na péči byl podrobně analyzován vývoj počtu příjemců příspěvku na péči v letech 2007-2010 na základě dat z informačního systému o příspěvku na péči v členění:

---

<sup>2</sup> V porovnání s předloženou nabídkou na řešení projektu nebyla v rámci této části projektu uplatněna metoda matematického modelování jednotlivých alternativních návrhů a doporučení. S využitím této metody se počítá ve 4. části projektu "Analýza ekonomické efektivity zajišťování péče o příjemce příspěvku na péči", v rámci této části projektu bylo její vyjmenování uvedeno omylem, za což se zpracovatelé omlouvají.

<sup>3</sup> Na základě informací z OKsystému bylo upřesněno, že položka "žádný registrovaný poskytovatel" v informačním systému o příspěvku na péči zahrnuje i údaj "bez odpovědi". Proto je nutné brát výsledky analýzy obezřetně.



- podle pohlaví a věku příjemce, stupně závislosti (resp. míry závislosti) a formy využití příspěvku (pobytové, ambulantní a terénní sociální služby, žádný registrovaný poskytovatel),
- podle pohlaví a věku příjemce, stupně závislosti (resp. míry závislosti) a typu využívané služby u registrovaného poskytovatele sociálních služeb (centra denních služeb, denní stacionáře, domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, chráněné bydlení, osobní asistence, pečovatelská služba, sociální služby ve zdravotnických zařízeních, týdenní stacionáře),
- podle pohlaví a věku příjemce, stupně závislosti (resp. míry závislosti) a podle jednotlivých krajů.

Tato data byla následně srovnána s údaji o počtech příjemců příspěvku na péči v členění podle stupně závislosti (resp. míry závislosti) a typu využívané sociální služby u registrovaného poskytovatele sociálních služeb vykázaných v rámci dotačního řízení v letech 2010 a 2011.

Údaje charakterizující vybavenost jednotlivých regionů službami sociální péče, tj. kapacitu, se vztahují k roku 2009 a jedná se o interní data MPSV. Na základě těchto údajů byly kvantifikovány vazby mezi faktory determinující způsob využití sociálních služeb a spolu s tím i příspěvku na péči. Pro kvantifikaci těchto vazeb bylo využito statistického nástroje - korelační analýzy a statistického softwaru SPSS.

Nutno zdůraznit, že hloubka zpracovaných analýz je výrazně ovlivněna limitujícím statistickým aparátem, který neumožňuje např. podrobně analyzovat změny, k nimž došlo ve vybavenosti jednotlivých regionů terénními a ambulantními službami poté, co zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, vstoupil v platnost.

## 1. Vývoj výdajů na financování sociálních služeb

Na charakteristiku stávajícího systému financování a poskytování dlouhodobé sociálně-zdravotní péče má vliv celá řada kritérií a faktorů, z nichž k nejvýznamnějším patří:

- kritéria pro stanovení míry závislosti na pomoci jiné fyzické osoby,
- struktura uživatelů jednotlivých typů sociálních služeb z hlediska míry jejich závislosti,
- kritéria pro přiznávání dotací ze strany státu (MPSV) a zřizovatele,
- přístup zdravotních pojišťoven k financování poskytované ošetrovatelské a rehabilitační zdravotní péče v pobytových zařízeních,
- kritéria pro stanovení výše úhrad uživatele služby za pobyt a stravu v pobytových zařízeních sociálních služeb, za jednotlivé úkony ambulantních a terénních služeb a za poskytované sociální a zdravotní služby v lůžkových zdravotnických zařízeních.

Při hodnocení efektivnosti nelze opomenout ani vliv rozdílné úrovně vybavenosti jednotlivých regionů sociálními a zdravotními službami, který významným způsobem determinuje možnosti optimálního uspokojení potřeb klienta v závislosti na jeho celkové sociální situaci, opomenout nelze ani skutečnost, že významným způsobem je výše provozních nákladů jednotlivých zařízení determinována stářím jednotlivých budov a personálním vybavením jednotlivých zařízení, pozornost je nutno věnovat i velikosti jednotlivých sídel a hlavním vývojovým trendům, které jsou uplatňovány při jejich rozvoji v evropských zemích.<sup>4</sup>

Hlavním principem, který je při financování sociálních služeb dlouhodobě uplatňován, je princip vícezdrojového financování. Stěžejními zdroji financování jsou dotace z veřejných rozpočtů, úhrada klientů za poskytované služby, příspěvek na péči a úhrada ošetrovatelské a rehabilitační péče ze zdrojů veřejného zdravotního pojištění. Výdaje na sociální služby se od počátku 90. let dlouhodobě zvyšují (viz tabulka č. 1), jejich podíl na hrubém domácím produktu po zavedení příspěvku na péči výrazně vzrostl.

Ze struktury financování sociálních služeb je zřejmé, že v současné době by měl být příspěvek na péči nejvýznamnějším zdrojem financování sociálních služeb, neboť jeho podíl na celkových výdajích na sociální služby dosáhl v roce 2009 úrovně 44,3 %. Nicméně jak již bylo zmíněno, osoby s příspěvkem na péči tuto dávku plně nevyužívají k zabezpečení sociálních služeb výhradně od registrovaného poskytovatele a do systému sociálních služeb se tak navrací pouze část z objemu vyplacených dávek.

---

<sup>4</sup> viz: Průša, L. a kol. *Poskytování sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2010. ISBN 978-80-7416-048-6

Tabulka č. 1 **Vývoj výdajů na sociální služby v letech 1995-2009 (v mil. Kč)**

rok	výdaje na sociální služby (mil. Kč)	podíl na HDP (v %)	z toho:							
			dotace		úhrada klienta		příspěvek na péči		úhrada za ošetř. péči	
			(v mil. Kč)	(v %)	(v mil. Kč)	(v %)	(v mil. Kč)	(v %)	(v mil. Kč)	(v %)
1995	10 276	0,70	8 978	87,37	1 298	12,63	.	.	.	.
1996	10 552	0,63	8 903	84,37	1 649	15,63	.	.	.	.
1997	11 767	0,65	9 377	79,69	2 390	20,31	.	.	.	.
1998	12 895	0,65	10 095	78,29	2 800	21,71	.	.	.	.
1999	13 515	0,65	10 477	77,52	3 038	22,48	.	.	.	.
2000	14 944	0,68	11 680	78,16	3 264	21,84	.	.	.	.
2001	17 144	0,73	13 579	79,21	3 565	20,79	.	.	.	.
2002	19 660	0,80	15 769	80,21	3 891	19,79	.	.	.	.
2003	19 685	0,76	15 558	79,03	4 127	20,97	.	.	.	.
2004	19 665	0,70	15 253	77,56	4 412	22,44	.	.	.	.
2005	20 369	0,68	15 635	76,76	4 734	23,24	.	.	.	.
2006	22 332	0,69	17 284	77,40	5 048	22,60	.	.	.	.
2007	33 476	0,95	10 972	32,78	7 126	21,29	14 608	43,64	770	2,30
2008	39 925	1,08	12 584	31,52	8 092	20,27	18 253	45,72	996	2,49
2009	42 177	1,16	13 336	31,62	8 864	21,02	18 700	44,34	1 277	3,03

Pramen: *Základní ukazatele z oblasti práce a sociálního zabezpečení ve vývojových řadách grafech, MPSV, Praha 1995-2010*  
vlastní propočty

Vývoj výdajů na sociální služby, který je patrný z tabulky č. 1, byl tak ovlivněn zejména:

- prakticky stabilní úroveň státní dotace na lůžko v ústavních zařízeních po celou 2. polovinu 90. let a na počátku tohoto tisíciletí,
- výrazným zvyšováním výše úhrad za pobyt a stravování v ústavech sociální péče ve 2. polovině 90. let, kdy jejich zvýšení bylo vyšší, než bylo zvýšení příjmů důchodců v rámci valorizace důchodů,
- zvyšováním úhrad za poskytování jednotlivých úkonů pečovatelské služby,
- přijetím zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, který zásadně změnil systém financování sociálních služeb (koncepcování příspěvku na péči, zavedení úhrad za ošetřovatelskou a rehabilitační péči ze systému veřejného zdravotního pojištění).

Graficky je vývoj struktury financování sociálních služeb a vývoj jeho podílu na HDP znázorněn v příloze č. 1-3.

## 2. Příspěvek na péči

Příspěvek na péči se podle § 7 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, poskytuje osobám, které jsou závislé na pomoci jiné fyzické osoby. Stát se jím podílí na zajištění sociálních služeb nebo jiných forem pomoci při zvládnutí základních životních potřeb osob, přičemž náklady na tento příspěvek jsou hrazeny ze státního rozpočtu.

Příspěvek na péči je definován ve čtyřech stupních závislosti na pomoci jiné osoby z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, tzv. míra závislosti, a to od lehké až po úplnou. Jednotlivé stupně závislosti jsou pak definovány v § 8 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách.

V rámci analýz vývoje počtu příjemců příspěvku na péči bude podrobně analyzován vývoj počtu příjemců příspěvku na péči v letech 2007-2010 na základě dat z informačního systému o příspěvku na péči v členění:

- podle pohlaví a věku příjemce, stupně závislosti (resp. míry závislosti) a formy využití příspěvku (pobytové, ambulantní a terénní sociální služby, žádný registrovaný poskytovatel),
- podle pohlaví a věku příjemce, stupně závislosti (resp. míry závislosti) a typu využívané služby u registrovaného poskytovatele sociálních služeb (centra denních služeb, denní stacionáře, domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, chráněné bydlení, osobní asistence, pečovatelská služba, sociální služby ve zdravotnických zařízeních, týdenní stacionáře),
- podle pohlaví a věku příjemce, stupně závislosti (resp. míry závislosti) a podle jednotlivých krajů.

Tato data budou následně srovnána s údaji o počtech příjemců příspěvku na péči v členění podle stupně závislosti (resp. míry závislosti) a typu využívané sociální služby u registrovaného poskytovatele sociálních služeb vykázaných v rámci dotačního řízení v letech 2010 a 2011. Z tohoto datového zdroje je však možné získat údaje pouze o počtu příjemců příspěvku na péči podle stupně závislosti u jednotlivých typů registrovaných služeb. Strukturu příjemců podle pohlaví a věku z těchto údajů vyčíst nelze.

### 2.1 Analýza změn ve struktuře příjemců příspěvku na péči podle stupně závislosti v letech 2007-2010 v závislosti na pohlaví, věku příjemce a formy využívání příspěvku

V souvislosti s přípravou zákona o sociálních službách se předpokládalo, že příspěvek na péči by mělo pobírat cca 175 tis. osob a náklady na jeho výplatu by měly činit cca 8 mld. Kč.<sup>5</sup> Skutečný počet příjemců této dávky i náklady na jeho výplatu jsou však po celou dobu výrazně vyšší, než se původně očekávalo (v roce 2009 činily výdaje na příspěvek na péči 18,7 mld. Kč).

Z údajů informačního systému o příspěvku na péči vyplývá, že v prosinci 2007 pobíralo příspěvek na péči celkem cca 256 tis. osob. O tři roky později, v prosinci 2010, to pak již bylo 305 tis. osob (tabulka č. 2). Počet osob pobírajících příspěvek na péči tak od roku 2007 roste, přičemž průměrné roční tempo růstu ve sledovaném

<sup>5</sup> viz *Návrh zákona o sociálních službách*. Praha: MPSV 2005

období činilo 6 %. Nejvyšší průměrný meziroční nárůst byl pak u osob s příspěvkem na péči ve IV. stupni závislosti - každý rok se počet osob pobírajících příspěvek na péči IV. stupně závislosti v průměru zvyšoval o 24 %.

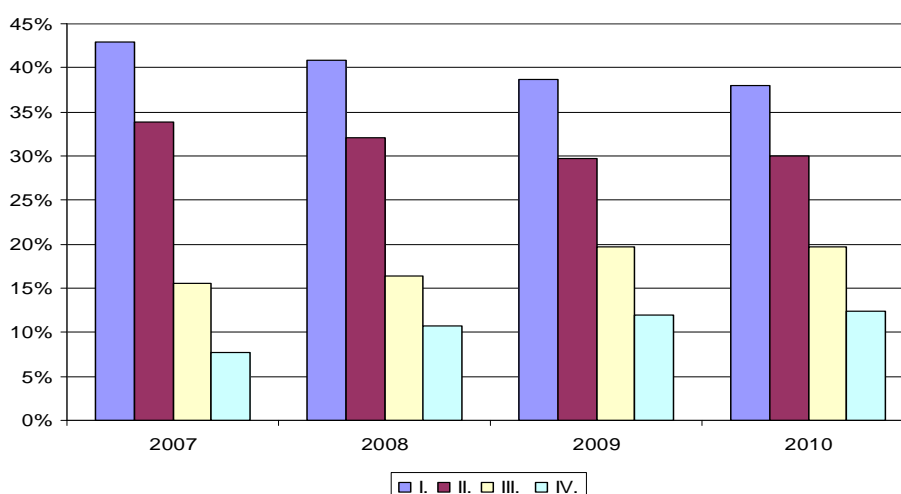
Tabulka č. 2 **Vývoj počtu příjemců příspěvku na péči za období prosinec 2007 až prosinec 2010**

stupeň závislosti	2007	2008	2009	2010	průměrné tempo růstu
I.	109 825	118 233	114 558	115 926	2%
II.	86 508	92 674	87 951	91 305	2%
III.	39 714	47 617	58 362	59 801	15%
IV.	19 724	31 041	35 260	37 810	24%
celkem	255 771	289 565	296 131	304 842	6%

Pramen: vlastní zpracování

Již od účinnosti zákona o sociálních službách (rok 2007), kdy došlo k definování příspěvku na péči, je nejčastěji přiznáván příspěvek na péči I. stupně závislosti (graf č. 1). Jeho podíl na celkovém počtu osob pobírajících příspěvek na péči však v čase klesá. Zatímco v roce 2007 pobíralo příspěvek na péči v I. stupni závislosti 42,9 % osob, v roce 2010 toto procento pokleslo o 4,9 procentních bodů, tj. na hodnotu 38 %. V čase rovněž klesá i podíl osob pobírajících příspěvek na péči II. stupně (rok 2007: 33,8 % osob, rok 2010: 30 %). Podíl osob pobírajících příspěvek na péči III. a IV. stupně v čase naopak roste. V prosinci roku 2010 pobírala pětina příjemců příspěvek na péči III. stupně (20 %) a více než desetina příjemců příspěvek na péči IV. stupně (12 %). Podíl příjemců příspěvku na péči ve III. stupni závislosti tak v roce 2010 oproti roku 2007 vzrostl o 4,1 p.b. (z 15,5 % na 19,6 %) a ve IV. stupni závislosti o 4,7 p.b. (z 7,7 % na 12,4 %).

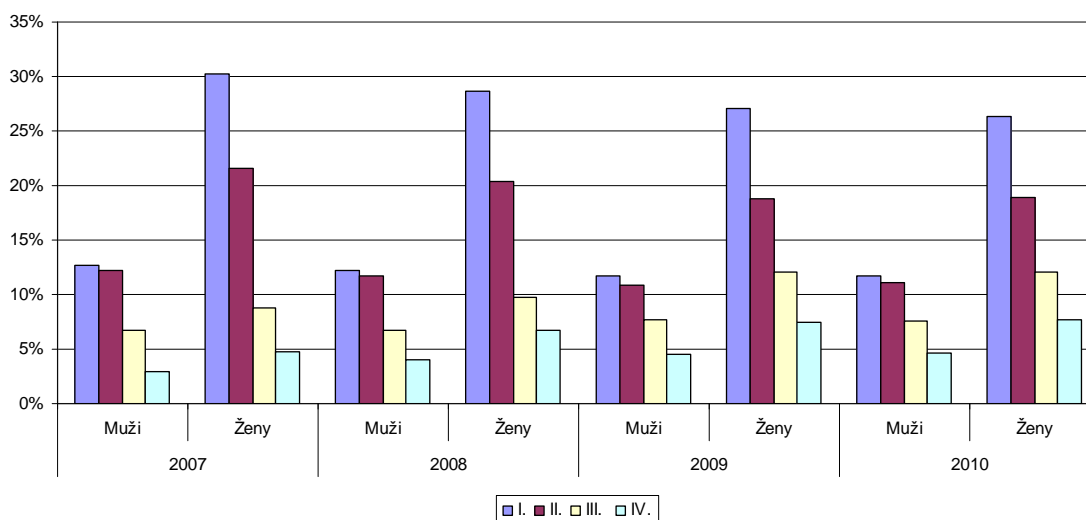
Graf č. 1 **Vývoj podílu příjemců příspěvku na péči podle stupně závislosti na celkovém počtu osob pobírajících příspěvek na péči v letech 2007-2010 (100%=celkový počet příjemců příspěvku na péči v daném roce)**



Pramen: vlastní zpracování

Příspěvek na péči je přiznáván spíše ženám. Jejich podíl na celkovém počtu příjemců příspěvku na péči dlouhodobě činí téměř dvě třetiny (65 %). Na grafu č. 2 je znázorněn vývoj podílů mužů a žen pobírajících příspěvek na péči podle stupně závislosti (resp. míry závislosti) v letech 2007 až 2010.

**Graf č. 2 Vývoj podílu příjemců příspěvku na péči podle pohlaví a stupně závislosti na celkovém počtu osob pobírajících příspěvek na péči v letech 2007-2010 (100%=celkový počet příjemců příspěvku na péči)**

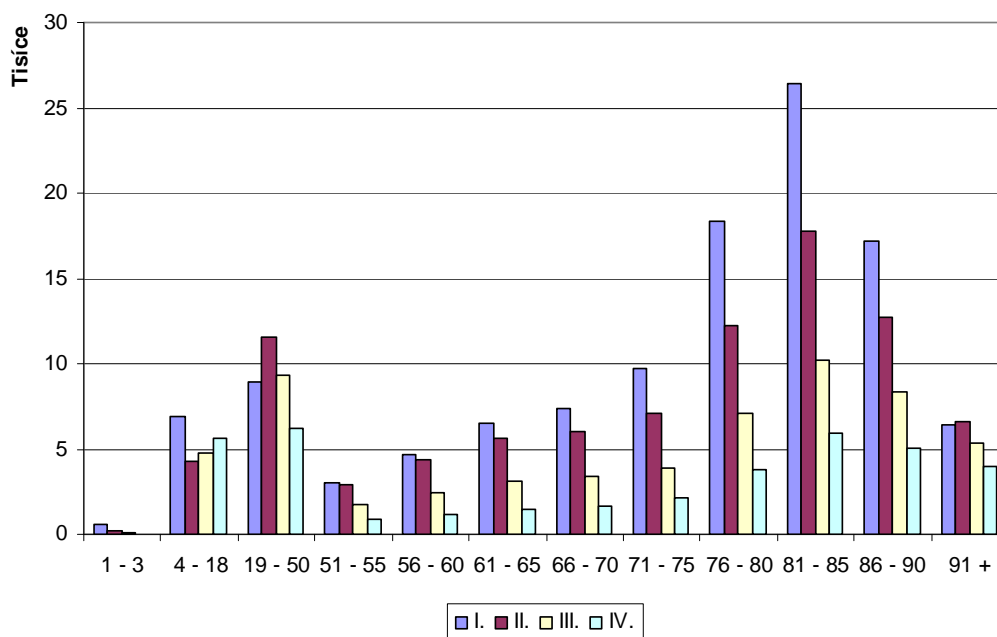


*Pramen: vlastní zpracování*

Na základě věkové struktury příjemců příspěvku na péči lze pak říci, že příspěvek na péči je považován spíše za seniorskou dávku. Z grafu č. 3 je zřejmé, že příspěvek na péči začíná být ve značné míře přiznáván zejména osobám starším 51 let, přičemž nejčetněji jsou zastoupeny věkové skupiny v rozmezí 76 až 90 let věku příjemce.

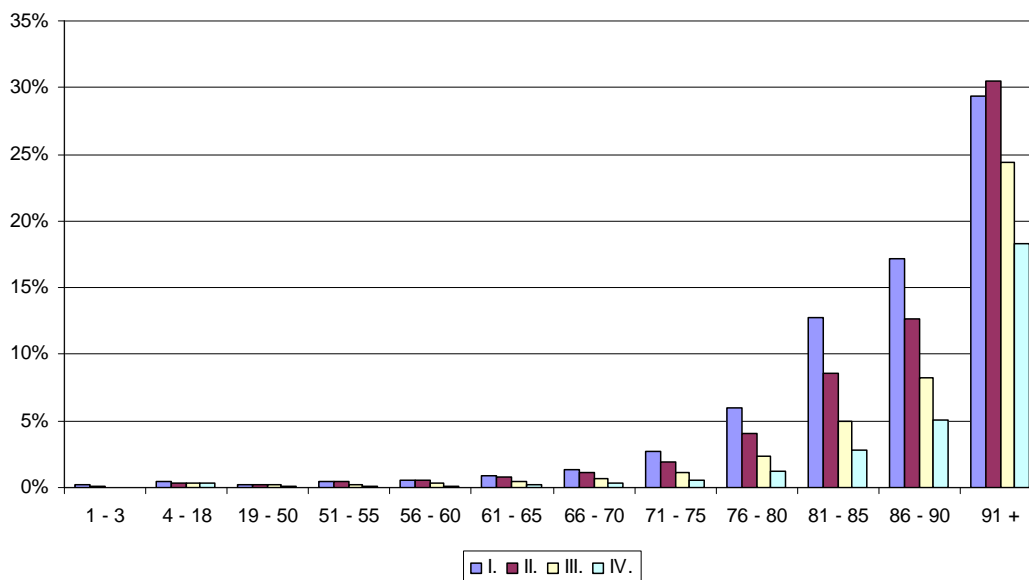
Z grafu č. 4 je dále patrné, že zatímco příspěvek na péči (bez ohledu na stupeň závislosti) pobírá necelá desetina osob (6 %) ve věku 61 až 65 let, osoby starší 91 let již tuto sociální dávku pobírají naprosto všechny. Se stoupajícím věkem tak míra závislosti roste.

Graf č. 3 **Počet příjemců příspěvku na péči podle stupně závislosti v jednotlivých věkových kategoriích (v tisících osob), prosinec 2010**



Pramen: vlastní zpracování

Graf č. 4 **Podíl příjemců příspěvku na péči v jednotlivých stupních závislosti na celkovém počtu obyvatelstva ČR dané věkové kategorie (100 % = počet obyvatel dané věkové kategorie)**



Pramen: vlastní zpracování

Co se týká vývoje struktury příjemců příspěvku na péči podle formy poskytované služby (pobytová, ambulantní, terénní), z tabulek č. 3 až 6 je zřejmé, že příjemci tohoto příspěvku z naprosté většiny nevyužívají služeb od registrovaných poskytovatelů.<sup>6</sup> Tento podíl však v čase klesá. Porovnáním údajů z prosince 2007 a prosince 2010 zjišťujeme, že:

- poklesl podíl příjemců příspěvku na péči v I. stupni závislosti o 4,9 p.b. (ze 42,9 % na 38,0 %) a ve II. stupni závislosti o 3,8 p.b. (ze 33,8 % na 30,0 %),
- vzrostl podíl příjemců příspěvku na péči ve III. stupni závislosti o 4,1 p.b. (z 15,5 % na 19,6 %) a ve IV. stupni závislosti rovněž o 4,7 p.b. (z 7,7 % na 12,4 %),
- poklesl podíl příjemců příspěvku na péči, kteří nevyužívají žádnou ze služeb od registrovaných poskytovatelů o 9,4 p.b. (ze 78,3 % na 68,9 %),
- vzrostl podíl příjemců příspěvku využívajících služby registrovaných poskytovatelů jak v pobytových (ze 14,2 % na 18,2 %), tak i v ambulantních (z 2,8 % na 4,5 %) a terénních zařízeních (ze 4,8 % na 8,4 %),
- v případě pobytových zařízení nejméně vzrostl podíl příjemců příspěvku na péči ve IV. (26,6 % na 38,4 %) a III. stupni závislosti (z 15,2 % na 23,1 %),
- v případě terénních zařízení nejméně vzrostl podíl příjemců příspěvku na péči v I. (z 6,4 % na 10,7 %) a II. stupni závislosti (z 4 % na 8,2 %).

Tabulka č. 3 **Struktura příjemců příspěvku na péči v prosinci 2007**

příspěvek na péči - stupeň závislosti	forma péče						žádný registrovaný poskytovatel		celkem
	pobytová zařízení		ambulantní zařízení		terénní zařízení		abs.	v %	
	abs.	v %	abs.	v %	abs.	v %			
I.	11 847	10,79	3 844	3,50	7 018	6,39	87 116	79,32	109 825
II.	13 144	15,19	2 213	2,56	3 448	3,99	67 703	78,26	86 508
III.	6 030	15,18	744	1,87	1 109	2,79	31 831	80,15	39 714
IV.	5 245	26,59	372	1,89	596	3,02	13 511	68,50	19 724
celkem	36 266	14,18	7 173	2,80	12 171	4,76	200 161	78,26	255 771

Pramen: interní data MPSV

Tabulka č. 4 **Struktura příjemců příspěvku na péči v prosinci 2008**

příspěvek na péči - stupeň závislosti	forma péče						žádný registrovaný poskytovatel		celkem
	pobytová zařízení		ambulantní zařízení		terénní zařízení		abs.	v %	
	abs.	v %	abs.	v %	abs.	v %			
I.	13 206	11,17	5 595	4,73	11 467	9,70	87 965	74,40	118 233
II.	15 345	16,56	3 526	3,80	6 114	6,60	67 689	73,04	92 674
III.	10 342	21,72	1 578	3,31	2 632	5,53	33 065	69,44	47 617
IV.	11 470	36,95	883	2,84	1 476	4,76	17 212	55,45	31 041
celkem	50 363	17,39	11 582	4,00	21 689	7,49	205 931	71,12	289 565

Pramen: interní data MPSV

<sup>6</sup> Na základě informací z OKsystému bylo upřesněno, že položka „žádný registrovaný poskytovatel“ obsahuje i údaj "bez odpovědi". Proto je nutné brát tyto výsledky obezřetně.



Tabulka č. 5 **Struktura příjemců příspěvku na péči v prosinci 2009**

příspěvek na péči – stupeň závislosti	forma péče						žádný registrovaný poskytovatel		celkem
	pobytová zařízení		ambulantní zařízení		terénní zařízení		abs.	v %	
	abs.	v %	abs.	v %	abs.	v %			abs.
I.	11 764	10,27	5 617	4,90	11 710	10,22	85 467	74,61	114 558
II.	15 187	17,27	3 651	4,15	6 914	7,86	62 199	70,72	87 951
III.	12 589	21,57	2 070	3,55	3 371	5,78	40 332	69,11	58 362
IV.	13 277	37,65	1 037	2,94	1 794	5,09	19 152	54,32	35 260
celkem	52 817	17,84	12 375	4,18	23 789	8,03	207 150	69,95	296 131

Pramen: interní data MPSV

Tabulka č. 6 **Struktura příjemců příspěvku na péči v prosinci 2010**

příspěvek na péči – stupeň závislosti	forma péče						žádný registrovaný poskytovatel		celkem
	pobytová zařízení		ambulantní zařízení		terénní zařízení		abs.	v %	
	abs.	v %	abs.	v %	abs.	v %			abs.
I.	11 734	10,12	6 056	5,22	12 372	10,67	85 764	73,98	115 926
II.	15 397	16,86	4 067	4,45	7 437	8,15	64 404	70,54	91 305
III.	13 820	23,11	2 252	3,77	3 709	6,20	40 020	66,92	59 801
IV.	14 519	38,40	1 242	3,28	2 158	5,71	19 891	52,61	37 810
celkem	55 470	18,20	13 617	4,47	25 676	8,42	210 079	68,91	304 842

Pramen: interní data MPSV

Počet příjemců příspěvku na péči podle pohlaví, věku, stupně závislosti a formy využití příspěvku v prosinci 2007 až prosinci 2010 v absolutním i relativním vyjádření je uveden v příloze č. 4 až 13. Z hlediska odhadu potřeby sociálních služeb jsou pak důležité údaje o vývoji podílu příjemců příspěvku na péči v jednotlivých stupních závislosti na celkovém počtu osob dané věkové kategorie v členění podle pohlaví v pětiletých věkových intervalech (tabulka č. 7).

Z těchto údajů je například zřejmé, že:

- prakticky ve všech věkových skupinách a u obou pohlaví dochází ve III. a IV. stupni závislosti k růstu podílu osob pobírajících příspěvek na péči na celkovém počtu osob v této věkové skupině,
- u osob ve vyšších věkových skupinách (nad 76 let) je míra závislosti žen vyšší než u mužů, nejvyšší rozdíl je ve IV. stupni závislosti ve věkové skupině nad 90 let, kdy v roce 2010 byla míra závislosti žen o 11,3 p.b. vyšší než u mužů,
- tyto rozdíly mezi oběma pohlavími se od roku 2007 pravidelně zvyšují,
- míra závislosti u osob v mladších věkových skupinách je především u nižších stupňů závislosti prakticky neměnná, z hlediska pohlaví je přitom nepatrně vyšší u mužů,
- v r. 2010 došlo k výraznému nárůstu příjemců příspěvku na péči všech stupňů závislosti ve věkové skupině osob starších 91 let, tento nárůst je pravděpodobně způsoben důsledky ekonomické krize, kdy růst životních nákladů nebyl v roce 2010 kompenzován zvýšením důchodů, naopak byla v sociální oblasti realizována řada

úsporných opatření, a proto rodiny hledaly náhradu chybějících příjmů v relativně snadno dostupném systému.

Graficky je vývoj podílů příjemců příspěvku na péči v závislosti na pohlaví, věku a míře závislosti znázorněn v příloze č. 14-23.

Tabulka č. 7 **Vývoj podílu příjemců příspěvku na péči na celkovém počtu osob dané věkové skupiny v závislosti na pohlaví, věku a míře závislosti v letech 2007-2010 (v %)**

	2007	2008	2009	2010	2007	2008	2009	2010	2007	2008	2009	2010	2007	2008	2009	2010
<b>muži</b>	I.	I.	I.	I.	II.	II.	II.	II.	III.	III.	III.	III.	IV.	IV.	IV.	IV.
1 - 3	0,05	0,09	0,07	0,19	0	0	0	0,07	0,07	0	0	0,04	0	0	0	0
4 - 18	0,11	0,29	0,39	0,52	0,09	0,22	0,29	0,35	0,86	0,58	0,43	0,38	0,25	0,35	0,39	0,45
19 - 50	0,2	0,2	0,2	0,19	0,33	0,32	0,26	0,27	0,1	0,14	0,2	0,21	0,07	0,11	0,13	0,14
51 - 55	0,44	0,47	0,46	0,46	0,46	0,47	0,44	0,45	0,13	0,19	0,25	0,27	0,06	0,10	0,12	0,13
56 - 60	0,62	0,65	0,63	0,64	0,60	0,66	0,62	0,65	0,17	0,28	0,35	0,37	0,07	0,12	0,14	0,16
61 - 65	0,93	0,97	0,90	0,90	0,88	0,92	0,87	0,91	0,25	0,36	0,47	0,51	0,11	0,19	0,21	0,22
66 - 70	1,31	1,34	1,22	1,20	1,19	1,27	1,21	1,20	0,39	0,58	0,72	0,75	0,20	0,32	0,34	0,35
71 - 75	2,04	2,08	1,92	1,87	1,83	1,92	1,82	1,84	0,65	0,93	1,10	1,10	0,35	0,52	0,59	0,61
76 - 80	3,75	3,75	3,49	3,37	3,04	3,28	3,20	3,06	1,08	1,59	1,87	1,98	0,58	0,93	1,02	1,02
81 - 85	8,90	8,82	7,82	7,41	6,20	6,33	5,83	6,00	2,01	3,07	3,78	3,67	1,08	1,69	1,74	1,85
86 - 90	15,25	15,66	14,62	12,40	10,99	11,46	10,73	8,95	3,50	5,19	6,50	5,76	1,96	2,96	3,20	2,82
91+	21,13	19,75	17,20	<b>26,15</b>	20,73	20,04	17,36	<b>25,88</b>	6,89	10,63	14,37	<b>18,33</b>	4,29	6,78	7,58	<b>9,61</b>
<b>ženy</b>	I.	I.	I.	I.	II.	II.	II.	II.	III.	III.	III.	III.	IV.	IV.	IV.	IV.
1 - 3	0,04	0,07	0,07	0,14	0	0	0	0,05	0,06	0	0	0,04	0	0	0	0
4 - 18	0,07	0,21	0,3	0,4	0,06	0,14	0,18	0,21	0,64	0,43	0,31	0,26	0,18	0,24	0,26	0,3
19 - 50	0,16	0,16	0,16	0,17	0,25	0,24	0,2	0,2	0,08	0,11	0,16	0,17	0,06	0,09	0,1	0,11
51 - 55	0,41	0,43	0,40	0,40	0,36	0,39	0,37	0,38	0,12	0,17	0,21	0,23	0,05	0,09	0,10	0,12
56 - 60	0,60	0,65	0,61	0,60	0,48	0,52	0,49	0,51	0,14	0,20	0,27	0,29	0,06	0,12	0,14	0,14
61 - 65	0,92	0,96	0,92	0,92	0,65	0,71	0,68	0,69	0,19	0,27	0,35	0,37	0,09	0,14	0,17	0,19
66 - 70	1,63	1,77	1,66	1,56	1,05	1,14	1,08	1,08	0,34	0,46	0,55	0,56	0,15	0,23	0,26	0,27
71 - 75	3,65	3,84	3,50	3,32	2,07	2,21	2,09	2,07	0,60	0,86	1,12	1,09	0,33	0,54	0,57	0,61
76 - 80	7,75	8,29	7,86	7,63	4,64	4,89	4,63	4,60	1,35	1,98	2,57	2,54	0,77	1,20	1,32	1,38
81 - 85	16,65	17,03	15,88	15,38	10,11	10,50	9,77	9,83	2,96	4,30	5,54	5,54	1,84	2,90	3,19	3,34
86 - 90	23,62	23,36	21,77	18,91	17,20	17,34	16,15	14,11	5,81	7,97	10,42	9,26	3,73	5,98	6,93	5,91
91+	23,71	21,72	19,11	<b>30,37</b>	27,05	24,51	21,50	<b>31,84</b>	11,12	14,93	19,11	<b>26,32</b>	8,64	14,25	15,88	<b>20,98</b>

Pramen: vlastní propočty

## Porovnání dostupných statistických zdrojů

Tato část porovnává údaje o počtu příjemců příspěvku na péči z informačního systému o příspěvku na péči a dotačního řízení. Nutno upozornit, že zatímco informační systém o příspěvku na péči odvozuje počet příjemců od počtu vyplacených dávek, které jsou přiznané vždy za určitý měsíc, v rámci dotačního řízení jsou naopak v souvislosti s podáním žádosti o přiznání dotací na činnost registrovaných poskytovatelů sociálních služeb vykázány pouze očekávané skutečnosti, tj. očekávaný počet příjemců na péči s určitým stupněm závislosti. Tyto údaje tak nejsou plně srovnatelné. Rovněž není možné porovnat strukturu příjemců příspěvku na péči podle pohlaví a

věku, a to z důvodu, že v žádosti o přiznání dotací se tyto skutečnosti nezaznamenávají.

Podle údajů dotačního řízení vztahujících se k roku 2010 mělo služby sociální péče využívat celkem 224 531 osob, z toho:

- 50 451 pobíralo příspěvek na péči v I. stupni závislosti,
- 40 556 osob pobíralo příspěvek na péči ve II. stupni závislosti,
- 29 405 osob pobíralo příspěvek na péči ve III. stupni závislosti,
- 23 386 osob pobíralo příspěvek na péči ve IV. stupni závislosti,
- 80 733 osob nepobíralo žádný příspěvek na péči.

Porovnáním s údaji z informačního systému o příspěvku na péči za prosinec 2010 (tabulka č. 8) lze proto odvodit, že cca 161 tisíc příjemců příspěvku na péči pobíralo tuto dávku, aniž by využívalo některou ze služeb od registrovaného poskytovatele sociálních služeb. Přitom na základě dat z informačního systému o příspěvku na péči činil počet osob pobírajících příspěvek na péči, jež nevyužívaly služeb od registrovaného poskytovatele, cca 210 tisíc osob. Na základě těchto dvou datových zdrojů tak dochází k rozdílnému počtu příjemců příspěvku na péči bez vztahu k službám od registrovaných poskytovatelů, který lze vyčíslit na 50 tisíc.

Tabulka č. 8 **Počet příjemců na péči podle stupně závislosti**

stupeň závislosti	IS PnP 2010	dotační řízení 2010	dotační řízení 2011
I.	115 926	50 451	49 224
II.	91 305	40 556	40 209
III.	59 801	29 405	32 255
IV.	37 810	23 386	26 269
celkem	304 842	143 798	147 957

*Pramen: interní data MPSV*

Tyto rozdílné hodnoty lze vysvětlit tím, že v případě informačního systému o příspěvku na péči jsou v rámci položky "žádný registrovaný poskytovatel" zahrnuti i údaje "bez odpovědi". Navíc údaje o formě čerpané sociální služby nejsou u jednotlivých klientů po vyřízení žádosti o přiznání příspěvku na péči aktualizovány podle skutečného stavu (podle typu poskytované péče), resp. v informačním systému nejsou zachycovány změny, k nimž v průběhu doby pobírání příspěvku na péči dochází (např. nejprve péči senioru poskytuje jeho rodinný příslušník, v případě zhoršení zdravotního stavu začne využívat např. pečovatelskou službu a následně je umístěn v domově pro seniory). Z tohoto důvodu lze proto data získaná od poskytovatelů sociálních služeb chápat jako přesnější odraz skutečně poskytované péče a využívání příspěvku na péči pro financování potřebné péče. Nicméně vzhledem k tomu, že tyto údaje nejsou členěny podle pohlaví a věku příjemce příspěvku na péči, budou i další kvantifikace o způsobu využívání této sociální dávky prováděny prioritně na datech získaných z informačního systému o příspěvku na péči.

Značné rozdíly mezi oběma informačními zdroji jsou tak i jednou z příčin vysokého nárůstu počtu příjemců příspěvku na péči a nákladů na jeho výplatu

v porovnání s původními předpoklady. Dříve zjištěné poznatky v oblasti analýzy reforem důchodového pojištění<sup>7</sup> totiž ukazují, že jednou ze základních podmínek úspěšnosti reforem v sociální oblasti je - vedle dosažení širokého politického konsenzu o hlavních principech reforem - jejich precizní administrativní a statistické zajištění.

## 2.2 Analýza změn ve struktuře příjemců příspěvku na péči podle stupně závislosti v letech 2007-2010 v závislosti na pohlaví, věku příjemce a typu poskytované služby

Informační systém o příspěvku na péči poskytuje údaje o způsobu jeho využití, a to prostřednictvím nakupovaných služeb od registrovaných poskytovatelů v členění: centra denních služeb (CDS), denní stacionáře (DSt), domovy pro osoby se zdravotním postižením (DOZP), domovy pro seniory (DS), domovy se zvláštním režimem (DZR), chráněné bydlení (CHB), odlehčovací služby (OS), pečovatelské služby (PS), sociální služby ve zdravotnických zařízeních (SSZZ), týdenní stacionáře (TSt) a ostatní druhy služeb.

Podle těchto údajů využívalo v prosinci 2007 nejvíce příjemců příspěvku na péči služeb tradičního charakteru, tj. domovy pro seniory, domovy pro osoby se zdravotním postižením a pečovatelské služby, a to ve všech stupních závislosti (tabulka č. 9). V prosinci 2010 (tabulka č. 10) pak došlo k nárůstu počtu příjemců příspěvku na péči u všech uvedených druhů služeb, přičemž nejvýznamnější absolutní změna nastala u pečovatelské služby, kde počet příjemců v prosinci 2010 oproti prosinci 2007 vzrostl o 12 471 příjemců. Absolutní pokles příjemců příspěvku na péči byl zaznamenán pouze u domovů pro osoby se zdravotním postižením, a to u I. a II. stupně závislosti (tabulka č. 11).

Tabulka č. 9 **Struktura příjemců příspěvku na péči podle míry závislosti a druhu poskytovaných služeb v prosinci 2007 (absolutní hodnoty)**

příspěvek na péči	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
I. stupeň	63	201	2 918	7 846	663	247	92	6 835	51	54
II. stupeň	104	462	4 002	7 590	1 156	132	103	3 181	65	128
III. stupeň	55	240	1 967	3 445	430	21	93	904	52	61
IV. stupeň	32	157	2 066	2 639	364	6	62	416	57	70
celkem	254	1060	10 953	21 520	2 613	406	350	11 336	225	313

Pramen: interní data MPSV

<sup>7</sup> viz: Holub, M. - Pollnerová, Š. - Šlapák, M. *Analýza povinného spoření zavedeného v zahraničních důchodových systémech*. Praha: VÚPSV, 2005

Tabulka č. 10 **Struktura příjemců příspěvku na péči podle míry závislosti a druhu poskytovaných služeb v prosinci 2010 (absolutní hodnoty)**

příspěvek na péči	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
I. stupeň	121	384	1 866	7 897	956	581	213	11 970	213	70
II. stupeň	137	588	3 792	8 896	1 717	393	276	6 990	270	165
III. stupeň	139	636	3 591	7 610	1 819	143	321	3 262	345	171
IV. stupeň	86	544	4 331	7 513	1 956	51	351	1 585	412	162
celkem	483	2 152	13 580	31 916	6 448	1 168	1 161	23 807	1 240	568

Pramen: interní data MPSV

Tabulka č. 11 **Změny ve struktuře příjemců příspěvku na péči podle stupně závislosti a druhu poskytovaných služeb v prosinci 2010 oproti prosinci 2007 (absolutní změna)**

příspěvek na péči	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
I. stupeň	58	183	<b>-1 052</b>	<b>51</b>	293	334	121	<b>5 135</b>	162	16
II. stupeň	33	126	-210	1 306	561	261	173	<b>3 809</b>	205	37
III. stupeň	84	396	1 624	<b>4 165</b>	1 389	122	228	2 358	293	110
IV. stupeň	54	387	<b>2 265</b>	<b>4 874</b>	<b>1 592</b>	45	289	<b>1 169</b>	355	92
celkem	229	1 092	2 627	<b>10 396</b>	3 835	762	811	<b>12 471</b>	1 015	255

Pramen: interní data MPSV

Struktura příjemců příspěvku na péči podle pohlaví, věku příjemce, míry závislosti a typu poskytované služby od registrovaného poskytovatele za období let 2007 až 2010 je uvedena v tabulkách v příloze č. 24 až 35. Zmapováním změn ve struktuře příjemců příspěvku na péči lze zjistit významné informace. Z údajů uvedených v příloze č. 24 až 37 a z tabulek č. 12 až 14 je zřejmé, že:

- v centrech denních služeb, denních stacionářích, domovech pro osoby se zdravotním postižením, chráněném bydlení a týdenních stacionářích jsou uživatelé z hlediska příspěvku na péči nejčastěji ve věku 19-50 let,
- v domovech pro seniory, domovech se zvláštním režimem, zařízeních poskytujících odlehčovací služby, pečovatelské služby či zdravotnických zařízeních poskytujících sociální služby je naprostá většina příjemců příspěvku na péči starší 65 let,
- u denních stacionářů, domovů pro osoby se zdravotním postižením a týdenních stacionářů pak z hlediska pohlaví příjemce příspěvku na péči převažují muži,
- ve sledovaném období rostl počet příjemců příspěvku na péči u všech typů služeb sociální péče, přičemž nejvýznamnější nárůst lze zaznamenat u služeb, které mají tradiční charakter (domovy pro seniory, pečovatelská služba) a u nově definovaných typů služeb (odlehčovací služby, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních, domovy se zvláštním režimem),
- u příjemců příspěvku v I. stupni závislosti dochází u pobytových zařízení (domovy pro osoby se zdravotním postižením) k absolutnímu poklesu jejich počtu, popř. k jeho stagnaci (domovy pro seniory), naopak u všech typů ambulantních a terénních služeb počet příjemců příspěvku v I. stupni závislosti soustavně roste,

- u pečovatelské služby dochází k významnému růstu počtu příjemců příspěvku na péči zejména v I. a II. stupni závislosti,
- u příjemců příspěvku na péči ve IV. stupni závislosti dochází po celé sledované období k jejich absolutnímu nárůstu u všech typů služeb sociální péče, zejména pak v domovech pro seniory, domovech pro osoby se zdravotním postižením, domovech se zvláštním režimem a u pečovatelské služby,
- z hlediska relativního vyjádření došlo mezi obdobími prosinec 2007 a prosinec 2010 k nejvýznamnějšímu poklesu příjemců příspěvku na péči I. stupně u mužů v domovech pro osoby se zdravotním postižením, a to o 2,41 procentních bodů,
- nejvýznamnější relativní nárůst příjemců příspěvku na péči (prosinec 2010 oproti prosinci 2007) byl zaznamenán v domovech pro seniory, a to u mužů s III. stupněm závislosti (nárůst o 3,17 procentních bodů),
- u žen došlo mezi obdobími prosinec 2010 a prosinec 2007 k nejvýznamnějšímu růstu příjemců příspěvku na péči ve IV. stupni závislosti u domovů pro seniory, a to o 8,67 procentního bodu.

**Tabulka č. 12 Změny ve struktuře příjemců příspěvku na péči podle věku a druhu poskytovaných služeb v prosinci 2010 oproti prosinci 2007 (absolutní změna)**

věk	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	5	7	0	0	0	0	0	0	-1
4-18	20	184	90	0	2	1	53	6	4	34
19-50	91	696	1 057	-60	200	433	83	338	27	185
51-55	11	25	126	-11	146	56	7	209	34	4
56-60	7	22	413	42	213	54	4	359	49	1
61-65	8	14	376	327	301	34	23	571	47	1
66-70	8	12	199	564	310	21	34	741	63	-3
71-75	5	9	62	654	342	13	58	814	84	4
76-80	21	35	92	1 210	540	37	110	2 009	128	3
81-85	22	42	16	2 285	757	58	173	3 084	239	12
86-90	21	31	126	3 179	667	32	162	2 852	219	7
91+	15	17	63	2 206	357	23	104	1 488	121	8
celkem	229	1 092	2 627	<b>10 396</b>	<b>3 835</b>	762	811	<b>12 471</b>	<b>1 015</b>	255

*Pramen: interní data MPSV*

Tabulka č. 13 **Změny ve struktuře příjemců příspěvku na péči - MUŽI podle stupně závislosti a druhu poskytovaných služeb v prosinci 2010 oproti prosinci 2007 (procentní body, 100% = celkový počet registrovaných služeb v každém stupni závislosti)**

příspěvek na péči	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
I. stupeň	0,04	0,27	<b>-2,41</b>	-0,22	0,42	0,41	0,07	<b>2,96</b>	0,20	0,02
II. stupeň	0,03	0,10	-0,63	1,04	0,78	0,42	0,13	<b>2,53</b>	0,22	0,02
III. stupeň	0,12	0,76	2,40	<b>3,17</b>	1,99	0,27	0,17	<b>2,32</b>	0,33	0,24
IV. stupeň	0,17	0,99	2,30	<b>2,95</b>	1,67	0,15	0,48	1,44	0,50	0,07
celkem	0,08	0,45	0,21	1,33	1,02	0,33	0,18	2,37	0,29	0,09

Pramen: interní data MPSV

Tabulka č. 14 **Změny ve struktuře příjemců příspěvku na péči - ŽENY podle stupně závislosti a druhu poskytovaných služeb v prosinci 2010 oproti prosinci 2007 (procentní body, 100% = celkový počet registrovaných služeb v každém stupni závislosti)**

příspěvek na péči	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
I. stupeň	0,05	0,11	-0,52	-0,24	0,15	0,24	0,12	<b>5,08</b>	0,12	0,01
II. stupeň	0,03	0,13	-0,36	1,24	0,46	0,21	0,23	<b>5,14</b>	0,24	0,04
III. stupeň	0,08	0,30	0,41	<b>4,28</b>	1,95	0,13	0,39	<b>3,75</b>	0,53	0,08
IV. stupeň	0,00	0,44	0,23	<b>8,67</b>	<b>4,37</b>	0,08	0,71	2,50	0,99	0,08
celkem	0,05	0,22	0,19	2,71	1,20	0,18	0,29	4,18	0,35	0,05

Pramen: interní data MPSV

Výše uvedené změny se tak výrazně promítly do změny struktury příjemců příspěvku na péči podle typu registrovaného poskytovatele. V období let 2007 až 2010 došlo k poklesu podílu příjemců této sociální dávky v "typických" pobytových zařízeních (v domovech pro seniory o 5,2 p. b., tj. z hodnoty 43,9 % v roce 2007 na hodnotu 38,7 % v roce 2010; v domovech pro osoby se zdravotním postižením o 5,8 p. b., tj. z hodnoty 22,3 % v roce 2007 na hodnotu 16,5 % v roce 2010),<sup>8</sup> naopak u všech nově definovaných typů sociálních služeb včetně pečovatelské služby došlo k nárůstu podílu příjemců příspěvku na péči. Tyto změny však nelze vysvětlovat změnami ve zdravotním stavu populace.<sup>9</sup> Jedná se o přirozené tendence, které doprovázejí zavedení každého nového systému:

- klienti, jimž byl v rámci přijetí přechodných ustanovení zákona o sociálních službách automaticky přiznán příspěvek v nižším stupni, žádají o posouzení své sociální situace podle nově stanovených podmínek, a tedy i o přiznání příspěvku na péči ve vyšším stupni,
- počet příjemců příspěvků ve IV. stupni roste díky tomu, že o přiznání příspěvku v této výši je nutno rozhodnout v rámci běžného řízení, neboť automaticky ze zákona v rámci přechodných ustanovení dávku nikdo nezískal,

<sup>8</sup> 100 % = celkový počet příjemců za uvedené typy služeb, tj. CDS, DSt, DOZP, DS, DZR, ChB, OS, PS, SSZZ, TSt

<sup>9</sup> viz: Průša, L. a kol. *Vývoj a výhled závislosti a potřeby dlouhodobé sociálně-zdravotní péče a sociálních služeb v období 2012-2020 u populace nad 65 let věku z hlediska zdravotního stavu*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2010. ISBN 978-80-7416-075-2

- u registrovaných poskytovatelů sociálních služeb se projevuje ekonomický tlak, který na ně vyvíjejí jak jejich zřizovatelé, tak i samotná konstrukce systému financování sociálních služeb (závislost poskytovatelů sociálních služeb na přiznání dotací ze státního rozpočtu, tzv. "cenové regulace" výše úhrad za poskytované služby a naprosto nedostatečné financování indikované a poskytnuté ošetrovatelské a rehabilitační péče ze systému veřejného zdravotního pojištění<sup>10</sup> je vede k tomu, že při poskytování sociálních služeb "favorizují" klienty s vyšším stupněm příspěvku na péči a těm, jimž služby již poskytují, doporučují, aby si požádali o přiznání příspěvku na péči ve vyšším stupni, resp. sami jim tuto žádost pomohou podat),
- začínají se projevovat i rostoucí znalosti marketingových strategií v této oblasti.<sup>11</sup>

### **Porovnání dostupných statistických zdrojů o způsobu využívání příspěvku na péči**

Porovnáním dat z informačního systému o příspěvku na péči s údaji, které jednotliví poskytovatelé sociálních služeb uvedli ve svých žádostech o poskytnutí dotace ze státního rozpočtu pro rok 2010, resp. 2011, se potvrzuje, že systém statistického vykazování sociálních služeb je nepřesný (tabulka č. 15). Například podle statistického výkaznictví (výkaz V1-01) činila v centrech denních služeb k 31.12.2010 kapacita 1 109 míst a 1 080 uživatelů. V rámci celého roku 2010 pak bylo evidováno 4 516 uživatelů. Údaje z dotačního řízení za rok 2010 oproti tomu udávají, že celková očekávaná kapacita činila 2 368 míst a tuto službu mělo "čerpat" celkem 9 170 osob, přičemž 6 554 osob mělo pobírat příspěvek na péči. Podle údajů z informačního systému o příspěvku na péči však v prosinci 2010 bylo v centrech denních služeb 483 klientů,<sup>12</sup> kteří pobírali příspěvek na péči (rok 2007: 254 příjemců příspěvku na péči). Porovnání údajů z těchto datových zdrojů a jejich věrohodnosti je tak prakticky nemožné. Nicméně rozdíly mezi jednotlivými zdroji lze do jisté míry vysvětlit obdobně jako v části 2.1, kdy není aktualizován skutečný stav podle typu poskytované péče. Další nevýhodou je, že oficiální statistický systém neumožňuje identifikovat např. "intenzitu"<sup>13</sup> poskytovaného typu služby (zejména v případě ambulantních a terénních forem poskytovaných služeb).

<sup>10</sup> viz Průša, L. a kol. *Poskytování ošetrovatelské a rehabilitační zdravotní péče uživatelům pobytových sociálních služeb v pobytových zařízeních sociálních služeb a v lůžkových zdravotnických zařízeních*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2009. ISBN 978-80-7416-030-1

<sup>11</sup> viz Molek, J. *Marketing sociálních služeb*, Praha: VÚPSV, v.v.i. 2009. ISBN 978-80-7416-026-4

<sup>12</sup> Počet klientů center denních služeb za celý rok nelze z dostupných dat zjistit.

<sup>13</sup> Intenzitou poskytování sociální služby se rozumí četnost jejího poskytování v průběhu určitého časového období.



Tabulka č. 15 **Počet příjemců na péči podle stupně závislosti a druhu poskytované služby**

druh služby		CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
IS PnP 2010	I. stupeň	121	384	1 866	7 897	956	581	213	11 970	213	70
	II. stupeň	137	588	3 792	8 896	1 717	393	276	6 990	270	165
	III. stupeň	139	636	3 591	7 610	1 819	143	321	3 262	345	171
	IV. stupeň	86	544	4 331	7 513	1 956	51	351	1 585	412	162
	<b>celkem</b>	<b>483</b>	<b>2 152</b>	<b>13 580</b>	<b>31 916</b>	<b>6 448</b>	<b>1 168</b>	<b>1 161</b>	<b>23 807</b>	<b>1 240</b>	<b>568</b>
dotační řízení 2010	I. stupeň	2 752	872	2 129	8 626	1 331	718	1 521	29 182	491	145
	II. stupeň	2 132	1 279	3 926	9 829	2 228	514	2 260	14 444	810	363
	III. stupeň	1 168	1 370	3 202	7 301	2 211	173	3 013	6 155	1 312	312
	IV. stupeň	502	909	4 120	6 619	2 434	41	2 944	2 504	1 114	218
	<b>celkem</b>	<b>6 554</b>	<b>4 430</b>	<b>13 377</b>	<b>32 375</b>	<b>8 204</b>	<b>1 446</b>	<b>9 738</b>	<b>52 285</b>	<b>3 727</b>	<b>1 038</b>
dotační řízení 2011	I. stupeň	2 615	814	1 747	8 375	1 205	807	1 365	29 173	625	135
	II. stupeň	987	1 316	3 572	10 031	2 292	676	2 235	15 089	880	311
	III. stupeň	735	1 414	3 462	8 348	2 561	244	3 692	7 058	1 343	289
	IV. stupeň	248	1 044	4 324	7 560	2 825	51	4 034	2 666	1 223	220
	<b>celkem</b>	<b>4 585</b>	<b>4 588</b>	<b>13 105</b>	<b>34 314</b>	<b>8 883</b>	<b>1 778</b>	<b>11 326</b>	<b>53 986</b>	<b>4 071</b>	<b>955</b>

Pramen: interní data MPSV

### 2.3 Analýza změn ve struktuře příjemců příspěvku na péči v letech 2007-2010 v závislosti na pohlaví, věku příjemce a míry závislosti v jednotlivých krajích

Z hlediska rozdělení kompetencí při poskytování a financování sociálních služeb mezi státními orgány a kraji a městy (obcemi) v jejich samosprávné působnosti poskytuje významné informace porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v závislosti na pohlaví, věku příjemce a míře jeho závislosti (resp. stupni závislosti) v jednotlivých krajích.

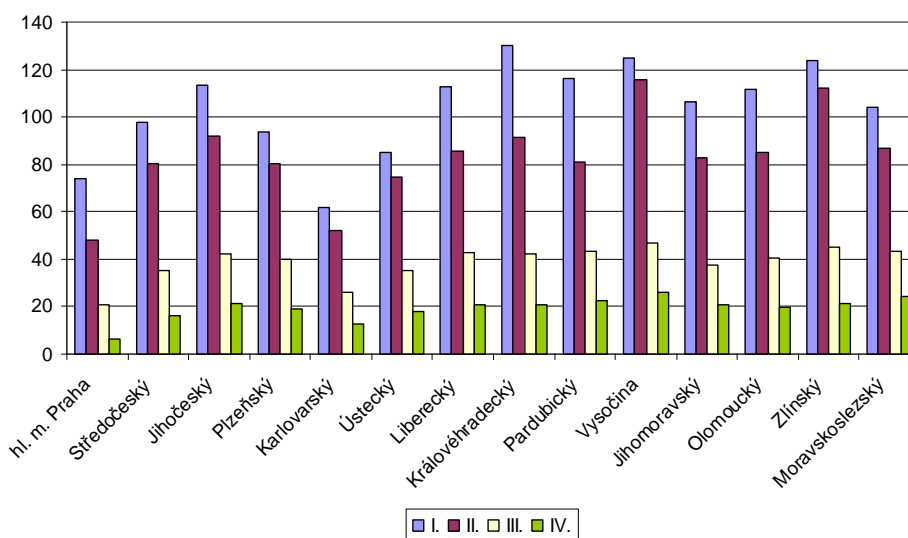
Rozložení počtu příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích je logicky nerovnoměrné (blíže viz příloha č. 38 a č. 39). Nejvíce příjemců příspěvku na péči se v prosinci 2010 nacházelo ve Zlínském kraji, a to 363 na 10 tisíc obyvatel. Naopak, nejméně v Hlavním městě Praze, kde na 10 tisíc obyvatel připadalo 186 osob s příspěvkem na péči. Oproti prosinci 2007 se tak situace změnila, neboť nejvíce příjemců příspěvku na péči se nacházelo v Kraji Vysočina (314 osob na 10 tisíc obyvatel v kraji) a nejméně opět v Hlavním městě Praze (149 osob na 10 tisíc obyvatel). Z hlediska jednotlivých stupňů závislosti pak v prosinci 2010 bylo nejvíce osob pobírajících příspěvek na péči v I. stupni závislosti ve Zlínském kraji (132 osob na 10 tisíc obyvatel) a nejméně naopak v Karlovarském kraji (72 osob na 10 tisíc obyvatel). V případě příspěvku na péči ve II., III. a IV. stupni závislosti bylo opět nejvíce příjemců na 10 tisíc obyvatel ve Zlínském kraji a naopak nejméně v Hlavním městě Praze.

Z grafů č. 5 a č. 6 je navíc zřejmé, že v prosinci 2010 oproti prosinci 2007 došlo ve většině krajů k nárůstu počtu osob s příspěvkem na péči, a to téměř ve všech stupních závislosti - kromě Středočeského, Jihočeského, Královéhradeckého kraje a Kraje Vysočina, kde byl zaznamenán absolutní pokles počtu příjemců příspěvku na péči v I. a II. stupni závislosti na 10 tisíc obyvatel, dále pak ve Zlínském a

Moravskoslezském kraji, kde došlo k absolutnímu poklesu u osob s příspěvkem na péči ve II. stupni závislosti, a v Pardubickém kraji poklesl počet příjemců u I. stupně závislosti.

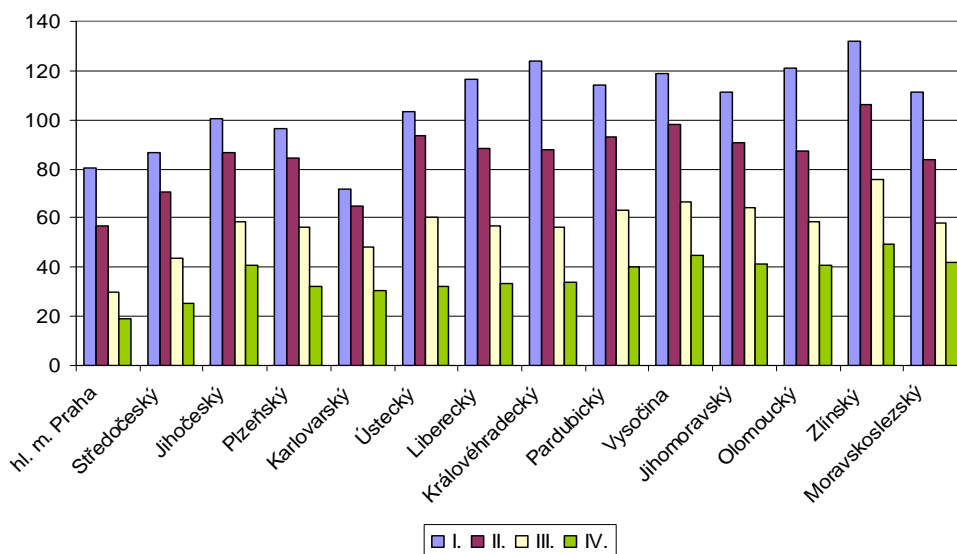
Nejvýraznější absolutní nárůst počtu příjemců příspěvku na péči v I. a II. stupni závislosti byl zaznamenán v Ústeckém kraji a u příspěvku na péči ve III. a IV. stupni závislosti pak v Jihomoravském a Zlínském kraji. Rozložení počtu osob s příspěvkem na péči v jednotlivých krajích je blíže znázorněno na grafu č. 5 a č. 6 a dále v tabulkách v příloze č. 38 a č. 39.

**Graf č. 5 Počet osob pobírajících příspěvek na péči na 10 tisíc obyvatel v kraji v prosinci 2007**



Pramen: interní data MPSV, ČSÚ

Graf č. 6 **Počet osob pobírajících příspěvek na péči na 10 tisíc obyvatel v kraji v prosinci 2010**



Pramen: interní data MPSV, ČSÚ

Z hlediska pohlaví byly ve sledovaném období příjemci příspěvku na péči v jednotlivých krajích častěji ženy (podíl žen na celkovém počtu osob s příspěvkem na péči v každém kraji činí více než 60 %). Nejvíce mužů i žen s příspěvkem na péči v I., II., III. a IV. stupni závislosti se pak nacházelo ve věkové kategorii 81 až 85 let.

Z údajů v příloze č. 40 až 42 a navazujících grafických vyjádření (viz příloha č. 43 až 66)<sup>14</sup> vyplývá, že mezi jednotlivými kraji existují výrazné rozdíly. V tomto smyslu se jedná především o tyto skutečnosti:

- dlouhodobě nejnižší podíl příjemců příspěvku na péči na celkovém počtu osob v dané věkové skupině je v Hlavním městě Praze, Středočeském a Karlovarském kraji, a to jak u mužů, tak i u žen,
- dlouhodobě nejvyšší podíl příjemců příspěvku na péči na celkovém počtu osob v dané věkové skupině je ve Zlínském kraji, a to jak u mužů, tak i u žen, následuje Kraj Vysočina a zejména v nižších věkových skupinách rovněž Ústecký kraj,
- s rostoucím věkem příjemců příspěvku na péči a s jeho zvyšujícím se stupněm klesají rozdíly mezi jednotlivými kraji z hlediska podílu příjemců této dávky na celkovém počtu osob v dané věkové skupině, a to jak u mužů, tak i u žen.

Tyto rozdíly lze vysvětlit řadou faktorů, z nich k nejvýznamnějším patří především tyto skutečnosti:

- přestože je v současné době zákon o sociálních službách uplatňován v praxi již pátým rokem, doposud nebyl zpracován žádný metodický pokyn, který by sociálním pracovníkům obcí s rozšířenou působností poskytl podrobný návod k tomu, jakým

<sup>14</sup> Nízká relativní četnost příjemců příspěvku na péči v "neseniorských" věkových kategoriích (viz příloha č. 40-42) je příčinou toho, že zjištěné hodnoty nebyly promítnuty v grafickém vyjádření.

způsobem provádět sociální šetření u jednotlivých žadatelů o přiznání příspěvku na péči,<sup>15</sup>

- lékaři posudkové služby sociálního zabezpečení posuzují míru závislosti jednotlivých klientů nikoli v jejich přirozeném domácím prostředí tak jako sociální pracovníci, ale pouze na základě písemných informací od sociálních pracovníků a ošetřujících lékařů,
- střet zájmu při poskytování příspěvku na péči především ze strany obcí s rozšířenou působností, které jsou současně zřizovateli řady služeb sociální péče (do 31.12.2011 - podrobněji viz kapitola 3.2).

### Porovnání dostupných statistických zdrojů

Porovnání údajů z informačního systému o příspěvku na péči a dotačního řízení v členění podle krajů není ani v tomto případě plně vypovídající. V rámci dotačního řízení vykazují registrovaní poskytovatelé sociálních služeb očekávané skutečnosti na daný rok a zatímco v informačním systému dochází ke krajskému členění podle trvalého bydliště příjemce příspěvku na péči, v případě dotačního řízení je to podle posuzujícího kraje registrovaného poskytovatele. Je rovněž nutné si uvědomit, že údaje z informačního systému o příspěvku na péči zahrnují všechny příjemce příspěvku na péči (resp. počet vyplacených dávek) bez ohledu na to, zda využívají či nevyužívají registrovaných sociálních služeb. Oproti tomu údaje z dotačního řízení se vztahují pouze k očekávaným skutečnostem vykázaných registrovanými poskytovateli sociálních služeb.

Jak již bylo zmíněno výše, podle údajů z informačního systému o příspěvku na péči bylo v prosinci 2010 nejvíce příjemců příspěvku na péči v I. stupni závislosti ve Zlínském kraji (132 na 10 tisíc obyvatel) a naopak nejméně v Karlovarském kraji (72 na 10 tisíc obyvatel). V případě příspěvku na péči ve II., III. a IV. stupni závislosti pak bylo opět nejvíce příjemců na 10 tisíc obyvatel ve Zlínském kraji (blíže viz tabulka č. 16) a naopak nejméně v Hlavním městě Praze. Z tabulky č. 16 je zřejmé, že v tomto případě docházelo mezi kraji k více než dvojnásobným rozdílům.

Pro srovnání, na základě údajů z dotačního řízení vztahujících se k roku 2010 (tabulka č. 16) bylo nejméně uživatelů registrovaných služeb s příspěvkem na péči v I. stupni závislosti evidováno v Moravskoslezském kraji (32 na 10 tisíc obyvatel) a naopak nejvíce v Královéhradeckém kraji (58 na 10 tisíc obyvatel). Z hlediska počtu uživatelů s příspěvkem na péči ve II. stupni závislosti byl nejvíce zastoupen Jihočeský kraj (48 na 10 tisíc obyvatel) a nejméně Karlovarský kraj (24 na 10 tisíc). V případě příspěvku na péči ve III. stupni závislosti se pak nejvíce příjemců nacházelo v Jihočeském kraji (34 na 10 tisíc obyvatel) a nejméně v kraji Plzeňském (19 na 10 tisíc obyvatel). Uživatelé registrovaných sociálních služeb, jež pobírali příspěvek na péči ve IV. stupni závislosti, byli oproti tomu nejméně zastoupeni ve Středočeském kraji (15 na 10 tisíc obyvatel) a nejvíce ve Zlínském kraji (27 na 10 tisíc obyvatel). V případě dotačního řízení tak nedocházelo mezi kraji k více než dvojnásobným rozdílům.

<sup>15</sup> viz: Lukešová, M. *Sociální šetření u příspěvku na péči*. FÓRUM sociální politiky č. 2/2011, s. 27

Tabulka č. 16 **Počet příjemců na péči podle stupně závislosti v jednotlivých krajích ČR na 10 tisíc obyvatel\***

kraj/ posuzující kraj	IS PnP 2010					dotační řízení 2010				
	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň	celkem	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň	celkem
Hl. m. Praha	80	<b>57</b>	<b>30</b>	<b>19</b>	<b>186</b>	57	42	27	17	<b>143</b>
Středočeský	87	70	44	25	<b>226</b>	52	38	22	<b>15</b>	<b>127</b>
Jihočeský	101	86	59	41	<b>287</b>	54	<b>48</b>	<b>34</b>	26	<b>162</b>
Plzeňský	97	85	56	32	<b>270</b>	39	27	<b>19</b>	17	<b>102</b>
Karlovarský	<b>72</b>	65	48	31	<b>215</b>	34	<b>24</b>	22	16	<b>97</b>
Ústecký	104	94	60	32	<b>290</b>	39	36	24	20	<b>119</b>
Liberecký	116	88	57	34	<b>295</b>	45	33	28	18	<b>123</b>
Královéhradecký	124	88	56	34	<b>302</b>	<b>58</b>	42	31	20	<b>151</b>
Pardubický	114	93	63	40	<b>310</b>	45	35	28	21	<b>129</b>
Kraj Vysočina	119	98	66	45	<b>328</b>	44	35	26	21	<b>125</b>
Jihomoravský	111	91	64	41	<b>308</b>	52	42	31	23	<b>148</b>
Olomoucký	121	87	59	40	<b>308</b>	46	37	27	23	<b>133</b>
Zlínský	<b>132</b>	<b>106</b>	<b>76</b>	<b>49</b>	<b>363</b>	50	42	28	<b>27</b>	<b>146</b>
Moravskoslezský	111	84	58	42	<b>295</b>	<b>32</b>	33	25	24	<b>113</b>
ČR	105	83	55	35	<b>278</b>	48	39	28	22	<b>137</b>

Pramen: interní data MPSV

\* střední stav obyvatelstva v roce 2011 dosud není znám, proto není možné provést srovnání s údaji dotačního řízení za rok 2011

### 3. Determinanty využívání příspěvku na péči

Vývoj každého sociálního systému ovlivňuje velké množství faktorů, které nepůsobí izolovaně, ale navzájem se ovlivňují, podmiňují a existuje mezi nimi i řada zpětných vazeb, jejichž význam se mění v závislosti na konkrétních historických podmínkách jednotlivých zemí. Tyto faktory lze v zásadě rozdělit na tři hlavní okruhy:

- demografický vývoj,
- ekonomické a sociální faktory,
- společensko-politické determinanty vč. mezinárodních aspektů.<sup>16</sup>

V oblasti poskytování sociálních služeb a jejich financování je účelné věnovat pozornost především těmto aspektům:

- analýze demografického vývoje do r. 2020 podle údajů Projekce obyvatelstva ČSÚ do r. 2065,<sup>17</sup>
- analýze a prognóze vývoje zdravotního stavu osob starších 65 let z hlediska jeho dopadu na potřebu dlouhodobé sociálně-zdravotní péče,<sup>18</sup>
- mezinárodním aspektům, zejména přístupům k těmto službám jako ke službám obecného zájmu a zkušenostem s řešením těchto otázek ve vybraných evropských zemích.<sup>19</sup>

Vedle těchto faktorů je však nutno mít na zřeteli řadu dalších aspektů, které ovlivňují potřebu sociálních služeb. V tomto smyslu se jedná např. o otázky:

- související s kvalitou bydlení seniorů (možnost žít v malometrážních bezbariérových bytech s přiměřenou výší nájmu),
- související s dostupností nezbytných veřejných služeb především z hlediska jejich bezbariérovosti,
- související s dopravní obslužností jednotlivých regionů prostředky veřejné dopravy,<sup>20</sup>
- vybavenosti regionů sociálními službami a změn v jejich struktuře,
- střetu zájmu při výkonu státní správy a samosprávy především na úrovni obcí s rozšířenou působností a krajů.

Vedle těchto aspektů lze identifikovat i řadu dalších otázek ovlivňujících využívání příspěvku na péči, jako např.:

- jaká je role sociálního pracovníka, který v rámci výkonu své profese může působit na rozhodování klienta o využití příspěvku na péči (k tomu se váží dílčí otázky spojené s počtem sociálních pracovníků, zaměřením jejich činnosti, způsob práce s klientem atd.),

<sup>16</sup> viz: Průša, L. *Sociální politika a determinanty jejího vývoje*. Sociální politika č. 1/1996, ISSN 0049-0962

<sup>17</sup> podrobněji viz: Průša, L. a kol. *Poskytování sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2010. ISBN 978-80-7416-048-6

<sup>18</sup> podrobněji viz: Průša, L. a kol. *Vývoj a výhled závislosti a potřeby dlouhodobé sociálně-zdravotní péče a sociálních služeb v období 2012-2020 u populace nad 65 let věku z hlediska zdravotního stavu*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2010

<sup>19</sup> viz: *Analýza sociálních služeb veřejného zájmu*. Praha: ČRHO 2010

<sup>20</sup> viz: Průša, L. a kol. *Poskytování sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2010. ISBN 978-80-7416-048-6

- jak se změnilo chování jednotlivých aktérů v oblasti poskytování sociálních služeb po zavedení příspěvku na péči.

### 3.1 Vybavenost regionů sociálními službami a změny v jejich struktuře

Dříve provedená šetření VÚPSV prokázala, že jedním ze stěžejních faktorů determinujících využívání příspěvku na péči je vybavenost jednotlivých regionů jednotlivými typy sociálních služeb a jejich dostupnost. Při hodnocení rozsahu poskytovaných sociálních služeb v jednotlivých regionech je však nutno mít na zřeteli, že při hodnocení jejich vybavenosti nelze uplatňovat stejná hlediska na celém území, neboť je nutno uvažovat řadu objektivních charakteristik determinujících určité rozdíly vyplývající např.:

- z míry urbanizace;
- z věkové, kvalifikační, profesní a sociální struktury obyvatelstva na daném území a z náboženských specifik jednotlivých regionů;
- ze struktury osídlení jednotlivých územních celků, z velikosti obcí a z hustoty obyvatelstva;
- z míry realizace tradičních funkcí rodiny v péči o staré osoby;
- z nejrůznějších sociologických změn probíhajících ve společnosti, zejména rozpad vícegeneračního soužití rodin.<sup>21</sup>

Určité diference mohou být způsobeny rovněž rozdíly ve zdravotním stavu obyvatelstva (zejména seniorů) a odlišnou dostupností, účelností, účinností a geriatrickou bezpečností zdravotnických služeb.<sup>22</sup> Opomenout rovněž nelze dlouhodobou absenci jakékoliv koncepce rozvoje sociálních služeb, prvním koncepčním materiálem můžeme označit Bílou knihu v sociálních službách. Vliv střednědobých plánů rozvoje sociálních služeb na změnu struktury poskytovaných sociálních služeb ve smyslu Národního plánu rozvoje sociálních služeb je tak doposud pouze minimální.<sup>23</sup> V důsledku toho není stávající struktura forem sociální péče v jednotlivých krajích ani okresech výsledkem promítnutí deklarovaných koncepcí do praktického života, ale je výsledkem dlouholetého živelného vývoje v minulosti, kdy praxe v rámci svých možností a podle svého zájmu reagovala na nutnost zabezpečení potřeb starých a zdravotně postižených osob. Jako příklad je v tomto směru možno uvést např. historii vzniku domů s pečovatelskou službou nebo rozvoj nových forem sociálních služeb - především služeb sociální prevence - v 90. letech.<sup>24</sup> Změny v tomto smyslu nepřinesl ani nový zákon o sociálních službách.

System financování sociálních služeb navíc konzervuje zpravidla existující rozdíly ve vybavenosti jednotlivých územních celků sociálními službami, čímž se nevytváří

<sup>21</sup> viz: Průša, L. Optimalizace struktury forem sociální péče s přihlédnutím ke specifikům jednotlivých oblastí, In: *Metody regionální demoeconomické analýzy a prognózy*. České Budějovice: Dům techniky ČSVTS, 1987

<sup>22</sup> viz: Průša, L. a kol. *Vývoj a výhled závislosti a potřeby dlouhodobé sociálně-zdravotní péče a sociálních služeb v období 2012-2020 u populace nad 65 let věku z hlediska zdravotního stavu*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2010

<sup>23</sup> viz: Průša, L. a kol. *Poskytování sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2010. ISBN 978-80-7416-048-6

<sup>24</sup> viz: Kotíková, J. - Průša, L. - Vlach, J. *Regionální analýza zaměstnanosti, trhu práce a sociální péče*. Praha: VÚPSV, 2001

dynamizující konkurenční prostředí. Změněné politické, ekonomické a společenské podmínky významným způsobem ovlivňují přístup zainteresovaných subjektů k této oblasti sociální ochrany obyvatelstva. Odlišný způsob financování jednotlivých typů zařízení se v minulém období promítl do zájmu jednotlivých zřizovatelů o budování nových kapacit i o formy zabezpečení potřeb osob.<sup>25</sup>

Dřívější úvahy o tom, že zavedení příspěvku na péči přispěje k odstranění těchto problémů, se doposud nepotvrdily, neboť nově koncipovaný systém financování sociálních služeb je díky "cenové regulaci" maximální výše úhrady klienta za poskytované sociální služby ex ante závislý na poskytování dotací ze strany státu a zřizovatele, což - vzhledem k tomu, že na přiznání dotace není právní nárok - ve svém důsledku vede k další konzervaci existujícího stavu, ke stagnaci rozvoje zejména terénních služeb sociální péče a k tomu, že celý systém financování sociálních služeb je neefektivní.<sup>26</sup>

Z hlediska vlivu vybavenosti jednotlivých regionů na způsob využívání příspěvku na péči je zapotřebí mít na zřeteli několik aspektů. Vybavenost jednotlivých regionů jednotlivými typy sociálních služeb a jejich dostupnost, která je podmíněna kapacitou těchto služeb, geografickým profilem jednotlivých regionů a vzdáleností těchto služeb od přirozených regionálních center, zejména od krajských a dřívějších okresních měst,<sup>27</sup> je nutno jinak hodnotit v hlavním městě Praze a ostatních velkých městech a jejich přílehlých aglomeracích, a jinak je nutno přistoupit k hodnocení vybavenosti např. horských a podhorských oblastí. Na druhou stranu je ovšem zřejmé, že ve vybavenosti jednotlivých okresů se odrážela celková pozornost a zájem, s nímž příslušné dřívější okresní úřady přistupovaly k zabezpečení potřeb osob v této oblasti.

Při hodnocení vybavenosti regionů sociálními službami je rovněž nezbytné mít na zřeteli skutečnost, že oficiální statistické podklady MPSV nejsou úplné a neumožňují tak charakterizovat např. intenzitu poskytování pečovatelské služby. Z tohoto pohledu má proto pouhé porovnání číselných hodnot bez znalosti širších souvislostí pouze informativní charakter a je nutno ho chápat jen jako jedno z východisek pro analýzu optimální struktury forem sociální péče v jednotlivých regionech.

Údaje o kapacitě jednotlivých služeb sociální péče pro seniory a osoby se zdravotním postižením vč. souvisejících zdravotnických služeb, v jednotlivých krajích se vztahují k roku 2009 a jsou uvedeny v příloze č. 67. Je zapotřebí si uvědomit, že příspěvek na péči je spíše seniorskou dávkou, proto se v následujícím zaměřujeme zejména na osoby starší 65 let. Na základě těchto údajů lze stanovit a ověřit následující hypotézy:

1. Chybějící kapacity v domovech pro seniory jsou pouze v omezeném rozsahu saturovány péčí poskytovanou v léčebnách pro dlouhodobě nemocné či v jiných zařízeních pobytových, ambulantních a terénních sociálních služeb pro seniory (domovy se zvláštním režimem, týdenní a denní stacionáře, centra denních služeb, pečovatelská služba).

<sup>25</sup> viz: Průša, L. *Ekonomie sociálních služeb*. Praha: ASPI Publishing 2007. ISBN 978-80-73 57-255-6

<sup>26</sup> viz: Průša, L. *Efektivnost financování sociálních služeb v domovech pro seniory*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2008. ISBN 978-80-7416-018-9

<sup>27</sup> viz: Průša, L. a kol. *Poskytování sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2010. ISBN 978-80-7416-048-6



Tato hypotéza byla ověřena pomocí korelační analýzy (příloha č. 68) u dílčích proměnných:

- a) Na základě korelační analýzy byl nejprve ověřen vztah mezi vybaveností jednotlivých okresů místy v domovech pro seniory a v léčebnách pro dlouhodobě nemocné v relaci na 1 tisíc osob starších 65 let.

$H_0$ : Mezi kapacitou domovů pro seniory a kapacitou léčen pro dlouhodobě nemocné neexistuje lineární závislost.

$H_1$ : Mezi výše uvedenými proměnnými existuje lineární závislost.

Hodnota Pearsonova korelačního koeficientu vyšla ve výši 0,022, což udává prakticky bezvýznamnou vazbu. Jelikož P-hodnota (tzv. pozorovaná hladina významnosti) u provedeného testu činila 0,941, což je vyšší než 5% hladina významnosti, nepodařilo se nám mezi místy v domovech pro seniory a léčebnách pro dlouhodobě nemocné prokázat existenci lineární závislosti.

- b) Dále byl ověřen vztah mezi vybaveností jednotlivých regionů místy v domovech pro seniory a počtem osob, jimž je poskytována pečovatelská služba v relaci na 1 tisíc osob starších 65 let.

$H_0$ : Mezi počtem míst v domovech pro seniory a počtem osob, jimž je poskytována pečovatelská služba, neexistuje lineární závislost.

$H_1$ : Mezi výše uvedenými proměnnými existuje lineární závislost.

Hodnota Pearsonova korelačního koeficientu vyšla ve výši -0,432, což udává středně slabou nepřímou vazbu. Jelikož P-hodnota u provedeného testu však činila 0,123, což je vyšší než 5% hladina významnosti, nepodařilo se nám mezi místy v domovech pro seniory a počtem osob, jimž je poskytována pečovatelská služba, prokázat existenci lineární závislosti. Tato skutečnost pak vede znovu k úvahám o účelnosti podpory výstavby chráněných bytů, tj. malých „domů s pečovatelskou službou“.

- c) Neposledně byl ověřen i vztah mezi vybaveností jednotlivých regionů místy v pobytových zařízeních pro seniory a osoby se zdravotním postižením a počtem osob, jimž jsou poskytovány služby v ambulantních a terénních zařízeních v relaci na 1 tisíc osob starších 65 let.

$H_0$ : Mezi výše uvedenými proměnnými neexistuje lineární závislost.

$H_1$ : Mezi výše uvedenými proměnnými existuje lineární závislost.

Hodnota Pearsonova korelačního koeficientu vyšla ve výši -0,309, což udává relativně slabší nepřímou vazbu. Jelikož P-hodnota u provedeného testu činila 0,282, což je vyšší než 5% hladina významnosti, nepodařilo se nám mezi místy v pobytových zařízeních pro seniory a osoby se zdravotním postižením a počtem osob, jimž jsou poskytovány služby v ambulantních a terénních zařízeních, prokázat existenci lineární závislosti.

Na základě výsledků testování výše uvedených dílčích hypotéz lze proto považovat hypotézu "Chybějící kapacity v domovech pro seniory jsou pouze v omezeném rozsahu saturovány péčí poskytovanou v ostatních typech zařízení" za pravdivou.

2. Počet neuspokojených žadatelů o umístění do domovů pro seniory není pomocným kritériem pro určení skutečné potřeby kapacit v domovech pro seniory.

Tato hypotéza byla opět ověřena prostřednictvím korelační analýzy. Hypotézy byly stanoveny ve tvaru:

$H_0$ : Mezi počtem neuspokojených žadatelů o umístění do domovů pro seniory a počtem uživatelů v domovech pro seniory neexistuje lineární závislost.

$H_1$ : Mezi výše uvedenými proměnnými existuje lineární závislost.

Hodnota Pearsonova korelačního koeficientu vyšla ve výši  $-0,004$ , což udává prakticky bezvýznamnou vazbu. Jelikož P-hodnota u provedeného testu činila  $0,990$ , což je vyšší než 5% hladina významnosti, můžeme tvrdit, že se nám nepodařilo prokázat existenci lineární závislosti mezi počty neuspokojených žadatelů o umístění do domovů pro seniory a počtem uživatelů těchto zařízení. Mezi těmito dvěma proměnnými neexistuje prakticky žádná vazba. Proto můžeme považovat hypotézu, že počet neuspokojených žadatelů o umístění do domovů pro seniory není pomocným kritériem pro určení skutečné potřeby kapacit v domovech pro seniory, za pravdivou, resp. nepodařilo se nám ji vyvrátit.

3. Chybějící kapacity v léčebnách pro dlouhodobě nemocné v jednotlivých regionech nejsou saturovány čtenějším rozsahem poskytované domácí zdravotní péče.

Tato hypotéza byla ověřena prostřednictvím korelační analýzy, přičemž hypotézy byly stanoveny ve tvaru:

$H_0$ : Mezi počtem míst v LDN a počtem klientů využívajících domácí zdravotní péči neexistuje lineární závislost.

$H_1$ : Mezi výše uvedenými proměnnými existuje lineární závislost.

Hodnota Pearsonova korelačního koeficientu vyšla ve výši  $0,237$ , a udává tak relativně slabší vazbu. Jelikož P-hodnota u provedeného testu činila  $0,414$ , tj. vyšší než 5% hladina významnosti, můžeme tvrdit, že se nám nepodařilo prokázat existenci lineární závislosti mezi výše uvedenými proměnnými. Chybějící kapacity v LDN v jednotlivých regionech tak nejsou saturovány čtenějším rozsahem poskytované domácí zdravotní péče. Tato skutečnost svědčí pravděpodobně o tom, že povaha některých segmentů zdravotních služeb (např. LDN) je neujasněná a že jejich dostupnost na celém území republiky není stejnoměrná, což je velmi závažný poznatek především z hlediska prevence sociálního vyloučení.

4. Na regionální úrovni nedochází k propojování sociálních služeb a zdravotní péče, tj. mezi vybaveností jednotlivých krajů domácí zdravotní péčí a pečovatelskou službou poskytovanou v relaci na 1 tisíc osob starších 65 let neexistuje silná vazba.

Tato hypotéza byla ověřena prostřednictvím korelační analýzy a hypotézy byly stanoveny ve tvaru:

$H_0$ : Mezi počtem klientů využívajících domácí zdravotní péči a počtem osob využívajících pečovatelskou službu neexistuje lineární závislost.

$H_1$ : Mezi výše uvedenými proměnnými existuje lineární závislost.

Hodnota Pearsonova korelačního koeficientu vyšla ve výši -0,340 a udává tak středně slabou nepřímou vazbu. Jelikož P-hodnota u provedeného testu činila 0,234, což je vyšší než 5% hladina významnosti, můžeme tvrdit, že se nám nepodařilo prokázat existenci lineární závislosti mezi počtem uživatelů domácí zdravotní péče a pečovatelské služby. Na regionální úrovni tak dochází k propojování služeb sociální a zdravotní péče velmi pozvolna.

Výše stanovené hypotézy týkající se vybavenosti tak byly potvrzeny, resp. nebyly vyvráceny. Z řady expertních rozhovorů dále vyplynulo, že jedním ze stěžejních faktorů determinujících vysoký počet přiznaných příspěvků na péči v porovnání s původními odhady je skutečnost, že čerpání příspěvku na péči není podmíněno poskytováním sociální služby od registrovaného poskytovatele sociálních služeb a je značnou částí příjemců této dávky chápáno jako zvýšení jejich zpravidla starobního důchodu. Z přehledu způsobů výplaty příspěvku na péči v zemích EU navíc vyplývá, že ČR je spolu s Vlámskem jedinou zemí, kde je tato dávka vyplácena pouze v peněžitém vyjádření.<sup>28</sup>

Na základě všech zjištěných poznatků a jejich podrobného rozboru lze pak při respektování faktorů ovlivňujících vybavenost regionů sociálními službami vyslovit tyto stěžejní závěry:

1. Nový zákon o sociálních službách nepřispěl k rozvoji sociálních služeb. Stávající systém financování sociálních služeb - zejména závislost poskytovatelů sociálních služeb na přiznání dotací ze státního rozpočtu - neumožňuje zvyšovat nabídku poskytovaných služeb, noví poskytovatelé vznikají pouze v omezeném rozsahu, zahraniční subjekty se do poskytování sociálních služeb v naší zemi doposud nezapojily.
2. Počet osob, kterým je poskytována pečovatelská služba, je od r. 2007 v zásadě stabilní, v důsledku chybějící kapacity terénních služeb jsou proto potřebné služby poskytovány v pobytových zařízeních sociálních služeb (např. z údajů od jednotlivých poskytovatelů služeb v domovech pro seniory v rámci dotačního řízení pro r. 2011 vyplývá, že z očekávané celkové kapacity 38 320 míst bude péče poskytována 4 006 osobám, které nebudou mít vůbec přiznán příspěvek na péči a 8 375 osob bude mít přiznáno příspěvek na péči pouze v I. stupni závislosti).
3. Počet neuspokojených žadatelů o sociální služby - zejména v domovech pro seniory - není pomocným kritériem pro určení skutečné potřeby kapacit v těchto zařízeních. Vzhledem k dlouhým čekacím lhůtám na umístění v těchto zařízeních prakticky na celém území republiky žadatelé o tyto formy péče podávají svoje žádosti o umístění ve výrazném předstihu do více zařízení tak, aby zvýšili pravděpodobnost brzkého přijetí do těchto zařízení.
4. Obslužnost regionu pečovatelskou službou poskytovanou v domácnostech jednotlivých klientů (viz příloha č. 67) je určitým způsobem determinována regionálním profilem - zatímco nejvyšších hodnot dosahují zpravidla regiony s převažujícím rovinným profilem (Jihomoravský a Středočeský kraj), nejnižší hodnoty dosahují zpravidla regiony s převažujícím hornatým povrchem (kraje Ústecký, Jihočeský a Moravskoslezský).

---

<sup>28</sup> viz: [http://ec.europa.eu/employment\\_social/missoc/db/public/compareTables.do](http://ec.europa.eu/employment_social/missoc/db/public/compareTables.do)

5. Ve vybavenosti jednotlivých krajů místy v zařízeních pro osoby se zdravotním postižením existují značné rozdíly, které jsou pravděpodobně důsledkem vývoje sociálních služeb v minulosti. Nejnižších hodnot dosahují ukazatele vybavenosti v Hlavním městě Praze, nejvyšších hodnot v Ústeckém kraji.

Dlouholeté opakované hodnocení vývoje vybavenosti jednotlivých regionů sociálními službami umožňuje charakterizovat změny, které by zhodnotily stěžejní vývojové trendy ve vybavenosti jednotlivých krajů. Vedle výše uvedených faktorů, limitujících tato hodnocení, je nutno zohlednit ještě tyto skutečnosti:

- změny v územně-správním uspořádání, k němuž došlo s platností k 1.1.2000 (vznik nových krajů) a k 31.12.2001 (zrušení okresních úřadů),
- přijetí zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, který nově upravil některé typy služeb, resp. typy zařízení (vznik domovů pro osoby se zdravotním postižením a domovů se zvláštním režimem) nebo některé typy zařízení zrušil (domovy-penziony pro důchodce).

Přes všechny tyto skutečnosti lze konstatovat, že<sup>29</sup>:

1. Ve struktuře vybavenosti na celorepublikové úrovni službami pro seniory nedošlo od r. 1995 k výrazným změnám z hlediska rozsahu péče v domovech pro seniory ani z hlediska rozsahu pečovatelské služby.
2. Dílčí změny ve struktuře těchto forem péče v jednotlivých krajích od jejich vzniku v r. 2000 lze vysvětlit především nepřesnostmi ve vykazování počtu osob, jimž je poskytována pečovatelská služba, a změnami ve struktuře obyvatelstva v jednotlivých krajích.
3. Pokles vybavenosti jednotlivých krajů místy v domovech pro seniory v r. 2009 v porovnání s r. 2005 a předchozími roky lze přisuzovat transformaci části kapacit těchto zařízení na domovy se zvláštním režimem.
4. Změny ve struktuře vybavenosti jednotlivých regionů službami pro osoby se zdravotním postižením nelze objektivně posoudit vzhledem k tomu, že přijetím zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, došlo k úpravě názvů jednotlivých typů zařízení. Dřívější ústavy sociální péče pro mládež a dospělé osoby, které byly diferencovány podle jednotlivých typů zdravotního postižení byly transformovány na domovy pro osoby se zdravotním postižením, přičemž věková hlediska ani typ zdravotního postižení nejsou statisticky sledována.
5. Z prostého porovnání počtu míst v bývalých ústavech sociální péče pro dospělé a pro mládež v letech 1990-2005 s daty o počtu míst v domovech pro osoby se zdravotním postižením v r. 2009 lze předpokládat, že i v těchto zařízeních byla část kapacity transformována na domovy se zvláštním režimem.

Je zřejmé, 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 patrně uplatňují pouze ve velmi omezeném měřítku. Přestože poznatky získané z řady analýz zahraničních zkušeností<sup>30</sup> ukazují, že zavedením nového systému financování sociálních služeb prostřednictvím

<sup>29</sup> viz: Průša, L.: *Ekonomie sociálních služeb*. Praha: ASPI Publishing 2007. ISBN 978-80-73 57-255-6

<sup>30</sup> viz: Österle, A. - Meichenitsch, K. *Pflegesicherungssysteme in Europa*. Soziale Sicherheit No. 11/2007. ISSN 0080-1841

příspěvku na péči dochází k výraznému odlihu od péče poskytované v pobytových zařízeních k péči poskytované v ambulantních a terénních zařízeních, získané poznatky o vybavenosti v naší zemi tuto skutečnost nepotvrdily.

Hlavní příčinu této skutečnosti lze spatřovat především v tom, že rozvoj celého systému služeb sociální péče pro seniory a zdravotně postižené osoby je limitován stanovením maximální výše úhrad za pobyt a stravu v pobytových zařízeních a za jednotlivé úkony poskytované v terénních formách služeb ze strany jednotlivých uživatelů na úrovni, která spolu s přiznanou výší příspěvku na péči neumožňuje uhradit ani průměrné celostátní náklady daného typu služby, což ex ante předurčuje závislost poskytovatelů sociálních služeb na poskytování dotací ze strany státního rozpočtu, popř. ze zdrojů jednotlivých krajů a měst. Vzhledem k tomu, že na přiznání těchto dotací není právní nárok, je celý systém sociálních služeb statický, k očekávaným a žádoucím změnám ve struktuře služeb doposud nedošlo. Tato skutečnost je ve světle očekávaných demografických trendů velmi alarmující, a to i z toho pohledu, že o poskytování sociálních služeb se podle nového zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění, dnes mezi poskytovatelem a uživatelem uzavírají smlouvy, sociální služby již nejsou poskytovány na základě správního rozhodnutí zřizovatele služby.<sup>31</sup>

Kriticky je přitom rovněž nutno zhodnotit i kvalitu většiny doposud zpracovaných střednědobých plánů rozvoje sociálních služeb jednotlivých krajů.<sup>32</sup> Je to z velké většiny pravděpodobně způsobeno skutečností, že všechny doposud zpracované metodické materiály kladou značný důraz především na zapojení uživatelů sociálních služeb do jeho přípravy tak, aby zvolená řešení a směry jejich naplňování odrážely mj. i potřeby klientů. Lze se domnívat, že v celém procesu přípravy plánu sociálních služeb jsou poněkud do pozadí zatlačeny tři velmi významné okruhy<sup>33</sup>:

- provedení analýzy sociálně-demografického vývoje obce (města) a jejího spádového území (popř. kraje) se zaměřením na vývoj těch věkových skupin, které jsou stěžejními příjemci sociálních služeb,
- porovnání zjištěných potřeb jednotlivých skupin klientů sociálních služeb s doporučenými hodnotami vybavenosti jednotlivých skupin obyvatelstva<sup>34</sup> a s aktuálními trendy vývoje sociálních služeb,
- vazby sociálních služeb na související odvětví, zejména na zdravotní péči.<sup>35</sup>

Současně pak dochází i k tomu, že jednotlivé obce ani registrovaní poskytovatelé sociálních služeb nemají přehled, kolik osob s příspěvkem na péči se v dané oblasti nachází. Z dílčích analýz v kapitole 2 vyplynulo, že značná část příjemců příspěvku na péči nevyužívá této sociální dávky k zabezpečení potřebné péče od registrovaných poskytovatelů sociálních služeb. Proto zde vyvstávají otázky, jak moc jsou příjemci příspěvku na péči informováni o možnosti jej využívat v rámci systému sociálních služeb a jak jej využívají ve skutečnosti. To souvisí i dostupností sociálních služeb v jednotlivých lokalitách. Jelikož příspěvek na péči pobírají starší

<sup>31</sup> viz: Průša, L. a kol. *Poskytování sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2010. ISBN 978-80-7416-048-6

<sup>32</sup> viz: Bareš, P. *Cílové skupiny v krajských střednědobých plánech rozvoje sociálních služeb zpracovaných v období 2006-2007*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2008. ISBN 978-80-7416-009-7

<sup>33</sup> viz: Průša, L. *Ekonomie sociálních služeb*. Praha: ASPI Publishing 2007. ISBN 978-80-73 57-255-6

<sup>34</sup> viz: Průša, L. (ed.) *Obce, města, regiony a sociální služby*. Praha: SOCIOKLUB, 1997. ISBN 80-902260-1-9

<sup>35</sup> Na tento požadavek reaguje návrh věcného záměru zákona upravující řešení dlouhodobé péče.

osoby, lze se domnívat, že v souvislosti se zdravotní reformou tuto sociální dávku využívají spíše k úhradě zdravotní péče a zabezpečení potřebných léků.

Na základě výše uvedených skutečností je proto možné stanovit následující hypotézy:

1. Osoby jsou lépe informovány o možnosti využít příspěvek na péči v systému sociálních služeb v lokalitách s vyšším počtem obyvatel.
2. Osoby s příspěvkem na péči ho ve větší míře využívají k úhradě léků a zajištění zdravotní péče.

Věrohodnost těchto hypotéz bude ověřena v připravovaných terénních šetřeních.

### **3.2 K problematice střetu zájmů při poskytování a financování sociálních služeb**

Jedním z klíčových aspektů ovlivňujících efektivní fungování každého systému je jeho správné architektonické nastavení, tedy optimální nastavení vazeb mezi jednotlivými subjekty, které se podílejí na jeho fungování. V oblasti sociálních služeb plní svoje role vedle ministerstva práce a sociálních věcí a nestátních organizací rovněž kraje a obce, a to jak ve své samosprávné, tak i ve svojí přenesené působnosti. Dosavadní zkušenosti z aplikace tohoto zákona ukazují, že v řadě případů docházelo (do 31. 12. 2011) v tomto směru z jejich strany ke konfliktu při uplatňování samosprávných rolí a rolí státu. Tato skutečnost je důsledkem realizace II. fáze reformy veřejné správy, kdy došlo v souvislosti se zrušením okresních úřadů k převedení jejich kompetencí do přenesené působnosti krajských úřadů a nově zřízených obecních úřadů obcí s rozšířenou působností. Spojení rolí státu se samosprávnými rolemi těchto subjektů je v rozporu s dlouhodobými koncepčními představami ministerstva práce a sociálních věcí zakotvenými ve scénáři sociální reformy, podle nichž je nezbytné oddělit od sebe role státu a samosprávných orgánů tak, aby každý občan věděl, co je výsledkem jeho aktivity vyplývající z titulu pojištění, co dostává od státu a co je výsledkem působení samosprávných orgánů obcí, měst a krajů.<sup>36</sup>

Konflikty při uplatňování samosprávných kompetencí obcí, měst a krajů a rolí státu lze spatřovat především v těchto oblastech<sup>37</sup>:

- obecní úřad obce s rozšířenou působností rozhodoval do 31. 12. 2011 o přiznání příspěvku na péči, přitom v samosprávné působnosti je tato obec často zřizovatelem některých sociálních služeb, měla tedy zájem na tom, přiznat žadateli o příspěvek tuto dávku ve vyšším stupni tak, aby snížila požadavky organizací poskytujících služby, jejichž je zřizovatelem, na poskytnutí dotací z obecního rozpočtu,
- krajský úřad při koncipování žádosti o poskytnutí dotace ze státního rozpočtu preferuje poskytovatele, jejichž je v samosprávné působnosti zřizovatelem, neboť přiznání dotace ze státního rozpočtu pro tyto poskytovatele ve vyšší úrovni snižuje tlak na financování sociálních služeb z rozpočtu kraje.

Tyto konflikty jsou o to závažnější, že doposud není zpracován prováděcí právní předpis (vyhláška ministerstva práce a sociálních věcí), který by stanovil bližší pod-

<sup>36</sup> viz např.: *Návrh na zřízení Národního úřadu pro zaměstnanost a sociální správu a vymezení jeho působnosti*. Praha: MPSV, 2007

<sup>37</sup> podrobněji viz: Průša, L. *K problematice střetu zájmu při poskytování sociálních služeb*. FÓRUM sociální politiky č. 2/2011, s. 19-22. ISSN 1802-5854

mínky pro stanovení výše dotace, účelu dotace, jejího členění a způsobu poskytování. Existenci tohoto právního předpisu předpokládá ustanovení § 101 odst. 7 zákona č. 108/2006 Sb., v platném znění. Dotace jsou doposud poskytovány na základě každoročně aktualizovaného příkazu ministra práce a sociálních věcí.

Jaké důsledky mají výše uvedené konflikty a skutečnosti?

V první řadě je nutno upozornit na to, že absence prováděcího právního předpisu vede k tomu, že výše poskytované dotace v relaci např. na jedno místo v domovech pro seniory (nejvyužívanější a nejnákladnější typ služby sociální péče) je výrazně diferencovaná jak podle jednotlivých krajů, tak i v závislosti na typu poskytovatele. Např. v domovech pro seniory činila v rámci 1. kola dotačního řízení pro rok 2011 průměrná výše dotace na 1 lůžko měsíčně 4 439 Kč, přičemž nejvyšší dotace byla přiznána pro církevní zařízení (5 907 Kč měsíčně na 1 lůžko), nejnižší naopak pro společnosti s ručením omezeným (776 Kč měsíčně na 1 lůžko). Podrobnější informace jsou uvedeny v tabulce č. 17.

**Tabulka č. 17 Porovnání výše dotace přiznané v rámci 1. kola dotačního šetření domovům pro seniory v závislosti na typu zřizovatele**

zřizovatel domova pro seniory	výše nákladů připadajících na 1 lůžko měsíčně	výše přiznané dotace na 1 lůžko měsíčně	podíl výše přiznané dotace na výši nákladů
celkem	22 753	4 439	19,49
z toho:			
- akciová společnost	22 828	3 439	15,06
- církevní organizace	23 801	5 907	24,82
- fyzická osoba podnikající dle živnostenského zákona nezapsaná v obchodním rejstříku	23 094	2 411	10,44
- obec nebo městská část hl. m. Prahy	21 414	3 849	17,97
- obecně prospěšná společnost	27 260	3 154	11,57
- organizační jednotka sdružení	23 359	2 750	11,77
- příspěvková organizace celkem	22 549	4 434	19,66
z toho: - příspěvková organizace zřízená městem	22 761	3 572	15,69
- příspěvková organizace zřízená krajem	22 443	5 226	23,29
- sdružení (svaz, spolek, společnost, klub aj.)	23 974	4 569	19,06
- společnost s ručením omezeným	23 156	776	3,35

*Pramen: vlastní zpracování na základě interních údajů MPSV*

Vzhledem k výrazné diferenciaci mezi výší přiznané dotace zařízením, která jsou příspěvkovými organizacemi zřizovanými obcemi a kraji, byla tato diferenciaci mezi výší přiznané dotace v jednotlivých krajích podrobněji analyzována. Provedená analýza ukázala, že největší rozdíly v tomto směru existují v kraji Karlovarském (dotace pro zařízení, jejichž zřizovatelem je kraj, byla o 5 731 Kč vyšší než pro zařízení, jejichž zřizovatelem je město/obec). Podrobnější informace jsou uvedeny v tabulce č. 18.

Tabulka č. 18 **Porovnání výše dotace přiznané v rámci 1. kola dotačního šetření domovům pro seniory v závislosti na typu zřizovatele**

domovy pro seniory - příspěvkové organizace	organizace zřízené městem			organizace zřízené krajem		
	výše nákladů připadající na 1 místo měsíčně	výše přiznané dotace na 1 místo měsíčně	podíl výše přiznané dotace na výši nákladů	výše nákladů připadající na 1 místo měsíčně	výše přiznané dotace na 1 místo měsíčně	podíl výše přiznané dotace na výši nákladů
celkem	22 761	3 572	15,69	22 443	5 226	23,29
Hl. m. Praha	26 759	1 473	5,51	22 854	1 814	7,94
Středočeský	24 073	2 435	10,12	21 205	5 104	24,07
Jihočeský	23 337	5 153	22,08	24 482	5 944	24,28
Plzeňský	20 484	4 011	19,58	20 251	5 669	27,99
Karlovarský	22 131	1 621	7,32	22 171	7 352	33,16
Ústecký	18 645	3 050	16,36	23 228	5 692	24,51
Liberecký	24 044	3 842	15,98	25 512	5 573	21,84
Královéhradecký	23 930	4 179	17,46	23 546	4 098	17,40
Pardubický	22 589	4 037	17,87	23 986	4 543	18,94
Vysočina	22 642	5 045	22,28	22 155	5 204	23,49
Jihomoravský	23 985	2 987	12,46	23 768	7 218	30,37
Olomoucký	23 346	3 779	16,19	24 288	5 731	23,60
Zlínský	22 354	5 101	22,82	17 610	4 007	22,76
Moravskoslezský	23 710	3 608	15,22	24 645	6 774	27,48

*Pramen: vlastní zpracování na základě interních údajů MPSV*

Jeví se proto jako nezbytné důsledně od sebe oddělit role státní správy a samosprávy, a to na všech úrovních veřejné správy, v tomto smyslu je proto nutno pozitivně hodnotit převedení výplaty příspěvku na péči z obecních úřadů obcí s rozšířenou působností na Úřad práce ČR a současně zvážit převedení i dalších kompetencí, které v současné době jednotlivé krajské a městské/obecní úřady vykonávají ve své přenesené působnosti v sociální oblasti, na Úřad práce ČR a jeho jednotlivá regionální pracoviště.



## Závěr

Příspěvek na péči tvoří v současné době nejvýznamnější část výdajů na sociální služby a měl by být i nevýznamnějším zdrojem financování sociálních služeb. V roce 2009 činil objem vyplacených prostředků na příspěvek na péči necelých 19 mld. Kč a jeho financování se podílelo na celkových výdajích na sociální služby cca 44 %. Na základě výsledků provedených analýz vycházejících z údajů informačního systému o příspěvku na péči a dotačního řízení však lze předpokládat, že přibližně 48 % osob s příspěvkem na péči tuto dávku plně nevyužívá k zabezpečení potřebné péče výhradně od registrovaného poskytovatele sociálních služeb. Do systému sociálních služeb se tak navrácí pouze část z objemu vyplacených prostředků na příspěvek na péči, kterou bylo možné na rok 2009 kvantifikovat v přibližné výši 9 mld. Kč (48 % z celkové částky určené na výplatu příspěvků na péči, která v roce 2009 činila 18,7 mld. Kč).

Cílem této monografie bylo podrobně zmapovat vývoj struktury využívání příspěvku na péči v letech 2007-2010 v členění podle pohlaví, věku, míry, resp. stupně závislosti, formy využívání příspěvku a typu využívané služby na základě údajů informačního systému o příspěvku na péči. Tato data byla následně porovnána s údaji o počtech příjemců příspěvku na péči, které jednotliví poskytovatelé sociálních služeb vykázali v souvislosti s podáním žádosti o přiznání dotací na svoji činnost v r. 2010 a 2011.

I přes skutečnost, že tyto datové zdroje nejsou plně srovnatelné, lze tvrdit, že data obsažená v informačním systému o příspěvku na péči neposkytují věrohodný obraz o skutečnosti. Prvním z důvodů je skutečnost, že položka "žádný registrovaný poskytovatel" zahrnuje i "bez odpovědi", a druhým důvodem tohoto tvrzení je pak neaktualizace dat. Údaje o formě čerpané sociální služby totiž nejsou u jednotlivých klientů po vyřízení žádosti o přiznání příspěvku na péči aktualizovány podle skutečného stavu (podle typu poskytované péče), resp. v informačním systému nejsou zachycovány změny, k nimž v průběhu doby pobírání příspěvku na péči dochází. Z tohoto důvodu je proto možné data získaná od registrovaných poskytovatelů sociálních služeb v rámci dotačního řízení (i přes riziko zkreslení) chápat jako přesnější odraz skutečně poskytované péče v systému sociálních služeb. Bohužel však neposkytují údaje o příjemcích příspěvku na péči v členění podle pohlaví a věku. Pro podrobné zmapování struktury využívání příspěvku na péči je tak možné vyjít pouze z dat informačního systému o příspěvku na péči.

Na základě výsledků provedené analýzy příspěvku na péči vycházející z údajů informačního systému o příspěvku na péči je možné vyslovit tyto závěry:

- příspěvek na péči je přiznáván spíše ženám, jejich podíl na celkovém počtu příjemců příspěvku na péči dlouhodobě činí téměř dvě třetiny (65 %);
- příspěvek na péči je nejčastěji přiznáván osobám ve věku 76 až 90 let;
- počet osob pobírajících příspěvek na péči od roku 2007 roste, průměrné roční tempo růstu ve sledovaném období činilo 6 %;
- ve sledovaném období byl nejčastěji přiznáván příspěvek na péči v I. stupni závislosti, jeho podíl na celkovém počtu osob pobírajících příspěvek na péči však v čase klesá;
- nejvyšší průměrný meziroční nárůst byl ve sledovaném období zjištěn u příspěvku na péči ve IV. stupni závislosti (24 %), v čase rovněž roste podíl osob pobírajících příspěvek na péči ve III. a IV. stupni závislosti;

- ve sledovaném období vzrostl podíl příjemců příspěvku na péči využívajících služby registrovaných poskytovatelů, a to v pobytových, ambulantních i terénních zařízeních;
- v případě pobytových zařízení ve sledovaném období nejvýznamněji vzrostl podíl příjemců příspěvku na péči ve IV. a III. stupni závislosti;
- v případě terénních zařízení nejvýznamněji naopak vzrostl podíl příjemců příspěvku na péči v I. a II. stupni závislosti;
- u osob ve vyšších věkových skupinách (nad 76 let) byla ve sledovaném období míra závislosti žen vyšší než u mužů, nejvyšší rozdíl nastal ve IV. stupni závislosti ve věkové skupině nad 91 let;
- míra závislosti u osob v mladších věkových skupinách byla především u nižších stupňů závislosti prakticky neměnná, z hlediska pohlaví přitom byla nepatrně vyšší u mužů;
- v roce 2010 došlo k výraznému nárůstu příjemců příspěvku na péči všech stupňů závislosti ve věkové skupině osob starších 91 let, tento nárůst byl pravděpodobně způsoben důsledky ekonomické krize, kdy růst životních nákladů nebyl v roce 2010 kompenzován zvýšením důchodů, naopak byla v sociální oblasti realizována řada úsporných opatření, a proto rodiny hledaly náhradu chybějících příjmů v relativně snadno dostupném systému;
- v centrech denních služeb, denních stacionářích, domovech pro osoby se zdravotním postižením, chráněném bydlení a týdenních stacionářích byly ve sledovaném období uživatelé, z hlediska příspěvku na péči, nejčastěji ve věku 19-50 let;
- v domovech pro seniory, domovech se zvláštním režimem, zařízeních poskytujících odlehčovací služby, pečovatelské služby či zdravotnických zařízeních poskytujících sociální služby pak byla naprostá většina příjemců příspěvku na péči starší 65 let;
- u denních stacionářů, domovů pro osoby se zdravotním postižením a týdenních stacionářů z hlediska pohlaví příjemce příspěvku na péči převažovali muži;
- ve sledovaném období rostl počet příjemců příspěvku na péči u všech typů služeb sociální péče, přičemž nejvýznamnější nárůst byl zaznamenán u služeb, které mají tradiční charakter (domovy pro seniory, pečovatelská služba) a u nově definovaných typů služeb (odlehčovací služby, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních, domovy se zvláštním režimem);
- u příjemců příspěvku v I. stupni závislosti došlo u pobytových zařízení (domovy pro osoby se zdravotním postižením) k absolutnímu poklesu jejich počtu, popř. k jeho stagnaci (domovy pro seniory), naopak u všech typů ambulantních a terénních služeb počet příjemců příspěvku v I. stupni závislosti soustavně rostl;
- u příjemců příspěvku na péči ve IV. stupni závislosti došlo ve sledovaném období k jejich absolutnímu nárůstu u všech typů služeb sociální péče, zejména pak v domovech pro seniory, domovech pro osoby se zdravotním postižením, domovech se zvláštním režimem a u pečovatelské služby;
- dlouhodobě nejnižší podíl příjemců příspěvku na péči na celkovém počtu osob v dané věkové skupině byl v Hlavním městě Praze, Středočeském a Karlovarském kraji, a to jak u mužů, tak i u žen;
- dlouhodobě nejvyšší podíl příjemců příspěvku na péči na celkovém počtu osob v příslušné věkové skupině byl ve Zlínském kraji, a to jak u mužů, tak i u žen, následoval Kraj Vysočina a zejména v nižších věkových skupinách rovněž Ústecký kraj;

- s rostoucím věkem příjemců příspěvku na péči a s jeho zvyšujícím se stupněm klesaly rozdíly mezi jednotlivými kraji z hlediska podílu příjemců této dávky na celkovém počtu osob v daném věkové skupině, a to jak u mužů, tak i u žen.

Provedená šetření tak identifikovala řadu trendů, které jsou dokladovány jak přímo v textu, tak na množství grafů v příloze.

Dalším cílem tohoto projektu bylo identifikovat faktory determinující způsob využití příspěvku na péči a kvantifikovat aktuální vazby mezi nimi. Dříve provedená šetření VÚPSV prokázala, že jedním ze stěžejních faktorů je vybavenost regionů jednotlivými typy sociálních služeb a jejich dostupnost. Na základě provedené korelační analýzy tak lze tvrdit, že:

- chybějící kapacity v domovech pro seniory jsou pouze v omezeném rozsahu saturovány péčí poskytovanou v léčebnách pro dlouhodobě nemocné či v jiných zařízeních pobytových, ambulantních a terénních sociálních služeb pro seniory;
- počet neuspokojených žadatelů o umístění do domovů pro seniory není pomocným kritériem pro určení skutečné potřeby kapacit v domovech pro seniory;
- chybějící kapacity v léčebnách pro dlouhodobě nemocné v jednotlivých regionech nejsou saturovány četnějším rozsahem poskytované domácí zdravotní péče a
- na regionální úrovni nedochází k propojování sociálních služeb a zdravotní péče.

Rovněž byly definovány hypotézy o dalších faktorech, které ovlivňují způsob volby využití příspěvku na péči, a to informovanost osob s příspěvkem na péči o spektru nabízených sociálních služeb v dané oblasti a finanční dostupnost zdravotní péče a potřebných léků. Naznačené hypotézy budou ověřeny v rámci navazujících terénních šetření.

Z výše uvedeného je zřejmé, že dosavadní poznatky o čerpání příspěvku na péči identifikovaly řadu problémů, které ve svém důsledku vedou k tvrzení, že nový systém financování sociálních služeb je neefektivní. Navíc mezi statistickými zdroji dat existují rozdíly, které lze považovat právě za jednu z příčin vysokého nárůstu počtu příjemců příspěvku na péči a nákladů na jeho výplatu v porovnání s původními předpoklady. Přitom jednou ze základních podmínek úspěšnosti reformy v sociální oblasti je její precizní administrativní a statistické zajištění. Z tohoto titulu je nutné ocenit současné aktivity Ministerstva práce a sociálních věcí, jejichž cílem je koncipovat nový komplexní informační systém o využívání sociálních služeb. Získaná data by měla poskytnout skutečný věrohodný obraz o celém systému sociálních služeb.

## Použitá literatura

Bareš, P. *Cílové skupiny v krajských střednědobých plánech rozvoje sociálních služeb zpracovaných v období 2006-2007*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2008. ISBN 978-80-7416-009-7

Holub, M. - Pollnerová, Š. - Šlapák, M. *Analýza povinného spoření zavedeného v zahraničních důchodových systémech*. Praha: VÚPSV, 2005

Kotíková, J. - Průša, L. - Vlach, J. *Regionální analýza zaměstnanosti, trhu práce a sociální péče*. Praha: VÚPSV, 2001

Lukešová, M. *Sociální šetření u příspěvku na péči*. FÓRUM sociální politiky č. 2/2011

Molek, J. *Marketing sociálních služeb*, Praha: VÚPSV, v.v.i. 2009. ISBN 978-80-7416-026-4

Österle, A. - Meichenitsch, K. *Pflegesicherungssysteme in Europa*. Soziale Sicherheit No. 11/2007

Průša, L. Optimalizace struktury forem sociální péče spříhlédnutím ke specifikům jednotlivých oblastí, In: *Metody regionální demoeconomické analýzy a prognózy*. České Budějovice: Dům techniky ČSVTS, 1987

Průša, L. *Sociální politika a determinanty jejího vývoje*. Sociální politika č. 1/1996, ISSN 0049-0962

Průša, L. (ed.) *Obce, města, regiony a sociální služby*. Praha: SOCIOKLUB, 1997. ISBN 80-902260-1-9

Průša, L. *Ekonomie sociálních služeb*. Praha: ASPI Publishing 2007. ISBN 978-80-7357-255-6

Průša, L. *Zamyšlení nad dosavadními výsledky dotačního řízení v oblasti poskytování sociálních služeb*. Rezidenční péče č. 1/2007. ISSN 1801-8718

Průša, L. *Efektivnost financování sociálních služeb v domovech pro seniory*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2008. ISBN 978-80-7416-018-9

Průša, L. a kol. *Poskytování ošetřovatelské a rehabilitační zdravotní péče uživatelům pobytových sociálních služeb v pobytových zařízeních sociálních služeb a v lůžkových zdravotnických zařízeních*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2009. ISBN 978-80-7416-030-1

Průša, L. a kol. *Poskytování sociálních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2010. ISBN 978-80-7416-048-6

Průša, L. a kol. *Vývoj a výhled závislosti a potřeby dlouhodobé sociálně zdravotní péče a sociálních služeb v období 2012-2020 u populace nad 65 let věku z hlediska zdravotního stavu*. Praha: VÚPSV, v.v.i. 2010.

Průša, L. *K problematice střetu zájmu při poskytování sociálních služeb*. FÓRUM sociální politiky č. 2/2011. ISSN 1802-5854

*Analýza sociálních služeb veřejného zájmu.* Praha: ČRHO 2010

*Návrh zákona o sociálních službách.* Praha: MPSV 2005

*Návrh na zřízení Národního úřadu pro zaměstnanost a sociální správu a vymezení jeho působnosti.* Praha: MPSV, 2007

interní materiály MPSV a VÚPSV

[http://ec.europa.eu/employment\\_social/missoc/db/public/compareTables.do](http://ec.europa.eu/employment_social/missoc/db/public/compareTables.do)

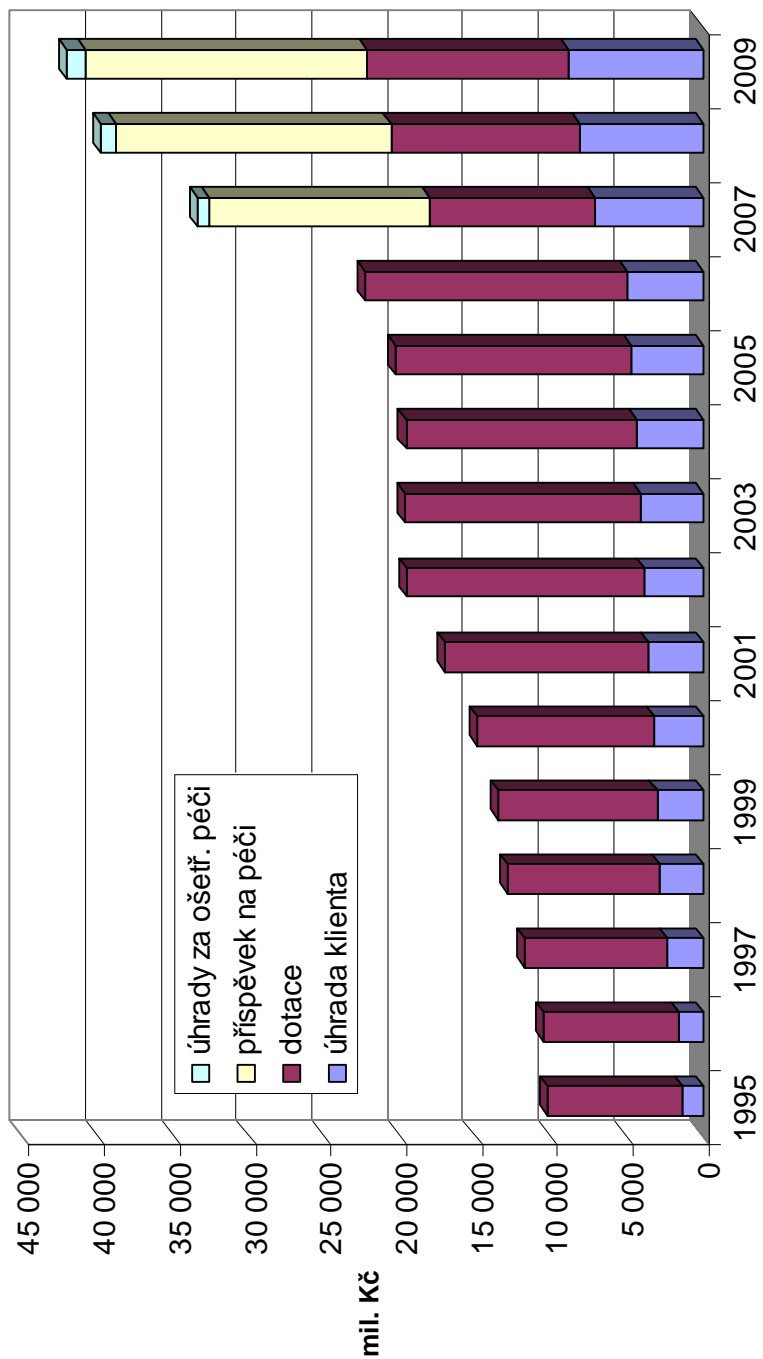


## **Tabulková a grafická příloha**



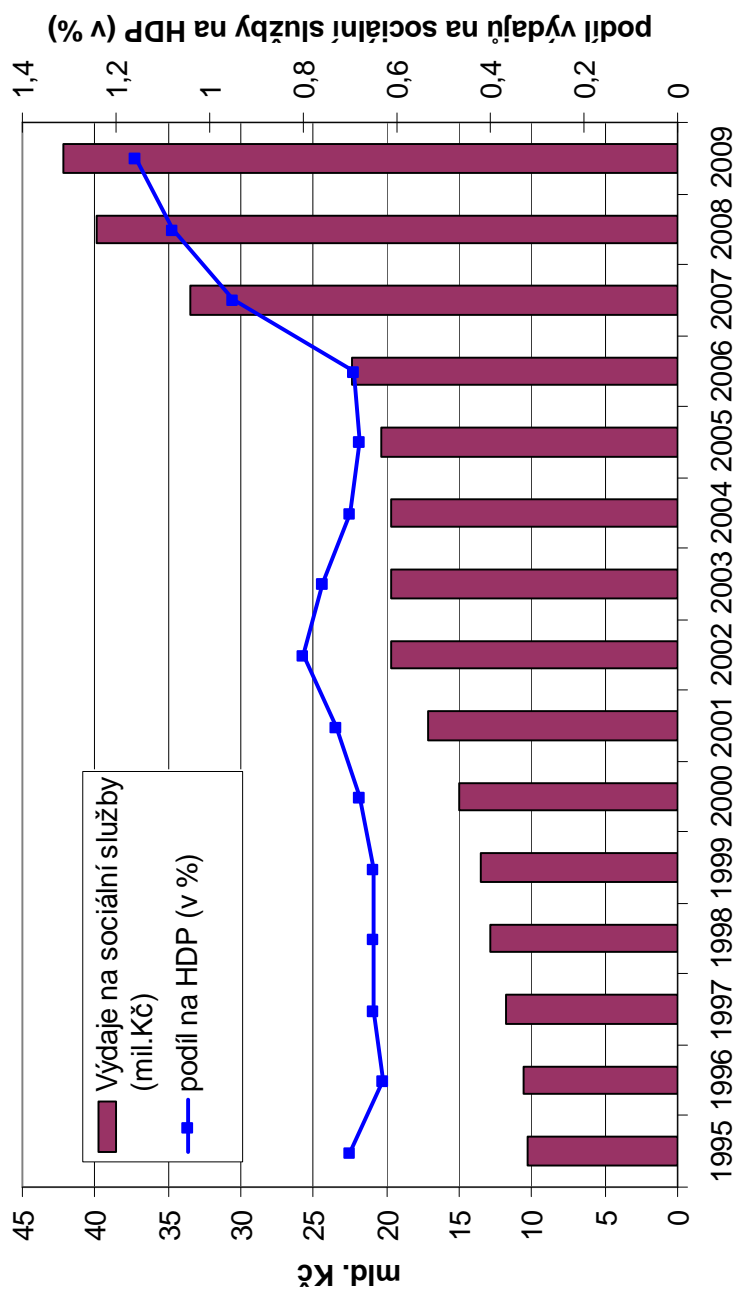


Vývoj výdajů na sociální služby v letech 1995 - 2009



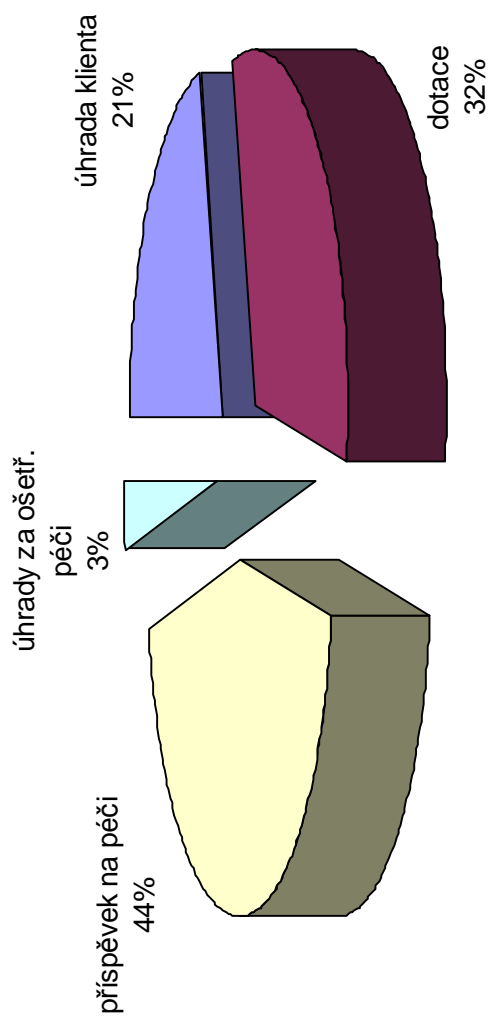
Pramen: vlastní zpracování

Vývoj výdajů na sociální služby a jejich podíl na HDP



Pramen: vlastní zpracování

Struktura financování sociálních služeb v roce 2009



Pramen: vlastní zpracování

## Příloha č. 4

### Muži - struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku (prosinec 2007), absolutní vyjádření

věk	I - lehká			II - středně těžká			III - těžká			IV - úplná			
	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	
od 1 do 3	0	0	76	0	0	3	0	0	1	122	0	0	3
od 4 do 18	20	10	864	35	12	721	103	76	62	7 138	391	56	1 634
od 19 do 50	1 235	136	3 438	1 688	334	5 931	755	97	60	1 562	571	47	1 071
od 51 do 55	351	31	1 209	387	21	1 301	136	14	22	326	75	3	133
od 56 do 60	372	35	1 826	422	40	1 710	135	9	21	487	57	1	197
od 61 do 65	376	67	2 191	410	37	2 069	100	8	23	612	74	4	248
od 66 do 70	310	47	2 136	282	39	1 939	131	11	22	603	66	5	297
od 71 do 75	293	75	2 527	275	55	2 291	122	22	39	780	88	6	414
od 76 do 80	362	122	3 606	381	63	2 893	153	20	47	1 022	131	12	489
od 81 do 85	452	162	4 796	405	122	3 240	179	20	48	1 042	150	14	498
od 86 do 90	280	104	2 426	270	53	1 747	106	8	24	550	74	8	284
od 91	147	42	851	138	24	894	45	5	11	304	44	1	178

Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování

**Muži - Struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku v relativním vyjádření (100 % = celkový počet příjemců daného stupně příspěvku na péči v dané věkové kategorii)**

věk	I - lehká			II - středně těžká			III - těžká			IV - úplná						
	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	terénní	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	0%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	100%
od 4 do 18	2%	1%	96%	5%	2%	93%	1%	1%	97%	1%	1%	97%	18%	3%	2%	77%
od 19 do 50	25%	3%	70%	21%	4%	73%	31%	4%	63%	2%	2%	63%	33%	3%	2%	62%
od 51 do 55	21%	2%	73%	22%	1%	74%	27%	3%	65%	4%	1%	65%	34%	1%	4%	60%
od 56 do 60	16%	2%	79%	19%	2%	76%	21%	1%	75%	3%	0%	75%	21%	0%	4%	74%
od 61 do 65	14%	2%	80%	16%	1%	80%	13%	1%	82%	3%	1%	82%	22%	1%	2%	74%
od 66 do 70	12%	2%	83%	12%	2%	83%	17%	1%	79%	3%	1%	79%	17%	1%	4%	77%
od 71 do 75	10%	2%	84%	10%	2%	84%	13%	2%	81%	4%	2%	81%	17%	1%	2%	79%
od 76 do 80	8%	3%	84%	11%	2%	83%	12%	2%	82%	4%	2%	82%	20%	2%	4%	74%
od 81 do 85	8%	3%	84%	10%	3%	81%	14%	2%	81%	5%	2%	81%	22%	2%	4%	72%
od 86 do 90	9%	3%	81%	12%	2%	81%	15%	1%	80%	4%	1%	80%	19%	2%	5%	74%
od 91	13%	4%	76%	13%	2%	81%	12%	1%	83%	4%	1%	83%	19%	0%	2%	78%

Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování

**Ženy - struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku (prosinec 2007), absolutní vyjádření**

věk	I - lehká			II - středně těžká			III - těžká			IV - úplná						
	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	terénní	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	
od 1 do 3	1	1	60	0	0	0	0	0	2	0	0	91	1	0	0	1
od 4 do 18	15	4	585	20	10	4	451	45	55	43	5 004	270	59	39	1 083	
od 19 do 50	767	147	2 750	1 187	258	122	4 260	593	97	55	1 146	562	52	26	781	
od 51 do 55	273	40	1 210	286	32	66	1 019	117	14	27	300	70	4	6	131	
od 56 do 60	283	54	1 977	308	55	92	1 461	141	14	29	391	79	7	19	154	
od 61 do 65	266	103	2 560	301	59	112	1 736	132	15	35	449	88	4	12	199	
od 66 do 70	318	126	3 318	330	61	135	2 050	175	15	37	614	98	6	14	243	
od 71 do 75	538	308	6 268	554	131	233	3 458	278	31	59	894	195	9	25	467	
od 76 do 80	1 160	624	11 994	1 174	230	492	7 081	585	55	126	1 841	421	21	51	992	
od 81 do 85	2 035	906	18 253	2 033	288	624	11 020	889	83	155	2 962	778	25	79	1 664	
od 86 do 90	1 323	518	9 142	1 396	182	392	6 764	655	42	103	2 151	561	17	50	1 267	
od 91	670	182	3 053	862	107	197	3 662	455	31	59	1 440	402	11	46	1 083	

*Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování*

**Ženy - Struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku v relativním vyjádření (100 % = celkový počet příjemců daného stupně příspěvku na péči v dané věkové kategorii)**

věk	I - lehká			II - středně těžká			III - těžká			IV - úplná						
	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	2%	2%	0%	97%	0%	0%	0%	100%	0%	2%	1%	97%	0%	0%	0%	100%
od 4 do 18	2%	1%	0%	96%	4%	2%	1%	93%	1%	1%	1%	97%	19%	4%	3%	75%
od 19 do 50	20%	4%	2%	73%	20%	4%	2%	73%	31%	5%	3%	61%	40%	4%	2%	55%
od 51 do 55	17%	3%	4%	76%	20%	2%	5%	73%	26%	3%	6%	66%	33%	2%	3%	62%
od 56 do 60	12%	2%	4%	82%	16%	3%	5%	76%	25%	2%	5%	68%	31%	3%	7%	59%
od 61 do 65	9%	3%	6%	82%	14%	3%	5%	79%	21%	2%	6%	71%	29%	1%	4%	66%
od 66 do 70	8%	3%	6%	83%	13%	2%	5%	80%	21%	2%	4%	73%	27%	2%	4%	67%
od 71 do 75	7%	4%	8%	81%	13%	3%	5%	79%	22%	2%	5%	71%	28%	1%	4%	67%
od 76 do 80	8%	4%	8%	80%	13%	3%	5%	79%	22%	2%	5%	71%	28%	1%	3%	67%
od 81 do 85	9%	4%	8%	79%	15%	2%	4%	79%	22%	2%	4%	72%	31%	1%	3%	65%
od 86 do 90	11%	4%	8%	76%	16%	2%	4%	77%	22%	1%	3%	73%	30%	1%	3%	67%
od 91	16%	4%	8%	72%	18%	2%	4%	76%	23%	2%	3%	73%	26%	1%	3%	70%

Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování

## Příloha č. 6

### Muži - struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku (prosinec 2008), absolutní vyjádření

věk	I - lehká			II - středně těžká			III - těžká			IV - úplná					
	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	terénní	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	4	0	154	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
od 4 do 18	27	28	2 388	53	30	1 711	138	91	84	550	137	4 586	130	137	2 134
od 19 do 50	1 161	238	3 388	1 803	474	5 423	1 164	202	114	1 218	124	1 894	90	1 218	1 331
od 51 do 55	365	71	1 199	410	39	1 235	232	17	32	179	6	420	19	179	181
od 56 do 60	385	61	1 838	507	59	1 755	254	27	60	155	11	688	23	155	242
od 61 do 65	439	91	2 333	526	65	2 181	225	22	52	176	12	852	31	176	366
od 66 do 70	368	64	2 190	394	60	2 057	217	21	54	191	11	904	28	191	432
od 71 do 75	354	102	2 368	365	46	2 265	233	38	72	177	16	1 020	42	177	524
od 76 do 80	407	171	3 434	499	100	2 982	291	55	124	306	22	1 392	71	306	695
od 81 do 85	541	239	4 477	489	137	3 236	348	58	134	319	32	1 476	71	319	689
od 86 do 90	368	173	2 666	346	105	1 964	237	31	77	206	17	845	47	206	410
od 91	151	53	638	163	35	697	95	20	37	88	5	365	17	88	220

Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování



**Muži - Struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku v relativním vyjádření (100 % = celkový počet příjemců daného stupně příspěvku na péči v dané věkové kategorii)**

věk	I - lehká			II - středně těžká			III - těžká			IV - úplná		
	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	3%	0%	0%	97%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%
od 4 do 18	1%	1%	1%	97%	3%	2%	2%	94%	3%	2%	2%	19%
od 19 do 50	23%	5%	3%	69%	23%	6%	2%	69%	34%	6%	3%	56%
od 51 do 55	21%	4%	6%	69%	23%	2%	4%	70%	33%	2%	5%	60%
od 56 do 60	16%	3%	6%	76%	21%	2%	5%	72%	25%	3%	6%	67%
od 61 do 65	14%	3%	6%	76%	18%	2%	4%	75%	20%	2%	5%	74%
od 66 do 70	13%	2%	6%	79%	15%	2%	5%	78%	18%	2%	5%	76%
od 71 do 75	12%	3%	7%	78%	13%	2%	4%	81%	17%	3%	5%	75%
od 76 do 80	9%	4%	9%	78%	13%	3%	7%	78%	16%	3%	7%	75%
od 81 do 85	9%	4%	9%	77%	12%	3%	7%	78%	17%	3%	7%	73%
od 86 do 90	10%	5%	11%	74%	13%	4%	8%	75%	20%	3%	6%	71%
od 91	16%	6%	12%	66%	17%	4%	8%	71%	18%	4%	7%	71%

*Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování*

**Ženy - struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku (prosinec 2008), absolutní vyjádření**

věk	I - lehká			II - středně těžká			III - těžká			IV - úplná					
	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	terénní	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	0	1	111	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
od 4 do 18	15	12	1 636	39	21	1 011	80	68	62	346	123	93	1 389		
od 19 do 50	764	189	2 822	1 298	369	3 919	816	187	103	936	107	62	964		
od 51 do 55	256	54	1 234	341	45	1 009	184	25	47	134	9	19	164		
od 56 do 60	298	83	1 987	366	74	1 498	208	30	59	203	11	35	222		
od 61 do 65	330	108	2 739	369	99	1 866	229	33	73	219	12	34	239		
od 66 do 70	381	211	3 485	400	104	2 206	282	40	82	262	9	33	296		
od 71 do 75	589	390	6 025	625	193	3 330	443	73	138	466	29	65	553		
od 76 do 80	1 304	874	11 906	1 302	406	6 896	1 019	137	316	1 031	53	137	1 113		
od 81 do 85	2 266	1 289	17 192	2 288	519	10 518	1 576	201	443	1 825	57	172	1 955		
od 86 do 90	1 787	868	9 531	1 917	387	7 249	1 368	137	317	2 951	44	143	1 830		
od 91	646	225	2 224	845	159	2 678	703	65	152	923	36	114	1 263		

*Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování*

**Ženy - Struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku v relativním vyjádření (100 % = celkový počet příjemců daného stupně příspěvku na péči v dané věkové kategorii)**

věk	I - lehká			II - středně těžká			III - těžká			IV - úplná		
	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	0%	1%	1%	98%	0%	0%	0%	100%				
od 4 do 18	1%	1%	0%	98%	4%	2%	1%	93%	2%	2%	2%	94%
od 19 do 50	20%	5%	4%	72%	22%	6%	3%	68%	32%	7%	4%	56%
od 51 do 55	16%	3%	6%	75%	23%	3%	6%	68%	29%	4%	7%	59%
od 56 do 60	12%	3%	7%	78%	18%	4%	6%	73%	27%	4%	8%	61%
od 61 do 65	10%	3%	8%	80%	15%	4%	8%	73%	23%	3%	7%	66%
od 66 do 70	8%	5%	10%	77%	14%	4%	8%	75%	24%	3%	7%	66%
od 71 do 75	7%	5%	11%	76%	14%	4%	9%	73%	25%	4%	8%	63%
od 76 do 80	8%	5%	12%	74%	14%	4%	9%	73%	27%	4%	8%	62%
od 81 do 85	10%	5%	12%	73%	16%	4%	8%	73%	27%	3%	7%	63%
od 86 do 90	13%	6%	13%	68%	18%	4%	8%	70%	29%	3%	7%	62%
od 91	18%	6%	13%	62%	21%	4%	8%	67%	29%	3%	6%	62%

*Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování*

**Muži - struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku (prosinec 2009), absolutní vyjádření**

věk	I - lehká			II - středně těžká			III - těžká			IV - úplná					
	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	terénní	ambu- lantní	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	1	1	130	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
od 4 do 18	22	28	3 207	50	42	35	141	76	2 266	70	159	491	159	144	2 441
od 19 do 50	956	239	3 414	1 738	415	187	1 306	328	4 193	125	1 392	1 392	158	109	1 611
od 51 do 55	305	76	1 148	395	47	83	267	16	1 051	40	190	190	8	21	208
od 56 do 60	329	67	1 790	485	63	129	290	36	1 591	76	199	199	12	26	283
od 61 do 65	409	102	2 231	552	73	155	307	29	2 063	65	231	231	9	30	409
od 66 do 70	325	73	2 149	396	57	141	285	27	2 094	68	229	229	10	30	482
od 71 do 75	323	94	2 189	357	51	146	298	32	2 115	78	226	226	22	54	568
od 76 do 80	390	162	3 168	463	116	272	362	62	2 897	128	351	351	18	80	750
od 81 do 85	499	235	3 995	501	134	338	471	71	2 953	176	350	350	26	88	706
od 86 do 90	392	215	2 712	417	126	289	320	52	1 951	123	258	258	21	58	492
od 91	116	43	513	159	33	84	120	30	503	62	87	87	13	23	217

*Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování*

**Muži - Struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku v relativním vyjádření (100 % = celkový počet příjemců daného stupně příspěvku na péči v dané věkové kategorii)**

věk	I - lehká				II - středně těžká				III - těžká				IV - úplná			
	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	1%	1%	0%	98%	0%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
od 4 do 18	1%	1%	1%	98%	2%	1%	1%	95%	4%	2%	2%	2%	15%	5%	4%	75%
od 19 do 50	20%	5%	4%	71%	27%	6%	3%	64%	26%	6%	2%	2%	43%	5%	3%	49%
od 51 do 55	19%	5%	7%	70%	25%	3%	5%	67%	29%	2%	4%	4%	44%	2%	5%	49%
od 56 do 60	14%	3%	6%	77%	21%	3%	6%	70%	22%	3%	6%	6%	38%	2%	5%	54%
od 61 do 65	14%	3%	7%	76%	19%	3%	5%	73%	20%	2%	4%	4%	34%	1%	4%	60%
od 66 do 70	12%	3%	6%	79%	15%	2%	5%	78%	18%	2%	4%	4%	30%	1%	4%	64%
od 71 do 75	11%	3%	7%	78%	13%	2%	5%	79%	18%	2%	5%	5%	26%	3%	6%	65%
od 76 do 80	10%	4%	9%	78%	12%	3%	7%	77%	16%	3%	6%	6%	29%	2%	7%	63%
od 81 do 85	9%	4%	10%	76%	13%	3%	9%	75%	19%	3%	7%	7%	30%	2%	8%	60%
od 86 do 90	10%	6%	12%	72%	15%	5%	10%	70%	19%	3%	7%	7%	31%	3%	7%	59%
od 91	15%	6%	13%	66%	20%	4%	11%	65%	19%	5%	10%	10%	26%	4%	7%	64%

*Pramení: interní údaje MPSV, vlastní zpracování*

## Příloha č. 9

### Ženy - struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku (prosinec 2009), absolutní vyjádření

věk	I - lehká			II - středně těžká			III - těžká			IV - úplná					
	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	terénní	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	0	1	123	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0
od 4 do 18	13	14	2 312	39	21	1 333	80	59	55	315	119	2 253	95	119	1 562
od 19 do 50	663	190	2 906	1 179	309	3 075	928	285	129	1 049	141	2 405	78	141	1 155
od 51 do 55	217	45	1 127	322	41	890	219	27	51	167	8	489	22	8	175
od 56 do 60	238	73	1 930	362	65	1 333	273	36	75	258	13	685	36	13	250
od 61 do 65	301	138	2 657	360	106	1 820	279	43	93	280	13	889	44	13	276
od 66 do 70	332	216	3 522	428	104	2 183	334	45	117	319	14	1 019	37	14	337
od 71 do 75	516	346	5 515	559	200	3 072	538	91	192	512	29	1 483	71	29	556
od 76 do 80	1 151	874	10 965	1 288	412	6 238	1 224	169	404	1 180	60	3 108	158	60	1 130
od 81 do 85	2 045	1 221	15 947	2 237	593	9 329	1 890	236	556	2 010	83	4 963	245	83	2 070
od 86 do 90	1 759	968	10 007	2 155	483	7 257	1 863	220	490	2 187	67	4 507	214	67	2 243
od 91	462	196	1 810	745	160	1 983	794	100	198	996	34	1 786	131	34	1 231

Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování

**Ženy - Struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku v relativním vyjádření (100 % = celkový počet příjemců daného stupně příspěvku na péči v dané věkové kategorii)**

věk	I - lehká			II - středně těžká			III - těžká			IV - úplná		
	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	0%	1%	99%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
od 4 do 18	1%	1%	99%	3%	1%	95%	3%	2%	2%	15%	6%	75%
od 19 do 50	17%	5%	75%	25%	6%	65%	25%	8%	3%	43%	6%	48%
od 51 do 55	15%	3%	76%	24%	3%	66%	28%	3%	6%	45%	2%	47%
od 56 do 60	10%	3%	81%	19%	3%	70%	26%	3%	7%	46%	2%	45%
od 61 do 65	9%	4%	78%	14%	4%	72%	21%	3%	7%	46%	2%	45%
od 66 do 70	7%	5%	77%	14%	4%	74%	22%	3%	8%	45%	2%	48%
od 71 do 75	7%	5%	77%	13%	5%	72%	23%	4%	8%	44%	2%	48%
od 76 do 80	8%	6%	73%	15%	5%	70%	25%	3%	8%	47%	2%	45%
od 81 do 85	9%	6%	73%	17%	4%	69%	25%	3%	7%	46%	2%	47%
od 86 do 90	12%	7%	68%	20%	4%	66%	26%	3%	7%	46%	1%	48%
od 91	16%	7%	63%	23%	5%	61%	28%	3%	7%	42%	1%	51%

*Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování*

**Muži - struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku (prosinec 2010), absolutní vyjádření**

věk	I - lehká			II - středně těžká			III - těžká			IV - úplná					
	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	terénní	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	0	4	352	1	1	131	1	2	1	61	0	0	0	0	0
od 4 do 18	22	27	3 937	51	47	2 583	45	66	52	2 661	478	176	153	2 622	
od 19 do 50	882	266	3 502	1 643	425	4 412	216	357	150	3 459	1 477	187	138	1 798	
od 51 do 55	282	69	1 133	395	64	1 025	92	26	43	597	212	7	24	210	
od 56 do 60	328	79	1 787	498	77	1 674	147	38	75	884	254	12	30	297	
od 61 do 65	395	103	2 298	562	78	2 220	171	33	69	1 255	248	10	35	430	
od 66 do 70	350	71	2 259	435	64	2 189	153	40	88	1 290	256	14	36	522	
od 71 do 75	309	95	2 179	403	60	2 149	134	36	87	1 196	249	20	60	581	
od 76 do 80	403	162	2 998	426	112	2 781	248	55	136	1 714	340	23	94	736	
od 81 do 85	535	251	3 815	568	163	3 056	372	67	193	1 804	422	24	106	731	
od 86 do 90	373	202	2 418	405	121	1 694	257	53	127	1 095	275	22	60	423	
od 91	180	81	885	262	63	847	148	33	80	612	131	17	45	297	

*Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování*



**Muži - Struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku v relativním vyjádření (100 % = celkový počet příjemců daného stupně příspěvku na péči v dané věkové kategorii)**

věk	I - lehká				II - středně těžká				III - těžká				IV - úplná			
	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	0%	1%	1%	98%	1%	1%	1%	98%	2%	3%	2%	94%				
od 4 do 18	1%	1%	1%	98%	2%	2%	2%	95%	4%	2%	2%	92%	14%	5%	4%	76%
od 19 do 50	18%	6%	4%	72%	25%	6%	3%	66%	26%	7%	3%	64%	41%	5%	4%	50%
od 51 do 55	18%	4%	7%	71%	25%	4%	6%	65%	29%	3%	5%	64%	47%	2%	5%	46%
od 56 do 60	14%	3%	7%	76%	21%	3%	6%	70%	25%	3%	6%	66%	43%	2%	5%	50%
od 61 do 65	13%	3%	7%	76%	19%	3%	6%	73%	21%	2%	4%	73%	34%	1%	5%	59%
od 66 do 70	12%	2%	6%	79%	15%	2%	5%	77%	20%	2%	5%	73%	31%	2%	4%	63%
od 71 do 75	11%	3%	7%	78%	15%	2%	5%	78%	19%	2%	5%	73%	27%	2%	7%	64%
od 76 do 80	10%	4%	9%	76%	12%	3%	7%	78%	17%	2%	6%	74%	28%	2%	8%	62%
od 81 do 85	10%	5%	10%	74%	14%	4%	9%	73%	19%	3%	8%	71%	33%	2%	8%	57%
od 86 do 90	11%	6%	13%	70%	16%	5%	10%	68%	20%	3%	8%	69%	35%	3%	8%	54%
od 91	13%	6%	14%	66%	20%	5%	11%	64%	22%	4%	9%	65%	27%	3%	9%	61%

Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování

## Příloha č. 11

## Ženy - struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku (prosinec 2010), absolutní vyjádření

věk	I - lehká			II - středně těžká			III - těžká			IV - úplná					
	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel	terénní	ambu- lantní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	1	3	245	0	2	0	4	0	0	57	0	0	0	0	0
od 4 do 18	10	11	2 876	33	22	9	68	42	50	1 712	286	106	106	1 655	
od 19 do 50	639	226	3 045	1 111	322	210	987	327	153	2 523	1 116	167	96	1 251	
od 51 do 55	191	46	1 089	303	46	89	209	31	47	532	180	8	24	192	
od 56 do 60	230	80	1 850	362	76	142	289	48	85	707	256	14	36	251	
od 61 do 65	290	149	2 746	376	110	232	325	57	104	923	296	25	69	327	
od 66 do 70	325	234	3 443	422	144	299	376	61	130	1 048	359	16	42	375	
od 71 do 75	496	354	5 233	588	205	450	574	69	206	1 423	579	30	89	569	
od 76 do 80	1 138	894	10 325	1 178	447	943	1 262	173	416	2 944	1 276	67	173	1 078	
od 81 do 85	1 980	1 325	15 035	2 181	636	1 381	1 988	266	593	4 811	2 203	111	307	1 997	
od 86 do 90	1 633	945	9 155	2 021	506	1 136	1 904	227	505	4 093	2 025	95	257	1 918	
od 91	742	379	3 159	1 173	276	562	1 281	145	319	2 619	1 601	69	178	1 631	

Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování

**Ženy - Struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku v relativním vyjádření (100 % = celkový počet příjemců daného stupně příspěvku na péči v dané věkové kategorii)**

věk	I - lehká				II - středně těžká				III - těžká				IV - úplná			
	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	0%	1%	1%	98%	0%	2%	0%	98%	7%	0%	0%	93%				
od 4 do 18	0%	0%	0%	99%	2%	1%	1%	96%	4%	2%	3%	91%	13%	6%	5%	76%
od 19 do 50	16%	6%	4%	75%	23%	7%	4%	66%	25%	8%	4%	63%	42%	6%	4%	48%
od 51 do 55	14%	3%	6%	77%	23%	3%	7%	67%	26%	4%	6%	65%	45%	2%	6%	48%
od 56 do 60	10%	3%	7%	80%	18%	4%	7%	71%	26%	4%	8%	63%	46%	3%	6%	45%
od 61 do 65	8%	4%	9%	79%	14%	4%	9%	72%	23%	4%	7%	66%	41%	3%	10%	46%
od 66 do 70	7%	5%	12%	76%	13%	5%	10%	72%	23%	4%	8%	65%	45%	2%	5%	47%
od 71 do 75	7%	5%	12%	76%	14%	5%	10%	71%	25%	3%	9%	63%	46%	2%	7%	45%
od 76 do 80	8%	6%	14%	72%	14%	5%	11%	70%	26%	4%	9%	61%	49%	3%	7%	42%
od 81 do 85	9%	6%	14%	71%	16%	5%	10%	69%	26%	3%	8%	63%	48%	2%	7%	43%
od 86 do 90	12%	7%	15%	67%	20%	5%	11%	64%	28%	3%	8%	61%	47%	2%	6%	45%
od 91	15%	8%	15%	63%	22%	5%	11%	62%	29%	3%	7%	60%	46%	2%	5%	47%

Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování

## Příloha č. 12

**Muži - Změny ve struktuře příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku v prosinci 2010 oproti prosinci 2007 (v procentních bodech)**

věk	I - lehká				II - středně těžká				III - těžká				IV - úplná			
	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	0,0	1,1	0,8	-1,9	0,0	0,7	0,7	0,7	-2,2	0,0	1,5	3,1	0,7	-5,3	0,0	0,0
od 4 do 18	-1,7	-0,4	0,3	1,8	0,0	-2,7	0,2	1,0	1,5	0,0	2,4	1,3	1,0	-4,6	0,0	-4,4
od 19 do 50	-6,9	2,7	1,6	2,5	0,0	3,6	2,2	1,7	-7,6	0,0	-4,4	2,7	0,4	1,3	0,0	8,0
od 51 do 55	-3,7	2,4	4,1	-2,8	0,0	2,9	2,9	3,7	-9,4	0,0	1,6	0,0	0,2	-1,7	0,0	12,7
od 56 do 60	-2,2	1,8	3,3	-3,0	0,0	2,0	1,4	2,9	-6,3	0,0	4,8	1,5	2,4	-8,6	0,0	21,5
od 61 do 65	-0,6	1,0	3,3	-3,6	0,0	2,7	1,1	2,9	-6,7	0,0	7,1	0,9	0,9	-8,9	0,0	12,1
od 66 do 70	0,3	0,7	2,1	-3,1	0,0	3,2	0,6	2,2	-6,0	0,0	2,6	0,8	2,1	-5,5	0,0	13,7
od 71 do 75	1,4	0,9	3,2	-5,5	0,0	4,5	0,2	1,5	-6,2	0,0	6,7	-0,1	1,3	-7,8	0,0	10,5
od 76 do 80	1,9	1,3	4,1	-7,3	0,0	1,0	1,3	2,6	-4,9	0,0	5,1	0,8	2,1	-8,0	0,0	8,7
od 81 do 85	2,5	2,1	5,1	-9,6	0,0	3,5	0,9	3,5	-7,9	0,0	5,0	1,1	3,9	-10,0	0,0	11,2
od 86 do 90	1,5	2,4	6,4	-10,4	0,0	3,9	2,4	6,0	-12,3	0,0	4,6	2,2	4,5	-11,2	0,0	16,0
od 91	0,4	2,3	7,0	-9,7	0,0	7,3	2,6	7,4	-17,3	0,0	10,1	2,2	5,5	-17,8	0,0	7,4

Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování

## Příloha č. 13

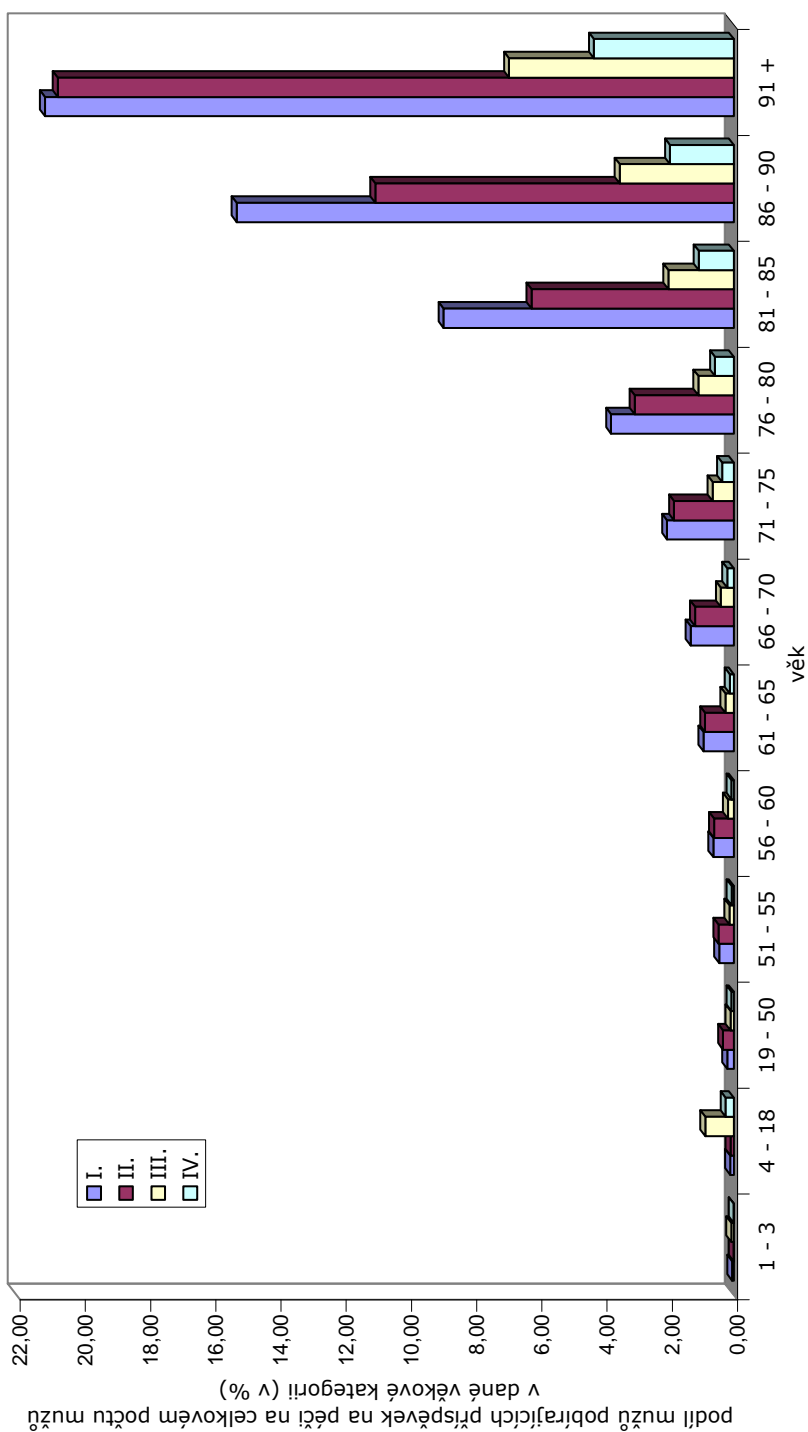
### Ženy - Změny ve struktuře příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce a formě využívání příspěvku v prosinci 2010 oproti prosinci 2007 (v procentních bodech)

věk	I - lehká				II - středně těžká				III - těžká				IV - úplná			
	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel	poby- tové	ambu- lantní	terénní	žádný registr. poskyto- vatel
od 1 do 3	-1,2	-0,4	0,8	0,8	0,0	0,0	2,1	0,0	-2,1	0,0	6,6	-2,1	-1,1	-3,4	0,0	0,0
od 4 do 18	-2,1	-0,3	-0,3	2,7	0,0	-2,0	-0,6	-0,2	2,8	0,0	2,8	1,2	1,8	-5,8	0,0	-5,5
od 19 do 50	-4,8	1,6	1,8	1,4	0,0	2,5	2,2	2,2	-6,9	0,0	-6,6	3,1	0,9	2,6	0,0	2,9
od 51 do 55	-3,6	0,7	1,7	1,1	0,0	2,2	1,1	1,9	-5,3	0,0	0,0	0,7	-0,2	-0,5	0,0	11,4
od 56 do 60	-1,8	1,2	3,0	-2,3	0,0	2,2	1,0	2,4	-5,6	0,0	1,1	1,8	2,5	-5,4	0,0	15,5
od 61 do 65	-0,2	1,0	2,5	-3,3	0,0	0,8	1,6	3,8	-6,2	0,0	2,1	1,7	1,8	-5,6	0,0	12,2
od 66 do 70	-0,7	2,0	5,3	-6,6	0,0	0,6	2,2	4,3	-7,1	0,0	2,5	2,0	3,7	-8,1	0,0	18,2
od 71 do 75	0,2	1,1	4,0	-5,3	0,0	1,0	1,8	5,2	-8,0	0,0	3,2	0,6	4,4	-8,2	0,0	17,7
od 76 do 80	0,2	2,0	6,1	-8,3	0,0	0,5	2,6	5,4	-8,5	0,0	3,9	1,5	3,8	-9,2	0,0	20,8
od 81 do 85	0,5	2,3	5,9	-8,6	0,0	1,5	2,6	5,7	-9,8	0,0	4,2	1,4	4,0	-9,6	0,0	17,1
od 86 do 90	0,9	2,6	6,2	-9,6	0,0	3,7	2,9	6,6	-13,2	0,0	6,1	2,0	4,0	-12,1	0,0	17,5
od 91	-1,1	3,2	7,3	-9,4	0,0	4,4	3,0	6,6	-13,9	0,0	6,4	1,8	4,3	-12,5	0,0	19,9

Pramen: interní údaje MPSV, vlastní zpracování

# Příloha č. 14

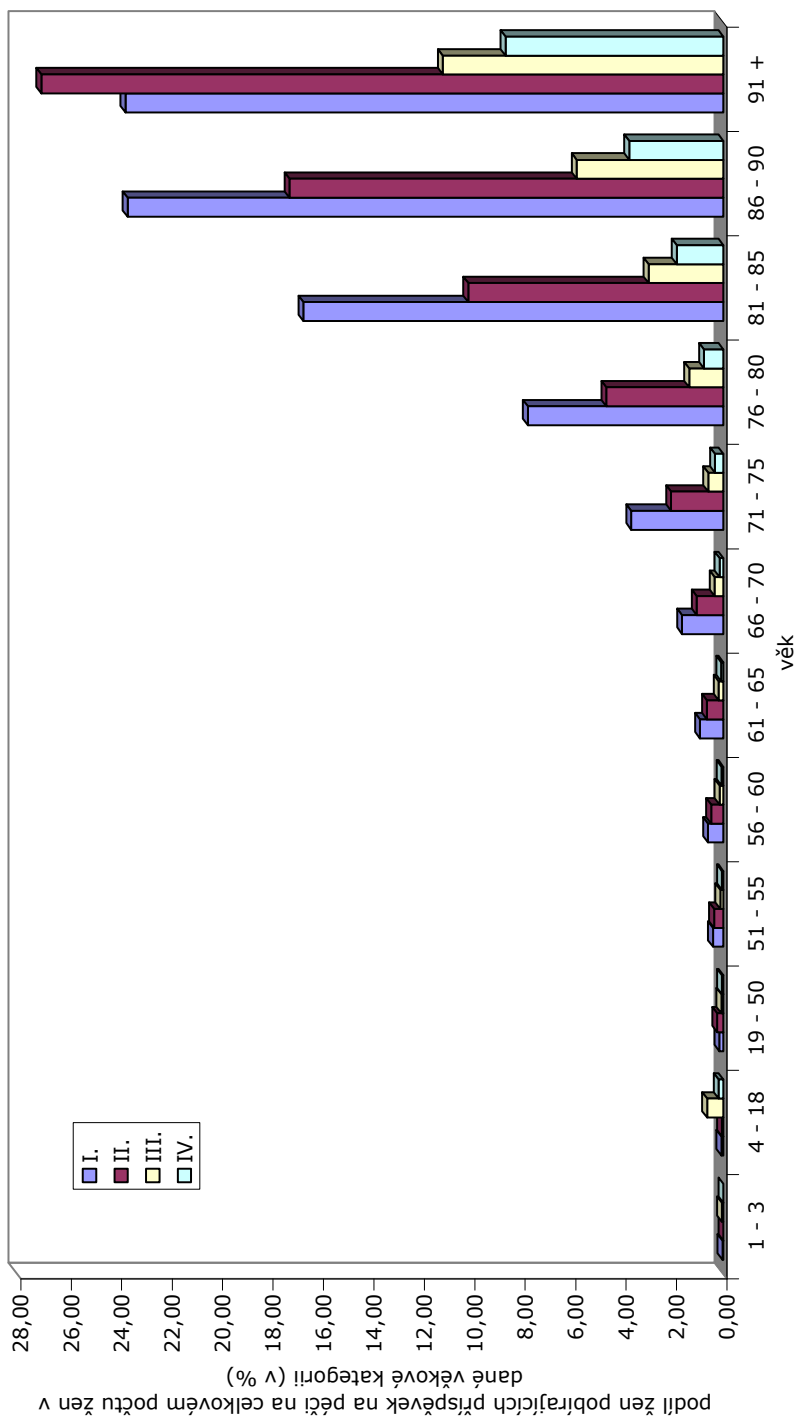
**Podíl mužů pobírajících příspěvek na péči na celkovém počtu mužů v dané věkové kategorii (prosinec 2007)**



Pramen: vlastní zpracování

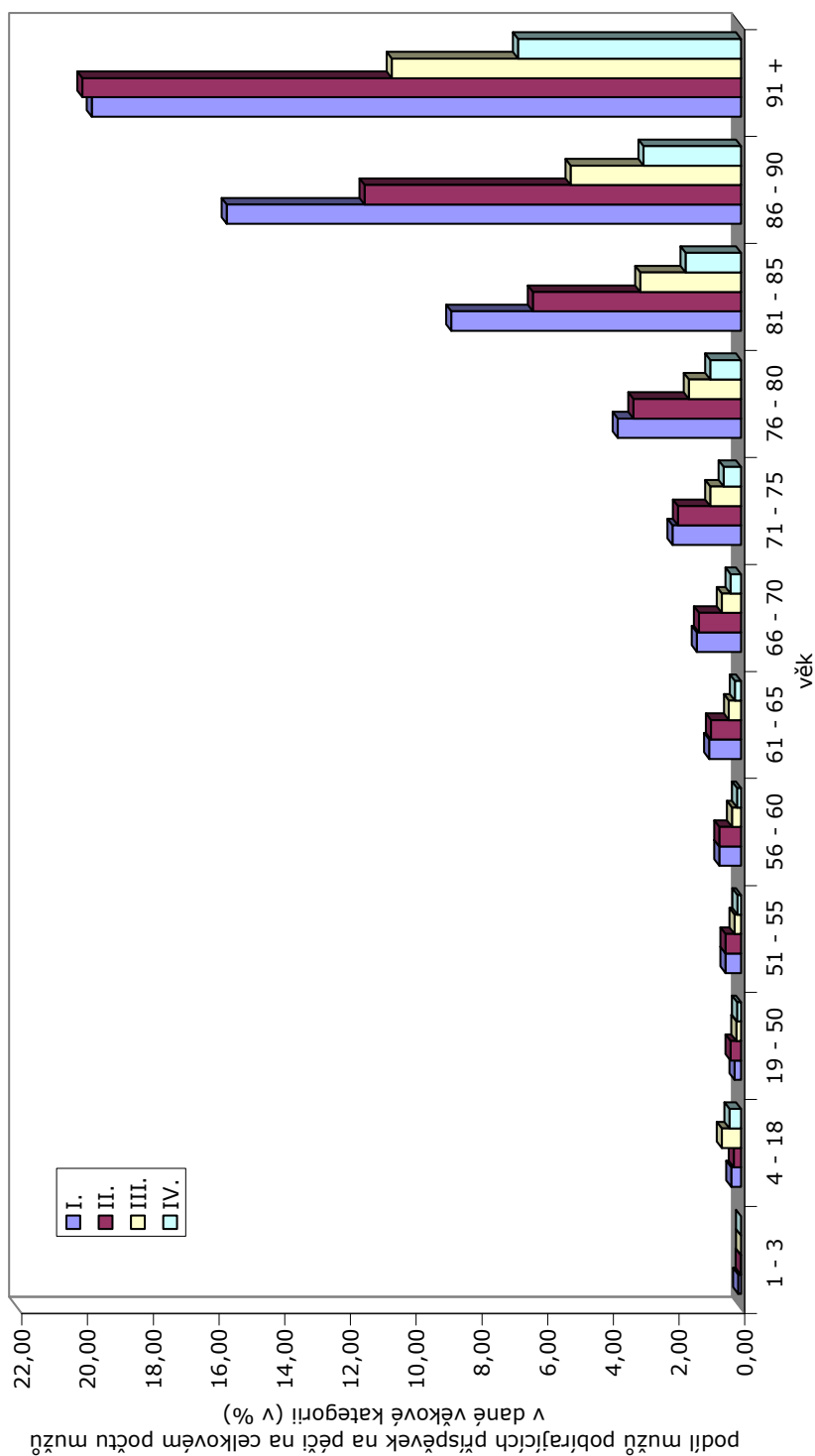
# Příloha č. 15

**Podíl žen pobírajících příspěvek na péči na celkovém počtu žen v dané věkové kategorii (prosinec 2007)**



Pramen: vlastní zpracování

Podíl mužů pobírajících příspěvek na péči na celkovém počtu mužů v dané věkové kategorii (prosinec 2008)

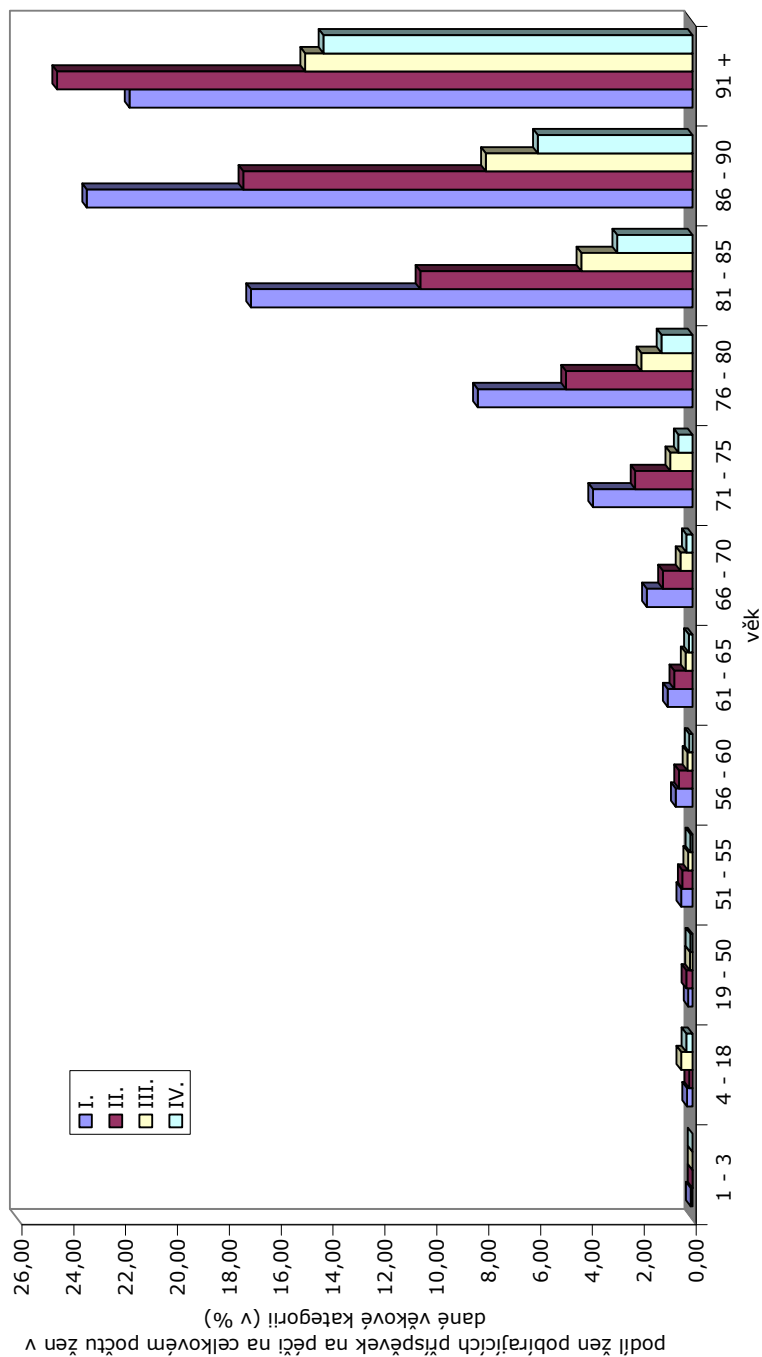


Pramen: vlastní zpracování



# Příloha č. 17

**Podíl žen pobírajících příspěvek na péči na celkovém počtu žen v dané věkové kategorii (prosinec 2008)**



Pramen: vlastní zpracování



evropský sociální fond v ČR



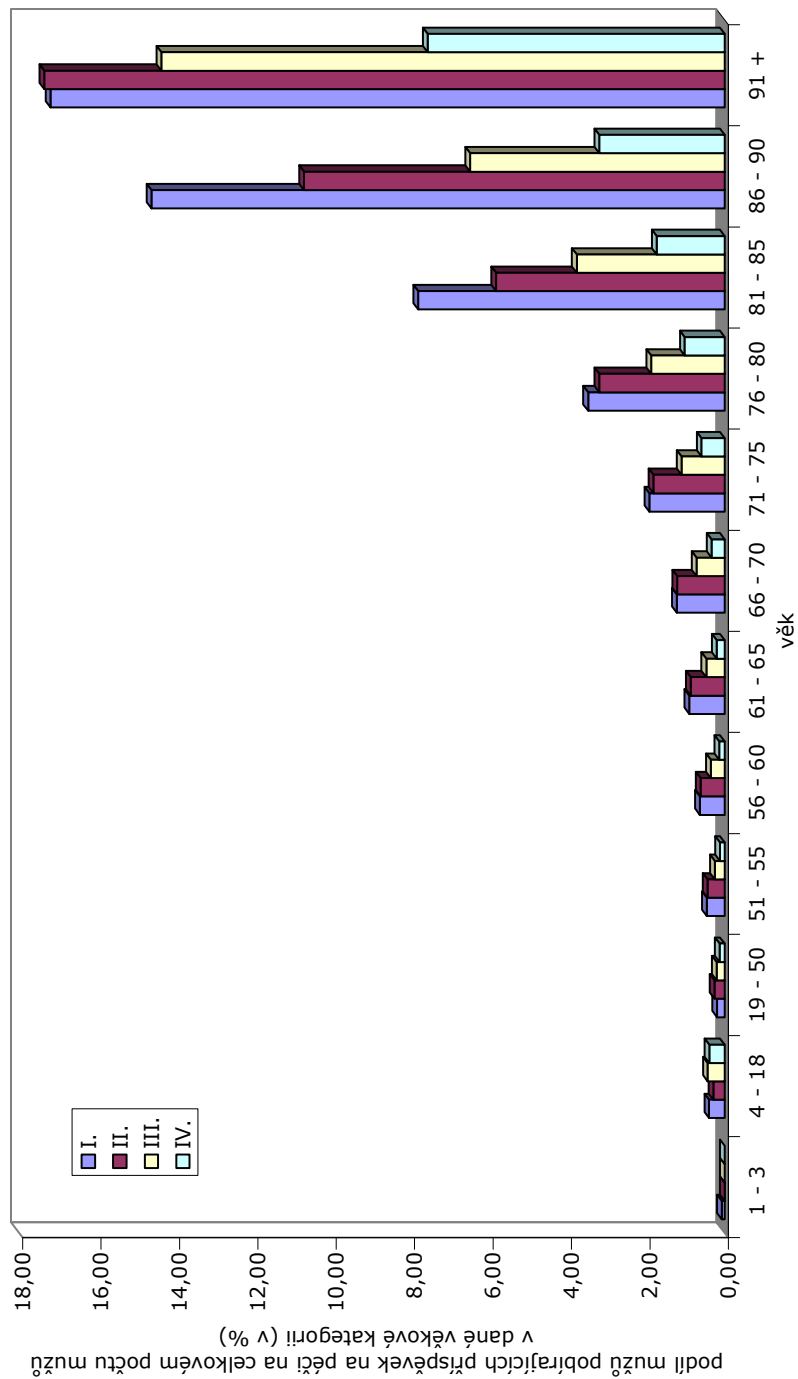
EVROPSKÁ UNIE



OPERAČNÍ PROGRAM LIDSKÉ ZDROJE A ZAMĚŠTNANOST

PODPORUJEME VAŠI BUDOUCNOST  
www.esfcr.cz

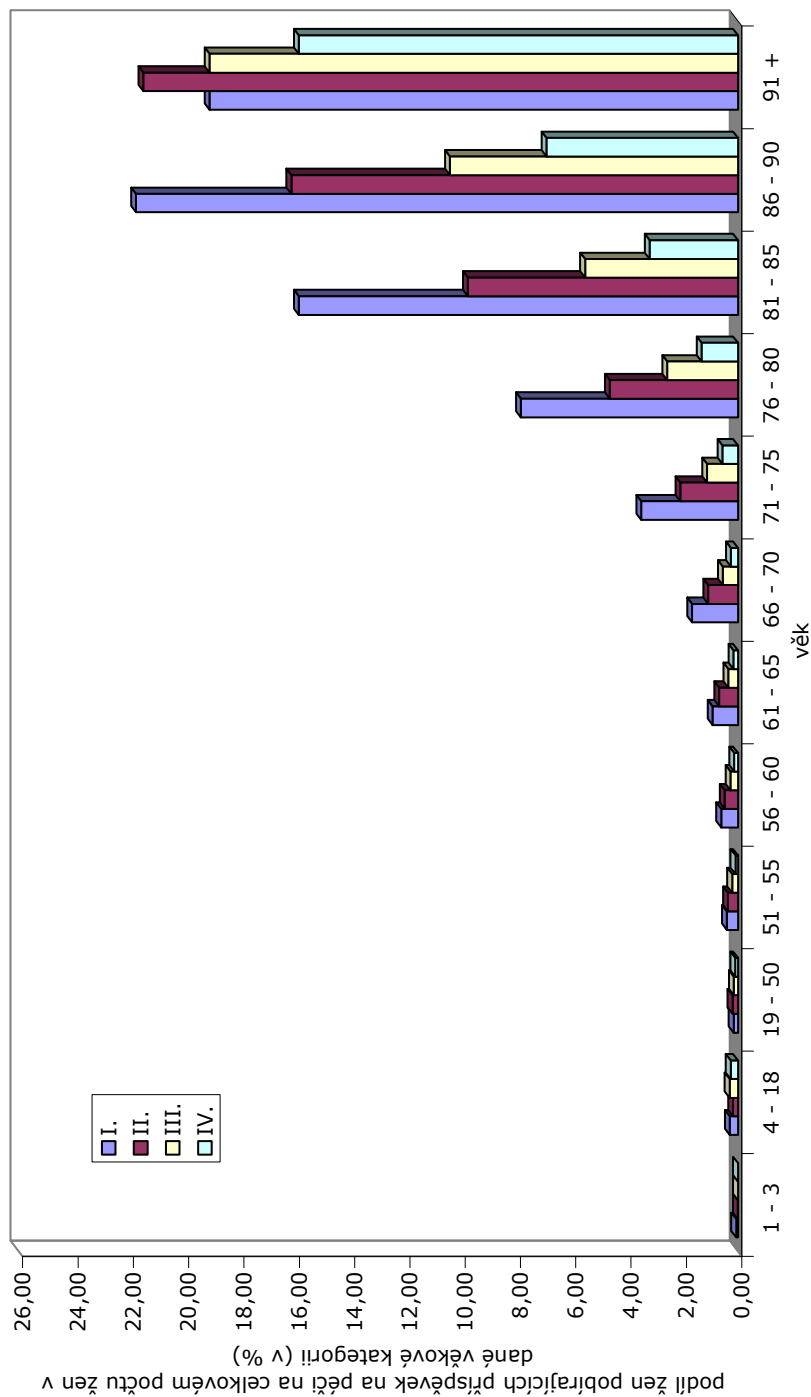
Podíl mužů pobírajících příspěvek na péči na celkovém počtu mužů v dané věkové kategorii (prosinec 2009)



Pramen: vlastní zpracování

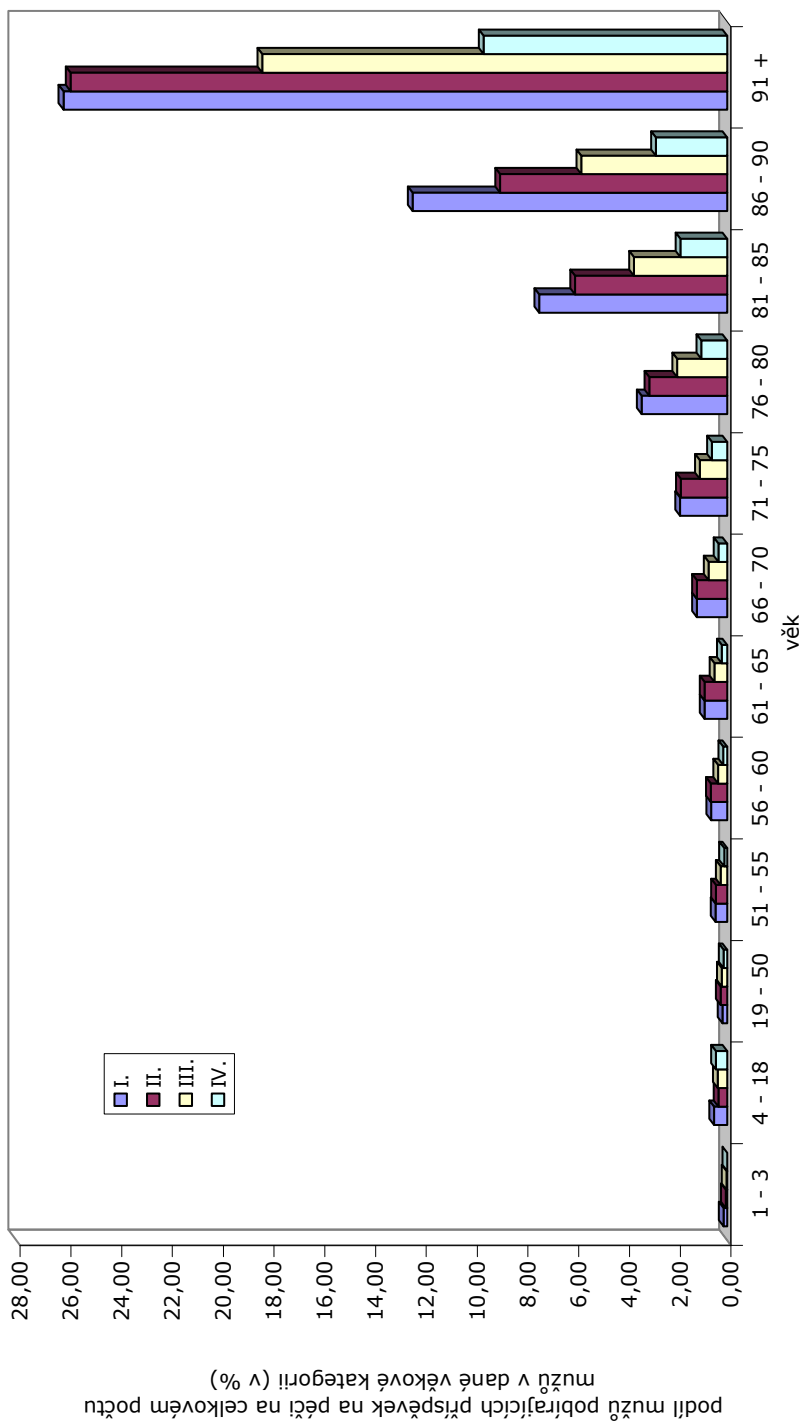
# Příloha č. 19

**Podíl žen pobírajících příspěvek na péči na celkovém počtu žen v dané věkové kategorii (prosinec 2009)**



*Pramen: vlastní zpracování*

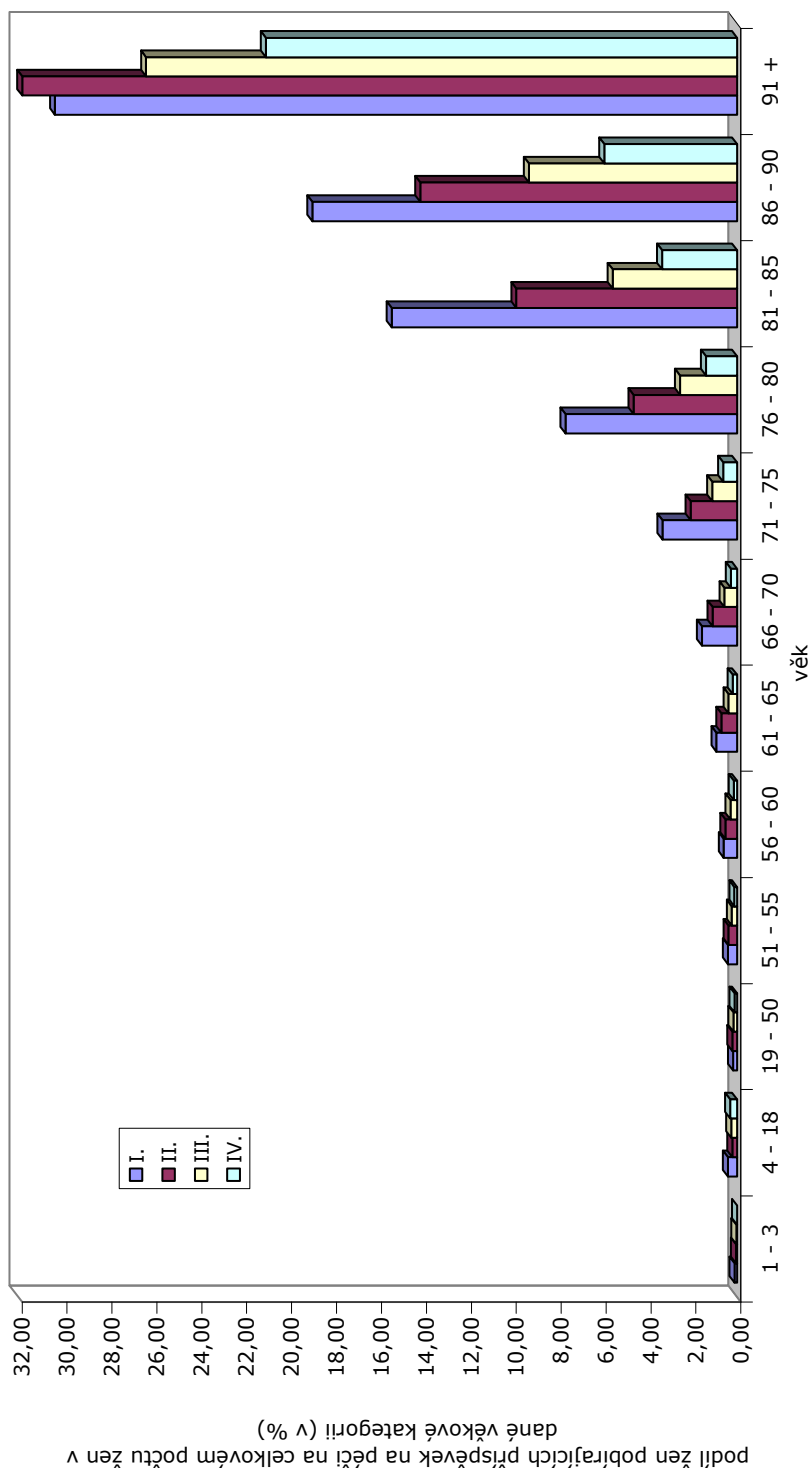
Podíl mužů pobírajících příspěvek na péči na celkovém počtu mužů v dané věkové kategorii (prosinec 2010)



Pramen: vlastní zpracování

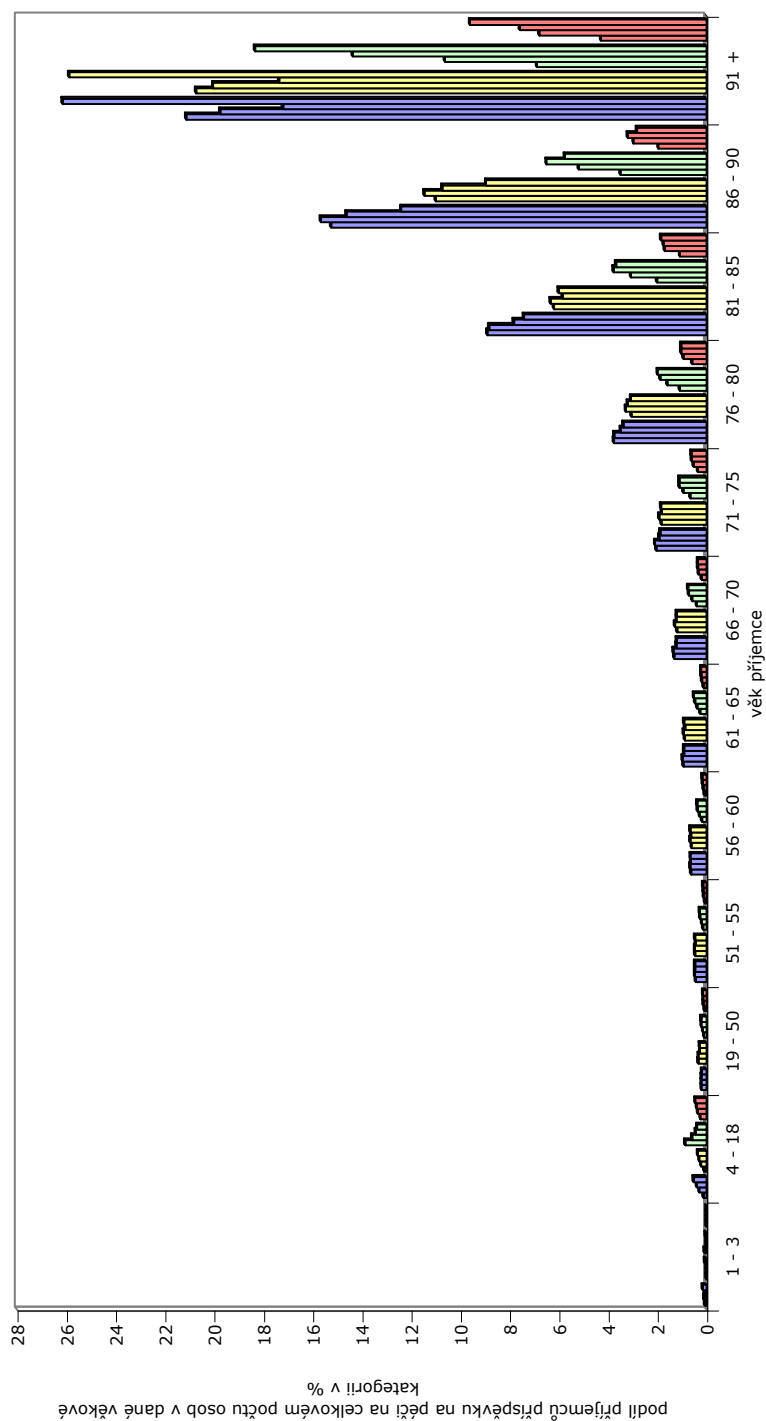
# Příloha č. 21

**Podíl žen pobírajících příspěvek na péči na celkovém počtu žen v dané věkové kategorii (prosinec 2010)**



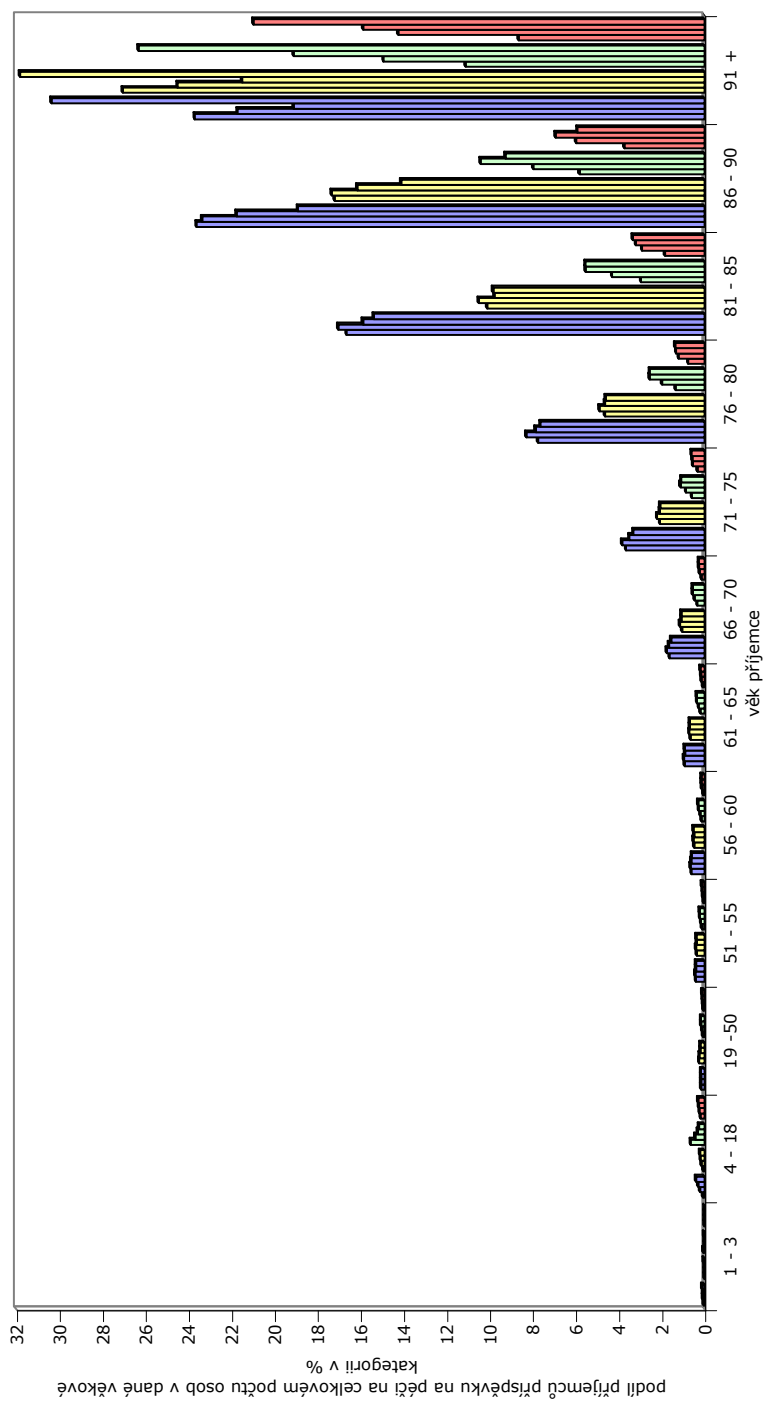
Pramen: vlastní zpracování

Vývoj podílu příjemců příspěvku na péči v závislosti na pohlaví, věku a míře závislosti v letech 2007 - 2010 (muži)



Pramen: vlastní zpracování

Vývoj podílu příjemců příspěvku na péči v závislosti na pohlaví, věku a míře závislosti v letech 2007 - 2010 (ženy)



Pramen: vlastní zpracování

## Příloha č. 24

### Struktura příjemců příspěvku na péči - MUŽI podle míry závislosti, věku a typu poskytované služby sociální péče v prosinci 2007 (absolutní hodnoty)

I. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	76
4-18	1	8	14	0	0	0	1	0	0	5	868
19-50	19	62	1 040	70	52	46	2	70	2	24	3 503
51-55	0	5	229	84	31	7	1	48	0	0	1 222
56-60	0	2	183	138	45	1	1	70	0	0	1 840
61-65	0	0	110	208	45	3	4	108	6	0	2 200
66-70	0	2	37	243	27	2	1	94	0	1	2 138
71-75	0	0	29	242	18	3	2	127	0	0	2 532
76-80	0	2	14	328	10	7	3	224	0	0	3 612
81-85	1	1	15	408	17	7	6	296	1	0	4 807
86-90	0	0	6	265	5	1	3	185	1	0	2 439
91+	0	1	3	138	4	2	0	79	0	0	851
celkem	21	83	1 680	2 124	254	79	24	1 301	10	30	26 088

II. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
4-18	3	8	28	0	1	0	0	0	0	6	727
19-50	36	225	1 450	56	68	41	6	76	1	66	6 035
51-55	1	2	247	84	52	1	2	29	1	0	1 318
56-60	0	1	205	147	62	3	2	65	5	0	1 725
61-65	0	1	125	214	68	3	0	64	1	0	2 085
66-70	2	1	49	188	43	2	2	69	0	0	1 947
71-75	1	2	30	210	33	2	1	93	1	0	2 299
76-80	1	2	22	312	44	0	3	148	2	0	2 902
81-85	0	3	12	359	26	2	4	208	4	0	3 257
86-90	1	1	9	241	17	1	0	90	1	1	1 753
91+	1	1	3	125	7	0	3	39	0	0	897
celkem	46	247	2 180	1 936	421	55	23	881	16	73	24 948

III. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	123
4-18	12	51	85	0	0	0	11	2	2	12	7 197
19-50	12	60	675	28	23	3	3	39	1	20	1 597
51-55	0	1	92	33	7	2	3	22	0	0	331
56-60	0	0	72	45	15	0	4	19	0	0	489
61-65	0	1	25	66	9	0	0	22	0	0	614
66-70	1	1	28	88	10	0	3	18	2	0	606
71-75	0	2	12	97	9	0	3	33	2	1	783
76-80	0	1	9	133	9	0	2	44	1	0	1 029
81-85	0	1	10	142	16	1	6	46	5	1	1 045
86-90	1	1	2	93	9	1	1	22	1	0	553
91+	0	0	2	41	1	0	0	11	1	0	304
celkem	26	119	1 012	766	108	7	37	278	15	34	14 671



IV. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
4-18	6	43	360	0	0	0	10	3	1	24	1 685
19-50	3	35	531	7	6	2	4	19	1	18	1 096
51-55	1	0	50	19	4	0	2	6	0	0	137
56-60	0	0	30	24	2	0	0	11	1	0	199
61-65	0	1	28	32	9	0	1	7	3	1	249
66-70	0	0	13	47	5	0	1	13	1	0	300
71-75	0	1	9	72	3	0	1	10	3	0	418
76-80	1	2	9	104	15	0	1	29	2	0	490
81-85	1	0	5	124	14	0	4	28	4	0	501
86-90	0	0	2	65	5	0	0	18	2	0	285
91+	0	0	2	36	5	0	1	5	0	0	178
celkem	12	82	1 039	530	68	2	25	149	18	43	5 541

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	205
4-18	22	110	487	0	1	0	22	5	3	47	10 477
19-50	70	382	3 696	161	149	92	15	204	5	128	12 231
51-55	2	8	618	220	94	10	8	105	1	0	3 008
56-60	0	3	490	354	124	4	7	165	6	0	4 253
61-65	0	3	288	520	131	6	5	201	10	1	5 148
66-70	3	4	127	566	85	4	7	194	3	1	4 991
71-75	1	5	80	621	63	5	7	263	6	1	6 032
76-80	2	7	54	877	78	7	9	445	5	0	8 033
81-85	2	5	42	1 033	73	10	20	578	14	1	9 610
86-90	2	2	19	664	36	3	4	315	5	1	5 030
91+	1	2	10	340	17	2	4	134	1	0	2 230
celkem	105	531	5 911	5 356	851	143	109	2 609	59	180	71 248

Pramen: interní data MPSV

Vysvětlivky (platí i pro přílohy č. 24-35):

CDS = centra denních služeb, DSt = denní stacionáře, DOZP = domovy pro osoby se zdravotním postižením, DS = domovy pro seniory, DZR = domovy se zvláštním režimem, ChB = chráněné bydlení, OS = odlehčovací služby, PS = pečovatelská služba, SSZZ = sociální služby ve zdravotnických zařízeních, TSt = týdenní stacionáře

## Příloha č. 25

### Struktura příjemců příspěvku na péči - ŽENY podle míry závislosti, věku a typu poskytované služby sociální péče v prosinci 2007 (absolutní hodnoty)

I. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	60
4-18	1	3	10	0	0	0	0	1	1	4	587
19-50	15	75	630	43	35	49	0	69	0	13	2 807
51-55	1	4	169	58	32	11	1	54	1	0	1 229
56-60	1	1	128	100	39	16	0	91	0	0	1 988
61-65	0	1	75	142	39	7	3	185	2	0	2 568
66-70	0	1	37	229	45	6	1	246	0	0	3 325
71-75	3	2	40	454	28	10	5	584	2	0	6 295
76-80	5	12	39	1 008	58	31	14	1 191	8	4	12 042
81-85	9	9	64	1 853	72	20	20	1 789	12	1	18 310
86-90	2	7	32	1 214	38	16	18	996	8	1	9 177
91+	4	3	14	621	23	2	6	328	7	0	3 065
celkem	42	118	1 238	5 722	409	168	68	5 534	41	24	61 453

II. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
4-18	1	6	20	0	0	0	0	0	0	0	457
19-50	43	155	1 012	41	42	43	5	86	1	45	4 334
51-55	0	3	207	42	29	9	0	54	0	0	1 039
56-60	3	4	175	86	40	4	2	80	2	1	1 480
61-65	0	1	88	154	53	5	1	103	1	0	1 752
66-70	0	3	60	214	52	1	2	127	0	1	2 062
71-75	4	7	49	433	60	4	4	220	4	0	3 481
76-80	0	11	64	968	124	1	12	468	11	0	7 115
81-85	6	13	76	1 736	179	4	25	598	16	4	11 059
86-90	0	10	42	1 213	103	3	21	374	11	4	6 785
91+	1	2	29	767	53	3	8	190	3	0	3 672
celkem	58	215	1 822	5 654	735	77	80	2 300	49	55	43 238

III. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	92
4-18	9	33	36	0	0	0	15	3	0	6	5 042
19-50	12	60	542	13	14	6	4	35	0	14	1 178
51-55	0	1	90	15	9	0	0	24	3	0	306
56-60	0	2	87	39	12	2	1	25	1	0	394
61-65	0	3	40	73	15	1	0	33	3	0	454
66-70	0	1	41	114	17	0	1	37	2	0	617
71-75	1	4	28	214	30	0	3	51	3	2	900
76-80	4	0	23	477	66	2	7	120	8	3	1 851
81-85	3	9	30	769	72	3	9	146	9	1	2 981
86-90	0	5	17	574	53	0	7	95	6	1	2 159
91+	0	1	21	391	34	0	9	57	2	0	1 443
celkem	29	121	955	2 679	322	14	56	626	37	27	17 417

IV. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
4-18	6	35	247	0	0	2	8	3	0	17	1 123
19-50	10	34	539	9	4	2	4	10	0	6	802
51-55	1	1	56	13	1	0	0	5	0	0	134
56-60	0	0	45	27	6	0	1	13	0	0	161
61-65	0	0	37	38	10	0	1	10	2	0	202
66-70	0	0	18	62	17	0	0	13	0	1	247
71-75	0	1	16	146	29	0	0	22	4	1	471
76-80	2	0	18	330	59	0	7	45	9	1	997
81-85	0	4	29	646	86	0	6	64	13	1	1 681
86-90	1	0	12	482	55	0	7	42	7	0	1 274
91+	0	0	10	356	29	0	3	40	4	0	1 090
celkem	20	75	1 027	2 109	296	4	37	267	39	27	8 183

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	155
4-18	17	77	313	0	0	2	23	7	1	27	7 209
19-50	80	324	2 723	106	95	100	13	200	1	78	9 121
51-55	2	9	522	128	71	20	1	137	4	0	2 708
56-60	4	7	435	252	97	22	4	209	3	1	4 023
61-65	0	5	240	407	117	13	5	331	8	0	4 976
66-70	0	5	156	619	131	7	4	423	2	2	6 251
71-75	8	14	133	1 247	147	14	12	877	13	3	11 147
76-80	11	23	144	2 783	307	34	40	1 824	36	8	22 005
81-85	18	35	199	5 004	409	27	60	2 597	50	7	34 031
86-90	3	22	103	3 483	249	19	53	1 507	32	6	19 395
91+	5	6	74	2 135	139	5	26	615	16	0	9 270
celkem	149	529	5 042	16 164	1 762	263	241	8 727	166	133	130 291

Pramen: interní data MPSV

## Příloha č. 26

### Struktura příjemců příspěvku na péči - CELKEM podle míry závislosti, věku a typu poskytované služby sociální péče v prosinci 2007 (absolutní hodnoty)

I. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
4-18	2	11	24	0	0	0	1	1	1	9
19-50	34	137	1 670	113	87	95	2	139	2	37
51-55	1	9	398	142	63	18	2	102	1	0
56-60	1	3	311	238	84	17	1	161	0	0
61-65	0	1	185	350	84	10	7	293	8	0
66-70	0	3	74	472	72	8	2	340	0	1
71-75	3	2	69	696	46	13	7	711	2	0
76-80	5	14	53	1 336	68	38	17	1 415	8	4
81-85	10	10	79	2 261	89	27	26	2 085	13	1
86-90	2	7	38	1 479	43	17	21	1 181	9	1
91+	4	4	17	759	27	4	6	407	7	0
celkem	63	201	2 918	7 846	663	247	92	6 835	51	54

II. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	4	14	48	0	1	0	0	0	0	6
19-50	79	380	2 462	97	110	84	11	162	2	111
51-55	1	5	454	126	81	10	2	83	1	0
56-60	3	5	380	233	102	7	4	145	7	1
61-65	0	2	213	368	121	8	1	167	2	0
66-70	2	4	109	402	95	3	4	196	0	1
71-75	5	9	79	643	93	6	5	313	5	0
76-80	1	13	86	1 280	168	1	15	616	13	0
81-85	6	16	88	2 095	205	6	29	806	20	4
86-90	1	11	51	1 454	120	4	21	464	12	5
91+	2	3	32	892	60	3	11	229	3	0
celkem	104	462	4 002	7 590	1 156	132	103	3 181	65	128

III. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	2	0	0	0	0	1	0	0	0
4-18	21	84	121	0	0	0	26	5	2	18
19-50	24	120	1 217	41	37	9	7	74	1	34
51-55	0	2	182	48	16	2	3	46	3	0
56-60	0	2	159	84	27	2	5	44	1	0
61-65	0	4	65	139	24	1	0	55	3	0
66-70	1	2	69	202	27	0	4	55	4	0
71-75	1	6	40	311	39	0	6	84	5	3
76-80	4	1	32	610	75	2	9	164	9	3
81-85	3	10	40	911	88	4	15	192	14	2
86-90	1	6	19	667	62	1	8	117	7	1
91+	0	1	23	432	35	0	9	68	3	0
celkem	55	240	1 967	3 445	430	21	93	904	52	61

IV. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	12	78	607	0	0	2	18	6	1	41
19-50	13	69	1 070	16	10	4	8	29	1	24
51-55	2	1	106	32	5	0	2	11	0	0
56-60	0	0	75	51	8	0	1	24	1	0
61-65	0	1	65	70	19	0	2	17	5	1
66-70	0	0	31	109	22	0	1	26	1	1
71-75	0	2	25	218	32	0	1	32	7	1
76-80	3	2	27	434	74	0	8	74	11	1
81-85	1	4	34	770	100	0	10	92	17	1
86-90	1	0	14	547	60	0	7	60	9	0
91+	0	0	12	392	34	0	4	45	4	0
celkem	32	157	2 066	2 639	364	6	62	416	57	70

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	1	2	0	0	0	0	1	0	0	1
4-18	39	187	800	0	1	2	45	12	4	74
19-50	150	706	6 419	267	244	192	28	404	6	206
51-55	4	17	1 140	348	165	30	9	242	5	0
56-60	4	10	925	606	221	26	11	374	9	1
61-65	0	8	528	927	248	19	10	532	18	1
66-70	3	9	283	1 185	216	11	11	617	5	3
71-75	9	19	213	1 868	210	19	19	1 140	19	4
76-80	13	30	198	3 660	385	41	49	2 269	41	8
81-85	20	40	241	6 037	482	37	80	3 175	64	8
86-90	5	24	122	4 147	285	22	57	1 822	37	7
91+	6	8	84	2 475	156	7	30	749	17	0
celkem	254	1 060	10 953	21 520	2 613	406	350	11 336	225	313

Pramen: interní data MPSV

## Příloha č. 27

### Struktura příjemců příspěvku na péči - MUŽI podle míry závislosti, věku a typu poskytované služby sociální péče v prosinci 2008 (absolutní hodnoty)

I. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	154
4-18	6	17	21	0	0	0	1	0	0	5	2 408
19-50	24	120	881	64	74	98	8	106	2	30	3 496
51-55	0	14	207	96	49	10	1	97	2	0	1 218
56-60	0	3	165	148	61	7	1	126	3	0	1 858
61-65	1	2	106	261	59	3	3	178	4	0	2 350
66-70	1	1	52	266	43	2	3	157	4	0	2 202
71-75	0	0	27	290	29	5	5	209	1	0	2 381
76-80	1	2	13	360	14	12	4	378	4	1	3 446
81-85	5	3	9	478	26	13	11	530	5	0	4 494
86-90	1	3	11	332	16	5	3	367	3	0	2 688
91+	0	0	3	143	3	0	1	118	1	0	640
celkem	39	165	1 498	2 438	374	155	41	2 266	30	36	27 335

II. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
4-18	4	20	43	0	0	0	4	0	1	7	1 744
19-50	47	318	1 441	60	100	97	11	120	1	91	5 579
51-55	2	4	259	76	59	4	4	65	6	0	1 259
56-60	2	4	245	161	86	3	6	98	9	0	1 779
61-65	1	3	154	250	103	7	4	115	12	0	2 201
66-70	1	0	65	233	83	3	7	124	8	0	2 074
71-75	0	3	32	271	43	5	7	118	9	0	2 274
76-80	2	4	25	394	61	6	5	254	10	0	2 995
81-85	2	1	18	412	45	2	7	289	9	0	3 256
86-90	3	0	7	304	23	1	10	206	8	0	1 973
91+	0	0	3	136	16	0	5	81	2	0	701
celkem	64	357	2 292	2 297	619	128	70	1 470	75	98	25 837

III. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	13	62	109	0	0	0	15	5	1	23	4 672
19-50	26	132	1 014	28	34	28	11	67	5	55	1 975
51-55	0	3	160	42	26	3	2	29	5	0	427
56-60	0	3	128	79	40	3	4	52	3	0	703
61-65	0	2	75	116	28	0	4	45	6	0	862
66-70	0	4	38	141	31	0	3	48	5	1	911
71-75	0	2	34	167	27	0	3	70	7	0	1 031
76-80	0	1	16	210	42	0	10	115	18	3	1 405
81-85	1	2	13	269	54	0	9	125	6	2	1 487
86-90	1	3	6	195	22	1	3	75	9	1	854
91+	0	1	3	78	8	0	2	36	5	0	367
celkem	41	215	1 596	1 325	312	35	66	667	70	85	14 694

IV. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	19	104	485	0	0	3	29	6	2	46	2 259
19-50	12	100	1 109	26	12	18	13	39	5	40	1 396
51-55	1	1	135	31	13	0	1	14	1	0	188
56-60	0	1	89	48	12	0	3	21	4	0	247
61-65	1	1	52	89	26	0	3	27	7	1	372
66-70	1	2	42	117	28	0	4	22	10	0	438
71-75	0	2	12	140	18	0	2	38	7	0	530
76-80	1	4	25	220	45	0	8	61	12	2	706
81-85	1	0	11	238	51	0	9	68	18	0	697
86-90	0	1	5	175	18	0	3	48	10	0	411
91+	0	0	3	74	8	0	1	16	3	0	223
celkem	36	216	1 968	1 158	231	21	76	360	79	89	7 467

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	156
4-18	42	203	658	0	0	3	49	11	4	81	11 083
19-50	109	670	4 445	178	220	241	43	332	13	216	12 446
51-55	3	22	761	245	147	17	8	205	14	0	3 092
56-60	2	11	627	436	199	13	14	297	19	0	4 587
61-65	3	8	387	716	216	10	14	365	29	1	5 785
66-70	3	7	197	757	185	5	17	351	27	1	5 625
71-75	0	7	105	868	117	10	17	435	24	0	6 216
76-80	4	11	79	1 184	162	18	27	808	44	6	8 552
81-85	9	6	51	1 397	176	15	36	1 012	38	2	9 934
86-90	5	7	29	1 006	79	7	19	696	30	1	5 926
91+	0	1	12	431	35	0	9	251	11	0	1 931
celkem	180	953	7 354	7 218	1 536	339	253	4 763	254	308	75 333

Pramen: interní data MPSV

## Příloha č. 28

### Struktura příjemců příspěvku na péči - ŽENY podle míry závislosti, věku a typu poskytované služby sociální péče v prosinci 2008 (absolutní hodnoty)

I. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	114
4-18	2	10	11	0	0	0	0	0	0	4	1 638
19-50	19	108	581	39	49	87	3	90	0	16	2 923
51-55	1	3	155	54	31	14	0	79	1	0	1 259
56-60	1	2	137	101	37	20	1	161	0	0	2 014
61-65	1	1	93	173	48	10	3	258	4	0	2 757
66-70	0	2	51	261	57	9	2	446	4	0	3 514
71-75	4	4	36	472	43	19	17	882	5	0	6 051
76-80	7	13	43	1 118	69	42	21	1 945	19	0	11 987
81-85	12	23	62	1 994	101	62	45	2 745	21	3	17 291
86-90	16	10	41	1 616	64	23	34	1 780	15	2	9 593
91+	5	4	10	593	27	9	13	469	2	0	2 246
celkem	68	180	1 220	6 421	526	295	139	8 855	71	25	61 387

II. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
4-18	1	15	29	0	0	0	0	0	1	9	1 025
19-50	48	228	1 052	38	61	70	8	128	3	63	4 045
51-55	0	5	223	58	44	10	3	79	2	0	1 032
56-60	2	6	197	102	54	7	5	116	3	2	1 518
61-65	0	7	121	169	70	5	3	191	5	0	1 903
66-70	0	4	69	262	59	2	4	217	10	0	2 231
71-75	2	9	46	471	80	7	15	390	8	2	3 365
76-80	5	26	66	1 047	143	7	20	843	27	4	6 949
81-85	13	18	65	1 947	198	4	51	1 140	44	4	10 589
86-90	9	17	60	1 646	140	7	43	794	35	4	7 298
91+	4	5	20	744	40	6	24	327	14	0	2 696
celkem	84	340	1 948	6 484	889	125	176	4 225	152	88	42 652

III. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	7	46	68	0	0	0	14	3	0	8	3 312
19-50	28	107	705	25	27	19	11	63	0	31	1 491
51-55	0	4	138	25	19	1	0	43	1	1	388
56-60	2	2	120	50	29	1	6	52	2	0	487
61-65	2	5	74	105	42	3	4	63	3	1	655
66-70	0	5	54	168	44	1	3	78	11	1	802
71-75	5	9	43	330	53	0	15	124	14	0	1 138
76-80	8	7	43	775	143	2	23	292	35	4	2 394
81-85	11	16	54	1 264	170	1	40	427	56	8	3 747
86-90	1	16	33	1 106	152	1	38	298	48	4	2 981
91+	3	4	23	593	55	3	19	146	13	1	1 536
celkem	67	221	1 355	4 441	734	32	173	1 589	183	59	18 931



pokračování

IV. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	11	82	302	0	0	2	23	4	1	32	1 488
19-50	11	78	856	21	10	11	17	28	9	19	1 009
51-55	0	2	99	25	5	0	3	15	2	0	169
56-60	1	0	116	58	26	0	4	25	4	0	233
61-65	1	1	67	94	43	3	5	28	12	0	246
66-70	0	1	46	153	49	0	7	30	8	2	302
71-75	1	2	35	316	79	0	16	55	25	0	564
76-80	6	5	51	748	190	0	20	124	39	0	1 131
81-85	1	8	77	1 386	276	0	31	148	76	5	1 983
86-90	0	4	45	1 235	215	1	25	126	53	3	1 854
91+	1	3	32	754	105	0	25	100	19	0	1 275
celkem	33	186	1 726	4 790	998	17	176	683	248	61	10 254

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	115
4-18	21	153	410	0	0	2	37	7	2	53	7 463
19-50	106	521	3 194	123	147	187	39	309	12	129	9 468
51-55	1	14	615	162	99	25	6	216	6	1	2 848
56-60	6	10	570	311	146	28	16	354	9	2	4 252
61-65	4	14	355	541	203	21	15	540	24	1	5 561
66-70	0	12	220	844	209	12	16	771	33	3	6 849
71-75	12	24	160	1 589	255	26	63	1 451	52	2	11 118
76-80	26	51	203	3 688	545	51	84	3 204	120	8	22 461
81-85	37	65	258	6 591	745	67	167	4 460	197	20	33 610
86-90	26	47	179	5 603	571	32	140	2 998	151	13	21 726
91+	13	16	85	2 684	227	18	81	1 042	48	1	7 753
celkem	252	927	6 249	22 136	3 147	469	664	15 352	654	233	133 224

Pramen: interní data MPSV

## Příloha č. 29

### Struktura příjemců příspěvku na péči CELKEM podle míry závislosti, věku a typu poskytované služby sociální péče v prosinci 2008 (absolutní hodnoty)

I. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0
4-18	8	27	32	0	0	0	1	0	0	9
19-50	43	228	1 462	103	123	185	11	196	2	46
51-55	1	17	362	150	80	24	1	176	3	0
56-60	1	5	302	249	98	27	2	287	3	0
61-65	2	3	199	434	107	13	6	436	8	0
66-70	1	3	103	527	100	11	5	603	8	0
71-75	4	4	63	762	72	24	22	1 091	6	0
76-80	8	15	56	1 478	83	54	25	2 323	23	1
81-85	17	26	71	2 472	127	75	56	3 275	26	3
86-90	17	13	52	1 948	80	28	37	2 147	18	2
91+	5	4	13	736	30	9	14	587	3	0
celkem	107	345	2 718	8 859	900	450	180	11 121	101	61

II. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	5	35	72	0	0	0	4	0	2	16
19-50	95	546	2 493	98	161	167	19	248	4	154
51-55	2	9	482	134	103	14	7	144	8	0
56-60	4	10	442	263	140	10	11	214	12	2
61-65	1	10	275	419	173	12	7	306	17	0
66-70	1	4	134	495	142	5	11	341	18	0
71-75	2	12	78	742	123	12	22	508	17	2
76-80	7	30	91	1 441	204	13	25	1 097	37	4
81-85	15	19	83	2 359	243	6	58	1 429	53	4
86-90	12	17	67	1 950	163	8	53	1 000	43	4
91+	4	5	23	880	56	6	29	408	16	0
celkem	148	697	4 240	8 781	1 508	253	246	5 695	227	186

III. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	20	108	177	0	0	0	29	8	1	31
19-50	54	239	1 719	53	61	47	22	130	5	86
51-55	0	7	298	67	45	4	2	72	6	1
56-60	2	5	248	129	69	4	10	104	5	0
61-65	2	7	149	221	70	3	8	108	9	1
66-70	0	9	92	309	75	1	6	126	16	2
71-75	5	11	77	497	80	0	18	194	21	0
76-80	8	8	59	985	185	2	33	407	53	7
81-85	12	18	67	1 533	224	1	49	552	62	10
86-90	2	19	39	1 301	174	2	41	373	57	5
91+	3	5	26	671	63	3	21	182	18	1
celkem	108	436	2 951	5 766	1 046	67	239	2 256	253	144

IV. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	30	186	787	0	0	5	52	10	3	78
19-50	23	178	1 965	47	22	29	30	67	14	59
51-55	1	3	234	56	18	0	4	29	3	0
56-60	1	1	205	106	38	0	7	46	8	0
61-65	2	2	119	183	69	3	8	55	19	1
66-70	1	3	88	270	77	0	11	52	18	2
71-75	1	4	47	456	97	0	18	93	32	0
76-80	7	9	76	968	235	0	28	185	51	2
81-85	2	8	88	1 624	327	0	40	216	94	5
86-90	0	5	50	1 410	233	1	28	174	63	3
91+	1	3	35	828	113	0	26	116	22	0
celkem	69	402	3 694	5 948	1 229	38	252	1 043	327	150

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0
4-18	63	356	1 068	0	0	5	86	18	6	134
19-50	215	1 191	7 639	301	367	428	82	641	25	345
51-55	4	36	1 376	407	246	42	14	421	20	1
56-60	8	21	1 197	747	345	41	30	651	28	2
61-65	7	22	742	1 257	419	31	29	905	53	2
66-70	3	19	417	1 601	394	17	33	1 122	60	4
71-75	12	31	265	2 457	372	36	80	1 886	76	2
76-80	30	62	282	4 872	707	69	111	4 012	164	14
81-85	46	71	309	7 988	921	82	203	5 472	235	22
86-90	31	54	208	6 609	650	39	159	3 694	181	14
91+	13	17	97	3 115	262	18	90	1 293	59	1
celkem	432	1 880	13 603	29 354	4 683	808	917	20 115	908	541

Pramen: interní data MPSV

## Příloha č. 30

### Struktura příjemců příspěvku na péči - MUŽI podle míry závislosti, věku a typu poskytované služby sociální péče v prosinci 2009 (absolutní hodnoty)

I. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	130
4-18	4	21	17	0	0	0	3	0	0	4	3 233
19-50	26	116	676	45	77	108	6	111	2	32	3 553
51-55	0	11	158	82	47	11	0	107	7	0	1 177
56-60	0	4	127	127	61	5	1	120	8	0	1 814
61-65	0	1	100	232	64	6	3	196	6	0	2 249
66-70	0	2	35	236	42	3	4	163	6	0	2 164
71-75	1	1	23	260	30	4	3	204	5	0	2 196
76-80	0	3	9	339	18	12	8	359	9	0	3 179
81-85	2	5	13	447	19	8	11	531	8	0	4 012
86-90	3	3	12	340	18	6	10	465	10	0	2 733
91+	0	0	3	106	2	0	1	99	4	0	517
celkem	36	168	1 174	2 214	378	163	50	2 355	65	36	26 957

II. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
4-18	4	28	42	0	0	0	3	1	0	6	2 305
19-50	40	241	1 379	48	101	114	12	142	6	81	4 332
51-55	3	7	243	71	66	6	3	74	6	1	1 072
56-60	1	5	245	140	82	4	2	113	12	0	1 620
61-65	1	2	185	240	113	3	6	132	9	0	2 090
66-70	0	0	77	223	81	3	5	137	10	0	2 107
71-75	1	1	25	275	42	3	6	140	7	1	2 128
76-80	1	7	28	357	57	9	7	265	10	0	2 910
81-85	1	1	13	425	46	3	6	328	13	0	2 971
86-90	4	4	7	361	33	1	10	283	13	0	1 960
91+	1	0	5	137	12	0	6	78	1	0	510
celkem	57	296	2 249	2 277	633	146	66	1 693	87	89	24 007

III. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	11	50	106	0	0	0	14	4	3	24	3 399
19-50	36	243	1 098	27	58	36	12	62	6	68	3 412
51-55	1	3	171	46	41	6	1	34	4	0	593
56-60	0	5	151	70	51	4	8	65	9	0	914
61-65	2	4	95	137	56	2	4	55	15	0	1 145
66-70	0	4	44	180	47	2	6	67	8	0	1 217
71-75	0	1	33	212	45	2	5	70	7	0	1 224
76-80	1	2	17	253	75	0	10	121	13	1	1 654
81-85	2	1	11	354	74	0	18	163	19	2	1 835
86-90	3	5	9	246	47	0	8	116	15	1	1 205
91+	1	0	1	99	10	0	6	61	5	0	437
celkem	57	318	1 736	1 624	504	52	92	818	104	96	17 035

IV. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	20	123	424	0	1	3	36	6	2	42	2 580
19-50	15	130	1 260	24	14	19	21	41	9	45	1 698
51-55	1	1	141	30	13	0	2	17	5	1	212
56-60	0	2	119	48	26	0	2	22	6	0	290
61-65	0	1	72	123	26	0	5	27	11	0	414
66-70	1	1	49	137	36	0	5	25	6	0	490
71-75	1	3	18	169	34	0	4	47	6	0	579
76-80	1	4	26	243	57	1	9	68	18	0	760
81-85	1	0	11	254	58	1	10	81	18	2	717
86-90	1	0	9	206	29	0	10	51	9	0	500
91+	0	1	3	74	7	0	2	22	1	0	220
celkem	41	266	2 132	1 308	301	24	106	407	91	90	8 460

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	132
4-18	39	222	589	0	1	3	56	11	5	76	11 517
19-50	117	730	4 413	144	250	277	51	356	23	226	12 995
51-55	5	22	713	229	167	23	6	232	22	2	3 054
56-60	1	16	642	385	220	13	13	320	35	0	4 638
61-65	3	8	452	732	259	11	18	410	41	0	5 898
66-70	1	7	205	776	206	8	20	392	30	0	5 978
71-75	3	6	99	916	151	9	18	461	25	1	6 127
76-80	3	16	80	1 192	207	22	34	813	50	1	8 503
81-85	6	7	48	1 480	197	12	45	1 103	58	4	9 535
86-90	11	12	37	1 153	127	7	38	915	47	1	6 398
91+	2	1	12	416	31	0	15	260	11	0	1 684
celkem	191	1 048	7 291	7 423	1 816	385	314	5 273	347	311	76 459

Pramen: interní data MPSV

## Příloha č. 31

### Struktura příjemců příspěvku na péči - ŽENY podle míry závislosti, věku a typu poskytované služby sociální péče v prosinci 2009 (absolutní hodnoty)

I. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	123
4-18	2	12	8	0	0	0	0	0	0	5	2 319
19-50	20	112	478	28	53	90	3	81	1	19	3 008
51-55	0	3	137	41	25	15	0	84	1	0	1 148
56-60	2	2	110	79	26	20	0	139	2	0	1 954
61-65	2	0	86	150	43	15	3	289	3	0	2 669
66-70	1	3	39	232	44	6	9	458	6	0	3 561
71-75	4	3	26	412	44	18	12	808	9	0	5 549
76-80	4	14	38	950	79	45	24	2 002	23	1	11 038
81-85	12	18	34	1 786	81	63	55	2 685	42	1	16 041
86-90	14	4	37	1 545	86	40	35	2 037	36	0	10 081
91+	5	4	8	413	17	8	12	415	9	1	1 827
celkem	66	176	1 001	5 636	498	320	153	8 998	132	27	59 318

II. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7
4-18	1	16	28	0	0	0	2	0	1	8	1 347
19-50	36	176	930	31	65	79	8	126	3	60	3 203
51-55	1	7	207	54	39	16	4	78	1	0	917
56-60	1	3	200	97	50	9	4	122	5	1	1 361
61-65	1	7	128	141	81	5	3	214	2	1	1 859
66-70	1	4	63	267	76	7	10	237	10	0	2 202
71-75	1	7	45	422	73	3	8	441	10	1	3 104
76-80	11	23	55	1 022	146	14	30	898	37	2	6 298
81-85	6	29	54	1 887	192	17	65	1 314	48	5	9 402
86-90	8	19	63	1 833	165	13	57	1 058	50	6	7 320
91+	3	2	15	649	44	5	26	346	15	0	2 003
celkem	70	293	1 788	6 403	931	168	217	4 834	182	84	39 023

III. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	6	37	67	0	0	0	12	4	0	9	2 308
19-50	36	182	799	18	29	28	14	81	1	41	2 505
51-55	1	4	147	29	29	4	5	45	3	2	500
56-60	0	5	146	64	53	5	5	68	2	0	703
61-65	3	3	103	119	47	3	3	83	6	1	908
66-70	0	3	60	194	66	1	9	107	8	0	1 034
71-75	3	8	37	395	84	2	11	186	14	2	1 501
76-80	6	14	56	910	196	1	28	377	46	4	3 146
81-85	10	19	57	1 488	251	3	44	523	71	9	5 012
86-90	6	16	43	1 511	211	3	57	470	66	5	4 549
91+	4	3	33	661	70	2	21	193	19	0	1 796
celkem	75	294	1 548	5 389	1 036	52	209	2 137	236	73	23 962

IV. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	10	79	279	0	0	1	21	3	1	27	1 667
19-50	15	102	955	22	15	14	21	32	9	22	1 211
51-55	1	2	125	30	9	0	2	18	2	0	181
56-60	1	0	158	57	33	1	4	29	8	0	261
61-65	0	1	85	125	54	3	8	35	12	0	288
66-70	0	1	57	186	60	0	4	33	17	1	342
71-75	1	3	47	319	107	0	15	60	31	1	569
76-80	4	10	55	821	251	1	29	142	50	0	1 149
81-85	1	7	80	1 490	344	2	36	221	92	6	2 097
86-90	0	5	73	1 698	337	0	42	189	68	1	2 273
91+	0	2	35	803	116	3	20	117	30	0	1 245
celkem	33	212	1 949	5 551	1 326	25	202	879	320	58	11 283

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	130
4-18	19	144	382	0	0	1	35	7	2	49	7 641
19-50	107	572	3 162	99	162	211	46	320	14	142	9 927
51-55	3	16	616	154	102	35	11	225	7	2	2 746
56-60	4	10	614	297	162	35	13	358	17	1	4 279
61-65	6	11	402	535	225	26	17	621	23	2	5 724
66-70	2	11	219	879	246	14	32	835	41	1	7 139
71-75	9	21	155	1 548	308	23	46	1 495	64	4	10 723
76-80	25	61	204	3 703	672	61	111	3 419	156	7	21 631
81-85	29	73	225	6 651	868	85	200	4 743	253	21	32 552
86-90	28	44	216	6 587	799	56	191	3 754	220	12	24 223
91+	12	11	91	2 526	247	18	79	1 071	73	1	6 871
celkem	244	975	6 286	22 979	3 791	565	781	16 848	870	242	133 586

Pramen: interní data MPSV

## Příloha č. 32

### Struktura příjemců příspěvku na péči CELKEM podle míry závislosti, věku a typu poskytované služby sociální péče v prosinci 2009 (absolutní hodnoty)

I. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0
4-18	6	33	25	0	0	0	3	0	0	9
19-50	46	228	1 154	73	130	198	9	192	3	51
51-55	0	14	295	123	72	26	0	191	8	0
56-60	2	6	237	206	87	25	1	259	10	0
61-65	2	1	186	382	107	21	6	485	9	0
66-70	1	5	74	468	86	9	13	621	12	0
71-75	5	4	49	672	74	22	15	1 012	14	0
76-80	4	17	47	1 289	97	57	32	2 361	32	1
81-85	14	23	47	2 233	100	71	66	3 216	50	1
86-90	17	7	49	1 885	104	46	45	2 502	46	0
91+	5	4	11	519	19	8	13	514	13	1
celkem	102	344	2 175	7 850	876	483	203	11 353	197	63

II. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	5	44	70	0	0	0	5	1	1	14
19-50	76	417	2 309	79	166	193	20	268	9	141
51-55	4	14	450	125	105	22	7	152	7	1
56-60	2	8	445	237	132	13	6	235	17	1
61-65	2	9	313	381	194	8	9	346	11	1
66-70	1	4	140	490	157	10	15	374	20	0
71-75	2	8	70	697	115	6	14	581	17	2
76-80	12	30	83	1 379	203	23	37	1 163	47	2
81-85	7	30	67	2 312	238	20	71	1 642	61	5
86-90	12	23	70	2 194	198	14	67	1 341	63	6
91+	4	2	20	786	56	5	32	424	16	0
celkem	127	589	4 037	8 680	1 564	314	283	6 527	269	173

III. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	17	87	173	0	0	0	26	8	3	33
19-50	72	425	1 897	45	87	64	26	143	7	109
51-55	2	7	318	75	70	10	6	79	7	2
56-60	0	10	297	134	104	9	13	133	11	0
61-65	5	7	198	256	103	5	7	138	21	1
66-70	0	7	104	374	113	3	15	174	16	0
71-75	3	9	70	607	129	4	16	256	21	2
76-80	7	16	73	1 163	271	1	38	498	59	5
81-85	12	20	68	1 842	325	3	62	686	90	11
86-90	9	21	52	1 757	258	3	65	586	81	6
91+	5	3	34	760	80	2	27	254	24	0
celkem	132	612	3 284	7 013	1 540	104	301	2 955	340	169



pokračování

IV. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	30	202	703	0	1	4	57	9	3	69
19-50	30	232	2 215	46	29	33	42	73	18	67
51-55	2	3	266	60	22	0	4	35	7	1
56-60	1	2	277	105	59	1	6	51	14	0
61-65	0	2	157	248	80	3	13	62	23	0
66-70	1	2	106	323	96	0	9	58	23	1
71-75	2	6	65	488	141	0	19	107	37	1
76-80	5	14	81	1 064	308	2	38	210	68	0
81-85	2	7	91	1 744	402	3	46	302	110	8
86-90	1	5	82	1 904	366	0	52	240	77	1
91+	0	3	38	877	123	3	22	139	31	0
celkem	74	478	4 081	6 859	1 627	49	308	1 286	411	148

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0
4-18	58	366	971	0	1	4	91	18	7	125
19-50	224	1 302	7 575	243	412	488	97	676	37	368
51-55	8	38	1 329	383	269	58	17	457	29	4
56-60	5	26	1 256	682	382	48	26	678	52	1
61-65	9	19	854	1 267	484	37	35	1 031	64	2
66-70	3	18	424	1 655	452	22	52	1 227	71	1
71-75	12	27	254	2 464	459	32	64	1 956	89	5
76-80	28	77	284	4 895	879	83	145	4 232	206	8
81-85	35	80	273	8 131	1 065	97	245	5 846	311	25
86-90	39	56	253	7 740	926	63	229	4 669	267	13
91+	14	12	103	2 942	278	18	94	1 331	84	1
celkem	435	2 023	13 577	30 402	5 607	950	1 095	22 121	1 217	553

Pramen: interní data MPSV

## Příloha č. 33

### Struktura příjemců příspěvku na péči - MUŽI podle míry závislosti, věku a typu poskytované služby sociální péče v prosinci 2010 (absolutní hodnoty)

I. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	355
4-18	2	17	17	0	0	0	5	0	0	4	3 968
19-50	29	128	564	43	75	152	6	115	3	33	3 648
51-55	0	13	136	61	57	18	1	107	7	0	1 160
56-60	1	6	116	115	68	14	2	139	10	0	1 817
61-65	1	2	83	219	70	12	1	210	10	0	2 320
66-70	0	3	34	247	52	5	4	160	11	0	2 272
71-75	0	0	15	259	25	3	3	207	6	0	2 187
76-80	1	4	11	341	30	7	8	361	8	0	3 006
81-85	2	5	10	470	24	12	11	531	13	0	3 834
86-90	0	2	10	328	15	4	6	430	9	1	2 441
91+	0	1	5	163	7	0	3	186	4	0	896
celkem	37	183	1 001	2 246	423	227	50	2 446	81	38	27 904

II. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	132
4-18	4	30	44	0	0	0	3	4	0	4	2 632
19-50	36	238	1 272	35	105	142	13	146	3	76	4 593
51-55	5	11	223	71	82	14	1	83	7	1	1 043
56-60	2	7	257	113	102	12	0	131	12	1	1 710
61-65	1	2	165	252	124	5	5	144	13	0	2 257
66-70	0	0	91	236	90	5	4	146	12	0	2 209
71-75	1	1	30	291	67	4	2	129	11	2	2 159
76-80	2	3	16	348	45	6	7	241	8	0	2 792
81-85	2	4	17	480	42	5	16	358	12	1	3 074
86-90	4	1	4	356	29	2	11	252	7	0	1 704
91+	2	1	5	231	20	1	4	144	4	0	854
celkem	59	298	2 125	2 413	706	196	66	1 778	89	85	25 159

III. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0	62
4-18	9	47	87	0	0	0	16	1	1	14	2 715
19-50	40	261	1 183	17	57	47	13	69	8	80	3 598
51-55	3	5	175	42	45	6	0	34	6	0	610
56-60	1	4	183	84	57	7	4	65	10	0	902
61-65	1	3	121	136	77	3	4	57	11	0	1 270
66-70	1	4	60	211	65	2	4	86	8	0	1 300
71-75	2	1	35	211	58	4	6	77	6	1	1 215
76-80	1	1	28	268	88	1	11	130	9	1	1 723
81-85	2	1	10	365	85	1	10	182	17	2	1 819
86-90	1	2	11	245	47	1	11	120	11	2	1 105
91+	2	1	7	169	19	0	10	81	8	0	618
celkem	63	332	1 901	1 748	598	72	89	902	95	100	16 937

IV. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	24	135	407	0	3	2	35	8	3	42	2 775
19-50	17	153	1 342	24	23	20	23	47	8	46	1 907
51-55	1	0	155	38	13	1	3	20	7	1	219
56-60	0	3	158	66	28	0	3	24	7	0	307
61-65	0	1	96	113	35	0	4	32	5	0	434
66-70	2	1	62	153	38	0	2	29	5	0	530
71-75	1	3	25	177	42	0	8	50	8	0	591
76-80	1	1	27	237	54	2	11	79	14	0	749
81-85	0	0	11	301	83	0	12	99	26	2	737
86-90	1	0	11	218	32	0	7	55	12	0	430
91+	0	0	3	98	15	0	7	44	10	0	299
celkem	47	297	2 297	1 425	366	25	115	487	105	91	8 978

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	1	4	2	0	0	0	0	0	0	0	549
4-18	39	229	555	0	3	2	59	13	4	64	12 090
19-50	122	780	4 361	119	260	361	55	377	22	235	13 746
51-55	9	29	689	212	197	39	5	244	27	2	3 032
56-60	4	20	714	378	255	33	9	359	39	1	4 736
61-65	3	8	465	720	306	20	14	443	39	0	6 281
66-70	3	8	247	847	245	12	14	421	36	0	6 311
71-75	4	5	105	938	192	11	19	463	31	3	6 152
76-80	5	9	82	1 194	217	16	37	811	39	1	8 270
81-85	6	10	48	1 616	234	18	49	1 170	68	5	9 464
86-90	6	5	36	1 147	123	7	35	857	39	3	5 680
91+	4	3	20	661	61	1	24	455	26	0	2 667
celkem	206	1 110	7 324	7 832	2 093	520	320	5 613	370	314	78 978

Pramen: interní data MPSV

## Příloha č. 34

### Struktura příjemců příspěvku na péči - ŽENY podle míry závislosti, věku a typu poskytované služby sociální péče v prosinci 2010 (absolutní hodnoty)

I. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	1	1	0	0	0	1	0	0	0	247
4-18	2	9	2	0	0	0	0	0	0	7	2 883
19-50	25	120	408	26	65	114	4	103	1	21	3 185
51-55	0	2	110	34	25	24	0	76	1	0	1 106
56-60	3	1	99	69	34	25	1	143	3	0	1 885
61-65	2	5	70	142	51	20	4	293	4	0	2 762
66-70	4	3	39	223	40	11	8	506	6	0	3 472
71-75	5	8	26	392	46	14	11	788	12	0	5 271
76-80	9	13	30	956	68	47	30	2 003	19	1	10 407
81-85	12	19	28	1 745	96	47	41	2 883	29	1	15 141
86-90	13	16	34	1 416	81	35	41	1 976	40	1	9 236
91+	9	4	18	648	27	17	22	753	17	1	3 193
celkem	84	201	865	5 651	533	354	163	9 524	132	32	58 788

II. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	92
4-18	2	17	27	0	0	0	0	0	0	6	1 478
19-50	36	176	844	25	74	95	12	133	2	59	3 362
51-55	3	3	190	46	42	20	2	72	3	0	931
56-60	2	5	195	85	63	13	1	122	6	1	1 433
61-65	0	7	136	141	77	8	3	214	9	1	1 929
66-70	3	5	61	270	72	6	9	286	6	0	2 297
71-75	3	6	44	421	90	5	13	433	17	2	3 087
76-80	10	20	51	914	152	12	34	914	24	2	6 171
81-85	13	26	46	1 817	205	22	66	1 362	49	3	9 470
86-90	3	16	50	1 731	163	9	44	1 120	44	3	6 643
91+	3	7	23	1 033	73	7	26	556	21	3	3 297
celkem	78	290	1 667	6 483	1 011	197	210	5 212	181	80	40 190

III. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	57
4-18	4	25	57	0	0	0	11	5	1	7	1 759
19-50	41	207	854	12	29	41	13	92	0	43	2 640
51-55	2	6	140	21	33	3	5	43	5	2	545
56-60	1	5	175	56	47	8	2	77	2	0	721
61-65	2	2	129	127	60	4	3	96	5	0	943
66-70	0	2	66	217	83	2	8	110	7	0	1 076
71-75	1	8	52	389	103	1	21	195	21	1	1 445
76-80	6	14	58	935	209	1	26	394	41	5	2 991
81-85	10	19	67	1 536	280	5	50	554	73	7	4 865
86-90	4	10	55	1 506	246	3	60	482	57	4	4 138
91+	5	6	33	1 063	131	3	33	312	38	2	2 638
celkem	76	304	1 690	5 862	1 221	71	232	2 360	250	71	23 818

IV. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	12	91	249	0	0	1	28	0	3	24	1 764
19-50	17	119	1 009	25	16	14	27	37	8	33	1 323
51-55	1	2	137	24	14	0	4	16	3	0	200
56-60	1	1	155	60	35	1	2	32	8	0	263
61-65	1	0	104	124	55	1	9	57	8	1	344
66-70	1	3	69	192	86	1	6	35	13	0	382
71-75	1	1	48	382	121	1	13	75	22	2	588
76-80	4	9	69	871	279	2	32	156	46	2	1 098
81-85	1	8	68	1 608	424	3	47	290	84	4	2 022
86-90	0	8	73	1 526	339	0	39	239	76	3	1 940
91+	0	5	53	1 276	221	2	29	161	36	2	1 648
celkem	39	247	2 034	6 088	1 590	26	236	1 098	307	71	11 572

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt	ostatní
1-3	0	3	5	0	0	0	1	0	0	0	396
4-18	20	142	335	0	0	1	39	5	4	44	7 884
19-50	119	622	3 115	88	184	264	56	365	11	156	10 510
51-55	6	13	577	125	114	47	11	207	12	2	2 782
56-60	7	12	624	270	179	47	6	374	19	1	4 302
61-65	5	14	439	534	243	33	19	660	26	2	5 978
66-70	8	13	235	902	281	20	31	937	32	0	7 227
71-75	10	23	170	1 584	360	21	58	1 491	72	5	10 391
76-80	29	56	208	3 676	708	62	122	3 467	130	10	20 667
81-85	36	72	209	6 706	1 005	77	204	5 089	235	15	31 498
86-90	20	50	212	6 179	829	47	184	3 817	217	11	21 957
91+	17	22	127	4 020	452	29	110	1 782	112	8	10 776
celkem	277	1 042	6 256	24 084	4 355	648	841	18 194	870	254	134 368

Pramen: interní data MPSV

## Příloha č. 35

### Struktura příjemců příspěvku na péči CELKEM podle míry závislosti, věku a typu poskytované služby sociální péče v prosinci 2010 (absolutní hodnoty)

I. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	1	3	1	0	0	0	1	0	0	0
4-18	4	26	19	0	0	0	5	0	0	11
19-50	54	248	972	69	140	266	10	218	4	54
51-55	0	15	246	95	82	42	1	183	8	0
56-60	4	7	215	184	102	39	3	282	13	0
61-65	3	7	153	361	121	32	5	503	14	0
66-70	4	6	73	470	92	16	12	666	17	0
71-75	5	8	41	651	71	17	14	995	18	0
76-80	10	17	41	1 297	98	54	38	2 364	27	1
81-85	14	24	38	2 215	120	59	52	3 414	42	1
86-90	13	18	44	1 744	96	39	47	2 406	49	2
91+	9	5	23	811	34	17	25	939	21	1
celkem	121	384	1 866	7 897	956	581	213	11 970	213	70

II. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	2	1	0	0	0	0	0	0	0
4-18	6	47	71	0	0	0	3	4	0	10
19-50	72	414	2 116	60	179	237	25	279	5	135
51-55	8	14	413	117	124	34	3	155	10	1
56-60	4	12	452	198	165	25	1	253	18	2
61-65	1	9	301	393	201	13	8	358	22	1
66-70	3	5	152	506	162	11	13	432	18	0
71-75	4	7	74	712	157	9	15	562	28	4
76-80	12	23	67	1 262	197	18	41	1 155	32	2
81-85	15	30	63	2 297	247	27	82	1 720	61	4
86-90	7	17	54	2 087	192	11	55	1 372	51	3
91+	5	8	28	1 264	93	8	30	700	25	3
celkem	137	588	3 792	8 896	1 717	393	276	6 990	270	165

III. st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	2	5	0	0	0	0	0	0	0
4-18	13	72	144	0	0	0	27	6	2	21
19-50	81	468	2 037	29	86	88	26	161	8	123
51-55	5	11	315	63	78	9	5	77	11	2
56-60	2	9	358	140	104	15	6	142	12	0
61-65	3	5	250	263	137	7	7	153	16	0
66-70	1	6	126	428	148	4	12	196	15	0
71-75	3	9	87	600	161	5	27	272	27	2
76-80	7	15	86	1 203	297	2	37	524	50	6
81-85	12	20	77	1 901	365	6	60	736	90	9
86-90	5	12	66	1 751	293	4	71	602	68	6
91+	7	7	40	1 232	150	3	43	393	46	2
celkem	139	636	3 591	7 610	1 819	143	321	3 262	345	171

IV.st.	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
4-18	36	226	656	0	3	3	63	8	6	66
19-50	34	272	2 351	49	39	34	50	84	16	79
51-55	2	2	292	62	27	1	7	36	10	1
56-60	1	4	313	126	63	1	5	56	15	0
61-65	1	1	200	237	90	1	13	89	13	1
66-70	3	4	131	345	124	1	8	64	18	0
71-75	2	4	73	559	163	1	21	125	30	2
76-80	5	10	96	1 108	333	4	43	235	60	2
81-85	1	8	79	1 909	507	3	59	389	110	6
86-90	1	8	84	1 744	371	0	46	294	88	3
91+	0	5	56	1 374	236	2	36	205	46	2
celkem	86	544	4 331	7 513	1 956	51	351	1 585	412	162

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	1	7	7	0	0	0	1	0	0	0
4-18	59	371	890	0	3	3	98	18	8	108
19-50	241	1 402	7 476	207	444	625	111	742	33	391
51-55	15	42	1 266	337	311	86	16	451	39	4
56-60	11	32	1 338	648	434	80	15	733	58	2
61-65	8	22	904	1 254	549	53	33	1 103	65	2
66-70	11	21	482	1 749	526	32	45	1 358	68	0
71-75	14	28	275	2 522	552	32	77	1 954	103	8
76-80	34	65	290	4 870	925	78	159	4 278	169	11
81-85	42	82	257	8 322	1 239	95	253	6 259	303	20
86-90	26	55	248	7 326	952	54	219	4 674	256	14
91+	21	25	147	4 681	513	30	134	2 237	138	8
celkem	483	2 152	13 580	31 916	6 448	1 168	1 161	23 807	1 240	568

Pramen: interní data MPSV

## Příloha č. 36

**Muži - Změny ve struktuře příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce, stupně závislosti a typu využívané služby v roce 2010 oproti roku 2007 (v procentních bodech, 100 % = počet osob dané věkové kategorie využívajících registrovaných služeb)**

I. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0,28	0,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4-18	-0,06	-0,47	-1,14	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	-0,46
19-50	0,22	1,40	-9,51	-0,53	0,50	2,23	0,08	0,97	0,02	0,20
51-55	0,00	0,53	-5,36	-1,25	1,75	0,72	0,00	3,91	0,45	0,00
56-60	0,04	0,17	-2,96	-1,03	1,00	0,57	0,04	3,00	0,44	0,00
61-65	0,03	0,07	-1,26	-0,27	0,71	0,30	-0,11	3,15	0,12	0,00
66-70	0,00	0,03	-0,23	-0,69	0,80	0,10	0,10	2,05	0,39	-0,04
71-75	0,00	0,00	-0,43	1,38	0,31	0,01	0,04	3,35	0,22	0,00
76-80	0,03	0,06	-0,04	1,22	0,56	0,02	0,14	4,22	0,21	0,00
81-85	0,02	0,08	-0,07	2,23	0,18	0,12	0,12	5,49	0,25	0,00
86-90	0,00	0,06	0,10	0,98	0,29	0,09	0,08	6,88	0,24	0,03
91+	0,00	-0,01	0,12	0,08	0,18	-0,19	0,24	7,38	0,32	0,00
celkem	0,04	0,27	-2,41	-0,22	0,42	0,41	0,07	2,96	0,20	0,02

II. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0,00	0,00	0,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4-18	-0,24	0,07	-2,01	0,00	-0,13	0,00	0,11	0,15	0,00	-0,63
19-50	0,09	0,78	1,11	-0,17	0,73	1,62	0,12	1,25	0,03	0,32
51-55	0,27	0,60	0,25	-0,23	2,33	0,85	-0,05	3,72	0,40	0,06
56-60	0,09	0,25	1,70	-1,82	1,55	0,38	-0,09	2,65	0,29	0,04
61-65	0,03	0,03	0,68	0,13	1,52	0,05	0,17	2,35	0,40	0,00
66-70	-0,09	-0,04	1,13	0,29	1,36	0,09	0,06	2,23	0,43	0,00
71-75	0,00	-0,04	-0,01	2,93	1,25	0,07	0,04	1,30	0,37	0,07
76-80	0,03	0,03	-0,18	0,95	0,02	0,17	0,11	2,64	0,17	0,00
81-85	0,05	0,02	0,11	2,70	0,38	0,07	0,30	3,56	0,20	0,02
86-90	0,12	-0,01	-0,26	3,63	0,42	0,04	0,46	6,38	0,25	-0,05
91+	0,07	-0,01	0,12	6,63	0,93	0,08	0,04	7,75	0,32	0,00
celkem	0,03	0,10	-0,63	1,04	0,78	0,42	0,13	2,53	0,22	0,02

III. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0,00	3,08	1,54	0,00	0,00	0,00	-0,81	0,00	0,00	0,00
4-18	0,15	0,93	1,86	0,00	0,00	0,00	0,40	0,01	0,01	0,32
19-50	0,26	2,42	-5,41	-0,82	0,13	0,75	0,12	-0,30	0,11	0,68
51-55	0,32	0,34	0,16	-2,19	3,43	0,24	-0,61	-0,81	0,65	0,00
56-60	0,08	0,30	2,72	-0,61	2,00	0,53	-0,32	1,99	0,76	0,00
61-65	0,06	0,04	3,80	-0,87	3,35	0,18	0,24	0,40	0,65	0,00
66-70	-0,07	0,10	-0,25	0,49	2,41	0,11	-0,17	2,56	0,20	0,00
71-75	0,12	-0,15	0,89	2,76	2,63	0,25	0,05	1,26	0,16	-0,04
76-80	0,04	-0,04	0,51	1,02	3,16	0,04	0,32	2,17	0,32	0,04
81-85	0,08	-0,04	-0,38	3,48	2,15	-0,04	-0,07	3,68	0,29	0,00
86-90	-0,08	-0,02	0,41	2,15	1,70	-0,08	0,56	4,50	0,56	0,13
91+	0,22	0,11	0,21	7,08	1,80	0,00	1,09	5,80	0,60	0,00
celkem	0,12	0,76	2,40	3,17	1,99	0,27	0,17	2,32	0,33	0,24



IV. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4-18	0,42	1,91	-5,03	0,00	0,09	0,06	0,55	0,09	0,04	0,10
19-50	0,30	2,21	6,34	0,26	0,29	0,44	0,40	0,20	0,16	0,23
51-55	-0,24	0,00	11,01	-0,38	1,01	0,22	-0,26	1,63	1,53	0,22
56-60	0,00	0,50	15,27	2,09	3,95	0,00	0,50	-0,09	0,80	0,00
61-65	0,00	-0,16	4,87	6,03	2,14	0,00	0,25	2,33	-0,21	-0,30
66-70	0,24	0,12	4,12	6,24	3,31	0,00	-0,02	0,11	0,35	0,00
71-75	0,11	0,14	1,02	5,63	4,06	0,00	0,69	3,59	0,30	0,00
76-80	-0,07	-0,22	0,92	4,24	2,30	0,17	0,78	2,28	0,89	0,00
81-85	-0,15	0,00	0,13	5,47	4,47	0,00	0,36	3,68	1,46	0,16
86-90	0,13	0,00	0,91	11,22	2,85	0,00	0,91	2,41	1,04	0,00
91+	0,00	0,00	-0,25	4,73	0,95	0,00	1,03	7,04	2,10	0,00
celkem	0,17	0,99	2,30	2,95	1,67	0,15	0,48	1,44	0,50	0,07

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0,18	0,72	0,36	0,00	0,00	0,00	-0,49	0,00	0,00	0,00
4-18	0,10	0,77	-0,11	0,00	0,01	0,02	0,25	0,05	0,00	0,07
19-50	0,19	1,59	-0,23	-0,36	0,40	1,23	0,18	0,65	0,08	0,40
51-55	0,15	0,45	0,19	-0,67	2,09	0,62	-0,08	2,86	0,58	0,04
56-60	0,06	0,25	1,84	-0,78	1,60	0,43	0,01	2,43	0,48	0,02
61-65	0,04	0,05	1,04	0,44	1,61	0,15	0,09	2,15	0,31	-0,02
66-70	-0,01	0,03	0,91	0,94	1,59	0,08	0,05	1,93	0,39	-0,02
71-75	0,04	-0,01	0,20	3,07	1,53	0,07	0,14	2,13	0,31	0,02
76-80	0,03	0,01	0,20	1,96	1,21	0,08	0,25	2,92	0,31	0,01
81-85	0,03	0,03	0,01	3,67	1,20	0,05	0,21	4,15	0,41	0,03
86-90	0,04	0,03	0,14	3,53	0,96	0,04	0,38	5,62	0,41	0,02
91+	0,07	0,00	0,15	4,45	0,94	-0,05	0,47	6,71	0,63	0,00
celkem	0,08	0,45	0,21	1,33	1,02	0,33	0,18	2,37	0,29	0,09

Pramen: interní data MPSV

## Příloha č. 37

**Ženy - Změny ve struktuře příjemců příspěvku na péči v závislosti na věku příjemce, stupně závislosti a typu využívané služby v roce 2010 oproti roku 2007 (v procentních bodech, 100 % = počet osob dané věkové kategorie využívajících registrovaných služeb)**

I. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	-1,61	0,40	0,40	0,00	0,00	0,00	0,40	0,00	0,00	-1,61
4-18	-0,10	-0,18	-1,58	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,16	-0,16	-0,42
19-50	0,21	0,94	-6,84	-0,51	0,66	1,49	0,10	0,68	0,02	0,17
51-55	-0,06	-0,11	-2,85	-1,25	-0,24	1,04	-0,06	2,05	0,01	0,00
56-60	0,09	0,00	-1,04	-1,18	-0,15	0,43	0,04	2,47	0,13	0,00
61-65	0,06	0,12	-0,39	-0,46	0,23	0,36	0,02	2,62	0,05	0,00
66-70	0,09	0,04	-0,05	-0,72	-0,23	0,10	0,16	5,41	0,14	0,00
71-75	0,04	0,09	-0,14	-0,15	0,32	0,08	0,10	4,12	0,16	0,00
76-80	0,03	0,01	-0,05	0,04	0,10	0,13	0,12	6,48	0,08	-0,02
81-85	0,02	0,05	-0,15	0,34	0,15	0,14	0,11	6,31	0,09	0,00
86-90	0,08	0,06	-0,01	0,44	0,30	0,13	0,16	6,68	0,24	0,00
91+	0,09	0,01	0,04	-1,49	0,01	0,31	0,32	7,94	0,19	0,02
celkem	0,05	0,11	-0,52	-0,24	0,15	0,24	0,12	5,08	0,12	0,01

II. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0,00	2,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4-18	-0,08	-0,13	-2,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,39
19-50	0,01	0,98	0,09	-0,19	0,81	1,23	0,16	1,28	0,02	0,45
51-55	0,23	0,01	-0,49	0,47	1,10	0,87	0,15	1,58	0,23	0,00
56-60	-0,06	0,05	0,80	-0,17	1,14	0,46	-0,05	2,07	0,20	0,00
61-65	0,00	0,23	1,31	-1,55	0,59	0,09	0,07	3,70	0,31	0,04
66-70	0,10	0,05	-0,36	0,47	0,33	0,16	0,22	4,45	0,20	-0,04
71-75	-0,02	-0,02	-0,08	0,07	0,78	0,03	0,22	5,35	0,32	0,05
76-80	0,12	0,12	-0,12	-0,03	0,42	0,13	0,27	5,67	0,16	0,02
81-85	0,06	0,10	-0,20	1,24	0,26	0,14	0,32	6,05	0,26	-0,01
86-90	0,03	0,05	0,02	3,46	0,46	0,06	0,20	7,03	0,32	-0,02
91+	0,04	0,10	-0,16	4,24	0,32	0,08	0,35	6,99	0,35	0,06
celkem	0,03	0,13	-0,36	1,24	0,46	0,21	0,23	5,14	0,24	0,04

III. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0,00	-2,13	6,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4-18	0,04	0,70	2,35	0,00	0,00	0,00	0,30	0,21	0,05	0,26
19-50	0,39	2,02	-7,36	-0,39	-0,02	0,71	0,11	0,45	0,00	0,34
51-55	0,25	0,52	-2,70	-0,74	2,09	0,37	0,62	-0,02	-0,05	0,25
56-60	0,09	0,10	0,54	-1,81	2,16	0,38	0,01	2,60	0,01	0,00
61-65	0,15	-0,34	2,98	-2,47	1,96	0,13	0,22	1,70	-0,12	0,00
66-70	0,00	0,01	-0,74	0,08	3,24	0,13	0,39	2,54	0,20	0,00
71-75	-0,04	0,03	0,06	0,08	2,18	0,04	0,70	4,59	0,70	-0,12
76-80	-0,03	0,30	0,34	1,35	1,89	-0,06	0,28	3,73	0,56	-0,01
81-85	0,06	0,03	0,15	1,50	1,96	-0,01	0,45	3,80	0,75	0,07
86-90	0,06	-0,02	0,25	3,26	1,93	0,05	0,67	4,09	0,66	0,03
91+	0,12	0,09	-0,30	4,96	1,34	0,07	0,31	4,41	0,79	0,05
celkem	0,08	0,30	0,41	4,28	1,95	0,13	0,39	3,75	0,53	0,08

IV. stupeň závislosti	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4-18	0,14	1,76	-5,68	0,00	0,00	-0,09	0,73	-0,21	0,14	-0,07
19-50	-0,06	2,13	0,44	0,32	0,33	0,39	0,75	0,70	0,30	0,83
51-55	-0,22	0,02	7,62	-0,18	3,02	0,00	1,00	1,62	0,75	0,00
56-60	0,18	0,18	9,99	0,08	3,90	0,18	-0,04	0,60	1,43	0,00
61-65	0,14	0,00	2,44	4,95	4,48	0,14	0,95	4,76	0,47	0,14
66-70	0,13	0,38	3,73	7,05	6,17	0,13	0,76	0,81	1,65	-0,28
71-75	0,08	-0,07	1,51	9,30	5,45	0,08	1,04	2,79	1,17	0,01
76-80	0,02	0,35	1,46	11,44	6,85	0,08	0,77	3,01	1,18	0,01
81-85	0,02	0,02	0,35	9,74	5,90	0,07	0,79	3,83	1,33	0,05
86-90	-0,05	0,19	1,08	10,33	5,06	0,00	0,55	3,40	1,42	0,07
91+	0,00	0,15	0,89	13,93	4,54	0,06	0,65	2,08	0,79	0,06
celkem	0,00	0,44	0,23	8,67	4,37	0,08	0,71	2,50	0,99	0,08

celkem	CDS	DSt	DOZP	DS	DZR	ChB	OS	PS	SSZZ	TSt
1-3	-0,63	-0,52	1,23	0,00	0,00	0,00	0,25	0,00	0,00	-0,63
4-18	0,01	0,67	-0,12	0,00	0,00	-0,01	0,16	-0,03	0,03	0,17
19-50	0,15	1,49	-1,10	-0,26	0,45	0,93	0,26	0,80	0,06	0,40
51-55	0,10	0,08	0,32	-0,35	0,95	0,65	0,25	1,51	0,20	0,05
56-60	0,04	0,07	2,08	-0,36	1,15	0,37	0,02	2,27	0,27	0,00
61-65	0,06	0,09	1,59	0,04	1,14	0,20	0,16	2,87	0,20	0,03
66-70	0,08	0,07	0,37	1,17	1,18	0,11	0,27	4,11	0,30	-0,03
71-75	0,01	0,06	0,22	2,01	1,46	0,05	0,32	4,07	0,41	0,01
76-80	0,06	0,11	0,18	2,39	1,30	0,09	0,27	5,20	0,31	0,00
81-85	0,04	0,08	-0,01	3,06	1,26	0,11	0,31	5,15	0,40	0,02
86-90	0,05	0,06	0,22	4,43	1,47	0,06	0,34	5,33	0,52	0,01
91+	0,06	0,08	0,13	5,66	1,46	0,13	0,42	5,21	0,51	0,05
celkem	0,05	0,22	0,19	2,71	1,20	0,18	0,29	4,18	0,35	0,05

Pramen: interní data MPSV

## Příloha č. 38

### Počet příjemců příspěvku na péči podle stupně závislosti na 10 tisíc obyvatel v jednotlivých krajích v prosinci 2007

kraj	stupeň závislosti příspěvku na péči				celkem
	I.	II.	III.	IV.	
Hl. m. Praha	74	48	21	6	149
Středočeský	98	80	35	16	230
Jihočeský	113	92	42	22	269
Plzeňský	93	80	40	19	233
Karlovarský	62	52	26	12	152
Ústecký	85	75	36	18	213
Liberecký	113	85	43	21	262
Královéhradecký	130	91	42	21	285
Pardubický	116	81	43	22	263
Vysočina	125	116	47	26	314
Jihomoravský	107	83	38	21	248
Olomoucký	112	85	40	19	257
Zlínský	124	112	45	21	302
Moravskoslezský	104	87	43	25	259
ČR	102	82	38	19	241

Pramen: interní data MPSV, ČSÚ

## Příloha č. 39

### Počet příjemců příspěvku na péči podle stupně závislosti na 10 tisíc obyvatel v jednotlivých krajích v prosinci 2010

kraj	stupeň závislosti příspěvku na péči				celkem
	I.	II.	III.	IV.	
Hl. m. Praha	80	57	30	19	186
Středočeský	87	70	44	25	226
Jihočeský	101	86	59	41	287
Plzeňský	97	85	56	32	270
Karlovarský	72	65	48	31	215
Ústecký	104	94	60	32	290
Liberecký	116	88	57	34	295
Královéhradecký	124	88	56	34	302
Pardubický	114	93	63	40	310
Vysočina	119	98	66	45	328
Jihomoravský	111	91	64	41	308
Olomoucký	121	87	59	40	308
Zlínský	132	106	76	49	363
Moravskoslezský	111	84	58	42	295
ČR	105	83	55	35	278

Pramen: interní data MPSV, ČSÚ

**Struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na pohlaví, věku příjemce a míře závislosti v jednotlivých krajích v prosinci 2007 (%; 100% = počet mužů, resp. žen v dané věkové skupině v příslušném kraji)**

věk	pohlaví	příspěvek na péči - stupeň	ČR celkem	z toho kraj:															
				PHA	StČ	JČ	PLZ	KV	Ú	LIB	HK	PAR	VYS	JM	OL	ZL	MS		
1 - 3	muž	I.	0,04	0,01	0,03	0,05	0,01	0,02	0,04	0,03	0,03	0,04	0,05	0,04	0,09	0,03	0,05		
		II.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
		III.	0,06	0,04	0,05	0,02	0,06	0,08	0,01	0,01	0,10	0,01	0,10	0,10	0,07	0,04	0,08		
		IV.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
	žena	I.	0,03	0,03	0,05	0,03	0,02	0,04	0,06	0,02	0,02	0,02	0,05	0,02	0,01	0,05	0,03		
		II.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00		
		III.	0,05	0,03	0,02	0,03	0,05	0,03	0,08	0,07	0,04	0,07	0,07	0,04	0,04	0,09	0,05		
		IV.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
4 - 18	muž	I.	0,11	0,11	0,11	0,11	0,10	0,09	0,13	0,18	0,14	0,15	0,12	0,08	0,11	0,10	0,11		
		II.	0,10	0,07	0,09	0,11	0,10	0,12	0,16	0,10	0,10	0,12	0,09	0,08	0,11	0,09	0,07		
		III.	0,92	0,79	0,80	0,81	0,82	1,03	0,95	0,88	0,99	0,88	0,95	0,83	0,93	1,04	1,02		
		IV.	0,26	0,18	0,25	0,27	0,19	0,28	0,36	0,23	0,23	0,35	0,27	0,22	0,32	0,31	0,27		
	žena	I.	0,08	0,06	0,07	0,08	0,07	0,09	0,07	0,09	0,11	0,09	0,08	0,07	0,08	0,09	0,09		
		II.	0,06	0,04	0,05	0,07	0,04	0,08	0,13	0,07	0,08	0,07	0,08	0,06	0,07	0,05	0,05		
		III.	0,67	0,59	0,61	0,59	0,51	0,68	0,68	0,67	0,75	0,67	0,64	0,67	0,74	0,72	0,76		
		IV.	0,19	0,14	0,14	0,20	0,14	0,19	0,24	0,18	0,18	0,23	0,22	0,17	0,22	0,23	0,22		
19 - 50	muž	I.	0,20	0,12	0,16	0,17	0,20	0,22	0,21	0,17	0,17	0,26	0,19	0,20	0,29	0,23	0,23		
		II.	0,32	0,17	0,33	0,32	0,29	0,44	0,29	0,32	0,34	0,41	0,31	0,31	0,36	0,35	0,38		
		III.	0,10	0,06	0,11	0,09	0,08	0,10	0,13	0,11	0,14	0,12	0,08	0,08	0,11	0,10	0,10		
		IV.	0,07	0,03	0,08	0,06	0,05	0,10	0,06	0,08	0,08	0,08	0,08	0,08	0,06	0,09	0,08		
	žena	I.	0,16	0,11	0,13	0,17	0,14	0,22	0,18	0,14	0,16	0,19	0,12	0,13	0,20	0,20	0,19		
		II.	0,24	0,14	0,25	0,24	0,27	0,27	0,28	0,31	0,22	0,25	0,20	0,25	0,25	0,30	0,29		
		III.	0,08	0,04	0,08	0,08	0,09	0,09	0,11	0,10	0,10	0,09	0,09	0,07	0,11	0,09	0,07		
		IV.	0,06	0,02	0,06	0,07	0,08	0,05	0,06	0,07	0,07	0,07	0,08	0,05	0,07	0,08	0,07		

## 1. pokračování

věk	pohlaví	příspěvek na péči - stupeň	ČR celkem	z toho kraj:													
				PHA	StČ	JČ	PLZ	KV	Ú	LIB	HK	PAR	VYS	JM	OL	ZL	MS
51 - 55	muž	I.	0,43	0,26	0,37	0,51	0,48	0,40	0,43	0,49	0,35	0,55	0,48	0,38	0,62	0,49	0,44
		II.	0,46	0,25	0,41	0,48	0,52	0,34	0,56	0,43	0,51	0,43	0,61	0,44	0,47	0,46	0,58
		III.	0,13	0,05	0,16	0,11	0,18	0,03	0,11	0,19	0,14	0,16	0,21	0,10	0,11	0,10	0,16
		IV.	0,06	0,02	0,04	0,07	0,06	0,02	0,05	0,07	0,05	0,09	0,07	0,07	0,06	0,08	0,09
51 - 55	žena	I.	0,40	0,26	0,36	0,42	0,39	0,37	0,42	0,48	0,50	0,50	0,32	0,44	0,46	0,42	0,42
		II.	0,36	0,20	0,32	0,42	0,38	0,41	0,40	0,40	0,44	0,36	0,32	0,33	0,36	0,47	0,40
		III.	0,12	0,04	0,11	0,09	0,15	0,12	0,10	0,17	0,18	0,16	0,12	0,13	0,10	0,11	0,13
		IV.	0,05	0,02	0,05	0,04	0,05	0,08	0,04	0,08	0,08	0,04	0,03	0,07	0,05	0,07	0,08
56 - 60	muž	I.	0,61	0,34	0,52	0,58	0,57	0,41	0,64	0,82	0,71	0,78	0,57	0,65	0,86	0,62	0,67
		II.	0,59	0,33	0,54	0,51	0,54	0,43	0,77	0,58	0,70	0,64	0,74	0,59	0,66	0,67	0,66
		III.	0,17	0,08	0,16	0,15	0,18	0,12	0,18	0,21	0,22	0,18	0,23	0,19	0,14	0,20	0,21
		IV.	0,07	0,03	0,06	0,10	0,09	0,03	0,06	0,08	0,06	0,06	0,12	0,09	0,06	0,06	0,10
56 - 60	žena	I.	0,59	0,41	0,58	0,57	0,47	0,45	0,59	0,80	0,81	0,82	0,59	0,57	0,63	0,72	0,56
		II.	0,47	0,30	0,53	0,49	0,47	0,39	0,47	0,43	0,53	0,44	0,52	0,44	0,45	0,55	0,55
		III.	0,14	0,08	0,13	0,14	0,18	0,11	0,09	0,14	0,21	0,14	0,16	0,19	0,13	0,16	0,16
		IV.	0,06	0,02	0,05	0,07	0,05	0,08	0,07	0,07	0,09	0,06	0,08	0,08	0,05	0,07	0,09
61 - 65	muž	I.	0,91	0,51	0,79	0,99	0,91	0,51	1,02	1,14	0,95	1,15	0,88	0,88	1,09	1,11	1,09
		II.	0,86	0,39	0,90	0,98	0,82	0,62	1,00	0,80	0,91	0,87	0,96	0,97	0,95	1,08	1,00
		III.	0,25	0,10	0,25	0,28	0,24	0,09	0,21	0,28	0,28	0,25	0,31	0,27	0,24	0,36	0,34
		IV.	0,11	0,04	0,08	0,10	0,10	0,11	0,11	0,11	0,11	0,11	0,09	0,19	0,14	0,13	0,08
61 - 65	žena	I.	0,89	0,63	0,90	1,15	0,92	0,69	0,84	1,09	1,08	1,16	0,92	0,82	0,85	0,97	0,92
		II.	0,64	0,38	0,75	0,74	0,56	0,41	0,67	0,62	0,75	0,73	0,70	0,60	0,65	0,75	0,70
		III.	0,18	0,09	0,18	0,19	0,19	0,17	0,15	0,24	0,25	0,27	0,19	0,16	0,24	0,12	0,23
		IV.	0,09	0,01	0,08	0,11	0,06	0,06	0,10	0,12	0,12	0,07	0,13	0,09	0,08	0,16	0,11
66 - 70	muž	I.	1,29	0,80	1,27	1,21	1,21	1,14	1,34	1,29	1,72	1,44	1,54	1,31	1,22	1,58	1,38
		II.	1,17	0,67	1,13	1,24	1,04	0,64	1,21	1,12	1,25	1,20	1,46	1,20	1,19	1,42	1,45
		III.	0,38	0,15	0,30	0,45	0,57	0,21	0,36	0,45	0,39	0,41	0,47	0,36	0,36	0,49	0,52
		IV.	0,19	0,05	0,15	0,23	0,20	0,09	0,11	0,17	0,17	0,21	0,34	0,20	0,11	0,26	0,36

## 2. pokračování

věk	pohlaví	příspěvek na péči - stupeň	ČR celkem	z toho kraj:														
				PHA	StČ	JČ	PLZ	KV	Ú	LIB	HK	PAR	VYS	JM	OL	ZL	MS	
66 - 70	žena	I.	1,58	0,97	1,56	1,90	1,59	1,15	1,52	2,04	2,11	1,92	1,93	1,49	1,55	1,65	1,58	
		II.	1,03	0,46	1,03	1,22	1,01	0,77	1,14	1,06	0,90	1,12	1,40	0,95	1,29	1,20	1,14	
		III.	0,34	0,13	0,29	0,32	0,43	0,17	0,33	0,49	0,45	0,44	0,43	0,31	0,33	0,41	0,39	
		IV.	0,14	0,03	0,14	0,20	0,16	0,11	0,14	0,14	0,17	0,20	0,16	0,12	0,15	0,13	0,22	
71 - 75	muž	I.	1,99	1,22	1,90	2,36	1,81	1,46	1,78	2,81	2,51	2,15	2,36	1,91	2,00	2,53	2,03	
		II.	1,79	0,94	1,80	1,98	1,59	1,18	1,59	2,05	1,88	1,61	2,22	1,78	1,78	2,97	2,14	
		III.	0,64	0,22	0,53	0,53	0,65	0,35	0,69	0,66	0,66	0,59	0,85	0,78	0,65	0,83	0,86	0,87
		IV.	0,35	0,09	0,25	0,39	0,34	0,09	0,34	0,43	0,43	0,35	0,41	0,43	0,43	0,38	0,47	0,56
76 - 80	žena	I.	3,51	1,97	3,88	4,17	3,37	1,89	2,87	4,61	4,77	3,80	4,73	3,12	3,23	4,35	3,66	
		II.	2,02	0,90	2,03	2,35	2,03	1,24	1,87	2,41	2,25	2,05	2,96	2,02	1,92	2,85	2,15	
		III.	0,58	0,22	0,60	0,79	0,60	0,33	0,51	0,63	0,74	0,50	0,77	0,55	0,69	0,68	0,73	
		IV.	0,33	0,08	0,33	0,40	0,35	0,18	0,39	0,35	0,30	0,28	0,40	0,39	0,28	0,38	0,46	
76 - 80	muž	I.	3,65	1,93	3,54	4,30	3,07	1,91	3,31	4,28	4,75	3,73	4,98	3,90	3,75	5,00	3,97	
		II.	2,98	1,49	2,95	2,90	2,84	1,81	3,02	3,25	3,34	2,88	4,35	3,10	3,16	4,37	3,44	
		III.	1,06	0,43	1,10	1,24	1,20	0,58	0,76	1,22	1,19	0,90	1,17	1,19	1,15	1,59	1,40	
		IV.	0,57	0,07	0,42	0,58	0,52	0,21	0,73	0,47	0,54	0,75	0,81	0,63	0,64	0,68	1,05	
81 - 85	žena	I.	7,43	4,31	7,88	9,46	7,11	3,64	6,62	9,21	9,76	7,99	10,29	6,88	7,20	9,13	7,52	
		II.	4,53	1,94	4,70	5,58	4,37	3,08	3,84	5,78	4,84	4,50	7,22	4,09	4,63	6,68	5,10	
		III.	1,32	0,52	1,22	1,75	1,61	0,77	1,25	1,75	1,60	1,50	1,87	1,16	1,17	1,62	1,62	
		IV.	0,76	0,18	0,60	0,91	0,85	0,31	0,64	0,82	0,82	0,96	1,05	0,87	0,79	0,89	1,14	
81 - 85	muž	I.	8,65	4,37	8,14	9,66	7,39	5,55	8,25	9,83	10,69	9,47	12,93	9,37	10,06	11,45	9,39	
		II.	6,01	2,80	6,21	7,43	5,62	3,56	5,33	6,59	6,05	5,44	10,62	5,76	6,78	9,33	6,81	
		III.	1,98	0,60	1,80	2,34	2,09	1,44	1,85	2,70	2,12	2,03	3,32	2,15	1,99	2,44	2,72	
		IV.	1,05	0,17	0,78	1,56	1,47	0,89	1,14	1,43	1,30	1,34	1,61	1,18	0,97	1,01	1,39	
81 - 85	žena	I.	16,00	9,78	16,22	18,81	14,46	9,76	13,88	17,60	19,42	17,20	21,49	16,01	16,91	19,68	17,95	
		II.	9,91	4,45	9,83	12,71	10,79	6,13	9,22	10,83	10,51	10,03	16,13	9,65	9,91	14,52	10,80	
		III.	2,91	1,01	2,83	3,91	3,48	2,04	2,57	2,85	3,25	3,23	4,15	2,98	2,91	3,63	3,71	
		IV.	1,83	0,33	1,46	2,41	2,31	1,41	1,82	2,02	1,95	2,06	2,96	1,91	1,92	1,81	2,78	



## 3. pokračování

věk	pohlaví	příspěvek na péči - stupeň	ČR celkem	z toho kraj:													
				PHA	StČ	JČ	PLZ	KV	Ú	LIB	HK	PAR	VYS	JM	OL	ZL	MS
86 - 90	muž	I.	14,71	9,27	13,70	15,75	10,66	7,81	13,07	17,37	16,65	15,46	20,37	16,42	17,13	19,08	16,39
		II.	10,73	5,04	11,23	13,60	10,06	6,29	7,69	11,07	11,37	11,79	18,32	10,81	9,89	17,93	11,83
		III.	3,46	1,20	3,44	4,29	5,13	1,95	4,12	4,50	4,14	4,00	5,09	2,87	3,47	4,15	3,96
		IV.	1,92	0,13	1,84	2,97	2,62	2,17	2,14	2,83	2,11	2,11	3,23	2,12	1,89	1,24	2,41
86 - 90	žena	I.	22,60	16,06	22,85	24,92	20,56	14,81	20,11	21,65	27,73	25,81	26,45	23,40	24,09	24,43	25,89
		II.	16,85	8,97	17,10	20,99	15,97	9,03	15,13	19,40	17,92	16,47	28,04	16,19	15,87	24,86	18,80
		III.	5,74	2,18	5,66	6,81	6,39	3,07	5,55	6,33	5,78	6,87	7,79	5,71	6,25	7,82	7,37
		IV.	3,69	0,96	3,12	4,76	3,70	2,28	3,45	4,09	4,10	5,02	6,07	4,31	3,62	3,53	5,27
91 +	muž	I.	20,35	15,98	19,97	21,36	19,77	18,27	20,71	17,32	25,95	22,34	20,38	20,63	24,05	18,91	22,60
		II.	20,26	13,05	20,29	23,84	20,53	6,73	18,21	22,35	20,57	19,86	31,53	20,00	23,73	27,22	19,00
		III.	6,80	1,95	5,89	7,43	6,46	3,85	4,64	11,17	5,06	8,87	10,51	9,06	8,54	8,31	8,40
		IV.	4,27	1,83	3,76	5,57	4,18	3,85	3,57	3,91	4,11	6,03	4,14	6,25	3,80	4,01	5,80
91 +	žena	I.	22,69	21,62	21,61	20,11	20,94	20,00	22,24	25,23	22,70	24,77	21,01	24,90	24,68	22,97	23,43
		II.	26,45	19,70	27,73	32,47	25,29	20,61	24,36	26,92	25,61	24,18	32,69	27,50	25,11	35,03	28,15
		III.	10,96	5,48	10,68	12,92	12,24	7,88	10,57	12,46	12,12	11,45	14,47	11,44	11,15	13,93	13,34
		IV.	8,57	2,06	7,54	10,61	6,59	7,58	9,38	10,15	10,09	9,35	13,93	9,77	7,66	7,80	14,21

Pramen: interní data MPSV

# Příloha č. 41

## Struktura příjemců příspěvku na péči v závislosti na pohlaví, věku příjemce a míře závislosti v jednotlivých krajích v prosinci 2010 (%; 100% = počet mužů, resp. žen v dané věkové skupině v příslušném kraji)

věk	pohlaví	příspěvek na péči - stupeň	ČR celkem	z toho kraj:															
				PHA	StČ	JČ	PLZ	KV	Ú	LIB	HK	PAR	VYS	JM	OL	ZL	MS		
1 - 3	muž	I.	0,15	0,10	0,08	0,22	0,22	0,14	0,25	0,15	0,13	0,22	0,13	0,15	0,11	0,15	0,11	0,16	
		II.	0,06	0,05	0,06	0,05	0,07	0,06	0,07	0,03	0,07	0,02	0,03	0,08	0,07	0,08	0,06	0,03	
		III.	0,03	0,02	0,01	0,03	0,04	0,02	0,03	0,04	0,02	0,02	0,02	0,04	0,06	0,05	0,06	0,03	0,02
		IV.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	žena	I.	0,11	0,07	0,08	0,12	0,10	0,08	0,14	0,11	0,12	0,20	0,09	0,11	0,08	0,11	0,07	0,16	
		II.	0,04	0,03	0,02	0,06	0,07	0,06	0,06	0,08	0,04	0,04	0,00	0,04	0,04	0,03	0,06	0,03	
		III.	0,03	0,01	0,02	0,03	0,04	0,03	0,05	0,01	0,03	0,02	0,05	0,03	0,03	0,03	0,05	0,02	
		IV.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	4 - 18	muž	I.	0,52	0,50	0,36	0,46	0,54	0,43	0,69	0,58	0,53	0,63	0,49	0,53	0,56	0,53	0,53	0,53
			II.	0,35	0,30	0,24	0,39	0,39	0,29	0,48	0,39	0,33	0,44	0,35	0,36	0,36	0,32	0,32	0,36
			III.	0,37	0,22	0,34	0,32	0,41	0,49	0,52	0,41	0,44	0,43	0,36	0,35	0,35	0,35	0,40	0,37
			IV.	0,44	0,32	0,33	0,44	0,35	0,42	0,46	0,51	0,44	0,52	0,50	0,44	0,55	0,61	0,61	0,44
		žena	I.	0,40	0,36	0,29	0,42	0,41	0,22	0,48	0,46	0,34	0,46	0,40	0,43	0,43	0,48	0,36	0,43
			II.	0,21	0,17	0,16	0,21	0,19	0,23	0,27	0,26	0,24	0,27	0,20	0,21	0,18	0,24	0,24	0,20
			III.	0,26	0,14	0,21	0,28	0,27	0,22	0,27	0,29	0,32	0,31	0,25	0,26	0,23	0,32	0,32	0,29
			IV.	0,29	0,19	0,20	0,28	0,28	0,30	0,30	0,27	0,27	0,37	0,32	0,37	0,33	0,33	0,36	0,33
muž		I.	0,19	0,12	0,17	0,17	0,14	0,17	0,24	0,22	0,19	0,21	0,19	0,19	0,19	0,24	0,20	0,23	
		II.	0,26	0,17	0,23	0,22	0,26	0,28	0,38	0,26	0,27	0,30	0,29	0,29	0,24	0,29	0,27	0,29	
		III.	0,21	0,12	0,19	0,20	0,22	0,19	0,28	0,19	0,20	0,26	0,22	0,23	0,24	0,23	0,23	0,23	
		IV.	0,14	0,08	0,11	0,13	0,16	0,15	0,17	0,14	0,13	0,21	0,17	0,14	0,16	0,17	0,17	0,15	
žena		I.	0,17	0,12	0,13	0,16	0,15	0,17	0,21	0,21	0,20	0,19	0,14	0,20	0,16	0,20	0,21	0,19	
		II.	0,20	0,14	0,19	0,20	0,19	0,21	0,25	0,21	0,23	0,21	0,22	0,23	0,23	0,22	0,22	0,20	
		III.	0,16	0,09	0,13	0,16	0,17	0,23	0,21	0,18	0,19	0,17	0,17	0,17	0,20	0,19	0,19	0,19	
		IV.	0,11	0,06	0,10	0,11	0,11	0,15	0,11	0,10	0,11	0,13	0,13	0,13	0,13	0,15	0,15	0,12	

## 1. pokračování

věk	pohlaví	příspěvek na péči - stupeň	ČR celkem	z toho kraj:													
				PHA	StČ	JČ	PLZ	KV	Ú	LIB	HK	PAR	VYS	JM	OL	ZL	MS
51 - 55	muž	I.	0,45	0,30	0,37	0,42	0,36	0,61	0,63	0,57	0,44	0,38	0,37	0,54	0,57	0,52	
		II.	0,44	0,30	0,35	0,41	0,26	0,69	0,44	0,41	0,40	0,51	0,44	0,54	0,48	0,48	
		III.	0,26	0,17	0,22	0,26	0,28	0,39	0,26	0,22	0,33	0,33	0,25	0,29	0,32	0,29	
		IV.	0,13	0,06	0,10	0,13	0,15	0,11	0,15	0,10	0,18	0,15	0,15	0,15	0,13	0,17	
51 - 55	žena	I.	0,39	0,27	0,34	0,32	0,31	0,49	0,37	0,41	0,50	0,29	0,41	0,48	0,41	0,45	
		II.	0,37	0,23	0,27	0,40	0,52	0,52	0,46	0,44	0,35	0,35	0,35	0,35	0,38	0,37	
		III.	0,23	0,11	0,17	0,19	0,24	0,34	0,24	0,28	0,27	0,20	0,23	0,29	0,26	0,24	
		IV.	0,11	0,06	0,07	0,10	0,19	0,13	0,16	0,13	0,10	0,10	0,12	0,12	0,11	0,16	
56 - 60	muž	I.	0,62	0,42	0,45	0,68	0,52	0,78	0,77	0,66	0,70	0,68	0,65	0,70	0,70	0,69	
		II.	0,63	0,42	0,49	0,65	0,61	0,84	0,66	0,61	0,61	0,61	0,71	0,69	0,73	0,73	
		III.	0,36	0,20	0,34	0,33	0,36	0,35	0,41	0,33	0,39	0,40	0,39	0,37	0,41	0,46	
		IV.	0,16	0,05	0,11	0,20	0,09	0,16	0,14	0,20	0,18	0,22	0,16	0,20	0,13	0,22	
56 - 60	žena	I.	0,58	0,42	0,43	0,47	0,54	0,82	0,70	0,66	0,66	0,58	0,59	0,62	0,66	0,61	
		II.	0,49	0,37	0,44	0,46	0,40	0,60	0,53	0,60	0,53	0,48	0,51	0,47	0,54	0,50	
		III.	0,28	0,15	0,26	0,29	0,36	0,28	0,27	0,33	0,29	0,26	0,32	0,27	0,38	0,30	
		IV.	0,14	0,07	0,12	0,09	0,22	0,13	0,15	0,13	0,11	0,11	0,22	0,16	0,21	0,16	
61 - 65	muž	I.	0,87	0,53	0,73	0,81	0,69	1,09	1,19	1,00	1,01	0,75	0,91	0,99	0,99	1,01	
		II.	0,88	0,60	0,73	0,88	0,76	1,11	0,90	0,84	1,01	0,93	1,02	0,83	0,97	1,00	
		III.	0,50	0,21	0,41	0,51	0,47	0,68	0,42	0,53	0,59	0,57	0,62	0,56	0,64	0,54	
		IV.	0,21	0,12	0,14	0,20	0,16	0,21	0,18	0,20	0,23	0,26	0,28	0,26	0,33	0,27	
61 - 65	žena	I.	0,89	0,66	0,78	0,81	0,65	1,06	1,14	0,93	1,06	0,83	0,87	0,93	1,09	0,95	
		II.	0,66	0,43	0,64	0,66	0,58	0,86	0,74	0,69	0,76	0,64	0,69	0,73	0,72	0,68	
		III.	0,36	0,21	0,32	0,36	0,33	0,46	0,38	0,36	0,37	0,43	0,41	0,36	0,39	0,40	
		IV.	0,18	0,13	0,16	0,12	0,21	0,18	0,14	0,14	0,20	0,17	0,22	0,20	0,20	0,24	
66 - 70	muž	I.	1,17	0,79	1,08	1,06	0,78	1,43	1,34	1,38	1,16	1,06	1,21	1,16	1,53	1,37	
		II.	1,17	0,72	0,98	1,27	1,15	1,62	1,14	1,16	1,12	1,28	1,13	1,16	1,42	1,50	
		III.	0,73	0,31	0,59	0,73	0,66	0,97	0,75	0,70	0,73	0,86	0,89	0,78	1,12	0,82	
		IV.	0,34	0,14	0,20	0,25	0,34	0,31	0,28	0,25	0,43	0,49	0,49	0,43	0,47	0,48	

## 2. pokračování

věk	pohlaví	příspěvek na péči - stupeň	ČR celkem	z toho kraj:													
				PHA	StČ	JČ	PLZ	KV	Ú	LIB	HK	PAR	VYS	JM	OL	ZL	MS
66 - 70	žena	I.	1,48	0,91	1,33	1,50	1,48	1,22	1,73	1,84	1,75	1,88	1,69	1,38	1,49	1,90	1,49
		II.	1,03	0,63	0,92	1,25	1,00	0,71	1,33	1,21	1,05	1,26	1,05	1,01	0,99	1,32	1,08
		III.	0,53	0,25	0,50	0,45	0,62	0,47	0,59	0,58	0,61	0,68	0,61	0,63	0,58	0,67	0,53
		IV.	0,27	0,12	0,23	0,31	0,25	0,17	0,33	0,19	0,22	0,36	0,31	0,30	0,30	0,32	0,34
71 - 75	muž	I.	1,81	1,23	1,46	1,78	1,46	1,64	2,11	1,85	2,12	2,03	2,17	1,89	1,79	2,36	1,96
		II.	1,80	1,31	1,55	1,71	1,92	1,51	2,16	2,01	1,69	1,92	1,85	1,81	1,85	2,29	1,94
		III.	1,07	0,56	0,82	0,93	0,98	1,03	1,24	1,46	0,97	1,35	1,13	1,22	0,92	1,62	1,26
		IV.	0,59	0,27	0,41	0,78	0,49	0,43	0,46	0,56	0,50	0,69	0,62	0,74	0,64	0,83	0,86
76 - 80	muž	I.	3,15	1,93	2,79	3,31	3,03	2,63	3,43	3,58	3,87	3,51	3,95	2,94	3,42	3,89	3,27
		II.	1,97	1,07	1,86	2,16	1,97	1,46	2,55	2,06	1,99	2,11	2,19	2,12	1,91	2,45	2,00
		III.	1,06	0,43	0,81	1,34	0,99	1,03	1,38	1,08	0,89	1,06	1,22	1,25	1,06	1,40	1,21
		IV.	0,59	0,24	0,51	0,81	0,45	0,66	0,59	0,49	0,48	0,76	0,62	0,67	0,72	0,79	0,70
81 - 85	žena	I.	3,23	2,06	2,62	3,26	2,97	2,21	3,44	4,11	3,83	3,36	3,60	3,40	3,57	4,56	3,54
		II.	2,97	1,68	2,56	2,81	2,76	2,37	3,51	3,26	2,62	2,57	3,99	3,33	3,66	4,34	3,19
		III.	1,93	0,95	1,33	2,28	1,79	1,52	2,30	2,18	1,49	2,15	2,28	2,32	2,02	3,05	2,30
		IV.	1,00	0,41	0,79	1,26	0,86	0,73	0,97	1,01	0,87	1,18	1,34	1,24	1,00	1,68	1,12
76 - 80	žena	I.	7,15	4,12	6,63	7,60	7,06	4,92	7,23	8,50	8,24	7,12	8,50	6,95	7,78	9,70	8,10
		II.	4,37	2,12	3,81	4,87	4,30	3,75	5,40	5,16	4,36	5,11	5,39	4,76	4,34	5,79	4,40
		III.	2,44	1,01	2,08	2,88	2,53	2,52	2,78	2,54	2,39	2,87	2,92	2,70	2,52	3,57	2,52
		IV.	1,33	0,59	0,95	1,70	1,13	0,97	1,30	1,19	1,37	1,34	1,49	1,50	1,47	1,96	1,91
81 - 85	muž	I.	7,04	4,27	6,17	6,95	5,82	4,11	6,80	7,43	8,11	7,82	9,99	7,43	8,82	9,60	7,86
		II.	5,74	3,11	4,85	5,94	5,54	3,92	6,75	6,86	5,34	5,94	7,28	6,84	6,08	8,15	6,49
		III.	3,56	1,72	2,82	4,27	3,40	3,28	4,37	3,96	3,18	3,77	4,29	4,42	3,34	5,69	3,87
		IV.	1,80	0,70	1,29	2,63	1,76	1,07	1,32	2,02	1,68	1,51	2,74	2,09	2,49	2,58	2,39
81 - 85	žena	I.	14,42	9,78	13,18	14,69	13,14	10,21	14,22	16,08	15,44	14,93	18,19	15,06	16,54	18,29	15,79
		II.	9,35	5,01	8,39	10,20	10,01	7,68	11,05	10,15	9,02	10,76	12,12	9,98	9,29	12,99	9,57
		III.	5,33	2,38	4,28	6,46	5,86	4,24	6,29	5,90	4,62	6,09	7,47	5,85	5,51	7,59	5,82
		IV.	3,24	1,35	2,20	4,52	3,20	2,91	2,99	3,45	2,94	3,46	4,32	3,59	3,72	4,63	4,26

## 3. pokračování

věk	pohlaví	příspěvek na péči – stupeň	ČR celkem	z toho kraj:													
				PHA	StČ	JČ	PLZ	KV	Ú	LIB	HK	PAR	VYS	JM	OL	ZL	MS
86 - 90	muž	I.	11,65	7,27	10,85	9,68	11,37	8,40	10,94	13,23	14,55	13,39	13,53	12,88	13,68	14,62	13,60
		II.	8,47	4,91	8,53	9,01	8,42	10,94	8,82	7,43	9,67	13,24	8,46	9,12	11,32	8,49	
		III.	5,55	2,21	4,81	5,97	5,96	6,73	6,61	4,05	5,80	8,15	6,52	6,87	8,41	6,11	
		IV.	2,72	1,11	1,96	3,96	2,81	2,89	2,65	2,72	2,38	3,85	3,52	3,27	3,82	3,46	
86 - 90	žena	I.	17,59	14,66	15,89	16,42	16,16	12,86	16,47	18,99	19,60	17,54	19,35	18,26	20,95	19,68	20,12
		II.	13,35	8,39	12,49	15,61	14,56	11,08	14,42	14,55	13,14	15,43	16,63	13,93	12,63	17,17	14,04
		III.	8,89	4,26	7,30	10,92	9,38	6,60	9,40	9,64	8,25	10,57	12,12	10,54	8,61	12,96	9,70
		IV.	5,74	2,61	4,10	7,66	5,77	4,71	5,37	5,51	5,11	5,53	8,74	6,55	6,17	8,06	7,81
91 +	muž	I.	24,47	21,98	18,29	25,84	22,18	10,53	23,69	29,79	23,18	25,29	29,63	25,70	26,92	25,70	32,02
		II.	24,49	19,75	20,00	24,50	25,94	21,93	23,34	26,60	32,45	23,35	28,89	26,85	25,44	27,24	25,22
		III.	17,68	9,51	11,11	20,81	18,42	20,18	21,60	17,02	16,23	21,79	25,93	21,91	17,75	24,77	18,42
		IV.	9,16	5,19	7,18	8,39	9,02	11,40	8,01	7,45	7,28	9,34	11,48	12,03	9,17	15,79	11,40
91 +	žena	I.	28,04	30,00	27,37	21,07	22,81	18,99	28,64	30,07	31,85	26,11	24,19	27,91	32,96	25,71	32,45
		II.	30,05	27,39	28,56	27,72	29,41	22,07	29,34	36,49	31,85	30,79	32,67	30,15	30,51	34,56	31,62
		III.	25,35	15,19	19,90	27,12	27,61	19,83	28,44	28,55	26,22	27,71	28,60	29,59	27,50	33,09	28,18
		IV.	20,45	10,99	15,63	24,29	17,29	18,44	21,21	22,47	17,20	22,54	27,67	22,30	19,68	28,77	29,07

Pramen: interní data MPSV

Změny ve struktuře příjemců příspěvku na péči v závislosti na pohlaví, věku příjemce a míře závislosti v jednotlivých krajích mezi prosincem 2010 a prosincem 2007 (procentní body, 100 % = počet mužů, resp. žen v dané věkové skupině v příslušném kraji)

věk	pohlaví	příspěvek na péči - stupeň	ČR celkem	z toho kraj:														
				PHA	StČ	JČ	PLZ	KV	Ú	LIB	HK	PAR	VVS	JM	OL	ZL	MS	
1 - 3	muž	I.	0,11	0,09	0,05	0,18	0,21	0,13	0,22	0,12	0,11	0,18	0,09	0,07	0,07	0,09	0,11	
		II.	0,05	0,05	0,06	0,06	0,07	0,04	0,06	0,03	0,07	0,02	0,02	0,07	0,08	0,06	0,03	
		III.	-0,03	-0,03	-0,02	0,02	-0,05	-0,06	-0,08	0,03	-0,09	0,01	-0,01	-0,01	-0,01	-0,01	-0,06	
		IV.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1 - 3	žena	I.	0,08	0,04	0,05	0,07	0,07	0,06	0,10	0,05	0,10	0,18	0,04	0,07	0,10	0,02	0,14	
		II.	0,04	0,03	0,02	0,06	0,07	0,06	0,08	0,04	0,04	0,04	0,00	0,04	0,03	0,05	0,03	
		III.	-0,02	-0,01	-0,03	0,00	-0,02	0,01	-0,07	-0,05	-0,02	-0,01	-0,02	-0,02	-0,01	-0,04	-0,03	
		IV.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	-0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
4 - 18	muž	I.	0,41	0,39	0,26	0,35	0,44	0,34	0,57	0,40	0,39	0,49	0,38	0,45	0,46	0,43	0,42	
		II.	0,26	0,23	0,16	0,30	0,27	0,19	0,36	0,24	0,23	0,32	0,26	0,27	0,25	0,22	0,29	
		III.	-0,54	-0,57	-0,45	-0,69	-0,40	-0,33	-0,51	-0,54	-0,44	-0,57	-0,59	-0,47	-0,58	-0,64	-0,66	
		IV.	0,18	0,14	0,08	0,19	0,08	0,23	0,18	0,14	0,21	0,17	0,23	0,22	0,23	0,31	0,18	
4 - 18	žena	I.	0,32	0,29	0,24	0,35	0,33	0,15	0,39	0,34	0,23	0,37	0,32	0,37	0,40	0,26	0,35	
		II.	0,15	0,12	0,11	0,14	0,12	0,19	0,19	0,13	0,17	0,19	0,13	0,16	0,10	0,20	0,15	
		III.	-0,42	-0,45	-0,40	-0,47	-0,32	-0,30	-0,41	-0,39	-0,35	-0,44	-0,39	-0,40	-0,51	-0,41	-0,48	
		IV.	0,11	0,06	0,06	0,08	0,10	0,16	0,12	0,04	0,09	0,14	0,10	0,20	0,12	0,13	0,11	
19 - 50	muž	I.	-0,01	0,00	0,00	0,00	-0,02	0,02	0,02	0,02	0,02	-0,06	0,00	-0,01	-0,05	-0,03	-0,01	
		II.	-0,06	0,00	-0,10	-0,06	-0,06	-0,01	-0,05	-0,02	-0,02	-0,05	-0,04	-0,07	-0,07	-0,08	-0,09	
		III.	0,11	0,06	0,08	0,11	0,09	0,12	0,18	0,06	0,10	0,12	0,10	0,14	0,13	0,14	0,14	
		IV.	0,07	0,05	0,04	0,07	0,10	0,10	0,08	0,08	0,05	0,13	0,09	0,07	0,10	0,08	0,07	
19 - 50	žena	I.	0,01	0,01	0,00	-0,01	0,01	-0,05	0,03	0,07	0,04	-0,01	0,03	0,03	0,00	0,01	0,00	
		II.	-0,05	0,00	-0,05	-0,07	-0,05	-0,06	-0,02	-0,07	-0,09	-0,01	-0,04	-0,02	-0,02	-0,09	-0,08	
		III.	0,08	0,05	0,05	0,08	0,09	0,14	0,12	0,07	0,10	0,07	0,08	0,08	0,09	0,10	0,12	
		IV.	0,05	0,04	0,04	0,04	0,04	0,08	0,06	0,03	0,04	0,05	0,06	0,05	0,06	0,07	0,05	

## 1. pokračování

věk	pohlaví	příspěvek na péči - stupeň	ČR celkem	z toho kraj:														
				PHA	StČ	JČ	PLZ	KV	Ú	LIB	HK	PAR	VYS	JM	OL	ZL	MS	
51 - 55	muž	I.	0,02	0,04	0,00	-0,20	-0,06	-0,04	0,18	0,14	0,22	-0,11	-0,10	-0,01	-0,08	0,08	0,08	
		II.	-0,02	0,05	-0,06	-0,12	-0,08	0,13	0,01	-0,10	-0,10	-0,03	-0,10	0,01	0,06	0,02	-0,10	
		III.	0,14	0,12	0,06	0,09	0,25	0,28	0,07	0,08	0,16	0,12	0,16	0,12	0,15	0,18	0,22	0,13
		IV.	0,07	0,04	0,06	0,07	0,13	0,06	0,07	0,04	0,09	0,08	0,09	0,08	0,08	0,09	0,04	0,08
žena	I.	-0,01	0,01	-0,03	-0,01	-0,06	0,07	-0,06	0,07	-0,10	-0,09	0,00	-0,03	0,02	-0,02	-0,02	0,04	
	II.	0,01	0,03	-0,05	-0,01	0,11	0,12	0,11	0,12	0,07	0,00	0,00	0,03	0,02	-0,01	-0,09	-0,02	
	III.	0,11	0,07	0,06	0,12	0,12	0,24	0,07	0,11	0,12	0,11	0,12	0,08	0,11	0,19	0,15	0,12	
	IV.	0,06	0,04	0,02	0,08	0,05	0,11	0,09	0,08	0,05	0,05	0,06	0,07	0,05	0,07	0,04	0,08	
muž	I.	0,01	0,07	-0,07	-0,04	0,11	0,12	0,12	0,15	-0,05	-0,05	-0,09	0,11	0,00	-0,15	0,08	0,02	
	II.	0,05	0,09	-0,04	0,12	0,11	0,18	0,18	0,07	0,09	-0,09	-0,02	-0,13	0,11	0,02	0,06	0,06	
	III.	0,18	0,12	0,18	0,12	0,15	0,24	0,17	0,21	0,21	0,11	0,22	0,18	0,20	0,23	0,20	0,24	
	IV.	0,09	0,03	0,05	0,10	0,15	0,06	0,10	0,06	0,10	0,14	0,12	0,09	0,07	0,14	0,07	0,12	
žena	I.	-0,01	0,01	-0,14	-0,10	0,00	0,09	0,09	0,23	-0,10	-0,15	-0,15	-0,01	0,02	0,00	-0,06	0,06	
	II.	0,02	0,06	-0,09	0,04	-0,02	0,01	0,13	0,10	0,10	0,07	0,09	-0,04	0,06	0,02	-0,01	-0,05	
	III.	0,14	0,07	0,14	0,11	0,11	0,25	0,19	0,13	0,13	0,13	0,15	0,11	0,13	0,14	0,22	0,14	
	IV.	0,08	0,05	0,07	0,05	0,14	0,06	0,07	0,07	0,04	0,04	0,05	0,03	0,14	0,11	0,14	0,07	
muž	I.	-0,03	0,02	-0,06	-0,21	-0,11	0,18	0,18	0,07	0,05	0,05	-0,15	-0,13	0,03	-0,10	-0,12	-0,08	
	II.	0,02	0,21	-0,17	-0,07	0,06	0,14	0,11	0,11	0,11	-0,07	0,14	-0,03	0,05	-0,12	-0,11	0,00	
	III.	0,25	0,11	0,15	0,19	0,27	0,38	0,47	0,14	0,24	0,24	0,34	0,26	0,35	0,32	0,28	0,20	
	IV.	0,10	0,08	0,06	0,11	0,10	0,05	0,09	0,07	0,10	0,10	0,13	0,07	0,14	0,13	0,25	0,06	
žena	I.	-0,01	0,02	-0,12	-0,28	-0,11	-0,04	0,21	0,05	-0,15	-0,10	-0,10	-0,09	0,05	0,08	0,13	0,03	
	II.	0,03	0,06	-0,11	-0,13	0,10	0,17	0,19	0,12	-0,06	0,03	-0,07	-0,07	0,09	0,07	-0,03	-0,02	
	III.	0,18	0,12	0,13	0,18	0,16	0,31	0,14	0,14	0,10	0,10	0,10	0,25	0,25	0,12	0,26	0,16	
	IV.	0,09	0,12	0,08	0,11	0,06	0,14	0,08	0,02	0,03	0,13	0,13	0,04	0,12	0,12	0,04	0,13	
muž	I.	-0,12	-0,01	-0,19	-0,12	-0,14	-0,36	0,09	0,05	-0,35	-0,27	-0,27	-0,48	-0,10	-0,06	-0,05	-0,01	
	II.	0,01	0,05	-0,15	0,03	0,11	0,14	0,40	0,02	-0,08	-0,08	-0,18	-0,07	-0,07	-0,03	0,00	0,05	
	III.	0,34	0,17	0,29	0,28	0,00	0,45	0,60	0,31	0,30	0,32	0,39	0,52	0,43	0,63	0,30	0,30	
	IV.	0,15	0,09	0,06	0,14	0,05	0,25	0,21	0,11	0,08	0,22	0,15	0,29	0,32	0,21	0,12	0,12	

## 2. pokračování

věk	pohlaví	příspěvek na péči - stupeň	ČR celkem	z toho kraj:														
				PHA	StČ	JČ	PLZ	KV	Ú	LIB	HK	PAR	VYS	JM	OL	ZL	MS	
66 - 70	žena	I.	-0,11	-0,05	-0,22	-0,40	-0,11	0,07	0,21	-0,20	-0,36	-0,05	-0,24	-0,11	-0,06	0,24	-0,09	
		II.	0,01	0,17	-0,12	0,03	-0,01	-0,06	0,19	0,15	0,16	0,14	-0,35	0,06	-0,30	0,12	-0,06	
		III.	0,20	0,12	0,21	0,13	0,19	0,30	0,26	0,09	0,16	0,23	0,18	0,32	0,24	0,25	0,14	
		IV.	0,12	0,09	0,09	0,11	0,09	0,06	0,19	0,05	0,05	0,16	0,15	0,18	0,14	0,20	0,12	
71 - 75	muž	I.	-0,18	0,01	-0,44	-0,57	-0,35	0,18	0,33	-0,96	-0,39	-0,19	-0,19	-0,03	-0,21	-0,17	-0,07	
		II.	0,00	0,38	-0,25	-0,27	0,33	0,33	0,57	-0,03	-0,19	0,30	-0,37	0,03	0,07	-0,68	-0,20	
		III.	0,44	0,34	0,29	0,40	0,33	0,67	0,55	0,81	0,39	0,50	0,36	0,56	0,09	0,76	0,38	
		IV.	0,25	0,19	0,16	0,39	0,15	0,34	0,12	0,14	0,15	0,34	0,21	0,31	0,27	0,37	0,31	
76 - 80	žena	I.	-0,36	-0,04	-1,09	-0,86	-0,34	0,74	0,56	-1,04	-0,90	-0,29	-0,78	-0,18	0,19	-0,46	-0,39	
		II.	-0,05	0,17	-0,16	-0,19	-0,06	0,21	0,68	-0,35	-0,25	0,06	-0,77	0,10	-0,01	-0,39	-0,15	
		III.	0,47	0,21	0,21	0,55	0,39	0,69	0,87	0,45	0,15	0,56	0,45	0,70	0,37	0,73	0,49	
		IV.	0,27	0,15	0,18	0,41	0,10	0,48	0,20	0,14	0,18	0,48	0,23	0,28	0,45	0,41	0,24	
81 - 85	muž	I.	-0,42	0,13	-0,92	-1,04	-0,11	0,30	0,14	-0,17	-0,92	-0,37	-1,38	-0,49	-0,18	-0,44	-0,42	
		II.	-0,02	0,19	-0,39	-0,09	-0,07	0,56	0,49	0,00	-0,71	-0,31	-0,37	0,23	0,50	-0,03	-0,26	
		III.	0,87	0,52	0,23	1,04	0,59	0,94	1,54	0,96	0,30	1,25	1,11	1,13	0,87	1,46	0,90	
		IV.	0,43	0,34	0,37	0,68	0,34	0,52	0,23	0,54	0,34	0,43	0,53	0,61	0,35	1,00	0,07	
76 - 80	žena	I.	-0,28	-0,19	-1,26	-1,87	-0,05	1,28	0,61	-0,70	-1,52	-0,87	-1,79	0,07	0,58	0,58	0,58	
		II.	-0,16	0,18	-0,89	-0,70	-0,06	0,67	1,56	-0,62	-0,49	0,61	-1,83	0,67	-0,29	-0,89	-0,70	
		III.	1,12	0,50	0,86	1,13	0,92	1,75	1,53	0,79	0,79	1,37	1,05	1,54	1,36	1,96	0,90	
		IV.	0,58	0,41	0,35	0,79	0,28	0,66	0,66	0,38	0,55	0,38	0,44	0,63	0,68	1,07	0,77	
81 - 85	muž	I.	-1,61	-0,09	-1,97	-2,71	-1,57	-1,44	-1,45	-2,41	-2,57	-1,64	-2,94	-1,94	-1,24	-1,85	-1,53	
		II.	-0,27	0,31	-1,36	-1,49	-0,07	0,35	1,41	0,26	-0,71	0,51	-3,35	1,09	-0,70	-1,18	-0,32	
		III.	1,59	1,12	1,02	1,94	1,31	1,85	2,52	1,26	1,06	1,74	0,97	2,27	1,35	3,25	1,15	
		IV.	0,75	0,53	0,51	1,08	0,30	0,18	0,18	0,59	0,38	0,17	1,13	0,90	1,52	1,57	1,00	
76 - 80	žena	I.	-1,58	0,00	-3,04	-4,11	-1,32	0,46	0,34	-1,52	-3,97	-2,27	-3,30	-0,95	-0,37	-1,39	-2,16	
		II.	-0,56	0,56	-1,43	-2,51	-0,78	1,55	1,83	-0,69	-1,50	0,73	-4,01	0,33	-0,62	-1,53	-1,23	
		III.	2,43	1,37	1,44	2,55	2,38	2,19	3,71	3,05	1,37	2,87	3,32	2,87	2,60	3,97	2,11	
		IV.	1,41	1,03	0,74	2,11	0,89	1,50	1,17	1,43	0,99	1,39	1,36	1,68	1,80	2,82	1,48	

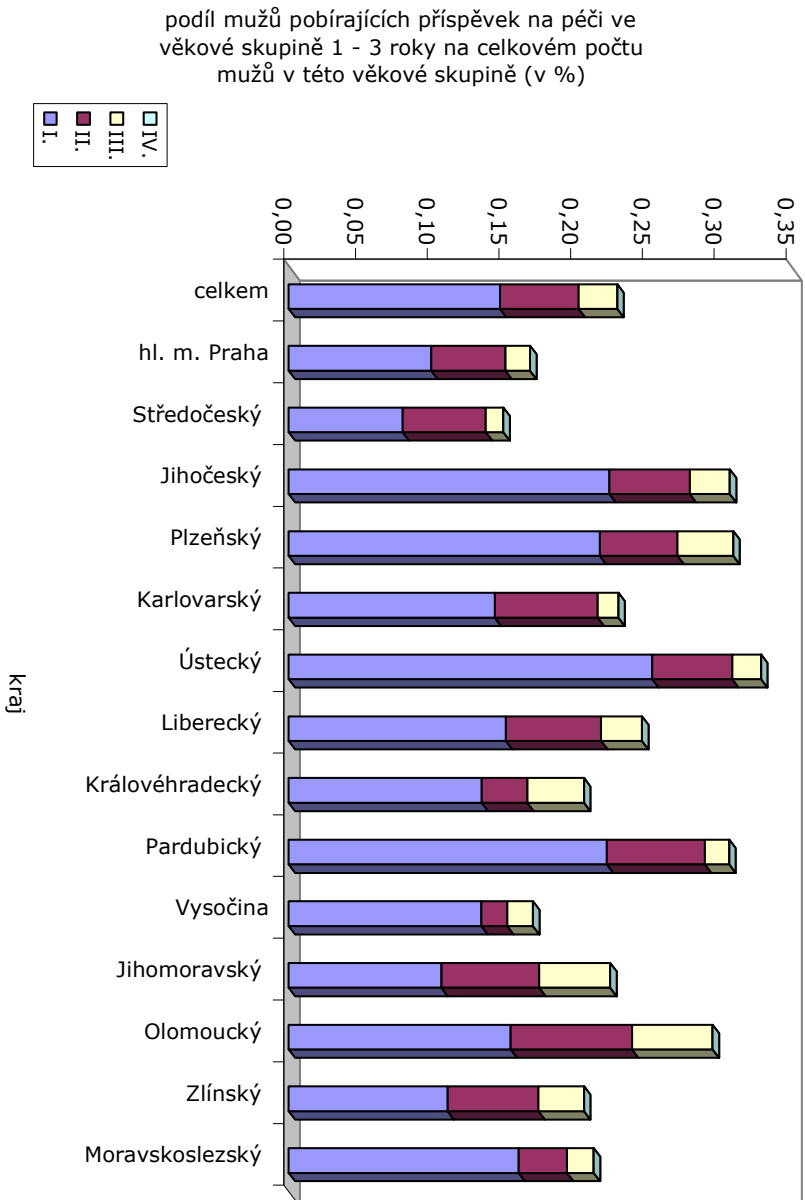


## 3. pokračování

věk	pohlaví	příspěvek na péči - stupeň	ČR celkem	z toho kraj:															
				PHA	StČ	JČ	PLZ	KV	Ú	LIB	HK	PAR	VYS	JM	OL	ZL	MS		
86 - 90	muž	I.	-3,06	-2,00	-2,84	0,70	0,59	-2,14	-4,15	-2,10	-2,07	-6,84	-3,54	-3,45	-4,46	-2,79			
		II.	-2,26	-0,13	-2,70	-1,64	0,33	3,25	-2,25	-3,94	-2,12	-5,08	-2,35	-0,77	-6,61	-3,33			
		III.	2,08	1,01	1,37	0,83	3,70	2,60	2,11	-0,10	1,80	3,05	3,65	3,40	4,26	2,15			
		IV.	0,81	0,97	0,12	0,99	-1,04	0,75	-0,19	0,60	0,27	0,62	1,40	1,38	2,58	1,06			
	žena	I.	-5,01	-1,40	-6,96	-4,40	-1,95	-3,64	-2,66	-8,13	-8,28	-7,09	-5,14	-3,14	-4,75	-5,76			
		II.	-3,50	-0,58	-4,61	-1,41	2,05	-0,70	-4,85	-4,77	-1,04	-11,42	-2,26	-3,24	-7,69	-4,76			
		III.	3,15	2,08	1,64	4,11	3,53	3,85	3,31	2,47	3,69	4,33	4,83	2,36	5,14	2,33			
		IV.	2,05	1,66	0,98	2,90	2,43	1,92	1,42	1,01	0,52	2,68	2,24	2,55	4,53	2,54			
91 +	muž	I.	4,11	6,00	-1,68	2,41	-7,74	2,98	12,47	-2,77	2,95	5,08	2,87	6,79	9,42				
		II.	4,23	6,70	-0,29	0,66	5,41	15,20	5,13	4,25	3,49	-2,64	6,85	1,71	0,02	6,22			
		III.	10,89	7,55	5,22	13,38	11,96	16,33	16,96	5,85	11,16	12,92	12,85	9,21	16,46	10,02			
		IV.	4,89	3,36	3,42	2,82	4,84	4,44	3,54	3,17	3,31	7,34	5,78	5,37	11,78	5,60			
	žena	I.	5,35	8,38	5,76	0,96	-1,01	6,40	4,84	9,15	1,34	3,18	3,01	8,28	2,74	9,02			
		II.	3,61	7,69	0,82	-4,75	4,12	4,98	9,56	6,24	6,61	-0,02	2,66	5,40	-0,47	3,47			
		III.	14,39	9,71	9,22	14,20	15,38	11,95	17,87	16,09	16,26	14,14	18,15	16,35	19,16	14,84			
		IV.	11,88	8,92	8,09	13,69	10,70	10,86	11,83	12,31	13,19	13,74	12,53	12,02	20,97	14,86			

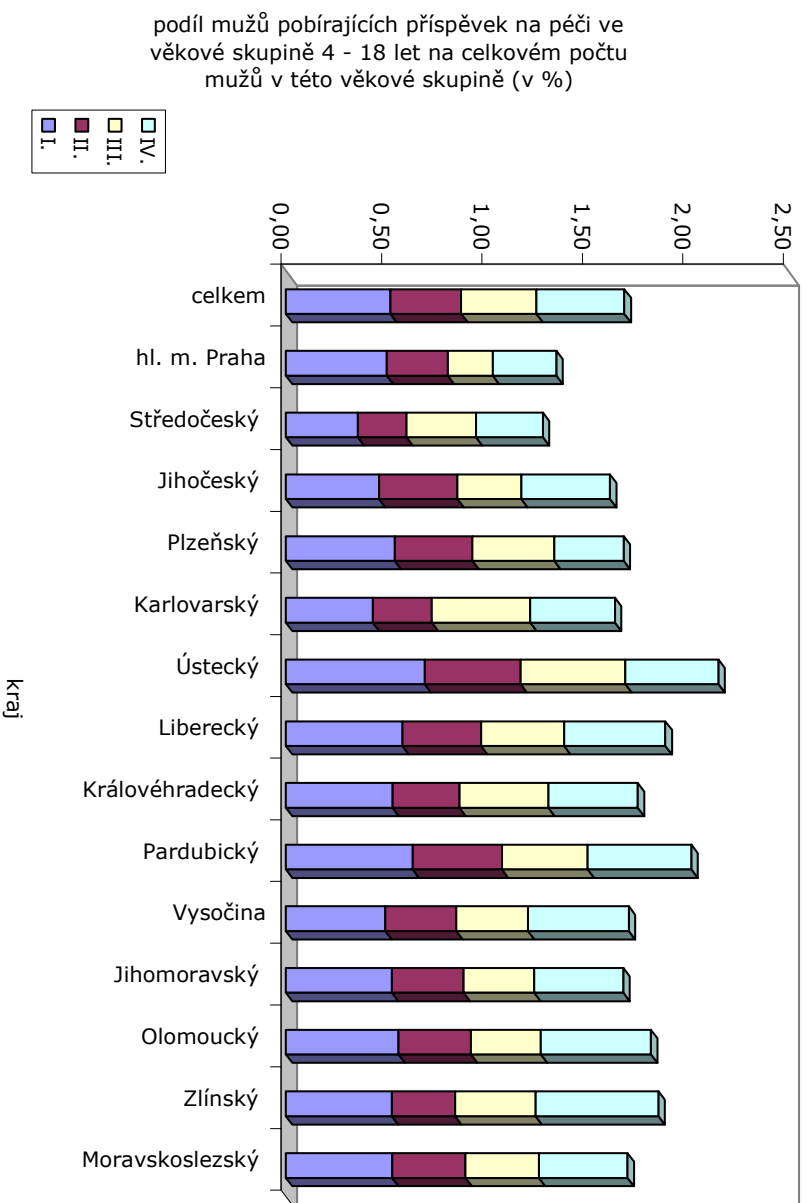
Pramen: interní data MPSV

### Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u mužů ve věkové skupině 1 - 3 roky (prosinec 2010)



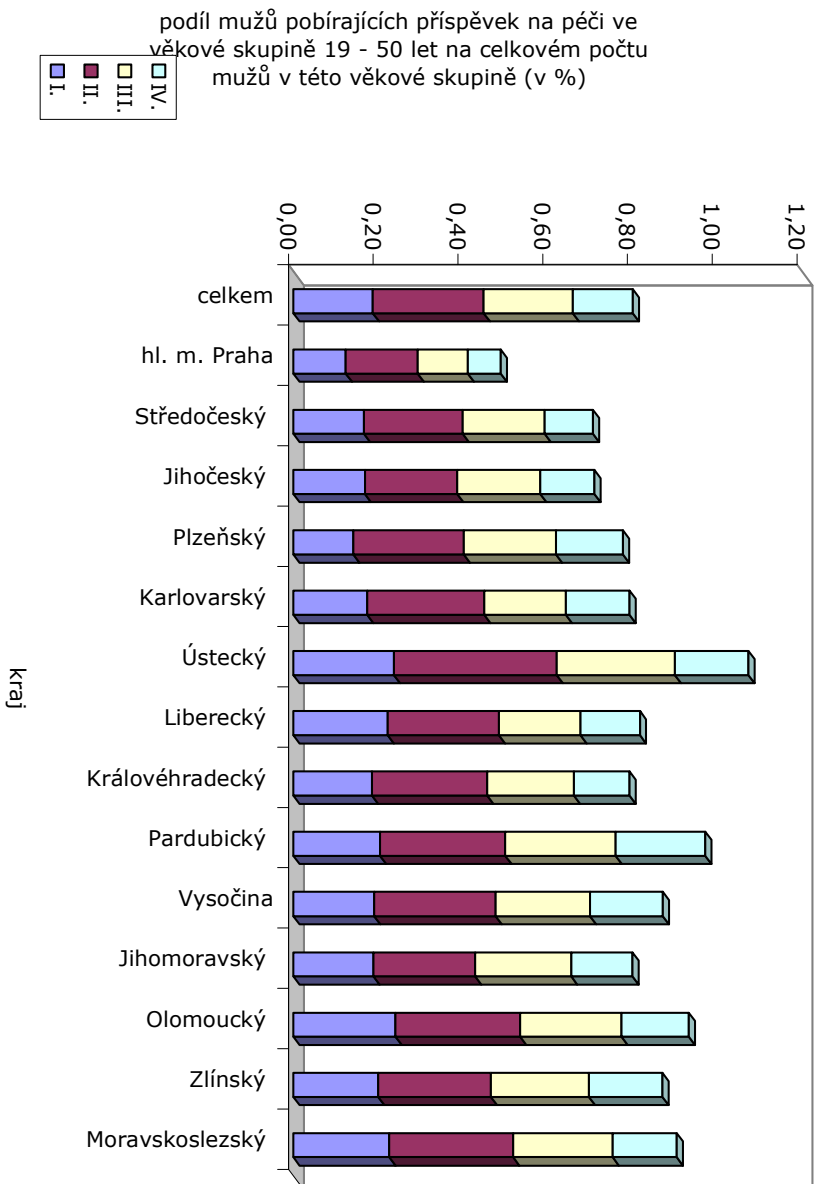
Pramen: vlastní zpracování

**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u mužů ve věkové skupině 4 - 18 let (prosinec 2010)**



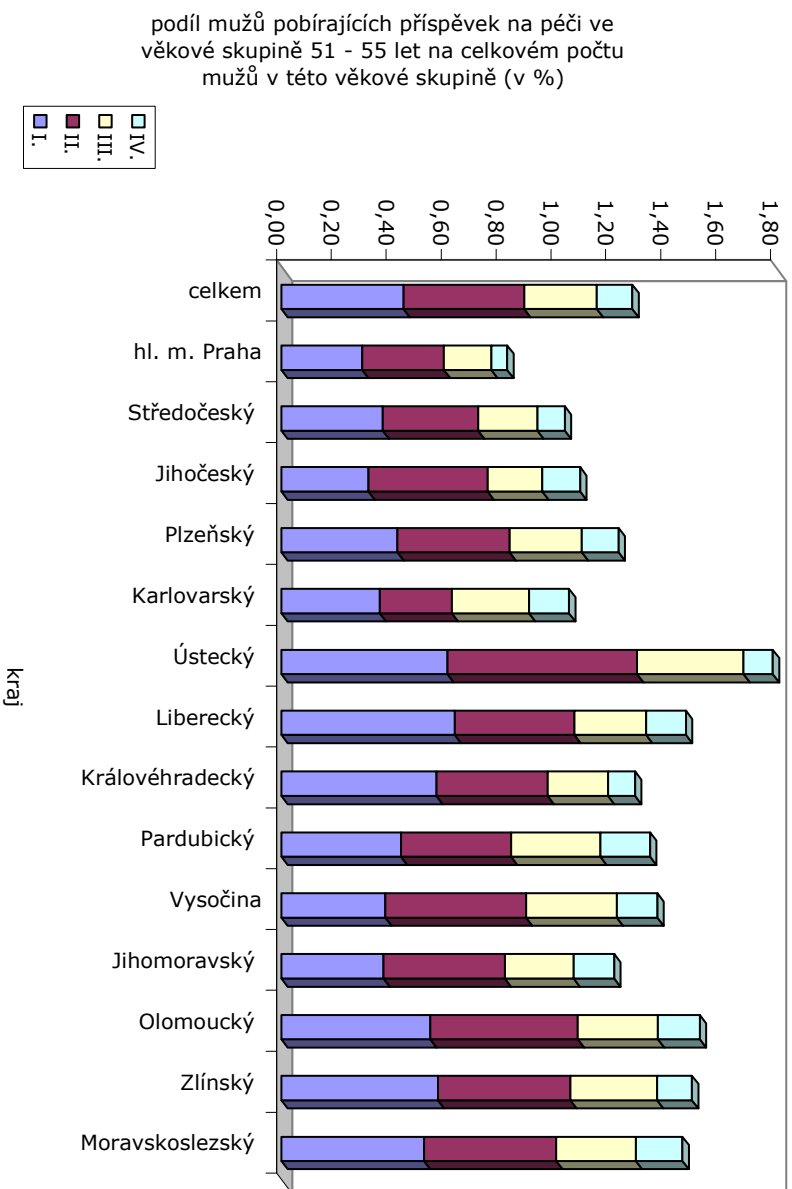
Pramen : vlastní zpracování

**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u mužů ve věkové skupině 19 - 50 let (prosinec 2010)**



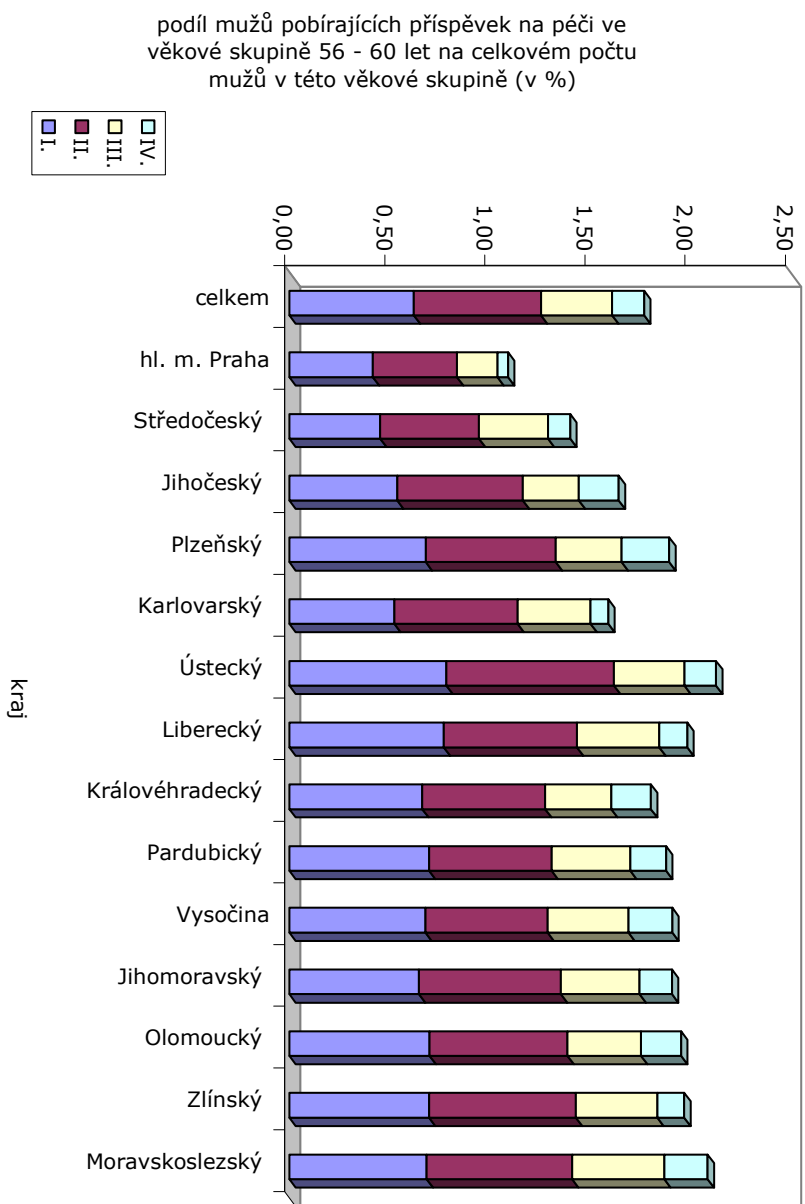
Pramen: vlastní zpracování

Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u mužů ve věkové skupině 51 - 55 let (prosinec 2010)



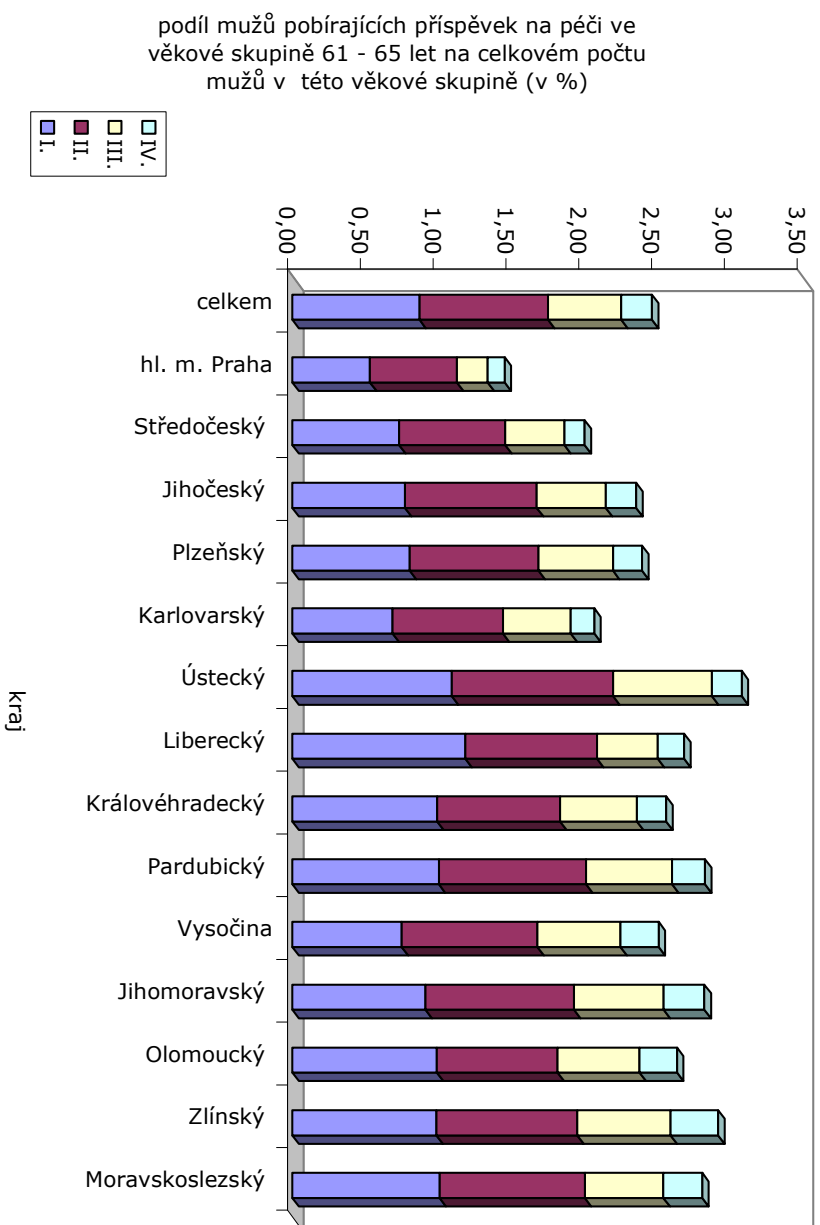
Pramen: vlastní zpracování

### Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u mužů ve věkové skupině 56 - 60 let (prosinec 2010)



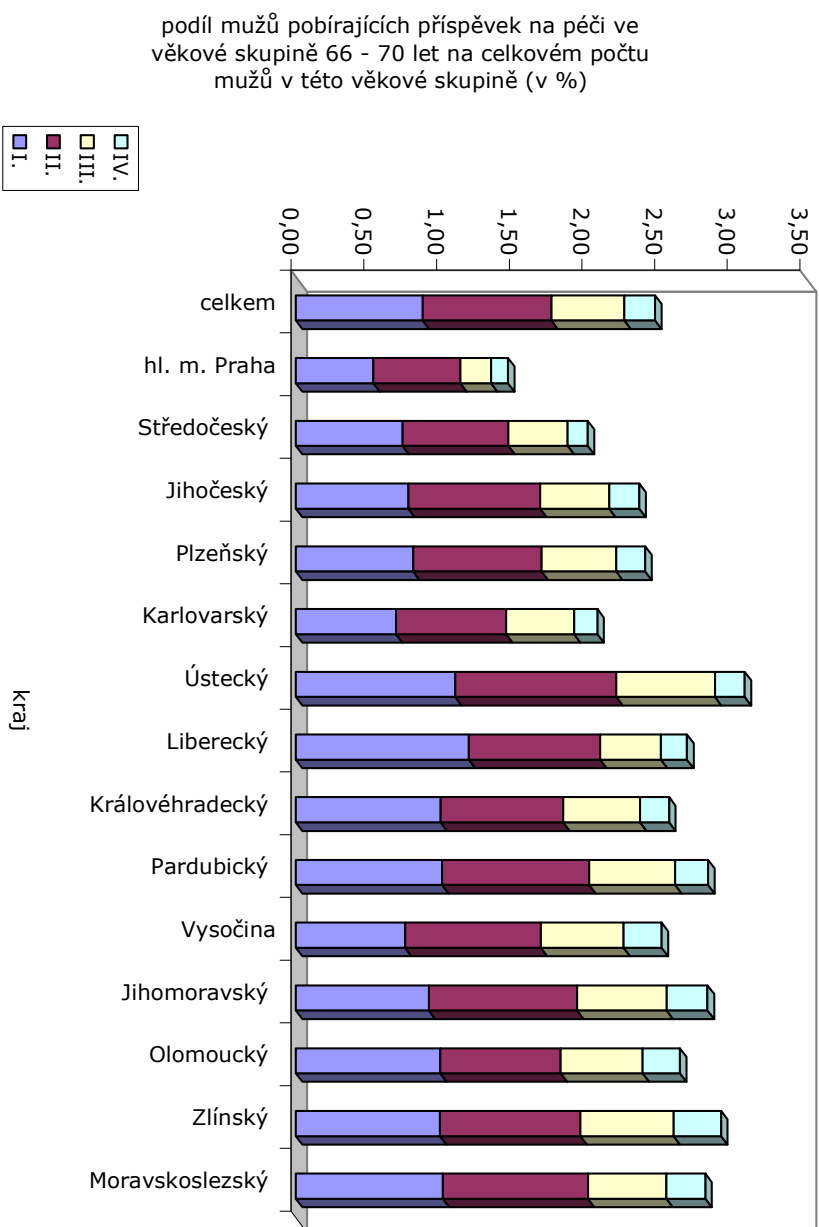
Pramen: vlastní zpracování

**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u mužů ve věkové skupině 61 - 65 let (prosinec 2010)**



Pramen: vlastní zpracování

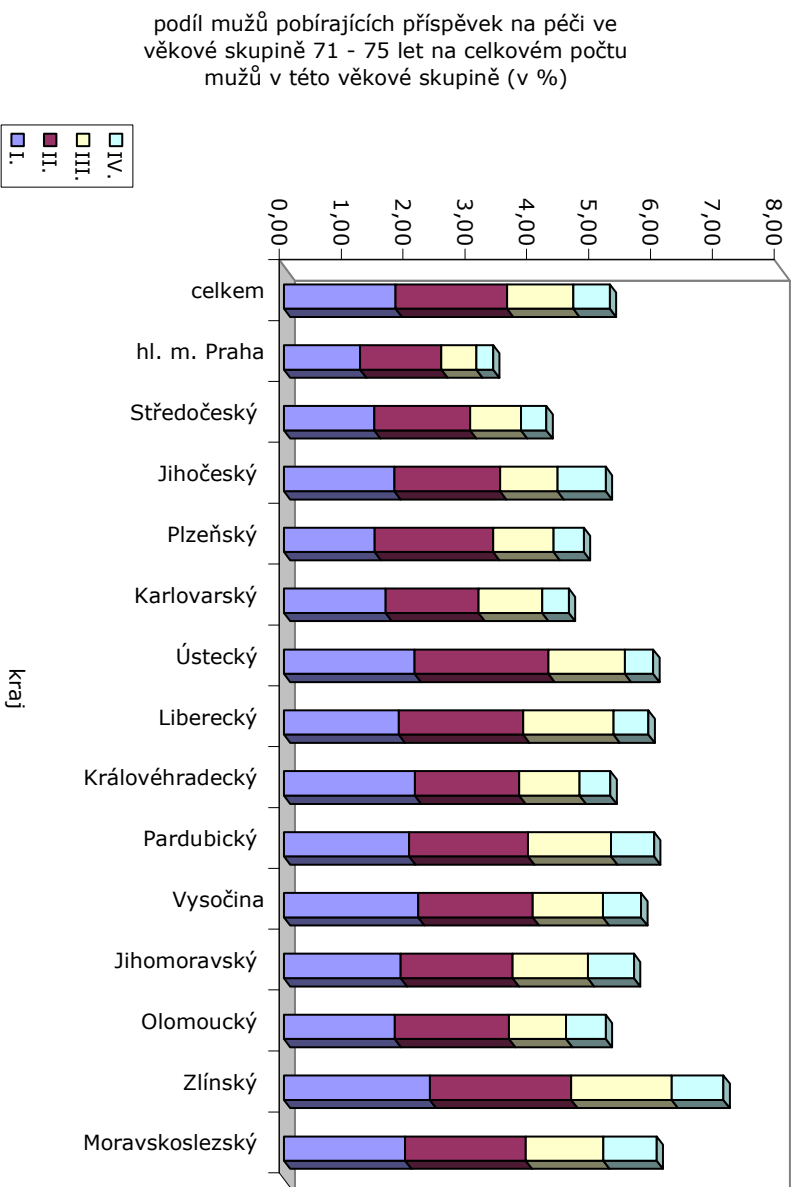
**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u mužů  
ve věkové skupině 66 - 70 let (prosinec 2010)**



Pramen: vlastní zpracování

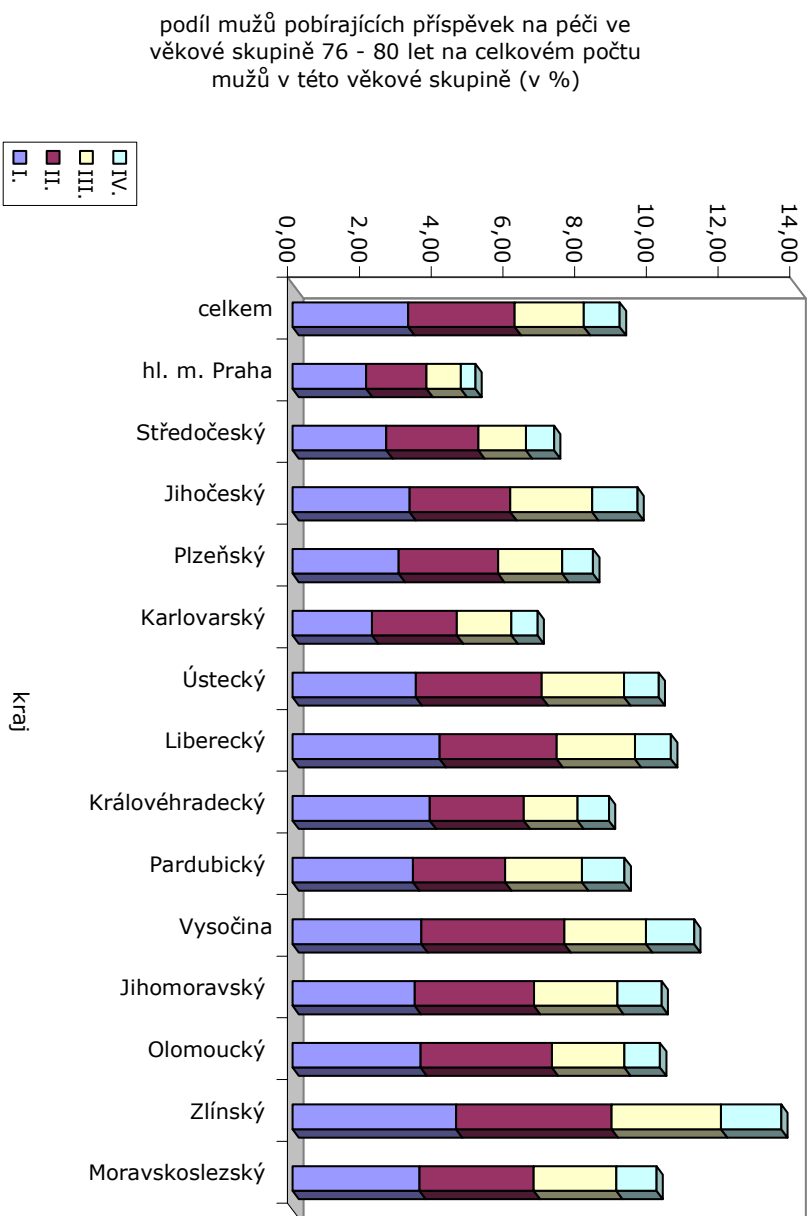


**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u mužů ve věkové skupině 71 - 75 let (prosinec 2010)**



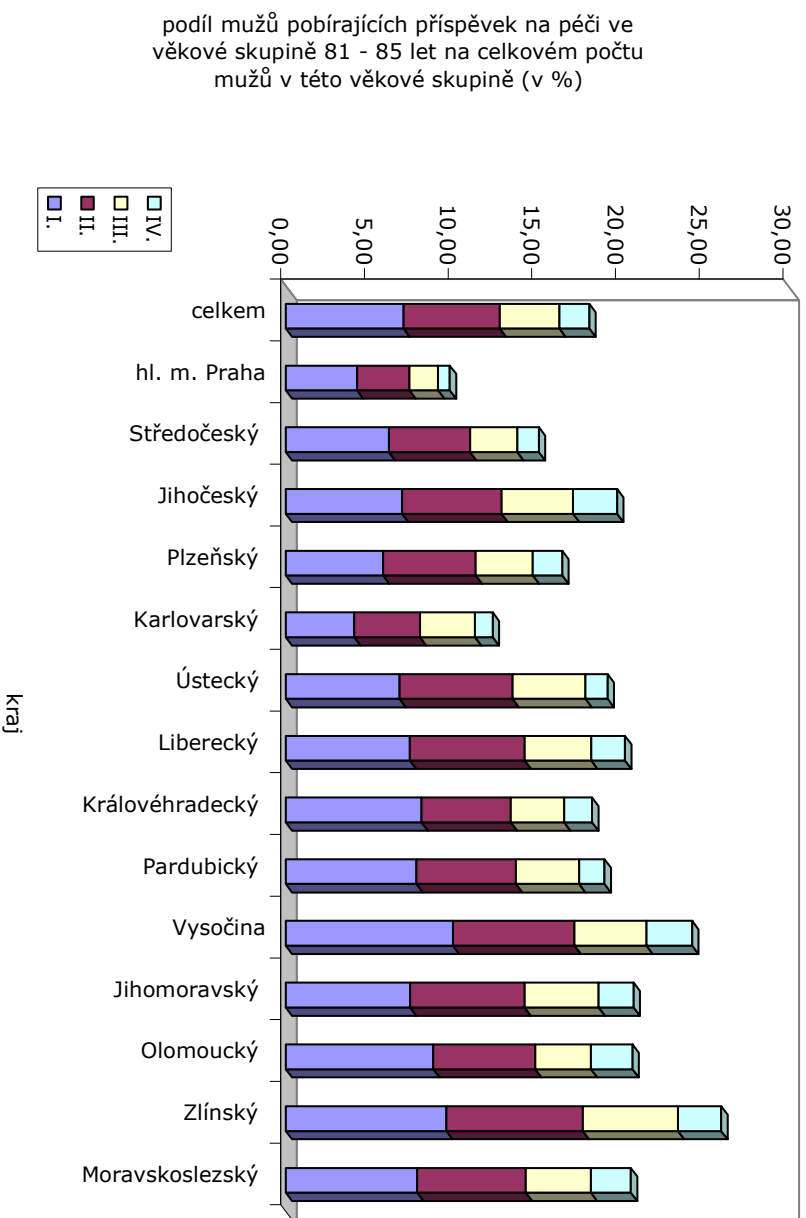
Pramen: Vlastní zpracování

### Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u mužů ve věkové skupině 76 - 80 let (prosinec 2010)



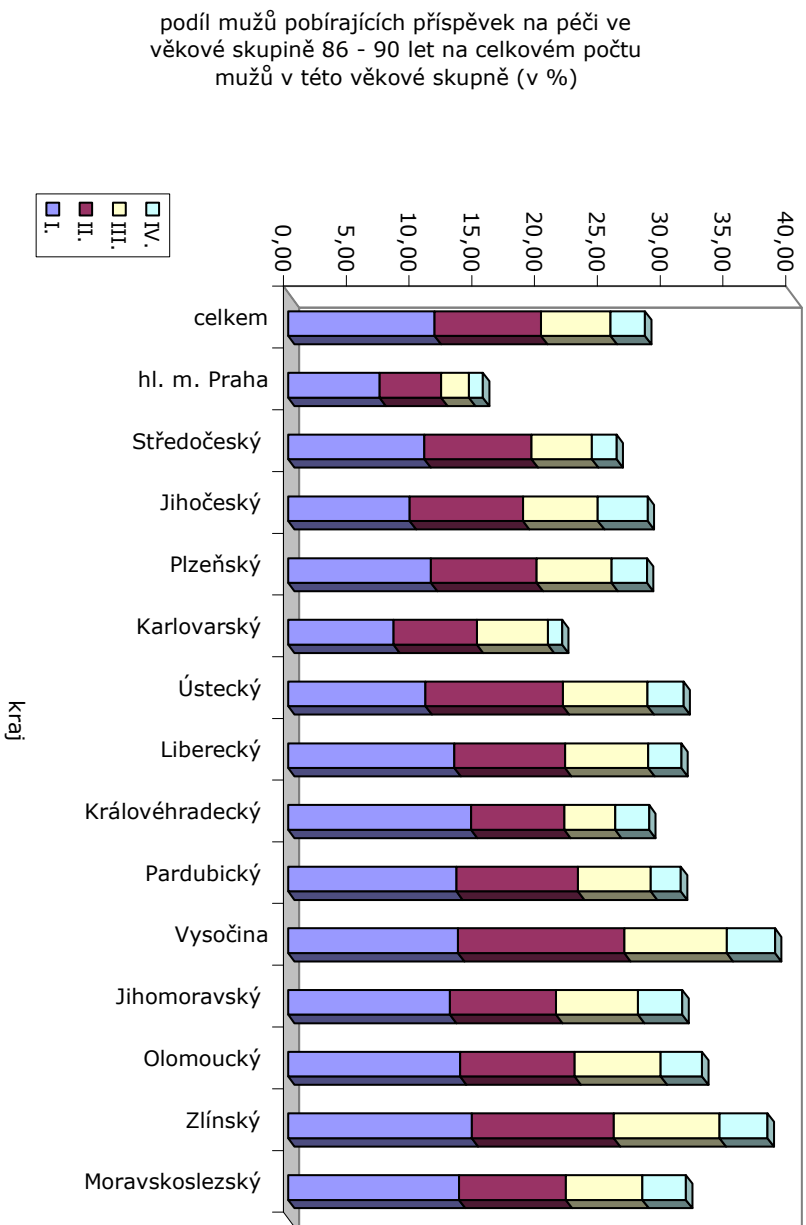
Pramen: vlastní zpracování

**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u mužů ve věkové skupině 81 - 85 let (prosinec 2010)**



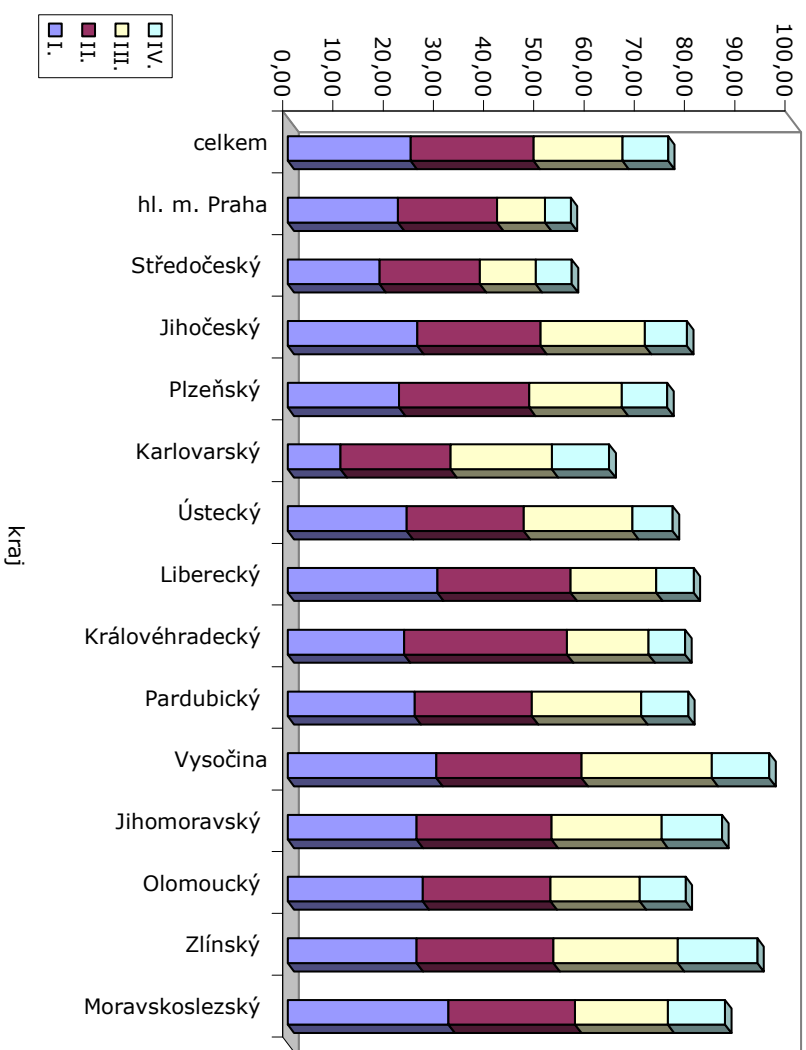
Pramen: Vlastní zpracování

**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u mužů ve věkové skupině 86 - 90 let (prosinec 2010)**



Pramen: vlastní zpracování

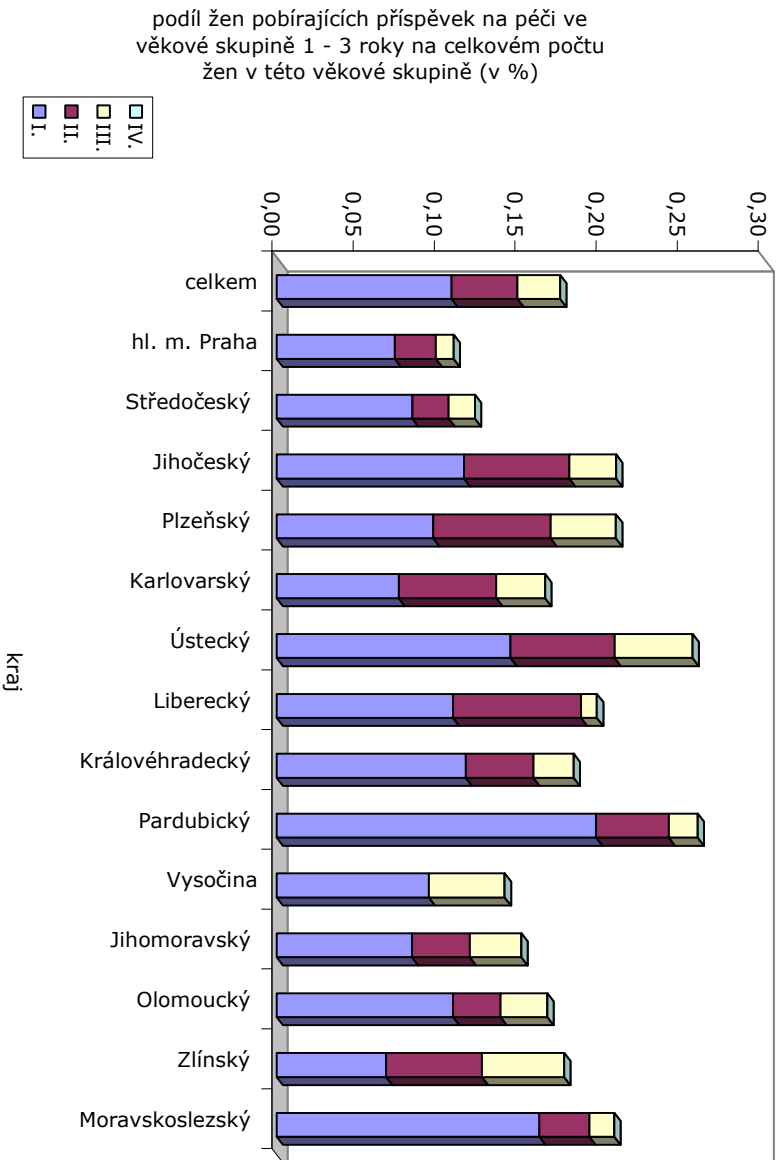
**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u mužů ve věkové skupině 91 a více let (prosinec 2010)**



podíl mužů pobírajících příspěvek na péči ve věkové skupině 91 + let na celkovém počtu mužů v této věkové skupině (v %)

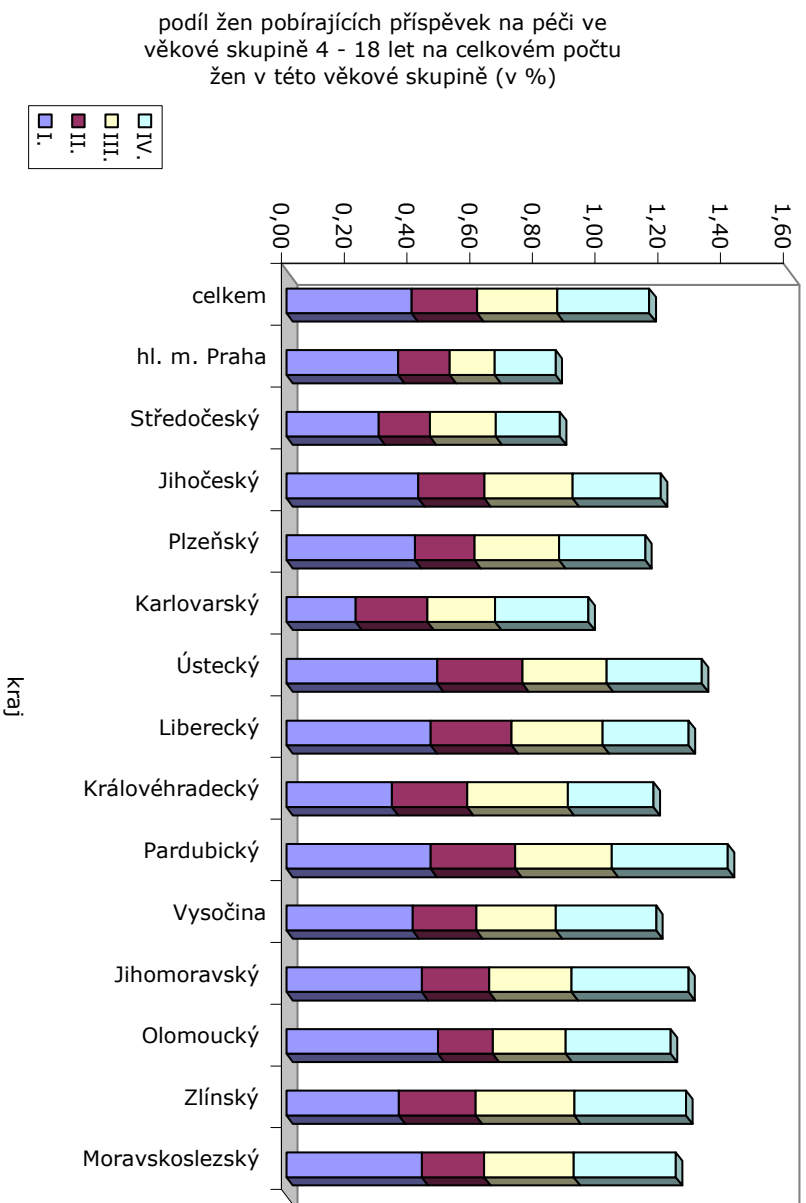
Pramen: Vlastní zpracování

**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u žen ve věkové skupině 1 - 3 roky (prosinec 2010)**



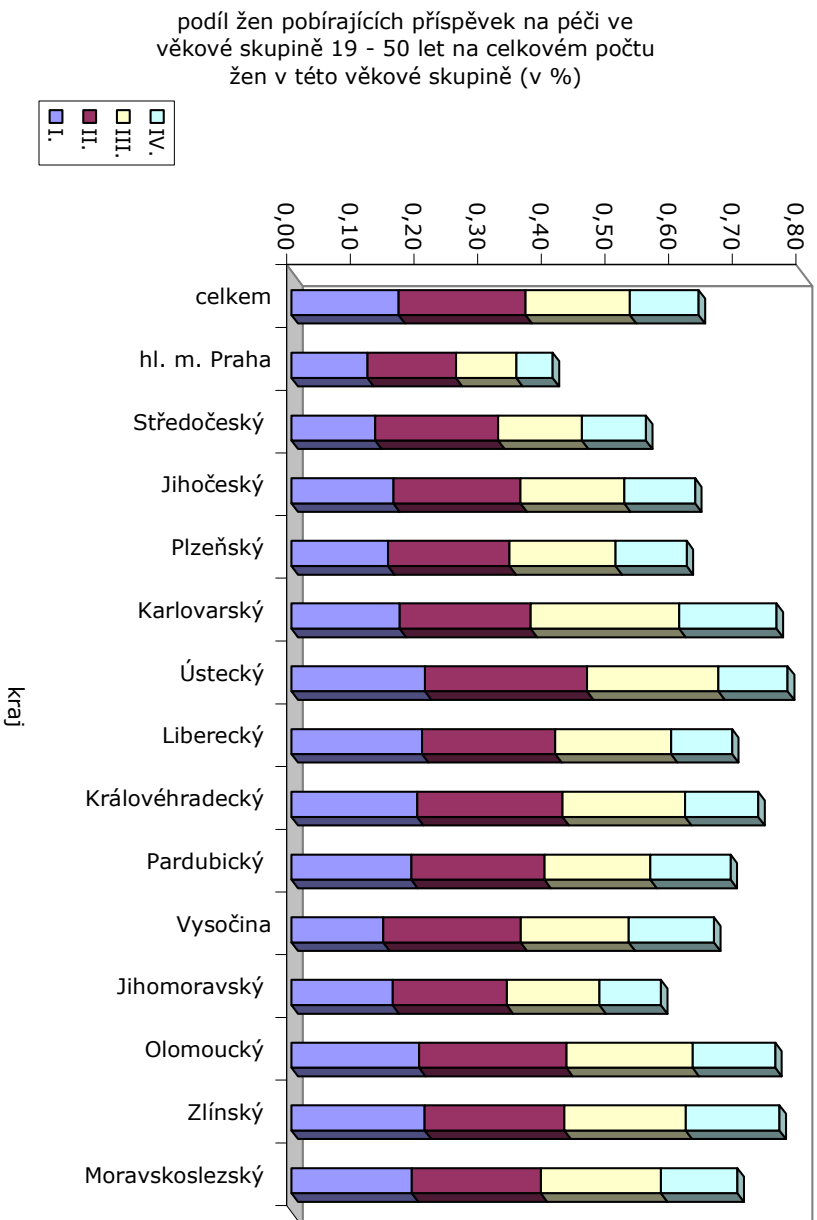
Pramen: vlastní zpracování

**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u žen ve věkové skupině 4 - 18 let (prosinec 2010)**



Pramen: vlastní zpracování

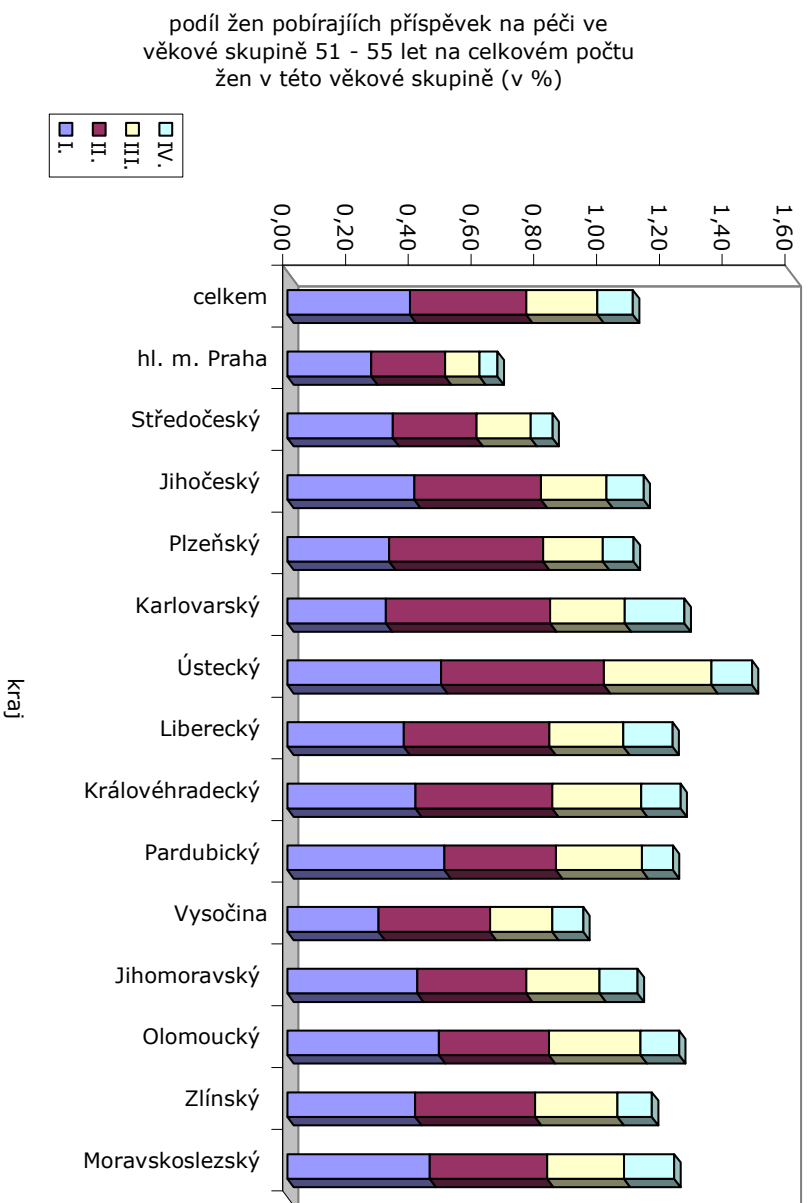
**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u žen ve věkové skupině 19 - 50 let (prosinec 2010)**



Pramen: vlastní zpracování

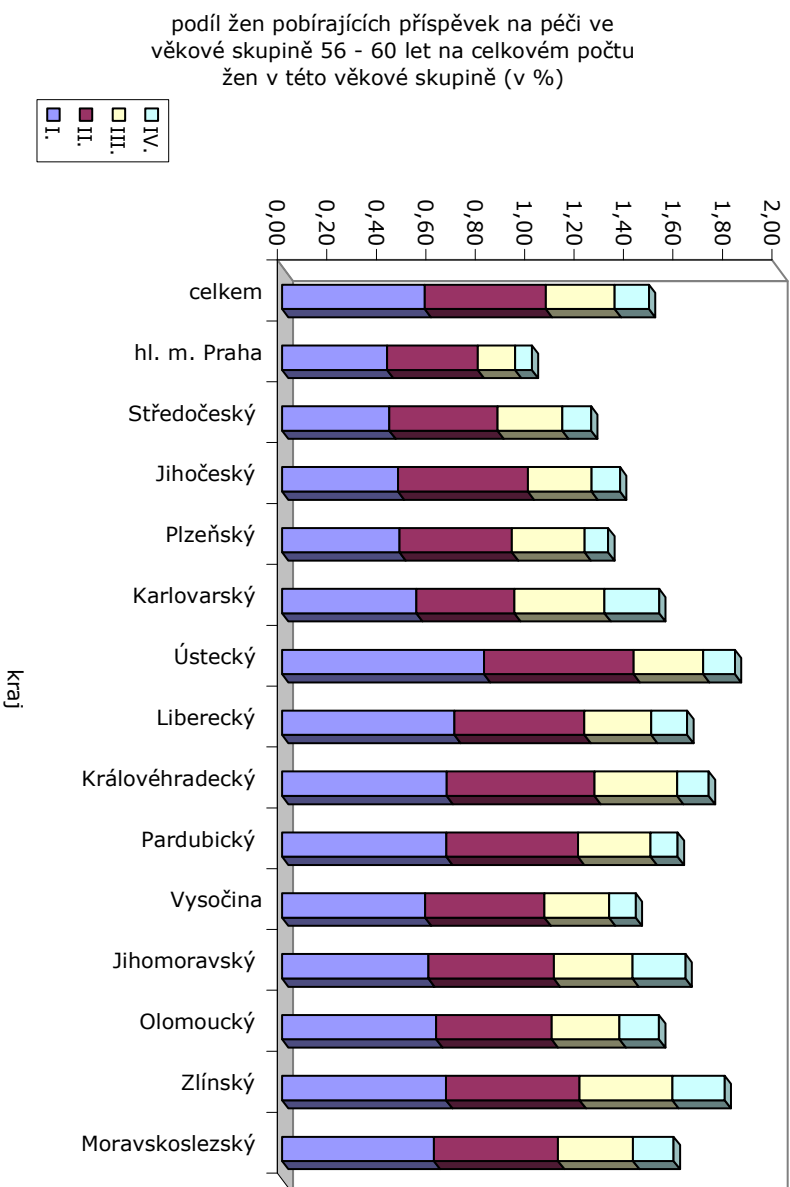


**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u žen ve věkové skupině 51 - 55 let (prosinec 2010)**



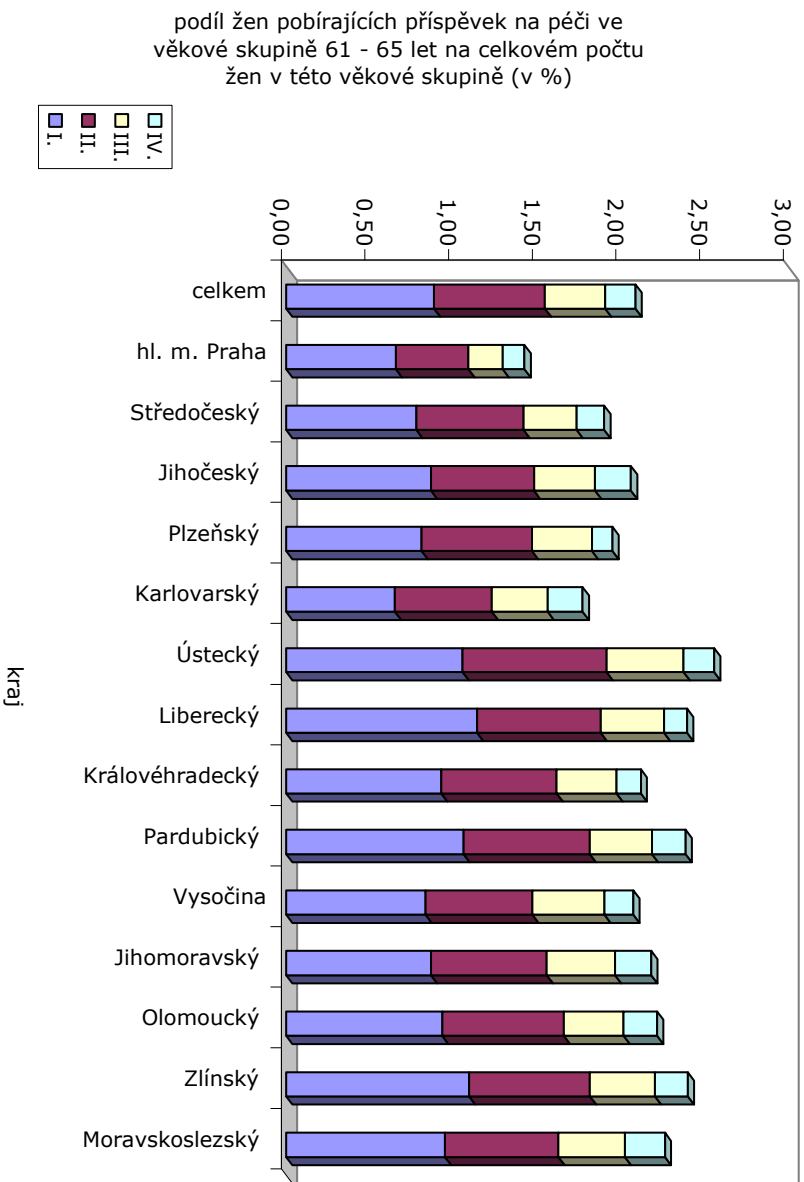
Pramen: vlastní zpracování

**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u žen ve věkové skupině 56 - 60 let (prosincec 2010)**



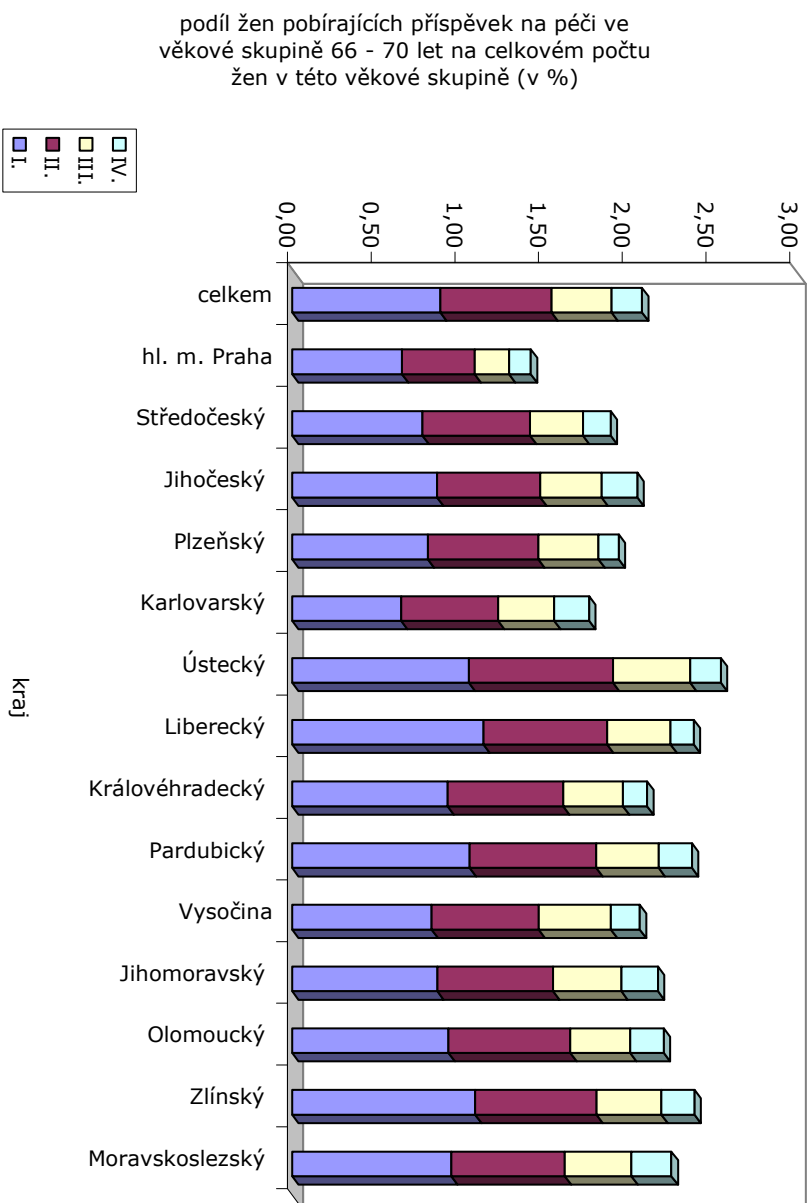
Pramen: vlastní zpracování

**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u žen ve věkové skupině 61 - 65 let (prosinec 2010)**



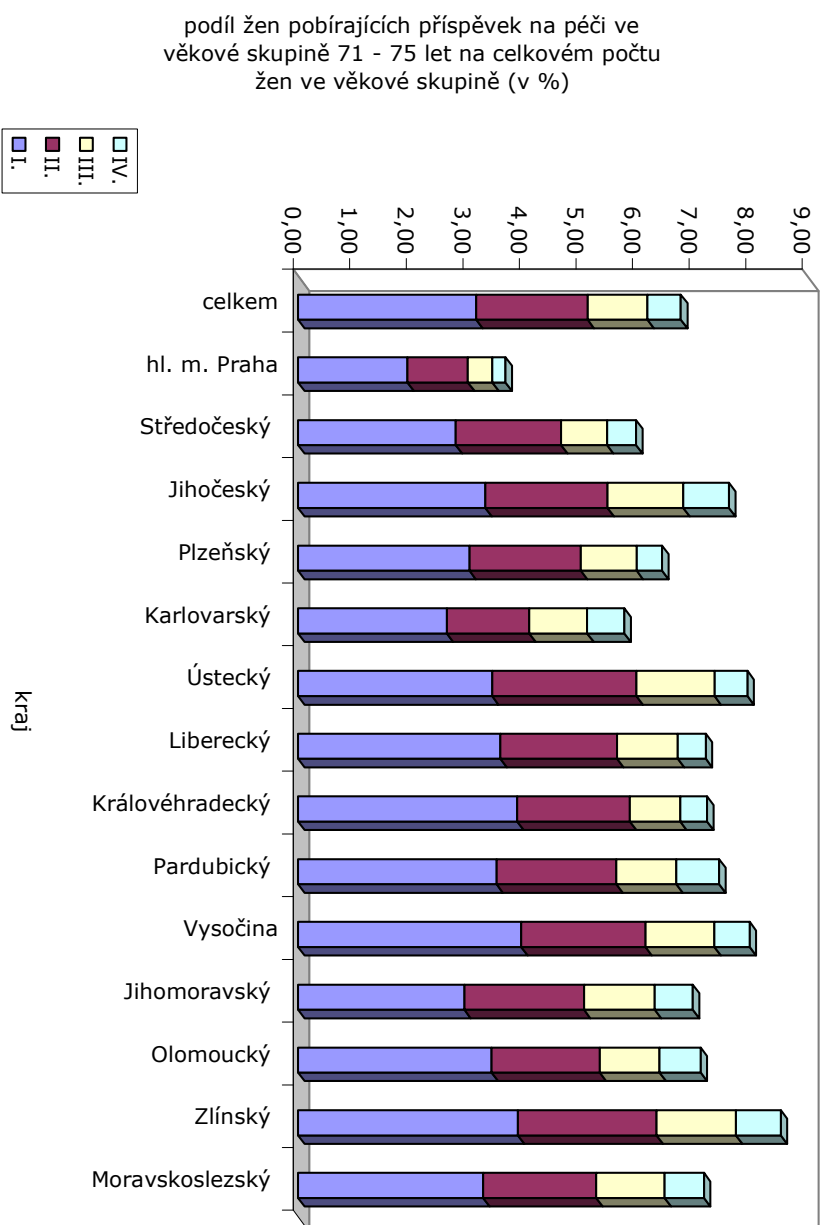
Pramen: vlastní zpracování

### Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u žen ve věkové skupině 66 - 70 let (v %)



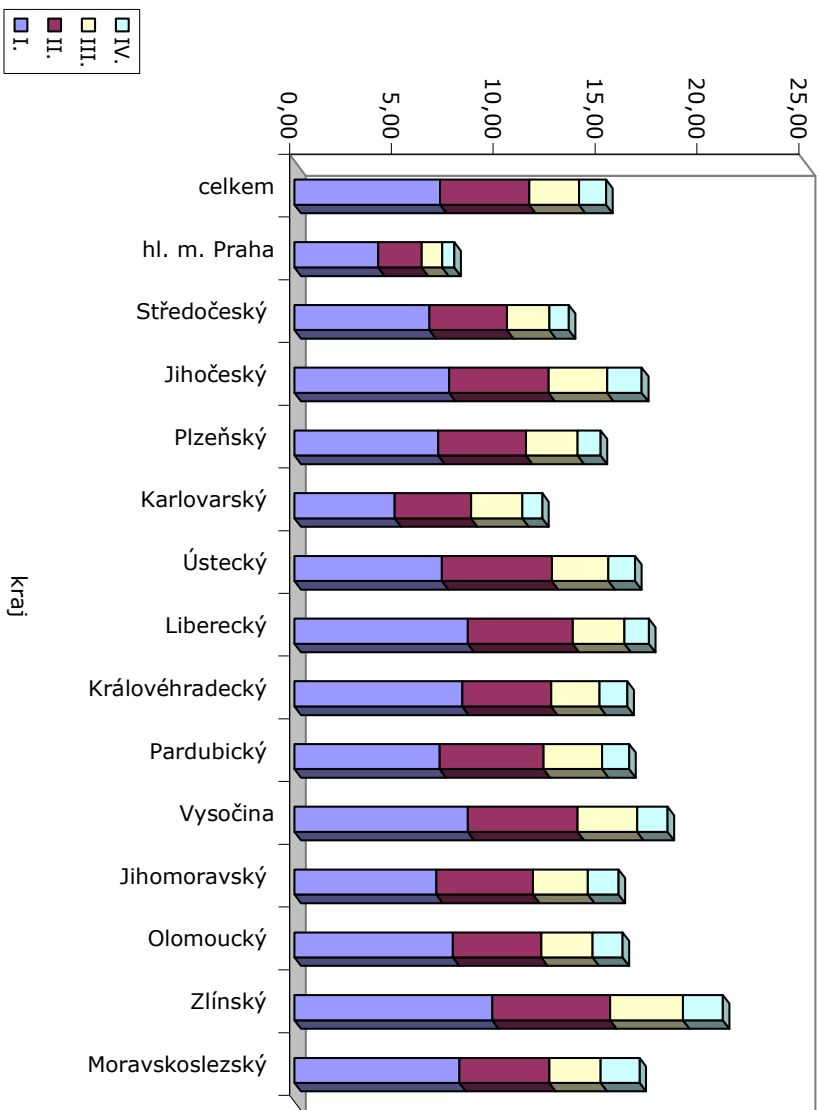
Pramen: vlastní zpracování

**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u žen ve věkové skupině 71 - 75 let (prosinec 2010)**



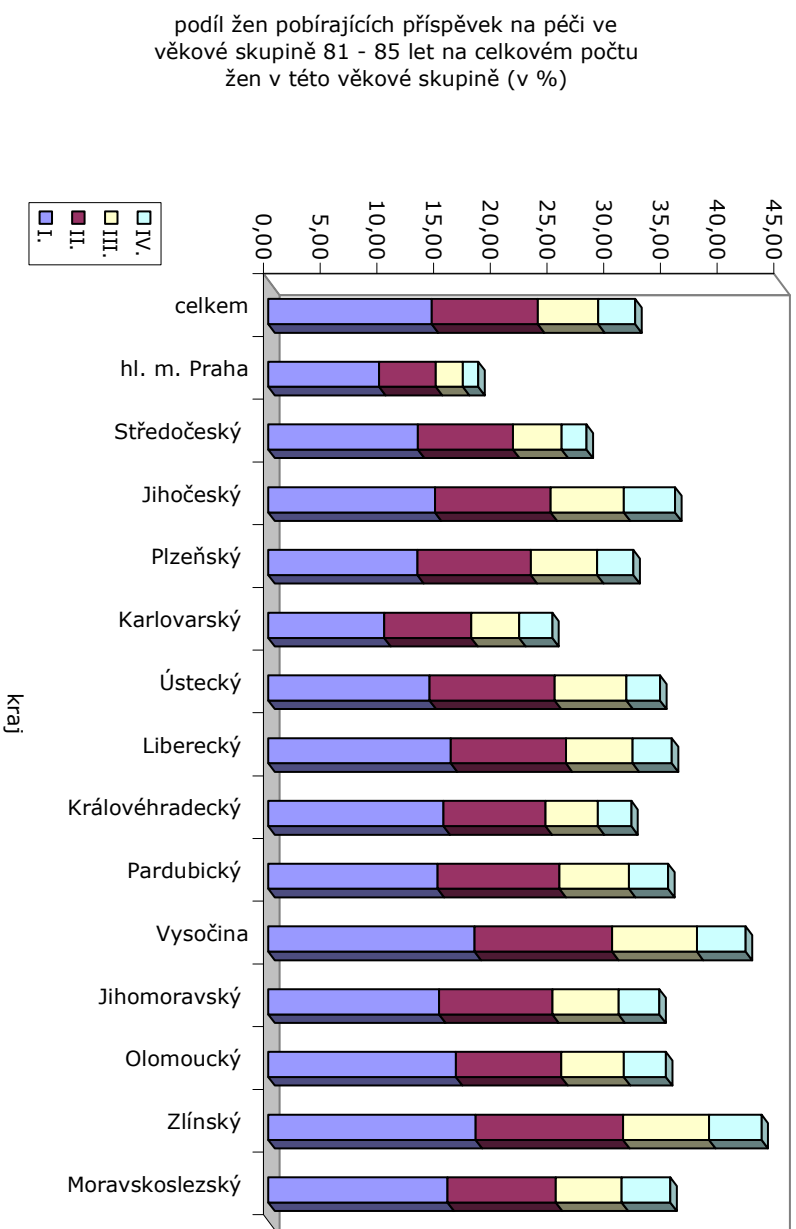
Pramen: vlastní zpracování

**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u žen ve věkové skupině 76 - 80 let (prosinec 2010)**



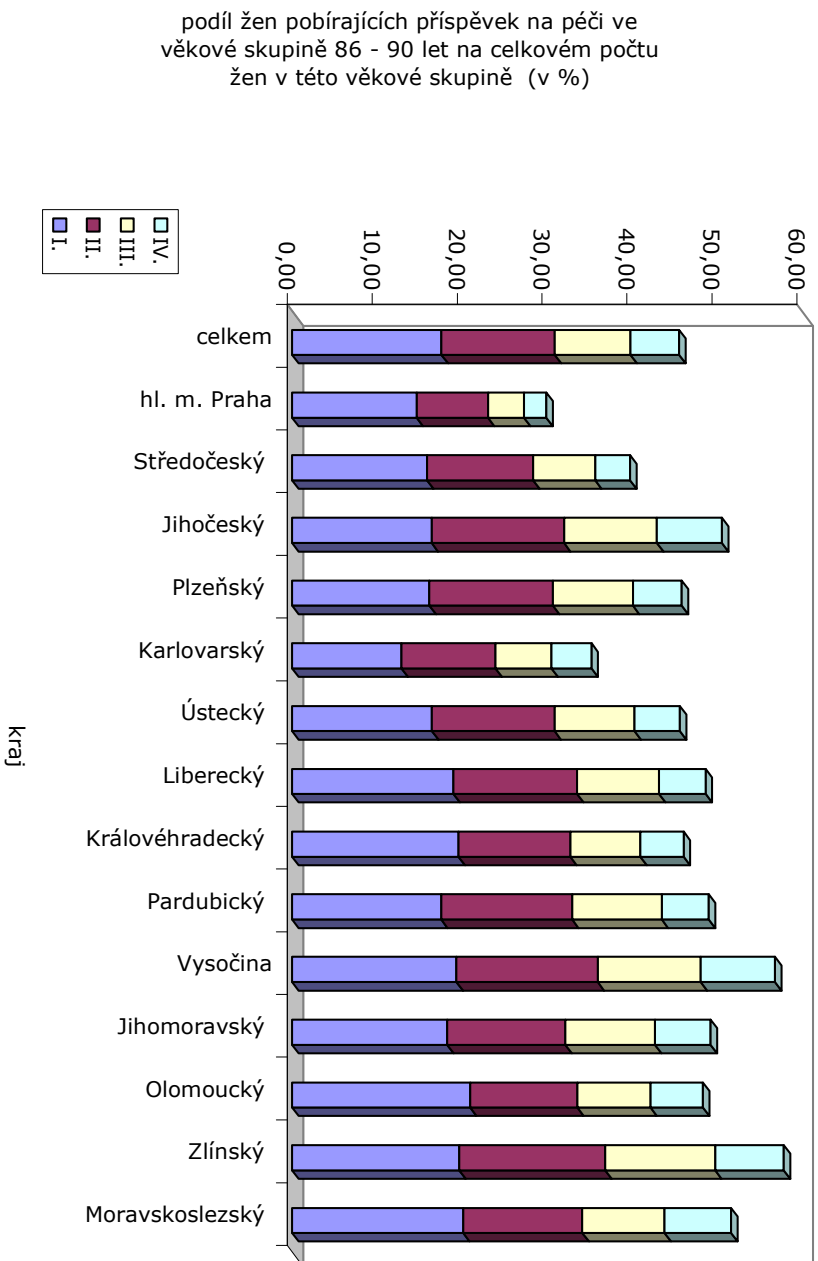
Pramen: vlastní zpracování

**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u žen ve věkové skupině 81 - 85 let (prosinec 2010)**



Pramen: vlastní zpracování

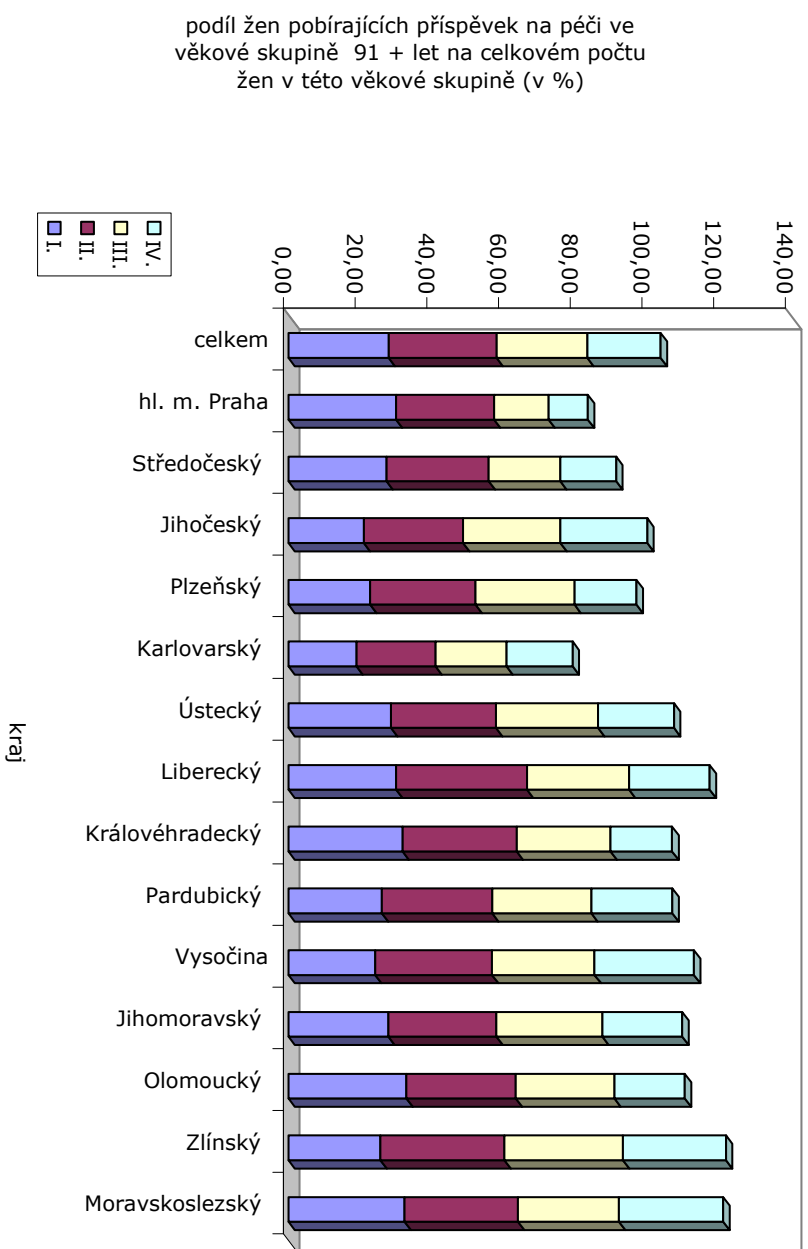
**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u žen ve věkové skupině 86 - 90 let (prosinec 2010)**



Pramen: vlastní zpracování



**Porovnání struktury příjemců příspěvku na péči v jednotlivých krajích u žen ve věkové skupině 91 a více let (prosinec 2010)**



Pramen: vlastní zpracování

## Kapacita vybraných služeb sociální péče v r. 2009

kraj	počet míst (klientů)										
	centra denních služeb	denní stacionáře	týdenní stacionáře	domovy pro osoby se zdravot. postižením	domovy pro seniory	domovy se zvláštním režimem	chráněné bydlení	sociální služby ve zdravot. zařízeních	pečovatelská služba	osobní asistence	
ČR	1 215	3 844	956	14 552	37 192	8 223	2 591	1 200	114 364	3 752	
Hl. m. Praha	81	529	57	506	2 170	197	193	99	13 010	449	
Středočeský	24	437	224	1 522	4 897	653	446	84	15 139	531	
Jihočeský	8	169	106	762	2 825	396	126	69	4 130	28	
Píseňský	6	74	81	1 137	1 715	488	76	231	8 069	92	
Karlovarský	155	94	10	537	838	231	17	60	3 611	126	
Ústecký	27	211	80	1 969	4 191	951	163	111	5 341	195	
Liberecký	123	156	84	361	934	402	106	9	4 527	274	
Královéhradecký	56	170	37	727	2 236	328	48	30	6 533	214	
Pardubický	8	123	24	856	2 036	394	157	87	7 012	509	
Vysočina	40	149	44	635	2 135	422	12	56	6 796	139	
Jihomoravský	388	521	49	1 484	3 232	1 778	71	39	16 894	156	
Olomoucký	59	432	25	1 275	2 518	360	488	63	6 068	291	
Zlínský	57	146	73	1 195	2 782	435	474	54	6 481	149	
Moravskoslezský	183	633	62	1 586	4 683	1 188	214	208	10 653	599	

Pramen: interní materiály MPSV

### Korelační analýza a test o nulové hodnotě korelačního koeficientu

Korelační analýza se využívá k posouzení existence lineárních vztahů mezi dvěma či více kvantitativními proměnnými. Oproti regresní analýze se liší tím, že zde nejsou stanoveny příčinné vztahy mezi proměnnými, tj. proměnné nejsou ve vztahu vysvětlovaná x vysvětluující.

Sílu lineární závislosti mezi dvěma kvantitativními proměnnými můžeme kvantifikovat pomocí Pearsonova korelačního koeficientu,

$$(1.1) \quad r_{xy} = \frac{s_{xy}}{s_x \cdot s_y}, \text{ kde}$$

$s_{xy}$  - kovariance veličin  $x$  a  $y$ ,

$s_x$  - rozptyl proměnné  $x$ ,

$s_y$  - rozptyl proměnné  $y$ .

Pearsonův korelační koeficient nabývá hodnot z intervalu  $\langle -1; 1 \rangle$ . Jestliže je hodnota korelačního koeficientu rovna  $+1$ , existuje mezi proměnnými funkční přímá lineární závislost. Obdobně hodnota  $-1$  naopak říká, že mezi proměnnými existuje nepřímá funkční lineární závislost.

Pokud chceme otestovat, jestli jsou dvě sledované kvantitativní proměnné, jejichž hodnoty vychází z výběru, lineárně nezávislé (zejména v případech, kdy je vypočítaný korelační koeficient blízký nule), můžeme použít test o nulové hodnotě korelačního koeficientu v základním souboru. Stanovením hypotéz ve tvaru:

$$(1.2) \quad \begin{aligned} H_0 : \rho_{xy} &= 0 \\ H_1 : \rho_{xy} &\neq 0 \end{aligned}$$

výpočtem testového kritéria (1.3) a určením kritického oboru (1.4) pak na dané hladině významnosti<sup>38</sup>  $\alpha$  buď přijmeme hypotézu  $H_1$ , která hovoří o lineární závislosti, či zůstane v platnosti hypotéza  $H_0$ , která hovoří o lineární nezávislosti sledovaných kvantitativních proměnných.

$$(1.3) \quad t = \frac{r_{xy} \sqrt{n-2}}{\sqrt{1-r_{xy}^2}} \approx t(n-2), \text{ kde}$$

$r_{xy}$  - hodnota Pearsonova korelačního koeficientu,

$n$  - rozsah výběru;

$$(1.4) \quad W_\alpha = (t; |t| > t_{1-\alpha/2}),$$

<sup>38</sup> hladina významnosti = pravděpodobnost chyby prvního druhu (tj. přijetí alternativní hypotézy, ačkoliv platí testovaná hypotéza)

Výsledek testu o nulové hodnotě korelačního koeficientu lze rovněž interpretovat přímo z výstupu statistického softwaru, a to na základě hodnoty P-Value (tzv. pozorovaná hladina významnosti). V případě, kdy je tato hodnota nižší než zvolená (skutečná) hladina významnosti  $\alpha$ , na dané hladině významnosti přijímáme platnost alternativní hypotézy  $H_1$ . Pokud však hodnota P-Value je vyšší než zvolená hladina významnosti, zůstává v platnosti testovaná hypotéza  $H_0$ .