



AKČNÍ PLÁN rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2019



**Prováděcí plán Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb
v Ústeckém kraji na období 2019–2021**

Krajský úřad Ústeckého kraje
odbor sociálních věcí

listopad 2018

**OBSAH**

I.	ÚVOD	4
	1.1 Strategické dokumenty kraje vstupující do procesu střednědobého plánování	8
II.	FINANČNÍ PLÁNOVÁNÍ	14
	2.1 Financování sociálních služeb v Ústeckém kraji	15
	2.1.1 Dotační programy kraje pro rok 2018	15
	2.1.2 Dotační programy kraje pro rok 2019	22
	2.1.3 Realizované individuální projekty kraje	23
	2.1.4 Projekty z oblasti zaměstnanosti	24
	2.2 Financování příspěvkových organizací kraje	26
III.	SOCIÁLNÍ SLUŽBY	27
IV.	REGIONY ÚSTECKÉHO KRAJE	28
	4.1 Region Děčínsko	30
	4.1.1 Oblast služeb sociální péče regionu Děčínsko	
	4.1.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Děčínsko	
	4.2 Region Chomutovsko	47
	4.2.1 Oblast služeb sociální péče regionu Chomutovsko	
	4.2.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Chomutovsko	
	4.3 Region Litoměřicko	63
	4.3.1 Oblast služeb sociální péče regionu Litoměřicko	
	4.3.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Litoměřicko	
	4.4 Region Lounsko	80
	4.4.1 Oblast služeb sociální péče regionu Lounsko	
	4.4.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Lounsko	
	4.5 Region Mostecko	96
	4.5.1 Oblast služeb sociální péče regionu Mostecko	
	4.5.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Mostecko	
	4.6 Region Šluknovský výběžek	114
	4.6.1 Oblast služeb sociální péče regionu Šluknovský výběžek	
	4.6.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Šluknovský výběžek	
	4.7 Region Teplicko	135
	4.7.1 Oblast služeb sociální péče regionu Teplicko	
	4.7.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Teplicko	
	4.8 Region Ústecko	152
	4.8.1 Oblast služeb sociální péče regionu Ústecko	
	4.8.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Ústecko	
	4.9 Sociální služby s nadregionální působností	169

PŘÍLOHA: Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2019 – 2021
 (ZÚK č. usnesení 027/16Z/2018)
 Rozvojová síť sociálních služeb Ústeckého kraje



Garant

Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje

Zpracovatelský tým

Oddělení plánování a rozvoje služeb

Oddělení sociální práce

Oddělení sociálních služeb

Mgr. Milena Sihelníková

e-mail: sihelnikova.m@kr-ustecky.cz

Ing. Blahoslav Číčel

e-mail: cicel.b@kr-ustecky.cz

Pracovní skupiny v regionech

Proces schvalování

Rada Ústeckého kraje č. usnesení 037/53R/2018

Zastupitelstvo Ústeckého kraje č. usnesení 027/16Z/2018

Elektronická verze dokumentu:

Text neprošel jazykovou a grafickou úpravou.

I. ÚVOD

Hlavním strategickým dokumentem pro sociální oblast Ústeckého kraje je „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2019 – 2021“ (dále jen „SPRSS“), který byl schválen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 10. 12. 2018 usnesením č. 027/16Z/2018. Od roku 2015 jsou schvalovány prováděcí dokumenty tohoto plánu vždy na období jednoho roku tzv. „Akční plány rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na příslušný rok“ (dále jen „Akční plán“). Tyto prováděcí dokumenty jsou jedním z nejdůležitějších nástrojů kraje pro tvorbu kvalitní, efektivní a dostupné sítě sociálních služeb se zohledněním požadavků Evropské unie v sociální oblasti.

Rozvoj sociálních služeb v Ústeckém kraji probíhá v souladu s prioritami programového prohlášení koaličních stran v Ústeckém kraji na volební období 2016–2020 v oblasti sociálních služeb a podpory rodiny. Záměrem kraje je zpracování Akčního plánu, který deklaruje strategii kraje v oblasti sociálních služeb, podpory rodiny a řízení základní sítě služeb na jeho území na období jednoho roku. Souhrn místně dostupných sociálních služeb v dostatečné kapacitě a kvalitě, které jsou v souladu se zjištěnými potřebami osob na území kraje, dostupnými finančními a jinými zdroji, tvoří **Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje 2019 – 2021** (dále jen „Základní síť kraje“), která je přílohou tohoto dokumentu. Další přílohu tohoto dokumentu tvoří **Rozvojová síť sociálních služeb Ústeckého kraje**, která je přehledem služeb a jejich rozvojových kapacit v souvislosti s čerpáním finančních prostředků z evropských zdrojů, apod.

Cílem Akčního plánu je naplňování stanovených priorit SPRSS, priorit regionů, řízení a aktualizace sítě sociálních služeb na území kraje na základě znalosti aktuálních potřeb, a to v souladu s měnícími se zákonnými normami a vývojem prostředí v závislosti na finančních prostředcích.

Hodnocení dosahování je zpracováno v souladu s „Minimálními kritérii kvality plánování rozvoje sociálních služeb na krajské úrovni“. V rámci evaluace implementační fáze procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb kraje je v tomto dokumentu vyhodnocen průběh plnění definovaných cílů, byla popsána aktuální situace v oblasti sociálních služeb v jednotlivých regionech kraje a byly zapracovány veškeré změny u poskytovatelů sociálních služeb k 30. 06. 2018. Z celkového počtu 36 definovaných cílů v oblasti sociální péče bylo splněno 8 cílů a částečně splněno 6 cílů. Ze stanovených 55 cílů v oblasti sociální prevence a odborného sociálního poradenství bylo splněno 8 cílů a částečně splněno 8 cílů. Vysoké procento nesplněných cílů je dané tím, že hodnocení proběhlo v průběhu roku a ne až na konci. Z toho důvodu hodnocení cílů pro rok 2019 proběhne v pozdějším termínu.

Pro potřeby aktualizace Základní sítě kraje byla v roce 2016 vytvořena „**Metodika zajištění sítě sociálních služeb Ústeckého kraje**“ (dále jen „Metodika zajištění sítě kraje“). Metodika zajištění sítě kraje upravuje proces aktualizace Základní sítě kraje, s tím související podávání a hodnocení žádostí o zařazení sociální služby do Základní sítě kraje na dané období, stanovuje povinnosti poskytovatele zařazeného v Základní síti kraje. Poslední aktualizace Metodiky zajištění sítě kraje byla schválena usnesením Zastupitelstvem Ústeckého kraje č. 032/13Z/2018 dne 25. 06. 2018.

Kapacity zařazené do Základní sítě kraje mohou být financovány v rámci dotačních titulů vyhlášených Ústeckým krajem nebo z jiných zdrojů, např. Operačního programu Zaměstnanost prostřednictvím koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám (dále jen „KPSVL“) ve vybraných regionech kraje nebo dalších zdrojů. V této souvislosti byla do Metodiky zajištění sítě kraje zapracována nová kapitola č. XIII s názvem „Rozvojová síť sociálních služeb Ústeckého kraje“.

V rámci věcného vyhodnocení byly vydefinovány kapacity pro „**Rozvojovou síť sociálních služeb Ústeckého kraje**“ (dále jen „Rozvojová síť kraje“). Při plánování kapacit v Akčním plánu na rok 2019 jsou uváděny odděleně optimální individuální okamžité kapacity pro poskytovatele těchto služeb financovaných z jiných zdrojů. Tyto kapacity budou v Rozvojové síti kraje pouze po dobu realizace projektu. Sociálním službám bude vydáno tzv. **Podmíněné pověření** Ústeckého kraje k zajištění dostupnosti poskytování sociální služby zařazené do Rozvojové sítě sociálních služeb Ústeckého kraje, které bude obsahovat rozsah a obsah sociální služby. Donátor přistoupí k Podmíněnému Pověření, vypočte výši vyrovnávací platby sociální služby. Výzva pro podávání žádostí o zařazení do Rozvojové sítě kraje byla vyhlášena společně s výzvou pro podávání žádostí do Základní sítě kraje.

Pokud bude poskytovatel s kapacitou v Základní síti kraje vstupovat do projektu a zároveň plánuje rozšíření služby, bude dočasně celá kapacita zařazena do Rozvojové sítě kraje. Po ukončení projektu bude původní kapacita sociální služby opět zařazena do Základní sítě kraje (navýšená kapacita nikoliv).

Pokud se poskytovatel rozhodne ponechat v dané době kapacitu zařazenou do Základní sítě kraje v Základní síti kraje, kapacita zůstává v Základní síti kraje (poskytovatel bude mít klasické Pověření) a do Rozvojové sítě kraje bude zařazena pouze kapacita rozvojová, financovaná ze zdrojů OPZ apod. (Podmíněné pověření).

Nová sociální služba dle optimálních kapacit vydefinovaných pro Rozvojovou síť kraje bude na základě žádosti o zařazení do Rozvojové sítě kraje zařazena do Rozvojové sítě kraje v požadované (plánované) kapacitě (poskytovatel obdrží Podmíněné pověření).

Navýšené kapacity z předchozích výzev KPSVL zůstávají beze změny, budou i nadále uvedeny v sumárních tabulkách kapacit podle místa poskytování v rámci optimálních individuálních okamžitých kapacit ve vazbě na Základní síť kraje.

V rámci aktualizace Metodiky zajištění sítě kraje je pro další plánovací období nově doplněna možnost převádění kapacit (lůžek) bez vydefinování optimální kapacity na daný rok u sociálních služeb, které poskytují pobytové služby v oblasti služeb sociální péče, za předpokladu předchozího schválení KÚÚK změny kapacit lůžek. Celkový počet lůžek poskytovatele musí být zachován nebo snížen.

Celkové stávající okamžité kapacity u sociálních služeb v terénní formě jsou uváděny v místě poskytování. Charakteristikou služby je však poskytování v terénu, tj. na širším území. Tato skutečnost může být v sumárních tabulkách ošetřena * u stávajících okamžitých kapacit s poznámkou, kde, v jakých místech je služba poskytována.

Poznámka s * je také využívána pro označení služeb a jejich stávajících okamžitých kapacit nezařazených do Základní sítě kraje.

V tabulkách s rozložením počtu služeb dle místa poskytování již nejsou uváděny kapacity služeb, které jsou součástí jiných krajských sítí sociálních služeb, tj. kapacity jsou využívány pouze klienty z daného kraje.

Proces tvorby Akčního plánu

Zpracování Akčního plánu na rok 2019 probíhalo současně s aktualizací Základní sítě kraje a tvorbou Rozvojové sítě kraje.

V prvním kole aktualizace Základní sítě kraje v měsíci březnu tohoto roku podávali poskytovatelé žádosti o zařazení sociální služby do Základní sítě kraje na nově vzniklé sociální služby nebo sociální služby, u kterých navyšovali kapacitu nebo zřídili nové místo poskytování. Tyto změny kapacit byly zapracovány do věcného vyhodnocení, které bylo schváleno v červnu 2018.

Ve druhém kole aktualizace Základní sítě kraje, které probíhalo v měsíci srpnu, bylo přijato celkem 131 žádostí o zařazení sociální služby do Základní sítě kraje a o zařazení do Rozvojové sítě kraje požádali 2 poskytovatelé.

Součástí žádostí bylo vyjádření obce s rozšířenou působností a obce s pověřeným obecním úřadem k potřebnosti sociální služby v regionu, pokud na území obce sociální službu poskytovatel realizuje. Dále mohl poskytovatel doložit vyjádření obce I. typu, v jejíž lokalitě sociální služba působí. K potřebnosti sociální služby v regionu se také vyjadřovala pracovní skupina v regionu. Dle platné Metodiky zajištění sítě kraje byly do regionů odeslány požadavky o stanoviska k žádostem o zařazení nových sociálních služeb do Základní sítě kraje, navyšování stávajících kapacit nebo změn místa poskytování.

Na základě podané žádosti byl pracovníky oddělení plánování a rozvoje sociálních služeb odboru sociálních věcí KÚÚK v místě poskytování sociální služby vykonán monitoring sociální služby. Odborná pracovní skupina odboru sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje pro plánování, kvalitu a financování sociálních služeb Krajské koordinační struktury pro realizaci procesu střednědobého plánování v Ústeckém kraji po projednání žádostí, stanovisek z regionů a výsledků z monitoringu předložila Zastupitelstvu Ústeckého kraje návrhy na zařazení či nezařazení sociálních služeb či kapacit do Základní sítě kraje.

V druhé polovině roku 2018 probíhaly práce na tvorbě „Akčního plánu rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje na rok 2019“. Byly zahájeny přijímáním žádostí poskytovatelů v rámci druhého kola aktualizace Základní sítě kraje.

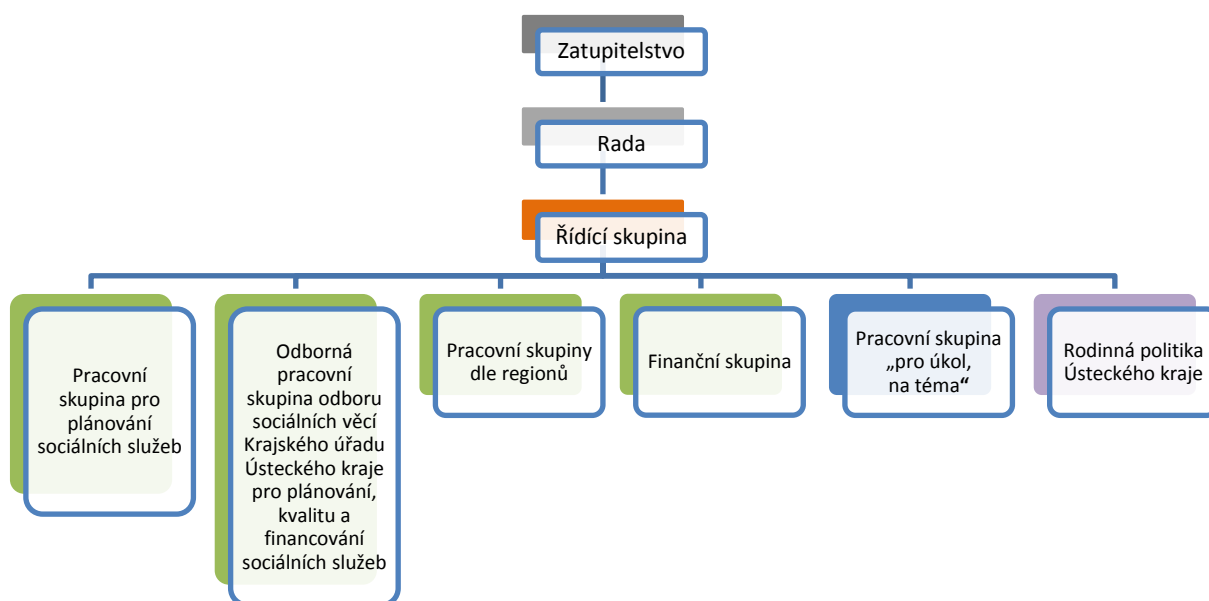
Pro stanovení priorit a cílů na rok 2019 byly jako výchozí podklad v regionech využity SWOT analýzy vypracované členy pracovních skupin pro oblast sociální péče, sociální prevence a odborného sociálního poradenství v regionech.

Obsahem Akčního plánu na rok 2019 je evaluace cílů definovaných v jednotlivých regionech na rok 2018, definované priority a stanovené cíle pro rok 2019 a podrobně rozpracované popisy služeb v jednotlivých regionech za oblast služeb sociální péče a oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství, včetně kapacit dle míst poskytování služeb. Dále také souhrnné tabulky o počtu a kapacitách sociálních služeb za jednotlivé obce s rozšířenou působností (dále jen „ORP“) a konkrétní místa poskytování v souladu s vydanými rozhodnutími o registraci služby včetně navržených optimálních individuálních okamžitých kapacit.

V rámci veřejného procesu připomínkování návrhu plánu v termínu od 2. 11. 2018 do 7. 11. 2018 nebyla přijata žádná připomínka odborné i široké laické veřejnosti. Připomínkování probíhalo způsobem umožňujícím dálkový přístup. Individuálně byly vypořádávány připomínky vzešlé z pracovních skupin v regionech a od pracovníků odboru sociálních věcí KÚÚK.

Organizační struktura procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb kraje

Pro proces střednědobého plánování byla v roce 2015 zřízena Krajská koordinační struktura pro realizaci procesu střednědobého plánování a rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji, která koordinuje a řídí proces plánování sociálních služeb, průběh zpracovávání SPRSS a akčních plánů, svolává a organizuje jednotlivá jednání, navrhuje priority v sociálních službách a zajišťuje přenos informací mezi jednotlivými stupni struktury pro plánování a rozvoj sociálních služeb, dále předkládá orgánům kraje návrhy na změny v Základní síti kraje.



1.1 Strategické dokumenty kraje vstupující do procesu střednědobého plánování

Proces střednědobého plánování je ovlivněn řadou vstupů a vzájemných vazeb mezi ostatními systémy na úrovni kraje. Střednědobé plánování reaguje na platnou legislativu ČR a legislativu EU. Při zpracování plánu jsou reflektovány metodiky MPSV, strategie Ústeckého kraje v sociální oblasti a také další strategické dokumenty kraje, obcí i ostatních uskupení, např. Agentury pro sociální začleňování, Místních akčních skupin, atd.

Proces plánování je provázán s dotačním řízením na úrovni kraje. Údaje v registru poskytovatelů a v Katalogu sociálních služeb Ústeckého kraje musí být v souladu s údaji uvedenými v Základní síti kraje i kapacitami v sumárních tabulkách kapacit podle místa poskytování.

Program rozvoje Ústeckého kraje pro období 2014–2020

Pro přípravu na čerpání finančních prostředků z fondů Evropské unie v období 2014–2020 v Ústeckém kraji je zpracován Program rozvoje Ústeckého kraje pro období 2014–2020 a Strategie rozvoje Ústeckého kraje do roku 2027. V rámci opatření 2.3 – Sociální a zdravotnické služby jsou zahrnuty aktivity transformace velkokapacitních pobytových zařízení sociální péče ve služby komunitního typu a zajištění odborné podpory zařízení při zpracování rozvojových/transformačních plánů a podpory při vzdělávání personálu.

Strategie prevence kriminality na území Ústeckého kraje na období 2017–2021

Strategie prevence kriminality kraje je základním dokumentem rozvoje prevence kriminality na území kraje. Vychází z priorit Strategie prevence kriminality v České republice na období 2016–2020, platné legislativy, ale i ze zkušeností odborníků z řad veřejných institucí, poskytovatelů sociálních služeb a jiných subjektů, které působí v oblasti sociální prevence a prevence kriminality. Strategie prevence kriminality Ústeckého kraje na období 2017–2021 byla zpracována pracovní skupinou pro prevenci kriminality, která byla složena ze zástupců institucí veřejné správy působících v oblasti sociální prevence a prevence kriminality. Strategie prevence kriminality byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 20. 2. 2017 usnesením č. 20/3Z/2017.

Strategie tvoří podklad pro čerpání finančních prostředků na programy prevence kriminality.

Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018

Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018 definuje postoj Ústeckého kraje k otázkám protidrogové prevence a prevence ostatních závislostí. Vytyčuje hlavní oblasti zájmu a cíle, ke kterým by protidrogová politika kraje měla směřovat. Základním smyslem a cílem protidrogové politiky Ústeckého kraje je snižovat užívání všech typů drog i jiné závislosti a potenciální rizika a škody související se závislostmi, které mohou jednotlivcům a společnosti nastat. Krajská strategie protidrogové politiky vychází z koncepce Národní strategie protidrogové politiky a respektuje jako účinný přístup k řešení problematiky závislostí komplexní, multidisciplinární a vyvážený přístup, který vychází z celospolečenské a mezioborové spolupráce na všech úrovních. Strategie byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 16. 2. 2015 usnesením č. 70/21Z/2015. Vzhledem k tomu, že v roce 2018 končí platnost národní protidrogové strategie, bude platnost krajského dokumentu prodloužena o jeden rok, tj. do roku 2019. Poté bude již v souladu s novou národní koncepcí protidrogové politiky, která bude platná od roku 2019, probíhat příprava nové krajské strategie na další období od roku 2020.

V rámci plnění cíle – Zajištění dostupné a kvalitní péče o osoby závislé a závislostí ohrožené v Ústeckém kraji ve všech oblastech protidrogové prevence a udržení potřebné finanční podpory je každoročně

vyhlášen samostatný dotační program „Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky“.

Strategie reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji

Transformace psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji vychází ze „Strategie podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015–2020“, která byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 3. 9. 2014 usnesením č. 19/18Z/2014.

Cílem navrhované strategie je vytvořit propojenou spolupracující síť multidisciplinárních zdravotních a sociálních služeb v oblasti duševního zdraví v souladu s národní strategií a rozvinout nové kapacity ve směru komunitní psychiatrie a cesty zotavování (recovery) pro psychiatrické pacienty ve třech strategických místech kraje.

Dne 26. 6. 2017 schválilo Zastupitelstvo Ústeckého kraje svým usnesením č. 031/6Z/2017 „**Implementaci Strategie reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji**“. V rámci definovaných strategií bude Implementace reformy psychiatrické péče prováděna s plánováním kapacit v rámci prováděcích dokumentů.

Pro implementaci reformy psychiatrické péče je navrženo v rámci **1. strategie: Podpora vzniku a provozu Center duševního zdraví** (dále jen „CDZ“) v **Ústeckém kraji** podpořit vznik CDZ pro dospělé pro tři definované regionální oblasti:

Jihozápadní oblast – rozvinout komunitní služby pro psychiatrické pacienty/klienty, zejména pro lidi s duševním onemocněním (schizofrenie) – pro realizaci navrženo CDZ Chomutov a multidisciplinární tým ve spolupráci PL Petrohrad a FOKUS Labe.

Severovýchodní oblast – rozvinout komunitní služby pro psychiatrické pacienty/klienty, zejména pro lidi s duševním onemocněním (schizofrenie) – pro realizaci navrženo CDZ Ústí nad Labem a multidisciplinární tým okolo FOKUS Labe.

Jižní oblast – rozvinout komunitní služby pro psychiatrické pacienty/klienty, zejména pro lidi s duševním onemocněním (schizofrenie) – pro realizaci navrženo CDZ Roudnice nad Labem a nabízí se multidisciplinární tým ve spolupráci Psychiatrické nemocnice Horní Beřkovice a FOKUS Labe.

Dále bylo navrženo **podpořit vznik CDZ pro děti a mládež** v rámci celokrajské regionální působnosti. K tomu vytvořit multidisciplinární tým, který bude realizovat komunitní (extramurální) péči pro děti a mládež, kteří se pohybují ve vážném riziku vzniku duševního onemocnění. První z projektů iniciovat s využitím kapacit a vytvořením multidisciplinárního týmu okolo Dětské psychiatrické nemocnice Louny.

Také bylo navrženo **podpořit rozvoj Mobilních zdravotně-sociálních týmů**, a ty navázat na vzniklá CDZ. Nové mobilní zdravotně-sociální terénní týmy provázejí jako nové služby svou činnost s nově vzniklými CDZ. Mobilní týmy budou zárodky dalších budoucích CDZ v Ústeckém kraji a vytvoří postupný přerod v plnohodnotná Centra duševního zdraví v Ústeckém kraji v případě dostatečných finančních a lidských zdrojů. Postupně bude docházet k expanzi služeb z přirozeného stacionárního působení CDZ i do širšího terénu spádové oblasti.

V rámci **5. strategie: Rozvoj provázanosti komunitních sociálních služeb s následnou sociální péčí** je navrženo rozvinout a provázat komunitní sociální služby s následnou sociální péčí pro dlouhodobě duševně nemocné pacienty/klienty, která bude reagovat na potřeby klientů v oblasti bydlení, práce,

vztahů, strukturování času, sociální izolovanosti aj. Za tím účelem provázat implementaci reformy psychiatrické péče se Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje.

Rozvinout další síť komunitních sociálních služeb pro psychiatrické pacienty/klienty, která bude následnou sociální sítí zajišťující sociální integraci do přirozené komunity:

- pokračovat v rozvoji **terénních služeb** – sociální rehabilitace pro dlouhodobě duševně nemocné v Ústeckém kraji,
- rozvíjet služby **samostatného bydlení** pro dlouhodobě duševně nemocné – systém chráněných bydlení komunitního typu a podporovaného bydlení,
- rozvíjet služby denních center (open space) – otevřít nízkoprahová centra pro dlouhodobě duševně nemocné – v denních centrech realizovat systém sociální rehabilitace s terénním sociálním týmem,
- podpořit vznik služeb denních stacionářů pro léčbu psychóz (u CDZ),
- rozvíjet služby SELF podpory – podpůrné a informačně edukační služby pro pečovatele a rodinné příslušníky, svépomocné aktivity a svépomocné skupiny pacientů/klientů.

Vedle strategických materiálů kraje vstupují do procesu střednědobého plánování také celostátní strategie. Dne 17. 2. 2016 byla usnesením vlády č. 134 schválena „**Strategie boje proti sociálnímu vyloučení na období 2016–2020**“. Tato strategie se zaměřuje na řešení a eliminaci jednoho z klíčových sociálních problémů naší společnosti, jímž je sociální vyloučení a koncentrace sociálně vyloučených osob či osob ohrožených sociálním vyloučením. Koordinace plnění strategie je v gesci odboru pro sociální začleňování Úřadu vlády ČR.

V roce 2015 byla navázána spolupráce kraje s Agenturou pro sociální začleňování (dále jen „ASZ“). „**Memorandum o spolupráci Ústeckého kraje a Agentury pro sociální začleňování – obnova**“ je uzavřeno do 31. 12. 2017. Memorandum o spolupráci Ústeckého kraje a Agentury pro sociální začleňování bylo aktualizováno, o jeho novém znění Rada Ústeckého kraje rozhodla dne 7. 3. 2018 (Usnesení č. 013/35R/2018), navazující memorandum je platné do 31. prosince 2019.

V rámci koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám (KPSVL), který je nástrojem pro pomoc městům a obcím při sociálním začleňování sociálně vyloučených obyvatel z prostředků Evropských strukturálních a investičních fondů za místní podpory ASZ, budou podpořeny vybrané sociální služby v kraji. Jedná se o terénní programy, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, nízkoprahová zařízení pro děti a mládež ve věku 15+, sociální rehabilitace, odborné sociální poradenství, azylové domy a domy na půl cesty. Jednotlivé výzvy pro předkládání projektů byly vyhlašovány v tzv. vlnách. V rámci první vlny byla výzva uzavřena k 30. 7. 2016 a do této vlny byla zařazena města Obrnice, Dubí, Štětí, Roudnice nad Labem a Kadaň s možným čerpáním finančních prostředků v roce 2016. Do druhé vlny byla zapojena města Klášterec nad Ohří, Vejprty a Litvínov. Výzva této vlny byla uzavřena 30. 10. 2016. Začátkem roku 2017 byla vyhlášena třetí výzva, do které přistoupila města Děčín, Most, Postoloprty, Chomutov, Varnsdorf. Spolupráce ASZ s městem Rumburk a obcí Staré Křečany byla navázána později.

V současné době je spolupráce mezi obcemi a Agenturou pro sociální začleňování zahajována průběžně, vlny spolupráce již nejsou vyhlašovány, obec o zahájení spolupráce může požádat kdykoliv, přičemž spolupráce je zahájena pakliže je žádost o zahájení spolupráce podpořena (žádost prochází hodnocením, které vyplývá z metodiky Agentury pro sociální začleňování – mohu upřesnit, bude-li zájem. Po vyhodnocení žádosti o zahájení spolupráce zasedá Monitorovací výbor Agentury pro sociální



začleňování, který rozhodne o zahájení či nezahájení), spolupráce je taktéž zahájena za předpokladu, že má Agentura pro sociální začleňování volné kapacity (lokální konzultanty a další odborníky, jež působí v lokalitách).

V návaznosti na aktualizaci mezirezortního strategického dokumentu **„Národního akčního plánu podporující pozitivní stárnutí pro období 2013–2017“** se ukazuje nutností zajistit implementaci základních cílů a opatření k naplňování politiky přípravy na stárnutí do dokumentů kraje.

Důsledkem demografického stárnutí bude zvýšený nárůst požadavků na sociální a zdravotní péči, který s sebou bude přinášet i vyšší nároky na udržitelné fungování obou systémů. Na tuto situaci je nutné se připravit a realizovat kroky vedoucí k zefektivnění poskytování sociální a zdravotní péče.

Pro zajištění kvalitní péče musí být rozvíjeny všechny druhy sociálních služeb pro seniory, aby si každý mohl zvolit dle své individuální situace a svých preferencí. Vybrat si formu péče a konkrétní službu je možné jen na základě znalosti všech dostupných možností. Základním typem služby je poradenství, které musí být dostupné a kvalitní.

S ohledem na demografický vývoj lze předpokládat, že se v budoucnu zvýší počet onemocnění typických pro vyšší věk, mezi které patří neurodegenerativní onemocnění, především pak Alzheimerova choroba. Proto musí být rozvíjena specializovaná péče o tyto osoby, a to s ohledem na zachování co nejvyšší kvality jejich života a co nejvyšší úrovně nezávislosti.

Dne 12. 10. 2016 rozhodla Rada Ústeckého kraje usnesením č. 50/122R/2016 o uzavření Memoranda o spolupráci při realizaci systémového projektu z ESF **„Implementace politiky stárnutí na krajskou úroveň“** s Ministerstvem práce a sociálních věcí. Cílem projektu je implementace politiky přípravy na stárnutí na úroveň samosprávy, která je svou působností blíže občanům než orgány státní správy. Na jednotlivých krajích působí krajsí koordinátoři, jako zaměstnanci projektu, kteří plní funkci implementačního místa politiky stárnutí pro lokální úroveň a zároveň jsou poradenským místem pro cílovou skupinu starších osob a seniorů. Jsou metodickou podporou kraje při vytváření krajských plánů přípravy na stárnutí, vytváří zpětnou vazbu pro národní úroveň, vytváří tzv. regionální platformu, zapojí do problematiky samotnou cílovou skupinu, apod. V rámci projektu bude mimo jiné řešena také podpora neformální péče v rodině.

V rámci tvorby Střednědobého plánu sociálních služeb v Ústeckém kraji a tvorby sítě sociálních služeb jsou zjišťovány potřeby seniorů v jednotlivých částech kraje a možnosti zajištění příslušné péče. Jejich potřeby jsou zjišťovány prostřednictvím pracovních skupin v regionech, které navrhuji i potřebné kapacity k jejich zajištění. Zastupitelstvo Ústeckého kraje schválilo dne 16. 2. 2015 usnesením č. 73/21Z/2015 **„Ústecký krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2015–2018“**. Jde o koncepční dokument vycházející zejména z Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením, ratifikované Českou republikou v roce 2009. Tento dokument byl zpracován z podnětu Poradního orgánu hejtmána Ústeckého kraje pro seniory a zdravotně postižené ve spolupráci s Ústeckou krajskou radou osob se zdravotním postižením a zainteresovanými odbory Krajského úřadu Ústeckého kraje.

Zastupitelstvo Ústeckého kraje vzalo na vědomí informaci o plnění plánu a prodloužilo jeho platnost do roku 2020 dne 26. 2. 2018 usnesením č. 022/11Z/2018.

Pro formulaci strategie kraje v oblasti zdravotní a sociální politiky je zpracován **„Národní akční plán pro Alzheimerova choroba a další obdobná onemocnění na léta 2016–2019“**. Slouží jako podklad pro poskytovatele zdravotních a sociálních služeb působící v oblasti péče o pacienty s Alzheimerovou



chorobou a dalšími obdobnými onemocněními, kterým poskytuje informace o prioritách a plánovaných opatřeních vlády v této oblasti

Naplňování usnesení vlády ČR č. 111/2016 o „**Podnětu k řešení situace života osob s poruchou autistického spektra a jejich rodin**“, je realizováno v rámci procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji zjišťováním potřebnosti sociálních služeb a jiných forem pomoci pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením a jsou plánovány potřebné kapacity sociálních služeb v konkrétních lokalitách Ústeckého kraje tak, aby byla zajištěna dostatečná dostupnost služeb této specifické cílové skupině.

Řešení prostupnosti systému sociálních služeb na další služby v oblasti zdravotnictví, vzdělávání nebo pracovní rehabilitace, která je legislativně ukotvena v zákoně č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, je další strategií Ústeckého kraje. Pracovní rehabilitace je souvislá činnost zaměřená na získání a udržení vhodného zaměstnání osoby se zdravotním postižením. Cílem pracovní rehabilitace je usnadnění vstupu osob se zdravotním postižením na otevřený trh práce a udržení stávajícího zaměstnání u osob, které kvůli zhoršení zdravotního stavu již nejsou schopny vykonávat svoji dosavadní profesi.

Pracovní rehabilitace zahrnuje zejména poradenskou činnost zaměřenou na volbu povolání, volbu zaměstnání nebo jiné výdělečné činnosti, teoretickou a praktickou přípravu pro zaměstnání nebo jinou výdělečnou činnost, zprostředkování, udržení a změnu zaměstnání, změnu povolání a vytváření vhodných podmínek pro výkon zaměstnání nebo jiné výdělečné činnosti.

Funkční prostupný systém sociální a pracovní rehabilitace osob se zdravotním postižením může v konečném důsledku přispět i ke zvýšení účinnosti a zlepšení situace v oblasti zaměstnávání osob se zdravotním postižením.

V září letošního roku schválila vláda **Koncepci rodinné politiky**, která byla zpracována Ministerstvem práce a sociálních věcí ve spolupráci s Odbornou komisí pro rodinnou politiku a dalšími úřady státní správy. Tento strategický dokument v oblasti podpory rodin je střednědobým výhledem na příštích pět let.

Nejdůležitější opatření Koncepce rodinné politiky:

- Bezplatné předškolní vzdělávání (mateřské školy, dětské skupiny a mikrojesle, vyjma obědů).
- Výstavba startovacích bytů pro rodiny s dětmi za 3 mld. Kč ročně.
- Podpora částečných úvazků (slevy na sociálním pojištění pro zaměstnavatele).
- Navýšení rodičovského příspěvku z 220 tisíc na alespoň 250 tisíc Kč, tak aby odpovídal navýšení minimální mzdy v minulých letech.
- Plošné fungování družin při všech základních školách včetně základních kroužků bezplatně.
- Další navýšení přídavků na dítě o 300 Kč.
- Zavedení novomanželských půjček.
- Plošné zavedení mikrojeslí.
- Zahájení debaty na úrovni tripartity o opatřeních, která by redukovala platové rozdíly dle pohlaví.
- Zavedení institutu sdíleného pracovního místa.
- Navýšení peněžitě pomoci v mateřství na 75 % předchozího příjmu.
- Přejmenování mateřské a rodičovské „dovolené“ na jiný vhodnější název.

- Úprava slevy na manželku, aby zohledňovala existenci dětí, např. přesunutí těchto finančních prostředků do rodičovského příspěvku.
- Zvýšení porodného na 15 tisíc Kč pro všechny děti a na 3,5 násobku životního minima.
- Zavedení kampaně na podporu prevence neplodnosti.
- Navýšení dotací pro prarodinné aktivity pro obce a neziskový sektor.
- Po roce 2020 zajistit dlouhodobé financování dětských skupin ze státního rozpočtu.
- Zvýšení limitu 46 hodin měsíčně v předškolním zařízení pro děti do dvou let.
- Zavedení motivačního střídacího bonusu pro otce.
- Zlidštit a zkvalitnit porodní a poporodní péči v českých nemocnicích.

Ministerstvo práce a sociálních věcí realizuje od roku 2017 systémový projekt financovaný z ESF „**Koordinace opatření na podporu sladění pracovního a rodinného života**“ na úrovni krajů. Cílem projektu je zlepšit koordinaci celostátních a regionálních politik v oblasti podpory rodin, a to prostřednictvím sítě krajských poradců a fungování celostátní a regionálních platform. V rámci projektu je vytvořena Metodika tvorby rodinné politiky na krajské a místní úrovni a dále v každém kraji vznikl, s přihlédnutím k jeho specifikům, návrh koncepce rodinné politiky a návrh implementace konkrétních prorodinných opatření. Ústecký kraj se do tohoto projektu zapojil vzhledem ke skutečnosti, že v roce 2016 sám zahájil tvorbu koncepce rodinné politiky Ústeckého kraje. V této souvislosti vznikla odborná pracovní skupina k tvorbě koncepce rodinné politiky Ústeckého kraje, kterou schválila Rada Ústeckého kraje dne 18. 05. 2016 usnesením č. 58/111R/2016. Koncepce rodinné politiky bude předložena ke schválení Zastupitelstvu Ústeckého kraje dne 10. 12. 2018.

Strategie podpory rozvoje dobrovolnictví Ústeckého kraje 2019 – 2020

Dvouletá synergetická podpora bude poskytnuta v období realizace národního projektu Ministerstva vnitra ČR s názvem Koncepce rozvoje dobrovolnictví v České republice s akcentem na zajištění regionální a oborové dostupnosti dobrovolnictví v podobě dobrovolnických center (ESF OPZ a SR ČR) a rozšíří spektrum dobrovolnických služeb i počty dobrovolníků na území Ústeckého kraje.

Cílem je zajistit dostupnější a kvalitnější služby poskytované dobrovolníkům, přijímajícím organizacím a jejich klientům na území Ústeckého kraje, podpořit místní dobrovolnická centra a dobrovolníky; získat přesný přehled o poskytovaném dobrovolnictví na svém území. Jedním z nástrojů je prosíťování území tak, aby docházelo k pravidelné informovanosti a aktivizaci občanů formou strukturovaného dobrovolnictví a vyzdvíhnutí významu všech veřejně prospěšných dobrovolnických činností a posílení uznání dobrovolníků a dobrovolnictví ve společnosti Ústeckého kraje obecně.

Na tuto strategii je navázán dotační program, který bude vyhlášován po dobu platnosti strategického dokumentu a jeho alokace bude v každém roce činit 500.000 Kč.

Dokument byl schválen Zastupitelstvem Ústeckého kraje usnesením č. 033/13Z/2018 ze dne 25. 6. 2018.

II. FINANČNÍ PLÁNOVÁNÍ

Od roku 2015 rozhoduje kraj dle § 101a zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění (dále jen „Zákon o sociálních službách“), v souladu s evropskými pravidly v oblasti veřejné podpory o poskytování dotací na financování běžných výdajů, souvisejících s poskytováním sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb.

Financování sociálních služeb probíhá v režimu tzv. vyrovnávací platby. V souvislosti se změnou režimu financování sociálních služeb se více propojila oblast financování a plánování. Finanční prostředky na zajištění provozu služby, lze poskytnout pouze těm poskytovatelům sociálních služeb, jejichž služba je součástí Základní sítě kraje na dané období. Těmto službám je v souladu se čl. 4 „Rozhodnutí Komise ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu vydáno Pověření“, resp. Pověření Ústeckého kraje č. k zajištění dostupnosti poskytování sociálních služeb zařazených do základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje (dále jen „Pověření“).

Jednou ze součástí procesu schvalování žádosti o financování krajské sítě sociálních služeb dle § 101a Zákona o sociálních službách na MPSV, je předložení schváleného SPRSS nebo Akčního plánu kraje, jejichž součástí je vymezená Základní síť kraje na dané období.

S financováním sociálních služeb v režimu vyrovnávací platby dochází k optimalizaci služeb zařazených v Základní síti kraje. V systému vyrovnávací platby je službám financována jen tzv. provozní ztráta. Služby jsou tak postupně vedeny k efektivnějšímu a hospodárnějšímu využívání finančních prostředků, které na provoz obdrží. Služba, která je v tomto systému podpořena, musí mít vytvořeny předpoklady pro vícezdrojové financování. Služby, které nově žádají o zařazení do Základní sítě kraje, musí splňovat parametry dle platné Metodiky zajištění sítě kraje.

Základní i Rozvojová síť kraje až do úrovně jednotlivých poskytovatelů a druhů služeb tvoří přílohu Akčního plánu na daný rok. V rámci každoroční aktualizace je reagováno na změny v poskytování sociálních služeb v jednotlivých regionech. Síť sociálních služeb představují souhrn sociálních služeb v kraji, které mohou být financovány z veřejných zdrojů. Sociální služby zařazené v Základní síti kraje mohou být, na rozdíl od sociálních služeb v Rozvojové síti kraje, podpořeny také z rozpočtu Ústeckého kraje. Síť jsou obvykle aktualizovány vždy v předstihu v souvislosti s dotačním řízením a dofinancováním, ale mohou být aktualizovány, i pokud dojde k podstatným změnám v poskytování služeb nebo v případě reagování na nově zjištěné potřeby.

Od roku 2015 spravuje MPSV svou Síť sociálních služeb s nadregionální a celostátní působností, v níž jsou zařazeny sociální služby, které poskytují sociální služby ve více krajích. Tyto sociální služby jsou financovány přímo z MPSV, které vypisuje svůj dotační program. Pokud chtějí sociální služby působící na území Ústeckého kraje žádat o finanční prostředky z rozpočtu kraje v tzv. malých dotačních titulech, musí být zařazeny i v Základní síti kraje a disponovat Pověřením, ke kterému by kraj mohl, v případě finanční podpory služby, přistoupit.



2.1 Financování sociálních služeb v Ústeckém kraji

2.1.1 Dotační programy kraje v roce 2018

Pravidla a podmínky pro poskytnutí finanční podpory, pravidla a podmínky pro čerpání, kontrolu a finanční vyúčtování poskytnuté dotace byly pro hlavní dotační program „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2018“ (dále jen „Program“) uvedeny v platné **„Metodice Ústeckého kraje pro poskytování finanční podpory poskytovatelům sociálních služeb v rámci programu Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2018“** (dále jen „Metodika pro poskytování podpory“), která byla společně s vyhlášením tohoto Programu schválena usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 022/7Z/2017 dne 11. 9. 2017. Pravidla a povinnosti týkající se ostatních dotačních titulů vyhlášených Ústeckým krajem jsou součástí jejich samostatných metodik.

Finanční podpora byla poskytována v režimu veřejné podpory slučitelné s vnitřním trhem podle Rozhodnutí Komise č. 2012/21/EU o použití článku 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu. Subjekty, jejichž sociální služby jsou součástí Základní sítě kraje, obdržely od Ústeckého kraje Pověření, které obsahuje, mimo jiné kalkulaci maximální výše vyrovnávací platby.

V souladu s vyhlášeným Programem (včetně jeho příloh) bylo s účinností od 1. 1. 2017 vydáváno nové Pověření, nikoliv dodatek k Pověření, ve vazbě na změnu definování obsahu a rozsahu sociální služby v Základní síti kraje a ve vazbě na změnu v kalkulaci vyrovnávací platby (vyjmutí přiměřeného zisku z výpočtu). Pověření bylo vydáváno na subjekt nikoliv na jednotlivé identifikátory sociálních služeb. Ve výpočtu optimální výše dotace došlo k rozšíření hlavních zdrojů financování sociální služby o finanční prostředky ze strukturálních fondů EU. Při výpočtu vyrovnávací platby a optimální výše dotace nebyl její součástí přiměřený zisk a při jejím výpočtu se vycházelo z údajů vykázaných v závěrečném vyúčtování dotace za rok 2015. Stejný postup byl použitý pro rok 2018. Touto změnou došlo ke snížení administrativní náročnosti Programu, při vyúčtování dotace bylo kontrolováno, zda poskytnutá dotace nepokrývá více než 92 % celkových nákladů služby. Další změny dotačního řízení se týkaly konkrétních služeb a výchozích hodnot nákladů pro stanovení výše vyrovnávací platby, optimální výše dotace a výše jednotlivých koeficientů.

Při přípravě Programu pro rok 2018 bylo spolupracováno s vydelegovanou pracovní skupinou Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR Ústeckého kraje.



Dotační tituly kraje vyhlašované na rok 2018 lze rozdělit podle zdroje financování. U hlavního a zároveň největšího dotačního programu se jedná o přerozdělování prostředků dotace ze státního rozpočtu (MPSV) prostřednictvím kraje. Jedná se o dotační program „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2018“, který Ústecký kraj vyhlašuje na základě dotačního řízení pro kraje a Hlavní město Prahu na podporu poskytování sociálních služeb v roce 2018 (Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2018 ze dne 4. 1. 2018). Ostatní vyhlášené dotační tituly jsou podpořeny finančními prostředky z rozpočtu Ústeckého kraje.

Ústecký kraj podal na MPSV žádost o dotaci na podporu sociálních služeb v kraji na rok 2018 ve výši **2 285 241 471 Kč**. Dne 4. 1. 2018 obdržel Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2018 v celkové maximální výši **1 390 919 797 Kč**.

Přehled dotačních prostředků ze státního rozpočtu poskytnutých Ústeckému kraji v Kč

	2015	2016	2017	2018
Dotace celkem	811 756 000	863 910 500	1 055 758 105*	1 390 919 797**

Pozn.:

Zdroj rok 2015–2018 evidence KÚ ÚK.

* Celková výše prostředků v roce 2017 nezahrnuje přerozdělené finanční prostředky z roku 2016 a vratky z roku 2017.

** Celková výše prostředků v roce 2018 nezahrnuje přerozdělené finanční prostředky z roku 2017 a vratky z roku 2018.

V přehledu dotačních prostředků nejsou uvedeny dotační prostředky programu podpory B pro služby s nadregionální a celostátní působností. Tento dotační titul vyhlašuje a administruje MPSV pro služby s celostátní a nadregionální působností. Tabulka obsahuje pouze výši dotačních prostředků poskytnutou ze státního rozpočtu na financování sociálních služeb. Celková výše prostředků v roce 2017 nezahrnuje přerozdělené finanční prostředky z roku 2016 a vratky z roku 2017. Celková výše prostředků v roce 2018 nezahrnuje přerozdělené finanční prostředky z roku 2017 a vratky z roku 2018.

Dotační titul Ústeckého kraje „**Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2018**“ byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 11. 9. 2017 usnesením č. 022/7Z/2017 dle § 10 c) zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, na podporu sociálních služeb definovaných v Zákoně o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Finanční podpora byla poskytnuta na částečné krytí vyrovnávací platby, která se týká financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních činností sociálních služeb. Mohou být podpořeny pouze sociální služby uvedené v Akčním plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2018, tj. může být podporováno poskytování sociálních služeb, které jsou zařazeny do Základní sítě kraje.

O vyhodnocení dotačního programu na Podporu sociálních služeb v Ústeckém kraji pro rok 2018 bylo rozhodnuto usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 018/11Z/2018 ze dne 26. 2. 2018.

Dotační program „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2018“ – individuální dofinancování 1. kolo

Celková částka na dofinancování ve výši **35 229 697 Kč** se skládala z částky 4 497 Kč, kterou tvoří nerozdělená částka po rozdělení finančních prostředků dotace mezi poskytovatele sociálních služeb, z částky ve výši 32 614 000 Kč, která je tvořena z vratek poskytovatelů sociálních služeb, jejichž služby jsou financovány z dotačního programu „Podpora sociálních služeb v rámci projektu POSOSUK 4“ – schváleno usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 018/11Z/2018 ze dne 26. 2. 2018, z částky ve výši 2 527 700 Kč, kterou tvoří odejmutá dotace poskytovatele sociálních služeb Agentura „NADĚJE“, z.s. – schválené usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 028/13Z/2018 ze dne 25. 6. 2018, z částky 83 500 Kč – vrátka části přiznané dotace poskytovateli sociálních služeb Světlo Kadaň, z.s. z důvodu zapojení jedné sociální služby do Operačního programu zaměstnanost – schválené usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 014/12Z/2018 ze dne 23. 4. 2018.

Dofinancování proběhlo individuálně na základě žádostí poskytovatelů sociálních služeb zaslaných na Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje. Ústecký kraj kontaktovalo 19 poskytovatelů sociálních služeb, z toho 18 poskytovatelů sociálních služeb bylo finančně podpořeno a 1 žádost byla při rozdělování finanční podpory zamítnuta z důvodu přidělení maximální možné výše finanční podpory v řádném kole rozdělování dotace.

Dotační program „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2018“ – individuální dofinancování 2. kolo

Celková částka na dofinancování ve výši **6 992 118 Kč** se skládala z částky 423 447 Kč, kterou tvoří uhrazené splátky za porušení rozpočtové kázně v roce 2017 poskytovatele sociálních služeb Agentura „NADĚJE“, z.s., z částky ve výši 90 000 Kč, kterou tvoří uhrazené splátky za porušení rozpočtové kázně v roce 2017 poskytovatele sociálních služeb Společně proti času, o.p.s., z částky ve výši 49 679 Kč, která vznikla na základě zjištění nesrovnalostí v celkových nákladech při zpracování auditorské zprávy za rok 2017 poskytovatele sociálních služeb ENERGIE, o.p.s., z částky ve výši 141 729 Kč, která je tvořena vratkami poskytovatelů sociálních služeb v rámci dotačního programu „Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2018 - malý dotační program“, dotačního programu „Podpora Ústeckého kraje v oblasti prarodinných aktivit 2017“, dotačního programu „Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2018“ a dotačního programu „Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji 2017“, z částky ve výši 193 000 Kč, která je tvořena vrátkou poskytovatele sociálních služeb Obecně prospěšná společnost Generační centrum, z důvodu ukončení poskytování sociální služby – schváleno usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 027/13Z/2018 ze dne 25. 6. 2018, z částky ve výši 94 262 Kč, kterou tvoří vrátka poskytovatele Farní charita Roudnice nad Labem, vzniklou na základě snížení úvazků pracovníků v přímé péči u jedné sociální služby – schváleno usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 015/14Z/2018 ze dne 10. 9. 2018, dále byla částka tvořená finančními prostředky z centrální rezervy Ústeckého kraje ve výši 6 000 000 Kč.

Dofinancování proběhlo individuálně na základě žádostí poskytovatelů sociálních služeb zaslaných na Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje. Ústecký kraj kontaktovalo 16 poskytovatelů sociálních služeb, z toho 12 poskytovatelů sociálních služeb bylo finančně podpořeno a 4 žádosti byly při rozdělování finanční podpory zamítnuty z důvodu přidělení maximální možné výše finanční podpory v řádném kole rozdělování dotace.

Dalšími uvedenými dotačními tituly plnil kraj svoji povinnost zajistit dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území v souladu se střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb ve smyslu § 101a odst. 2 a § 95 písm. g) Zákona o sociálních službách.



Předmětem podpory dotačního programu **„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2018 – malý dotační program“** byly registrované sociální služby dle typologie služeb obsažené v Zákoně (§ 37–58, § 60–63, § 65–67 a § 69–70) v souladu s vyhláškou č. 505/2006 Sb., v platném znění, kterou se provádějí některá ustanovení Zákona o sociálních službách. Dotační program byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 26. 6. 2017 usnesením č. 17/6Z/2017.

Finanční podpora programů byla poskytnuta na částečné krytí vyrovnávací platby, která se týká financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních činností sociálních služeb. Byly podpořeny pouze sociální služby, které zohledňuje Akční plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2018, tj. bylo podpořeno poskytování sociálních služeb, které byly zařazeny do Základní sítě kraje. Z celkové alokované částky nebylo vyplaceno 0,37 Kč.

„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2018 – malý dotační program“

	2017	2018
Dotace celkem	10 500 000	10 499 999,63
Počet podpořených služeb	248	305
Počet nepodpořených služeb	51	4

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Další dotační program **„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2018“** byl určen na podporu registrovaných sociálních služeb dle typologie služeb obsažené v Zákoně o sociálních službách, jejichž registrovanou cílovou skupinou jsou osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách. Jednalo se konkrétně o služby odborné sociální poradenství (§ 37), kontaktní centra (§ 59), služby následné péče (§ 64), terapeutické komunity (§ 68) a terénní programy (§ 69). Program se nevztahoval na sociální služby, které nebyly poskytovány v oblasti protidrogové politiky a na příspěvkové organizace zřizované Ústeckým krajem. Program byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 26. 6. 2017 usnesením č. 019/6Z/2017. Finanční prostředky z tohoto vyhlášeného programu byly vyčleněny na podporu Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018.

„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2018“

§	druh služby	počet podpořených služeb	dotace v Kč
37	Odborné sociální poradenství	5*	322 848
59	Kontaktní centra	9	1 357 772
64	Služby následné péče	3	191 634
68	Terapeutické komunity	1	260 567
69	Terénní programy	8	867 179
CELKEM		26	3 000 000

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

*

Následující tabulka uvádí celkovou výši podpory sociálních služeb v oblasti protidrogových služeb v jednotlivých dotačních titulech poskytovaných v letech 2018 a 2017.



Přehled podpory protidrogových služeb

rok	Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky	Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji (5. dotační program)	CELKEM
2018	3 000 000	0	3 000 000
2017	2 998 344	520 393*	3 518 737

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

*Jeden poskytovatel byl podpořen v rámci 5. Dotačního titulu částkou 102 200 Kč a v rámci dofinancování vybraných sociálních služeb částkou 418 193 Kč.

Na podporu aktivit zaměřených na podporu rodiny, tj. poradenství, vzdělávací a tréninkové aktivity s cílem zvýšení rodičovských kompetencí, poradenství v oblasti rodiny a rodičovství, provozované zejména v mateřských a rodinných centrech byl vyhlášen dotační program **„Podpora Ústeckého kraje v oblasti prarodinných aktivit 2018“**. Dotační program byl vyhlášen usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 018/6Z/2017 ze dne 26. 6. 2017 dle § 10 c) zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů.

„Podpora Ústeckého kraje v oblasti prarodinných aktivit“

	2017	2018
Dotace celkem	499 998	499 999,95
Počet podpořených organizací	11	15
Počet nepodpořených	3	0

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK



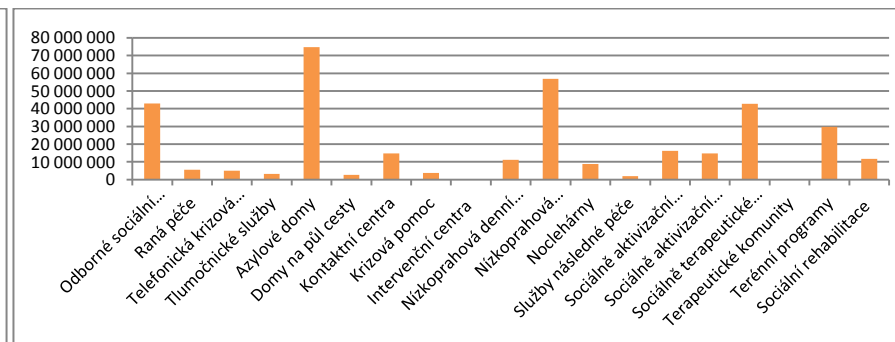
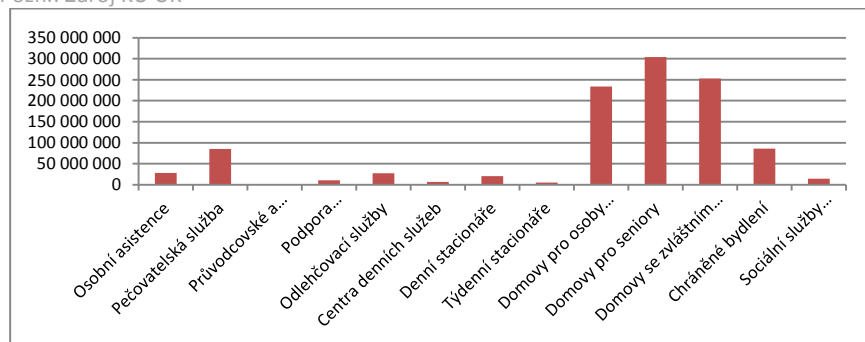
Přehled poskytnutých finančních prostředků na sociální služby v dotačních programech Ústeckého kraje v roce 2018 v Kč

oblast	§	druh služby	„Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2018“		Individuální dofinancování 1. kolo		Individuální dofinancování 2. kolo		„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2018 – malý dotační program“		„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2018“		„Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji 2018“ (5. dotační program) + individuální dofinancování		CELKEM	
			počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč
služby sociální prevence a odborné sociální poradenství	37	Odborné sociální poradenství	60	39 316 300	4	2 494 683	2	335 000	44	448 547	5	322 848			115	42 917 378
	54	Raná péče	5	4 587 600	1	266 827	2	624 393	6	145 829					14	5 624 649
	55	Telefonická krizová pomoc	2	4 942 200					2	69 671					4	5 011 871
	56	Tlumočnické služby	5	3 139 200					6	56 088					11	3 195 288
	57	Azylové domy	27	72 629 100	1	800 000	2	417 493	20	886 498					50	74 733 091
	58	Domy na půl cesty	3	2 575 000					2	47 694					5	2 622 694
	59	Kontaktní centra	9	12 923 000	1	450 879					9	1 357 772			19	14 731 651
	60	Krizová pomoc	2	3 730 300					1	53 799					3	3 784 099
	60a	Intervenční centra	0	0					1	43 497					1	43 497
	61	Nízkoprahová denní centra	7	10 978 000			1	73 493	6	130 033					14	11 181 526
	62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	37	54 766 000	1	330 000	4	1 041 751	30	745 476					72	56 883 227
	63	Noclehárny	11	8 431 700	1	177 500	1	73 493	7	97 143					20	8 779 836
	64	Služby následné péče	2	1 740 400							3	191 634			5	1 932 034
	65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	13	14 639 636	1	500 000	2	428 107	29	618 953					45	16 186 696
	66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	17	14 670 300					10	126 752					27	14 797 052
	67	Sociálně terapeutické dílny	23	41 137 800	2	1 399 245			12	266 704					37	42 803 749
	68	Terapeutické komunity	0	0							1	260 567			1	260 567
	69	Terénní programy	26	28 104 100	2	360 238	1	50 000	19	319 130	8	867 179			56	29 700 647
	70	Sociální rehabilitace	10	11 144 200			1	220 000	15	409 405					26	11 773 605



služby sociální péče	39	Osobní asistence	13	27 184 600	1	25 212	1	70 000	8	389 771					23	27 669 583
	40	Pečovatelská služba	42	83 935 000			2	318 470	14	772 622					58	85 026 092
	42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	811 000					1	11 774					2	822 774
	43	Podpora samostatného bydlení	8	9 318 700	1	900 000	1	500 000	4	87 321					14	10 806 021
	44	Odlehčovací služby	20	25 994 100			1	734 929	11	347 910			6	156 400	38	27 233 339
	45	Centra denních služeb	4	6 311 200			2	489 952	4	114 466					10	6 915 618
	46	Denní stacionáře	19	19 748 500	1	237 000	1	96 985	9	208 327					30	20 290 812
	47	Týdenní stacionáře	4	4 741 900			1	73 493	1	10 507			2	29 400	8	4 855 300
	48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	30	217 322 500	5	13 300 000			3	409 342			20	3 026 500	58	234 058 342
	49	Domovy pro seniory	38	288 627 400	4	10 159 413	3	1 371 066	12	1 626 054			20	2 651 300	77	304 435 233
	50	Domovy se zvláštním režimem	33	245 659 000	3	3 567 700	1	73 493	12	1 328 535			14	2 075 600	63	252 704 328
	51	Chráněné bydlení	22	82 213 900	1	261 000			10	488 328			12	3 332 500	45	86 295 728
	52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	6	14 080 200					2	57 057			1	47 200	9	14 184 457
Celkem podpořených služeb			499	1 355 402 836	30	35 229 697	29	6 992 118	301	10 317 233	26	3 000 000	75	11 318 900	960	1 422 260 784

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK





2.1.2 Dotační programy kraje na rok 2019

Hlavní dotační program **„Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2019“** byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 10. 9. 2018 usnesením č. 017/14Z/2018, Program bude financován z dotace ze státního rozpočtu, kterou Ústecký kraj obdrží na základě dotačního řízení pro kraje a Hlavní město Prahu na podporu poskytování sociálních služeb v roce 2019. Prostřednictvím internetové aplikace OKsystém-poskytovatel bylo požádáno o alokaci finančních prostředků ve výši 2 095 223 595 Kč.

Pravidla a podmínky pro poskytnutí finanční podpory, pravidla a podmínky pro čerpání, kontrolu a finanční vyúčtování poskytnuté dotace byly schváleny společně s vyhlášením tohoto Programu v platné **„Metodice Ústeckého kraje pro poskytování finanční podpory poskytovatelům sociálních služeb v rámci programu Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2019“**.

V souladu s cílem 1.6 – Podpora jiných forem pomoci v návaznosti poskytovaných sociálních služeb SPRSS na období 2016–2018 a Programem rozvoje Ústeckého kraje 2014–2020 byl usnesením Zastupitelstvem Ústeckého kraje č. 018/6Z/2017 ze dne 26. 6. 2017 vyhlášen dotační program **„Podpora Ústeckého kraje v oblasti prarodinných aktivit 2019“**. O poskytnutí dotace rozhodlo Zastupitelstvo kraje usnesením č. 023/8Z/2017 dne 23. 10. 2017.

Na podporu plnění cíle Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018 a v souladu s povinností kraje zajistit dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území v souladu se SPRSS ve smyslu § 95 písm. g) Zákona o sociálních službách, byl vyhlášen usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 029/13Z/2018 ze dne 25. 6. 2018 dotační program **„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2019“**. O poskytnutí dotace, uzavření smluv a přistoupení k Pověření Ministerstva práce a sociálních věcí k zajištění dostupnosti poskytování sociálních služeb zařazením mezi veřejně podporované sociální služby s celostátní a nadregionální působností rozhodlo Zastupitelstvo kraje usnesením dne 22. 10. 2018.

Dalším dotačním programem vyhlášeným usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 030/13Z/2018 ze dne 25. 6. 2018 je **„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2019 – malý dotační program“**. Poskytnutím podpory podle tohoto programu plní kraj svoji povinnost zajistit dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území v souladu se SPRSS ve smyslu § 95 písm. g) zákona o sociálních službách. O poskytnutí dotace, uzavření smluv a přistoupení k Pověření Ministerstva práce a sociálních věcí k zajištění dostupnosti poskytování sociálních služeb zařazením mezi veřejně podporované sociální služby s celostátní a nadregionální působností rozhodlo Zastupitelstvo kraje usnesením č. 021/8Z/2017 dne 23. 10. 2017.



2.1.3 Realizované individuální projekty kraje

Vedle vyhlašovaných dotačních titulů kraje jsou realizovány dva individuální projekty kraje financované z prostředků EU a státního rozpočtu a rozpočtu Ústeckého kraje.

Projekt „**Podpora sociálních služeb v rámci projektu POSOSUK 2**“, registrační číslo CZ.03.2.60/0.0/0.0/15_005/0005703, financovaný na základě Rozhodnutí o poskytnutí dotace č. OPZ005-871-15/2016 z Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost, státního rozpočtu a ze spoluúčasti Ústeckého kraje. V rámci projektu jsou financovány vybrané sociální služby, a to **sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, terénní programy pro uživatele návykových látek a intervenční centra**. Program je zaměřen na cílové skupiny osob pečující o malé děti, rodiče samoživitele a osoby ohrožené domácím násilím a závislostmi. Vyhlášení programu schválilo Zastupitelstvo Ústeckého usnesením č. 023/3Z/2017 ze dne 20. 2. 2017. Celková alokace výzvy pro Ústecký kraj činí 631 150 000 Kč. Na základě doporučení MPSV bude vyčerpáno ve dvou po sobě jdoucích projektech.

Realizace projektu: 01.04.2017–31.03.2020

Rozpočet projektu: 270 961 074 Kč

Bylo přijato celkem 26 žádostí o finanční podporu v celkové výši 167 396 163 Kč. Bylo podpořeno 31 sociálních služeb celkovou dotací ve výši 183 497 500 Kč. Zbylá částka z celkové alokace ve výši 87 463 574 Kč bude využita pro další kolo dotačního řízení v následujícím období realizace projektu pro nové sociální služby vstupující do projektu nebo navýšené kapacity sociálních služeb zapojených do projektu, které mohou být zařazeny do Základní sítě kraje při pravidelných aktualizacích.

Projekt „**Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 3 (POSOSUK 3)**“ bude zaměřen na podporu **azylových domů, sociálně terapeutických dílen a intervenčních center**.

Realizace projektu: 01.10.2019–31.03.2023

Rozpočet projektu: 359 188 926 Kč

Předmětem podpory dalšího individuálního projektu s názvem „**Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 4 (POSOSUK 4)**“ je podpora cílových osob se zdravotním postižením a osob s kombinovaným diagnózami. Podpora bude probíhat v rámci zajištění dostupnosti sociálních služeb **sociální rehabilitace** v terénní a ambulantní formě. Projektový záměr Ústeckého kraje byl projednán v Komisi sociální a zdravotní dne 3. 4. 2017 a v Radě Ústeckého kraje dne 5. 4. 2017 pod č. usnesení 040/11R/2017. Dále byl materiál projednán v Zastupitelstvu Ústeckého kraje dne 24. 4. 2017 pod č. usnesení 035/4Z/201

Realizace projektu: 01. 11. 2017 – 28. 02. 2019

(s finanční podporou služeb od 01. 01. – 31. 12. 2018)

Rozpočet projektu: 71 894 000 Kč

Ústecký kraj, prostřednictvím odboru sociálních věcí, každoročně v rámci stanovených priorit žádá o finanční podporu v rámci dotačního programu MV – Program prevence kriminality na místní úrovni. I v roce 2019 je počítáno s podáním žádostí o dotaci v rámci dotačního programu MV – **Program prevence kriminality 2019**. Projektový záměr odboru SV bude předkládán ke schválení do orgánů kraje v návaznosti na vyhlášení dotačního programu pro rok 2019.



2.1.4 Projekty z oblasti zaměstnanosti

Vedle individuálních projektů v oblasti sociálních služeb realizuje odbor sociálních věcí další projekty v oblasti zaměstnanosti.

Projekt s názvem **„INNOSTART – komplexní program podpory zaměstnanosti Ústeckého kraje“**, registrační číslo CZ.03.1.48/0.0/0.0/16_055/0005654, podporuje relevantní dovednosti žáků posledních ročníků odborných středních škol a středních odborných učilišť Ústeckého kraje s cílem podpory jejich vstupu na trh práce. Cílovou skupinou jsou uchazeči a zájemci o zaměstnání a neaktivní osoby mladší 25 let.

Realizace projektu: 01. 02. 2017 – 31. 01. 2019
Rozpočet projektu: 8 931 640 Kč
Partneři projektu: Střední škola EDUCHEM, a.s.
 Střední škola technická, Most
 Soukromá podnikatelská střední odborná škola a střední odborné učiliště o.p.s.
 Úřad práce České republiky

V březnu roku 2017 byla zahájena realizace individuálního projektu s názvem **„Aktivně a s motivací najdeme si novou práci“**, registrační číslo CZ.03.1.48/0.0/0.0/16_055/0005657, jehož partnerem je Úřad práce České republiky, YMCA v Ústí nad Labem a Univerzita Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem. Hlavním cílem projektu je podpora motivace účastníků k uplatnění se na trhu práce, prostřednictvím komplexního vzdělávacího, pracovního a poradenského programu podpořit osoby s nízkou úrovní kvalifikace a osoby se zdravotním postižením a zvýšit jim tak šanci uplatnit se na trhu práce. (okresy ÚL, DC, MO).

Realizace projektu: 01. 03. 2017 – 28. 02. 2019
Partneři projektu: YMCA v Ústí nad Labem
 Univerzita Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem
 Úřad práce České republiky

Od května roku 2018 byla zahájena realizace projektu **„Změna je cesta“**, registrační číslo CZ.03.1.49/0.0/0.0/18_091/0009092. Ústecký kraj ve spolupráci s Úřadem práce ČR a regionálními neziskovými organizacemi implementoval do 31. prosince 2018 pracovní program projektu **„Komplexní program podpory mladých lidí na trhu práce v Ústeckém kraji – TRANSFER“** a **„Program podpory mladých lidí na trhu práce v regionu Děčínska a Šluknovského výběžku – CESTA“** v regionu Ústeckého kraje v IP 1. 5. OP Zaměstnanost pro cílovou skupinu NEETs. Jádrem obou projektů bylo poskytovat cílové skupině efektivní poradenství a vzdělávání a navazující služby v oblasti zprostředkování zaměstnání prostřednictvím široké sítě poradenských pracovišť v jednotlivých mikroregionech Ústeckého kraje.

Příjemce dotace provedl podrobnou analýzu (kvantifikační i kvalifikační) cílové skupiny v jednotlivých poradenských pracovištích (mikroregionech) s cílem identifikovat oblasti (mikroregiony), jejichž absorpční kapacita cílové skupiny převyšovala možnosti poradenských pracovišť a indikovala potřebu ošetřit dostupnou cílovou skupinu specifickým je pomoci cílové skupině (mladým do 29 let) získat udržitelné zaměstnání právě a výhradně v těch mikroregionech, kde se ukázalo, že cílová skupina je dostupná a projektové aktivity jsou pro ni užitečné.

Realizace projektu: 02. 05. 2018 – 31. 10. 2019



Rozpočet projektu: 9 999 000 Kč
 Partneri projektu: Dům romské kultury o.p.s.

Evropská obchodní akademie, Děčín
 OMNI TEMPORE o.p.s.
 Úřad práce ČR

Od ledna 2019 bude zahájena realizace projektu „**Kompetence pro trh práce v Ústeckém kraji**“, registrační číslo CZ.03.1.48/0.0/0.0/17_084/0009720. Cílovou skupinou projektu jsou mladí lidé do 25 let věku, kteří jsou žáky posledních ročníků středních škol a středních odborných učilišť.

Obecným cílem projektu je zvýšit odborné kompetence pro trh práce žáků posledních ročníků středních škol a středních odborných učilišť Ústeckého kraje.

Specifické cíle projektu se zaměří na realizaci komplexu poradenských, vzdělávacích, diagnostických a dalších aktivit, které budou aktivizovat cílovou skupinu a připravit ji na trh práce.

Realizace projektu: 01. 01. 2019 – 31. 12. 2020
 Rozpočet projektu: 8 936 973,75 Kč
 Partneri projektu: Evropská obchodní akademie, Děčín

Úřad práce ČR

Soukromá podnikatelská střední odborná škola a střední odborné učiliště

o.p.s.

Střední škola EDUCHEM, a.s.

Další zdroje financování

V rámci programovacího období 2014–2020 k financování z operačních programů EU byl zřízen v Ústeckém kraji projektový nástroj „**Integrované územní investice Ústecko-chomutovské aglomerace**“ (dále jen „ITI“). Nositelem této integrované strategie je Magistrát města Ústí nad Labem. Aglomeraci tvoří zejména města Ústí nad Labem, Děčín, Teplice, Most a Chomutov. Jednu ze čtyř prioritních oblastí ITI tvoří oblast sociální soudržnost, která obsahuje 2 specifické cíle. Cíl 4.1 – Zvýšení šance znevýhodněných osob na trhu práce a druhý cíl 4.2 – Zvýšení dostupnosti a kvality sociálních služeb a rozvoj nástroje prevence sociálně-patologických jevů. Magistrát města Ústí nad Labem vypisoval v roce 2017 tzv. „malé výzvy“ k možnému financování v rámci opatření - Rozvoj sociálního bydlení a rozvoj nízkokapacitních pobytových forem sociálních služeb komunitního typu a v rámci druhého opatření – Prevence sociálně-patologických jevů a prevence kriminality. Zdrojem financování specifického cíle 4.1 bude IROP 2.1 s možným využitím na infrastrukturu pro dostupnost a rozvoj sociálních služeb terénní, ambulantní a pobytové formy, podporu rozvoje infrastruktury komunitních center ve vztahu k sociálnímu začleňování a zvýšení uplatnitelnosti na trhu práce. Dalším zdrojem financování bude OPZ 1.1 zaměřený na prostupné zaměstnávání v Ústecko-chomutovské aglomeraci. Specifický cíl 4.2 je určen zejména pro obce.

Další finanční prostředky je možné získat též prostřednictvím Místních akčních skupin.

2.2 Financování příspěvkových organizací kraje

Financování příspěvkových organizací kraje probíhá prostřednictvím účelové dotace – dotačního programu „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji“ a provozního příspěvku zřizovatele. Kraj je zřizovatelem celkem 14 organizací v oblasti sociální, které jsou provozovateli více jak 60 služeb. Jedná se zejména o služby pro cílovou skupinu osoby se zdravotním postižením, senioři a osoby s chronickým duševním onemocněním. Od roku 2016 dochází ke snižování kapacit sociální služby domovy pro osoby se zdravotním postižením a navyšování kapacit sociální služby chráněného bydlení. Stavebně technicky jsou služby domovů pro osoby se zdravotním postižením řešeny jako „domácnosti“. Veškeré probíhající rekonstrukce stávajících objektů jsou cíleny jako „domácnosti“ s cílem naplňování doporučeného postupu MPSV pro materiálně technický standard. Dále vznikají nové služby sociálně terapeutické dílny.

K aktivitám směřujícím k dalšímu rozvoji pobytových sociálních služeb, převážně k jejich humanizaci, bylo předloženo žádosti do výzvy č. 30 – podpora z Integrovaného regionálního operačního programu v rámci investiční akce „Rekonstrukce objektu č. p. 118 Domov pro osoby se zdravotním postižením Brtníky, p. o.“ S realizací této investiční akce se započalo na přelomu měsíce září října 2017. Do 2. kola výzvy č. 30 byly na rok 2018 zařazeny investiční akce „Domov pro osoby se zdravotním postižením Brtníky - celková rekonstrukce objektu č. p. 122“.

Za účelem humanizace je připravován projekt na demolici budovy "Teletníku" a výstavby nového objektu, dále bude do projektu zahrnuta rekonstrukce "Zámeček".

Příspěvkovým organizacím kraje se blíže věnuje dokument „Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje“. Každoročně je orgánům kraje předkládána Informace o stavu a možnostech rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem za daný kalendářní rok.

Přehled financování příspěvkových organizací v mil. Kč

	2013	2014	2015	2016	upravený plán k 30. 9. 2017	plán 2018
příspěvek zřizovatele	187,7	181,3	203,3	236,6	247,2	334,9*
investiční prostředky	30,214	60,163	37,872	7,063	54,414	29,836
z toho IOP (IROP 2016)	0,064	2,149	44,5	76	11,2	85,3

Pozn.: * v případě, že vláda schválí 10 % navýšení platových tarifů.
Zdroj KÚ ÚK

III. SOCIÁLNÍ SLUŽBY

V Ústeckém kraji je od 1. 1. 2018 poskytováno celkem 634 služeb dle § 37 až § 70 Zákona o sociálních službách.

Na území Ústeckého kraje jsou také poskytovány sociální služby, jejichž poskytovatelé jsou registrováni v jiném kraji. Dle údajů v registru poskytovatelů mohou mít celostátní působnost nebo působí pouze v několika krajích.

Sociální služby jsou rozmístěny na celém území Ústeckého kraje. Jejich rozložení v místě podle jednotlivých správních obvodů obcí s rozšířenou působností je uvedeno v přehledech jednotlivých regionů.

Přehled počtu jednotlivých druhů sociálních služeb a jejich kapacit je přehledem všech služeb poskytovaných na území kraje, včetně sociálních služeb dle specifik (region č. 9).

Na základě zkušeností z praxe byla upravena Metodika zajištění sítě kraje pro další plánovací období, kde byla nově doplněna možnost převádění kapacit (lůžek) bez vydefinování optimální kapacity na daný rok u sociálních služeb, které poskytují pobytové služby v oblasti služeb sociální péče, za předpokladu předchozího schválení KÚÚK změny kapacit lůžek. Celkový počet lůžek poskytovatele musí být zachován nebo snížen.

Přehled počtu služeb

	2015	2016	2017	2018
Počet služeb celkem	645	619	623	634
Služby nezařazené	31	15	36	33
Počet služeb celkem ukončených k 31.12.	51	3	17	5
Počet nově vzniklých služeb celkem od 01.01.	17	25	21	16

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Sociální služby poskytované pod stejným identifikátorem v několika regionech jsou v tabulce přehledu počtu služeb zahrnuty pouze jedenkrát.

IV. REGIONY ÚSTECKÉHO KRAJE

V této kapitole jsou podrobně popsány sociální služby poskytované v jednotlivých regionech kraje. Popisy a SWOT analýzy jsou výsledkem společné práce členů pracovních skupin v regionech kraje.

Kapitola je rozdělena na jednotlivé regiony. Za analýzami následuje vyhodnocení priorit a cílů definovaných na rok 2018. Na základě SWOT analýzy a evaluace naplnění priorit na rok 2018 definovaly pracovní skupiny priority regionu a cíle k jejich naplnění na rok 2019 na základě místní znalosti. Při jejich definování byly také použity informace z dostupných strategických materiálů jednotlivých regionů i aktuálně platných komunitních plánů obcí na místní úrovni.

Tabulky rozložení služeb v regionech podle místa poskytování služby obsahují počet všech služeb a jejich stávajících individuálních okamžitých kapacit v regionu v oblasti služeb sociální péče a v oblasti služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství dle registrovaného místa poskytování. Optimální kapacity vyjadřují kapacity definované na základě zjištěné potřeby na rok zpracovávaný plánem. Základní činnosti u některých druhů sociálních služeb, např. nízkoprahová zařízení pro děti a mládež, sociálně terapeutické dílny nebo sociálně aktivizační služby, jsou převážně v praxi poskytovány formou práce ve skupině. U těchto služeb je uvedena i stávající okamžitá kapacita skupinová. Naopak pro některé druhy sociálních služeb je typická práce s jednotlivcem, neboť je nezbytné vycházet z jeho individuálních možností a schopností.

Všechny tyto kapacity vycházejí ze stávajícího systému poskytování sociálních služeb na základě oprávnění k poskytování sociálních služeb v Ústeckém kraji. Tohoto způsobu definování okamžité stávající kapacity je použito i u organizací v minulosti registrovaných za jiných podmínek a také u organizací registrovaných v jiných krajích ČR poskytujících služby na území Ústeckého kraje.

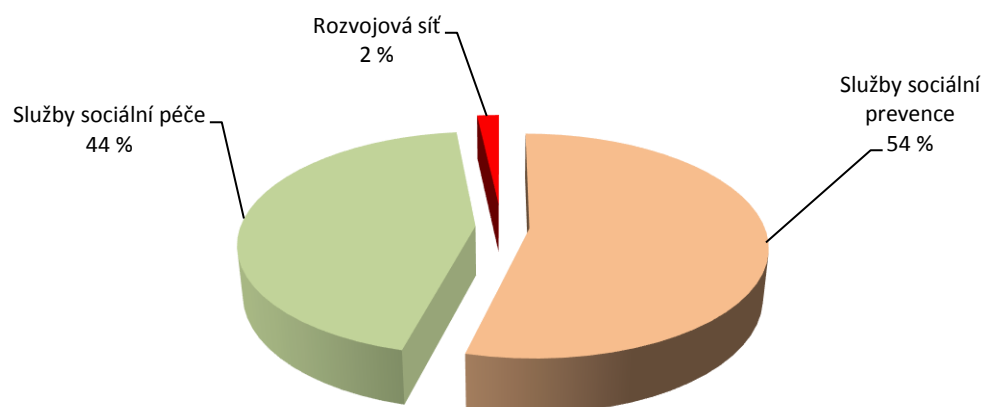
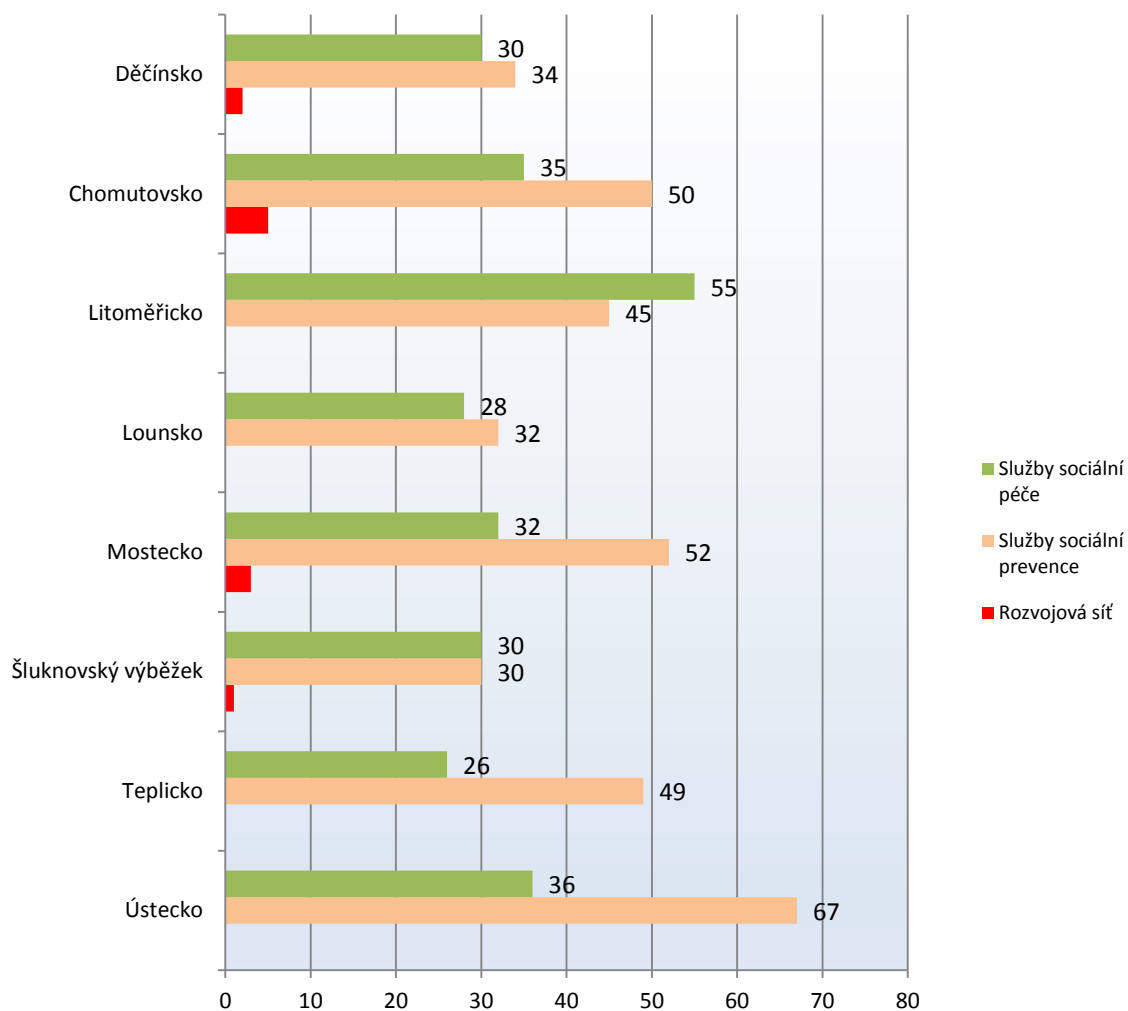
Na tvorbě Akčního plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2018 se podílely pracovní skupiny v regionech pod vedením těchto vedoucích.

kód regionu	region	oblast služeb	jméno vedoucího
1	Děčínsko	péče	Mgr. Zuzana Thürllová
		prevence a poradenství	Mgr. Iveta Prousková
2	Chomutovsko	péče	Mgr. Eva Šulcová
		prevence a poradenství	Mgr. Filip Ráža
3	Litoměřicko	péče	Ing. Jindřich Vinkler
		prevence a poradenství	Mgr. Petra Smetanová
4	Lounsko	péče	Mgr. Petr Antoni
		prevence a poradenství	Venuše Firstlová
5	Mostecko	péče	Ing. Lenka Mauleová
		prevence a poradenství	Bc. Petra Sochorová
6	Šluknovský výběžek	péče	Bc. Marcela Postlerová
		prevence a poradenství	Mgr. Jiřina Kafková
7	Teplicko	péče	PhDr. Jaroslav Zeman
		prevence a poradenství	Mgr. Karel Klášterka
8	Ústecko	péče	Bc. Ditta Hromádková
		prevence a poradenství	Mgr. Nikol Aková



Přehled služeb dle regionů v grafickém znázornění ukazuje rozložení služeb v jednotlivých regionech dle oblasti služeb sociální péče a oblasti služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství.

Přehled počtu služeb dle regionů



4.1 Region Děčínsko

4.1.1 Oblast služeb sociální péče regionu Děčínsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• Široké spektrum druhů služeb, které působí v regionu • Převažuje dobrá spolupráce (mezi poskytovateli navzájem a také mezi poskytovateli a obcemi) • Sociální služby se dále rozvíjí (reagují na poptávku, zlepšují svá zázemí, zvyšují kvalitu svých služeb) • Dobrá informovanost o službách (mezi poskytovateli a i veřejností, která služby poptává) • Humanizace zvláště pobytových služeb – maximální snaha o integraci osob do společnosti (budovány pobytové služby komunitního charakteru, navázání na ambulantní služby prevence) • Dovednost některých poskytovatelů čerpat finance na investiční i neinvestiční projekty z veřejných zdrojů (EU fondy), které podporují proces humanizace a podporují kvalitu poskytovaných služeb	• Nedostatečná kapacita některých sociálních služeb (domovů se zvláštním režimem, domovů pro seniory, chráněné bydlení) • Nedostatečné kapacity služeb či zcela absence zaměření služeb pro vybrané cílové skupiny (osoby s autismem, osoby s chronickým duševním onemocněním v kombinaci se závislostmi a pro osoby s poruchami chování v kombinaci s dalšími duševními a zdravotními problémy) • Nevhovující stav budov, ve kterých se poskytují sociální služby (pro seniory a osoby se zdravotním postižením) • Nefungující sdílení Know-how v oblasti intenzivnější práce na formování firemní kultury, řízení lidských zdrojů - práce se současnými pracovníky (podpora, rozvoj) a to za účelem řešení špatné personální situace v sociálních službách a zvyšování kvality služeb.
příležitosti	rizika
• V regionu působí poskytovatelé s dobrou praxí a zkušenostmi • Roste otevřenost společnosti k vůči lidem s různými zdravotními omezeními • Probíhající programové období – EU fondy, otevřené výzvy (včetně investic IROP) • Probíhající transformace psychiatrické péče – vznikají Centra duševního zdraví a s tím spojená podpora komunitních forem služeb	• Nedostatek kvalitních pracovníků na trhu práce • Malá vůle či nezáměr – ze strany politiků • Dlouhodobé ignorování změn v demografickém složení obyvatelstva • Nevymahatelná spoluúčast rodiny na financování služby • Nepředvídatelnost financování sociálních služeb



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	1	11	14	6	37	39	2	2	4	2	8	8	1	2	2	1	2	2
ORP Děčín celkem	1	11	14	6	37	39	2	2	4	2	8	8	1	2	2	1	2	2
Děčín	1	11	14	4	30	32	1	1	1	2	8	8	1	2	2	1	2	2
Česká Kamenice				1	3	3	1	1	3									
Jílové				1	4*	4												

Pozn.: * Kapacita nezařazena do Základní sítě kraje.

Služby sociální péče, pobyťová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	3	37	37	0	0	0	3	104	104	4	147	199	3	87	98	5	76	96
ORP Děčín celkem	3	37	37	0	0	0	3	104	104	4	147	199	3	87	98	5	76	96
Děčín	2	28	37				1	16	16	3	79	104	2	59	70	4	47	61
Česká Kamenice							1	46	46	1	68	68	1	28	28	1	29	35
Huntířov (Oleška)							1	48	48									



Vyhodnocení plnění cílů pro rok 2018 (do května 2018)

PRIORITA č. 1	Navýšení kapacity pobytových zařízení a terénních služeb pro seniory	Současný stav
Cíl 1	Zvýšení kapacity služby Domov se zvláštním režimem v Děčíně	Částečně splněno
Cíl 2	Zvýšení kapacity služby Domov pro seniory v Děčíně	Nesplněno
Cíl 3	Stavební a prostorové úpravy budovy se službami pro seniory v České Kamenici v souladu s materiálně technickými standardy	Nesplněno
Cíl 4	Zvýšení kapacity pečovatelské služby v Děčíně	Nesplněno

Priorita č. 1 – Navýšení kapacity pobytových zařízení a terénních služeb pro seniory

Cíl 1 – Zvýšení kapacity služby Domov se zvláštním režimem je splněn částečně díky rekonstrukci zázemí jednoho poskytovatele v Děčíně, díky které bylo možné v uplynulých letech navýšit kapacity. Potřeba v regionu nadále přetrvává. Poptávka ze strany žadatelů o službu převyšuje současné i optimální kapacity. Ze strany některých poskytovatelů je snaha zprovoznit nové, nebo rekonstruovat stávající objekty tak, aby se kapacita mohla navýšit, k čemuž ale dříve jak po roce 2019 zřejmě nedojde.

Cíl 2 – Zvýšení kapacity služby domov pro seniory v Děčíně nebyl splněn. Několik poskytovatelů chce službu rozšířit a navýšit kapacity. Jeden z poskytovatelů z kraje roku 2019 zruší odlehčovací službu a navýší kapacity služby Domova pro seniory o 9 lůžek. Druhý poskytovatel dlouhodobě plánuje větší rekonstrukce nového objektu. Jelikož se jedná o větší investiční záměr, není zcela jasné, zda se jej podaří realizovat v roce 2019. Nadále platí, že tato služba má stálý velký převis poptávky ze strany zájemců.

Cíl 3 – Stavební a prostorové úpravy budovy se službami pro seniory v České Kamenici v souladu s materiálně technickými standardy se zatím nepodařilo splnit. Poskytovatel služby v České Kamenici plánuje rekonstrukci domova pro seniory, která by znamenala rovněž zvýšení kapacity. Tato rekonstrukce je však vázána na vyhlášení investičních výzev a k její realizaci dříve než po roce 2019 pravděpodobně nedojde.

Cíl 4 – Zvýšení kapacity pečovatelské služby v Děčíně se nepodařilo splnit. Probíhá mapování potřebnosti v celém regionu Děčínska – zejména České Kamenice, Benešova n. Pl. a jeho spádových obcích. Je zjištěna poptávka po službě a to hlavně v odpoledních a večerních hodinách či o víkendech. Současní poskytovatelé neplánují navýšení kapacity služeb v roce 2019.

PRIORITA č. 2	Pokračující humanizace a zapojení do procesu transformace pobytových zařízení pro osoby se zdravotním postižením	Současný stav
Cíl 1	Zvýšení kapacity služby chráněné bydlení v Děčíně	nesplněno
Cíl 2	Zvýšení kapacity služby chráněné bydlení v České Kamenici	splněno částečně



Priorita č. 2 – Pokračující humanizace a případné zapojení do procesu transformace pobytových zařízení pro osoby se zdravotním postižením

Cíl 1 – Zvýšení kapacity služby chráněné bydlení v Děčíně se zatím nepodařilo splnit. Jeden z poskytovatelů v Děčíně plánuje v roce 2018 či z kraje roku 2019 v Děčíně vybudovat komunitní chráněné bydlení v kapacitě 4 lůžek pro osoby s mentálním postižením a zároveň dojde ke snížení kapacity služby Domov pro osoby se zdravotním postižením o 4 lůžka. Další dva poskytovatelé realizují investiční záměry, díky kterým bude možné navýšení kapacity služby v Děčíně v roce 2020 a to pro osoby s duševním onemocněním, mentálním a kombinovaným postižením. Poptávka po službě stále mnohonásobně převyšuje nabídku. Navíc se předpokládá navýšení kapacity i pro klienty z ústavního prostředí a osoby odcházející z psychiatrických léčeben, pro které je komunitní způsob poskytování sociální služby vhodný.

Cíl 2 – Zvýšení kapacity služby chráněné bydlení v České Kamenici je splněno částečně, jelikož v minulém roce došlo k částečnému navýšení kapacity a to pro cílovou skupinu osoby s duševním onemocněním, a které spadají také do okruhu osob ohrožených závislostí nebo závislých na návykových látkách. Poskytovatel plánuje další navýšení kapacity služby v tomto městě. K navýšení dojde v roce 2019 o 5 lůžek v rámci schváleného a podporovaného projektu IROP KÚ ÚK Transformace a deinstitucionalizace DZR v České Kamenici.



§ 39 – Osobní asistence

Osobní asistence je dostupná a využívána pro seniory a osoby se zdravotním postižením od 6 let věku ve městě Děčín. V mnoha případech mají občané vlastní zdroje, nahrazující osobní asistenci nebo je využívána pečovatelská služba a domácí komplexní péče. Služba v současné době dostatečně pokrývá poptávku v Děčíně. V případě zvýšení poptávky z okrajových obcí a dalších měst a obcí v regionu Děčínska bude potřeba navýšení kapacit a také zohlednění časové náročnosti při zajištění služby v terénu v daných lokalitách. V případě zvýšeného zájmu je poskytovatel schopen reagovat a navýšit individuální okamžitou kapacitu.

§ 40 – Pečovatelská služba

Jedná se o sociální službu, kterou poskytují subjekty ze všech měst regionu. Cílovou skupinou jsou v naprosté většině senioři. Města Děčín a Jílové mají v majetku domy, ve kterých je provozována pečovatelská služba terénní formou. Terénní forma je provozována v nejbližším okolí všech obcí v přirozeném domácím prostředí klientů. V České Kamenici a jejích spádových obcích je služba zajištěna jedním poskytovatelem v místě. Na Benešovsku je zajišťována poptávka po službě hlavně prostřednictvím komplexní domácí péče. Služba, je velmi dobře dostupná zejména ve městech a větších obcích, v okrajových částech regionu je službou známou, ale méně využívanou vzhledem k sociálním aktivitám obcí, sousedské a rodinné výpomoci. Vzhledem ke snížení kapacity osobní asistence a odlehčovací služby, existuje předpoklad zvýšeného zájmu o pečovatelskou službu.

Je sledována zvyšující se poptávka po službě v odpoledních a večerních hodinách a také o víkendu. V současné době je služba v těchto časech zajištěna jen jedním poskytovatelem a to v kombinaci s komplexní domácí péčí.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Služba je dostupná jak ve městě Děčín, kde cílovými skupinami jsou osoby s mentálním postižením, s kombinovaným postižením a duševním onemocněním se zaměřením zejména na zvýšení dovedností nutných pro budoucí samostatné bydlení, tak i v České Kamenici, kde je služba poskytována osobám s chronickým duševním onemocněním, osobám ohroženým závislostí nebo osobám závislým na návykových látkách. Služba probíhá v přirozeném prostředí ve vlastních nebo nájemních bytech klientů. Službu využívají i lidé přicházející z rodin, které již nejsou schopny nadále svému členovi rodiny poskytovat podporu a dávají přednost této komunitní službě před jinou pobytovou službou. Zároveň do služby vstupují i lidé ze služeb chráněného bydlení, jako do návazné služby založené na nižší míře podpory.

Je sledován ale nárůst poptávky po službě. Poptávka po službě je a bude v budoucnu ještě větší s ohledem na probíhající transformaci ústavních pobytových služeb v kraji a v souvislosti s chystanou transformací psychiatrických léčeben. Na toto bude nutné reagovat zvýšením kapacity v dalším období. Dle schváleného a podporovaného projektu IROP OCH Česká Kamenice Transformace a deinstitucionalizace DZR od KÚ ÚK, dojde k navýšení kapacity této služby v roce 2019 o 2 (individuální okamžitá kapacita služby) a to v regionu České Kamenice.



§ 44 – Odlehčovací služby (terénní a ambulantní)

V regionu je poskytována kromě pobytové i terénní forma odlehčovací služby. Není poskytována ambulantní forma služby. Terénní forma služby je dobře dostupná v samotném městě Děčín a je využívána. V dalších městech a jejich spádových obcích není služba využívána. Je nahrazována spíše komplexní domácí péčí. Důvodem malého využívání služby je s největší pravděpodobností špatná informovanost o smyslu služby a o možnostech jejího využití. Cílovou skupinou jsou zejména osoby se zdravotním postižením a senioři.

§ 44 – Odlehčovací služby (pobytové)

V regionu je poskytována pobytová forma služby, která je dobře dostupná v Děčíně. Službu zajišťují tři poskytovatelé a do současné doby se kapacity ve městě Děčín jeví jako optimální. Jeden z poskytovatelů bude z kraje roku 2019 rušit tuto službu o kapacitě 9 lůžek a navyšovat službu Domov pro seniory o stejný počet lůžek. Je předpoklad, že poptávka po službě v roce 2019 převyší nabídku. Není nyní možné odhadnout, zda poptávka ve městě Děčín bude v plném rozsahu uvolněné kapacity 9 lůžek. Poptávka po službě je i v regionu Českokamenická, kde současný poskytovatel služby domovy pro seniory plánuje zřízení služby v kapacitě 2 lůžek, která by uspokojila poptávku z tohoto regionu.

O službu je největší zájem v období května až září, kdy současní poskytovatelé obtížněji uspokojují poptávku v potřebném rozsahu. O službu žádají i osoby z jiného regionu, hlavně z Ústecka, kde tato služba zcela chybí.

Cílovou skupinou služby jsou zejména osoby se zdravotním postižením a senioři. Do jisté míry je u jednoho z poskytovatelů v rámci komplexní péče suplována hospicová péče. Ojedinele o službu žádají osoby, které jsou po úrazech a nedosáhly ještě seniorského věku.

§ 45 – Centra denních služeb

V regionu je provozováno zařízení, které nabízí přímou obslužnou péči (případně ambulantní péči) o seniory, zejména o seniory s chronickým duševním onemocněním (Alzheimerovou chorobou aj. poruchami kognitivních funkcí). Služba dostatečně pokrývá poptávku v Děčíně.

Na Českokamenicku tato služba není příliš známa ani provozována, důvodem je poměrně malá aktivita poskytovatele a neinformovanost širší veřejnosti. Důvodem mohou být také různé „kluby seniorů“ v okolních městech a obcích, které nabízejí volnočasové aktivity. Menší obce a vzdálenější lokality jsou pokryty spíše „sousedskou“ komunitou s aktivitami „na míru“ pro místní obyvatele.

§ 46 – Denní stacionáře

Cílovou skupinou jsou osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby s mentálním postižením. Poskytovatel podporuje zejména rozvoj schopností uživatelů vést běžný způsob života, včetně podpory jejich nezávislosti v rozhodování o osobních záležitostech. Stacionář umožňuje klientům trávit čas aktivním způsobem dle jejich individuálních potřeb v době, kdy se jim jejich blízcí nemohou věnovat. Tuto službu využívají kromě občanů Děčína i občané okolních obcí a měst (Benešovsko), přičemž poptávka v poslední době odpovídá současným kapacitám. Služba dostatečně pokrývá poptávku v regionu.



§ 47 – Týdenní stacionáře

V minulosti byla tato služba poskytována, ale pro nezáměr ze strany klientů byla zrušena. Tuto službu v současnosti neposkytuje žádný subjekt v regionu, za poslední dobu nebyl projevěn žádný zájem ze strany veřejnosti. V rámci komunitních plánů měst Děčín a Česká Kamenice není tato služba zahrnuta v cílech a opatřeních pro nejbližší období.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

V regionu je služba poskytována ve čtyřech zařízeních. Jeden z poskytovatelů přijímá přednostně zájemce z hlavního města Prahy. Všichni poskytovatelé prošli humanizací této pobytové služby v různém rozsahu a v různých formách. Všichni poskytovatelé posunují své klienty do komunitních typů služeb, přičemž zájem o umístění do zařízení ze strany veřejnosti je neměnný, kapacita se proto nesnižuje. Jen u jednoho poskytovatele v jeho dvou zařízeních je pro rok 2018 či začátek roku 2019 plánováno snížení kapacity o 4 lůžka a současně navýšení kapacity o 4 lůžka ve službě chráněné bydlení. Statutární město Děčín má v plánu rekonstrukci zázemí jednoho z poskytovatelů služby - zastaralého objektu Domova pro osoby se zdravotním postižením Boletice, přičemž samotná kapacita zařízení nebude zvýšena.

Jsou evidováni zájemci o službu (v rádech jednotek), kteří ale nespádají do cílové skupiny a mají specifické potřeby, které nejsou schopni současní poskytovatelé služby uspokojit. Jedná se o osoby s kombinovaným postižením – např. s mentálním a duševním onemocněním v kombinaci s poruchami chování. Pro tuto cílovou skupinu by byl vhodnější jiný druh služby - např. Domov se zvláštním režimem či Chráněné bydlení uzpůsobené potřebám této cílové skupiny. Tyto služby však v regionu chybí. Současné Domovy se zvláštním režimem a Chráněné bydlení se zaměřují na jiné cílové skupiny a nejsou uzpůsobené specifickým potřebám žadatelů.

Poskytovatelé spolupracují s obcemi a městy v opatrovnických záležitostech. Všichni poskytovatelé nabízejí standardní fakultativní služby, jako např. doprava klientů služebním vozidlem v rámci města i mimo něj.

§ 49 – Domovy pro seniory

Služba je v regionu poskytována v Děčíně, v České Kamenici a v Kytlicích, kde přednostně přijímají klienty z Hlavního města Prahy. Objekt v České Kamenici svým charakterem a původním určením již nevyhovuje současným nárokům na kvalitu poskytování sociální služby, což je v současné době nejpalčivějším problémem českokamenického regionu. Cílovou skupinou jsou senioři od 65 let věku (v České Kamenici od 62 let). Službu v jednotlivých městech využívají v drtivé většině občané obou těchto měst, v malém počtu i z okolních obcí. V evidenci poskytovatelů jsou v současné době vedeny stovky žadatelů o službu, což znamená i do budoucna neklesající zájem a poptávku po tomto typu rezidenční péče. Navýšení kapacity této služby je jednou z priorit, která v dlouhodobějším horizontu nebude zcela uspokojena vzhledem k vzrůstajícímu počtu žadatelů, je plánováno významné navýšení kapacity poté, kdy bude rekonstruován objekt v Děčíně – Křešicích.

Jeden z poskytovatelů v Děčíně plánuje z kraje roku 2019 navýšit kapacitu služby o 9 lůžek, ale zároveň s tím dojde ke zrušení jim poskytované odlehčovací služby ve stejné kapacitě 9 lůžek.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Tato služba je provozována ve městech Děčín a Česká Kamenice. V Děčíně jsou v současné době dva poskytovatelé. Služba je určena pro osoby od 65 let věku, pro osoby s různými typy demencí včetně Alzheimerovy choroby. Obě zařízení evidují desítky žadatelů. Dlouhodobě neuspokojená poptávka po této



službě nebude v budoucnu vyřešena ani rekonstrukcí budovy v majetku města. Počet žadatelů o tuto službu dlouhodobě neklesá. V České Kamenici jsou cílovou skupinou muži, ženy nad 45 let, osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby ohrožené závislostí nebo osoby závislé na návykových látkách. Služba není určena osobám imobilním a pro osoby s Alzheimerovou chorobou. Jsou zde poskytovány i fakultativní služby, např. nákupy a doprovody klientů. V současné době má zařízení desítky aktuálních žádostí, což mnohonásobně převyšuje možnosti poskytovatele. Přijímání jsou zejména žadatelé, u kterých je předpokládána schopnost v budoucnu přejít do návazných komunitních služeb jako je chráněné bydlení nebo podpora samostatného bydlení. Poskytovatel služby v České Kamenici v roce 2020 plánuje snížení kapacity této služby, ale tomu bude předcházet navýšení služby Chráněné bydlení v roce 2019.

Současní poskytovatelé nejsou schopni reagovat na žádosti osob z jiných cílových skupin zejména osob s kombinovaným postižením – např. s mentálním a duševním onemocněním v kombinaci s poruchami chování. Tyto osoby mají specifické potřeby a není zcela žádoucí jejich soužití s osobami z cílových skupin, na které se nyní zaměřují současní poskytovatelé služby v regionu Děčína.

§ 51 – Chráněné bydlení

Služba je poskytována v Děčíně a České Kamenici, přičemž klienty chráněného bydlení jsou buď bývalí klienti domova pro osoby se zdravotním postižením, kteří jsou schopni žít v komunitním typu bydlení, nebo je služba poskytována klientům přicházejícím přímo z domácího prostředí. Zvyšuje se kapacita chráněného bydlení, ale v domovech pro osoby se zdravotním postižením zatím počet lůžek neklesl. Jen u jednoho poskytovatele v jeho dvou zařízeních se službou Domov pro osoby se zdravotním postižením, je pro rok 2018 či začátek roku 2019 plánováno snížení kapacity o 4 lůžka a současně navýší kapacitu o 4 lůžka ve službě chráněné bydlení.

Do budoucna se dá předpokládat nárůst chráněných bytů na úkor míst v domovech pro osoby se zdravotním postižením, popř. i v domovech se zvláštním režimem, což je v souladu s optimalizací sítě sociálních služeb a s národní strategií transformace a deinstitucionalizace pobytových služeb. Jde však o proces dlouhodobější v horizontu více než jednoho roku. Uživatelé služby jsou také bývalí obyvatelé Domova se zvláštním režimem v České Kamenici, kteří mají dostatečné schopnosti pro bydlení ve vlastní domácnosti. Poskytovatel z České Kamenice má byty i v Děčíně a mimo náš region v Ústí nad Labem.

Je sledován stále se zvyšující se zájem o tuto službu komunitního typu a poptávka převyšuje nabídku mnohonásobně. O službu často žádají i lidé z rodin, zvyšuje se poptávka po službě pro osoby s vyšší mírou podpory a se zajištěním nepřetržitého provozu. Na základě toho byla navýšena optimální individuální kapacita služby pro následující období.

Současní poskytovatelé na dlouhodobě vzrůstající poptávku po službě reagují plánovaným navýšením kapacit v následujícím období – v roce 2019 a 2020 a v současné době zahájili realizaci investičních záměrů za účelem vybudování vhodného zázemí a navýšení kapacit služby. Probíhá transformace domova se zvláštním režimem v České Kamenici, kdy dojde ke snížení kapacit služby DZR a navýšení kapacit služby chráněné bydlení (v roce 2019 dojde k navýšení kapacity o 5 lůžek v rámci schváleného a podporovaného projektu IROP KÚ ÚK Transformace a deinstitucionalizace DZR v České Kamenici).

4.1.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Děčínsko

SWOT analýza

Silné stránky	Slabé stránky
➤ Dostupnost sociálních služeb ➤ Provázanost sociálních služeb, spolupráce organizací ➤ Funkční komunitní plán ve městě Děčíně, jeho provázanost ➤ Rozmanitost sociálních služeb odpovídá potřebám ➤ Stabilní a zkušené poskytovatele sociálních služeb	➤ Ve městě Benešov n/Pl a Česká Kamenice jsou vytvořeny komunitní plány, nicméně samotný proces komunitního plánování probíhá prozatím pouze v období vyhodnocování starého a plánování nového KP, chybí pravidelná setkávání pracovních skupin v průběhu realizačního období KP¹. ➤ Sebe prezentace služeb (politici, zaměstnanci) ➤ V Děčíně chybí Azylový dům či noclehárna pro ženy ➤ V Děčíně chybí sociální bydlení ➤ V sociálních službách (př. Nízkoprahová denní centra, azylový dům, soc. terapeutické dílny, sociální rehabilitace) chybí kapacity pro specifické cílové skupiny - osoby s poruchou autistického spektra, kombinované s poruchami chování, agresivitou, apod. a osoby s kombinovaným mentálním a chronickým duševním onemocněním. ➤ Revize: zlepšit spolupráci se školami (př. UJEP – FSE, PF)
Příležitosti	Rizika
➤ Evropské fondy (výzvy) ➤ Nadace, nadační fondy (výzvy na specifické potřeby cílových skupin) ➤ Nízká nezaměstnanost => sociální dopady na klienty ➤ Možnosti spolupráce poskytovatelů sociálních služeb se zaměstnavateli	➤ Nedostatek profesí pro další podporu klientů (psychiatrii, dětské psychiatrii, psychologové, psychoterapeuti) ➤ Situace na trhu práce (nedostatek kvalitních pracovníků pro sociální služby) ➤ Nepružnost při schvalování kapacit (KÚ) ➤ Narůstající administrativa ➤ Nepředvídatelnost financování ➤ Společenská nálada – nepopulárnost sociálních služeb (politici, veřejnost) ➤ Podcenění režijních nákladů služby

¹ Město Česká Kamenice v době tvorby SWOT analýzy začalo aktivně pracovat na sestavení pracovní skupiny komunitního plánování a obsahu činnosti této skupiny.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	15	61	18	1	2	0	3	0	0	0	0	2	2	26	4	2	6	54	6	1	2	12	3
ORP Děčín celkem	8	15	61	18	1	2	0	3	0	0	0	0	2	2	26	4	2	6	54	6	1	2	12	3
Děčín	8	15	61	18*	1	2	0	3					1	1	16	2	2	6	54	6	1	2	12	2
Česká Kamenice													1	1	10	2								
Místo poskytování neurčeno																					0	0	0	1

Pozn.: * Kapacita 1 určena pro rodinné poradenství

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování pro Rozvojovou síť kraje

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	1	2	0	2													0	0	0	2				
ORP Děčín celkem	1	2	0	2													0	0	0	2				
Děčín	1	2	0	2													0	0	0	2				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	5	20	10	2	2	31	2	3	7	22	8	3	8	0	10	5	8	52	9
ORP Děčín celkem	2	5	20	10	2	2	31	2	3	7	22	8	3	8	0	10	5	8	52	9
Děčín	2	5	20	10	2	2*	31	2	2	2**	19	3	3	8	0	10	5	8	52	9
Česká Kamenice									1	5	3	5								
Místo poskytování neurčeno																				

Pozn.: * Kapacita 1 nezařazena do Základní sítě kraje.

** Jeden poskytovatel pracuje pouze se skupinou.

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování pro Rozvojovou síť kraje

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem													1	2	5	8				
ORP Děčín celkem													1	2	5	8				
Děčín													1	2	5	8				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	2	31	39	0	0	0	0	0	0	1	8	16	1	11	16	0	0	0
ORP Děčín celkem	2	31	39	0	0	0	0	0	0	1	8	16	1	11	16	0	0	0
Děčín	2	31	39							1	8	16	1	11	11			
Místo poskytování neurčeno													0	0	5*			

POZN.: * volná kapacita je pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním (osoby závislé na návykových látkách jsou optimálně naplněny)

Vyhodnocení plnění cílů pro rok 2018 (do května 2018)

PRIORITA č. 1	Rozvoj služeb pracujících s osobami ohroženými sociálním vyloučením a osobami bez přístřeší	Současný stav
Cíl 1	Vznik azylového domu nebo noclehárny pro ženy bez dětí v Děčíně	Nesplněno
Cíl 2	Vznik terénní služby pro osoby bez přístřeší v Děčíně	Částečně splněno

PRIORITA č. 2	Rozvoj služeb pro práci s rodinou	
Cíl 1	Navýšení kapacity odborného sociálního poradenství v oblasti rodinného a vztahového poradenství v Děčíně	Nesplněno
Cíl 2	Navýšení kapacit sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v ORP Děčín	Nesplněno

Priorita č. 1 – Rozvoj služeb pracujících s osobami ohroženými sociálním vyloučením a osobami bez přístřeší

Cíl 1 – Vznik azylového domu nebo noclehárny pro ženy bez dětí v Děčíně je nesplněn. V roce 2018 byla plánována výstavba nového objektu noclehárny pro muže na pozemku současného Azylového domu pro muže a matky s dětmi. Stavba po výstavbě bude sloužit jako noclehárna pro 12 mužů. Tímto krokem by se uvolnily prostory přímo v azylovém domě pro ženy bez dětí. Projekt by měl být spolufinancován v rámci dotací ITI. V prvním pololetí roku 2018 však stav zůstal nezměněn a časový výhled výstavby daného zařízení není znám.

Cíl 2 – Vznik terénních služeb pro osoby bez přístřeší byl splněn částečně. V lednu roku 2018 dvě organizace (Indigo Děčín, z.s., Cinka, z.s.) zahájily poskytování terénních programů na území města Děčína. Další organizace (CSS Děčín, p.o.) od 1. 7. 2018 rozšířila kapacity ve svém terénním programu s působností služby nejen ve městě Děčíně, ale i ve městech Č. Kamenice, Jílovém, Benešov n. Pl. a přilehlých obcích.

Priorita č. 2 - Rozvoj služeb pro práci s rodinou

Cíl 1 – Navýšení kapacity odborného sociálního poradenství v oblasti rodinného a vztahového poradenství v Děčíně je nesplněn. V kontextu tohoto cíle upřesňujeme, že se jedná o navýšení kapacity rodinné a vztahové terapie pro klienty sociálních služeb. Jedná se tedy o odbornou terapeutickou pomoc. Oblast sociálního poradenství, vztahující se zejména k rodinným sporům a výchovným problémům v rozvodových situacích a řešení rodinných sporů o děti, je v Děčíně zastoupena organizacemi poskytujícími službu OSP pro cílovou skupinu „Rodina s dětmi“ (Charitní sdružení Děčín, z.s., Prosapia, z.u.).

Cíl 2 - Navýšení kapacit sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v ORP Děčín nebyl splněn. Službu v Děčíně vykonávají dvě organizace. Tyto organizace mají pro město Děčín v současné době kapacitu dostatečnou. Charitní sdružení Děčín realizuje terénní formu služby po celém městě Děčíně resp. ve vzdálenosti dojezdu do 1 hodiny jakoukoliv hromadnou dopravou. V ORP Česká Kamenice a Benešov nad Ploučnicí však nepůsobí žádná organizace poskytující službu SAS pro rodiny s dětmi a žádná z organizací neprojevila zájem o rozšíření své působnosti do těchto ORP. Probíhá nové mapování potřeby služby (zájem o službu v ORP).

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Odborné sociální poradenství pro osoby v krizi, ohrožené sociálním vyloučením, ohrožené návykovými látkami, užívající návykové látky, ohrožené zadlužením a předlužením imigranty, osoby řešící vztahové problémy, problémy v manželství, výchovné problémy s dětmi apod. je poskytováno ve městě Děčíně a nově terénní forma služby jednoho poskytovatele zasahuje do spádových obcí a plánuje své rozšíření do České Kamenice, Benešova nad Ploučnicí a jejich spádových obcí. V Děčíně jsou organizace poskytující finanční poradenství (problematika exekucí, pomoc s jednáním s exekutory, otázky dlužného výživného, atp.) Zároveň je v Děčíně jedna poradna s akreditací pro poskytování podpory a pomoci při osobním oddlužení. V Benešově nad Ploučnicí působí jedna akreditovaná dluhová poradna, nejedná se však o sociální službu. Nejvyšší převis poptávky nad nabídkou je v rodinné terapii, kde jsou velice dlouhé čekací doby. Kapacita odborného sociálního poradenství pro osoby se zdravotním nebo duševním postižením odpovídá poptávce.

§ 57 – Azylové domy

Služba je poskytována pouze ve městě Děčíně, což je pro klienty poměrně vhodné umístění v souvislosti s hledáním práce. Je poskytována cílovým skupinám: muži, matky/otcové s dětmi a mladí dospělí ve věku 18–30 let.

Z uvedeného je patrné, že v regionu naprosto chybí lůžka pro ženy starší 30 let bez dětí.

Kapacita pro matky s dětmi a otce s dětmi se aktuálně jeví jako optimální. Mírné navýšení by bylo vhodné pro samotné muže.

§ 58 – Domy na půl cesty

V regionu Děčínsko není žádný poskytovatel této služby, ale zájemci mohou využít domy na půl cesty v jiných regionech po celé ČR. V současné době se neevduje poptávka po této službě.

§ 59 – Kontaktní centra

Uživatelům návykových látek a jejich blízkým slouží v regionu pouze jedno zařízení přímo v Děčíně. Zařízení kombinuje dvě sociální služby – kontaktní centrum a terénní programy, přičemž se tým pracovníků částečně prolíná. Klienti kontaktního centra mohou v jediném okamžiku využít možnosti výměny injekčního materiálu, testování na HIV, HCV a HbsAg, drobného ošetření, poradenství, sprchování, praní a sušení osobních věcí, potravinového servisu, vyhledávání práce na internetu apod. Zařízení slouží také pro okolní obce jako např. Benešov nad Ploučnicí nebo Českou Kamenici. V průběhu roku 2018 služba řešila otázku nedostatečných kapacit pro poskytování služby právě s ohledem na množství klientů i z přilehlých měst a obcí Při poskytování služby se stávající kapacitou dochází k nevyváženosti poskytovaných služeb. Služba tak poskytuje zejména

základní služby, ale chybí dostatečný prostor pro individuální sociální práci s klienty. Díky tomu, že se během roku 2018 podařilo stabilizovat tým pracovníků, plánuje služba během roku 2019 navýšit svou kapacitu.

§ 60 – Krizová pomoc

Službu v regionu Děčínsko neposkytuje žádná organizace. Klienti mohou využít poskytovatele se sídlem v Ústí nad Labem, který nabízí pobytovou, terénní i ambulantní formu služby. Pobytová služba je určena pro jednotlivce i rodiny s dětmi po dobu max. 7 nocí.

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

Tato služba je poskytována v regionu ve dvou největších městech – v Děčíně a České Kamenici. Kapacita v České Kamenici je plně využívána především v zimních měsících. Terénní forma služby však v regionu zcela chybí, a to zejména v uvedených městech. Vzhledem k faktu, že velká část osob bez přístřeší trpí psychickým onemocněním, které jim znesnadňuje kontakt se společností, sami pomoc nevyhledávají a je tak nutná pomoc terénních pracovníků, kteří s nimi pracují v jejich přirozeném prostředí.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služby jsou v regionu poskytovány pouze ve městě Děčíně. Pracují s dětmi a mládeží ve věku 6–26 let ze sociálně vyloučených lokalit přímo v Děčíně Podmoklech a městské části Boletice nad Labem. Od ledna 2018 zahájila poskytování služby další organizace, jejíž služba je určena mládeži ve věku 15–26 let. Tato služba je umístěna v Děčíně 1, v těsné blízkosti Děčína 3. Služba má dobrou dostupnost z ostatních městských částí. Pouze jedna ze služeb má zatím registrovanou i terénní formu poskytování. V menších městech jsou nabízeny jiné aktivity, a to především díky klubům, které vznikají převážně při školách.

§ 63 – Noclehárny

Přímo v Děčíně je poskytována jediná služba v regionu a je určena dospělým mužům. Lůžka nejsou celoročně plně využívána, ale v zimním období je kapacita nedostatečná. V regionu zcela chybí noclehárna pro ženy. Situace je obdobná jako u azylových domů pro ženy. Je potřebné, aby v Děčíně vznikla služba pro ženy.

§ 64 – Služby následné péče

Služby následné péče jsou v regionu Děčínsko poskytovány přímo v Děčíně a pracují s osobami závislými na návykových látkách. Kapacita pobytové služby pro osoby závislé na návykových látkách je dostačující. U cílové skupiny osoby s chronickým duševním onemocněním je situace v regionu zcela odlišná. Zařízení tohoto typu na Děčínsku zcela chybí. Klienti, kteří již nejsou indikováni pro zdravotnická zařízení, ale stále ještě nejsou schopni samostatného života, se tak nemají kam uchýlit. Optimální kapacitu pobytových i ambulantních služeb je třeba navýšit právě pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním.

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Tuto sociální službu poskytují v regionu 2 poskytovatelé. Služba je v regionu poskytována terénní a ambulantní formou, a to v Děčíně a přilehlých obcích. Obě služby jsou vytížené, ale schopné pružně přijímat nové klienty. Dle pracovníků OSPOD je spolupráce s organizacemi dobrá. V případě potřeby, organizace klienty doporučené OSPOD přijímají, OSPOD neeviduje odmítnutí služby v důvodu nedostatečné kapacity. Obtížnější situace je v přilehlých obcích, které jsou časově náročné na dojíždění. Dlouhodobě se nedaří rozšířit kapacitu u stávajících poskytovatelů, v těchto obcích.

§ 66 – Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Služba je v regionu poskytována ambulantní i terénní formou. Nabídka služeb v současnosti uspokojuje poptávku. V regionu působí též zájmové spolky seniorů.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Sociálně terapeutické dílny jsou poskytovány v Děčíně a České Kamenici. Dílna v České Kamenici je určena pro uživatele domova se zvláštním režimem, chráněného bydlení i uživatele z domácího prostředí.

V současné době je evidována poptávka po službě pro osoby s vyšší mírou podpory a osoby s kombinovaným postižením a specifickými potřebami (např. Autisté, lidé s kombinovaným mentálním a duševním postižením případně s poruchami chování). Poptávka po službě se s ohledem na probíhající transformaci pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením a na rozvoj komunitních typů služeb péče – podpora samostatného bydlení a chráněné bydlení bude stále zvyšovat. Dále je předpoklad, že v návaznosti na Reformu psychiatrické péče se bude zvyšovat poptávka po službě ze strany osob s chronickým duševním onemocněním.

U této služby probíhá činnost zejména ve skupině.

§ 69 – Terénní programy

Terénní programy poskytují děčínské organizace, a to terénní programy pro osoby ohrožené návykovými látkami a pro osoby ze sociálně vyloučených lokalit. V lednu 2018 došlo k rozšíření terénních programů u dvou organizací (s cílovou skupinou zejména osob sociálně vyloučených, či ohrožených sociálním vyloučením a osob v krizi), Adiktologické terénní programy fungují v Děčíně, České Kamenici, Jílovém, Benešově nad Ploučnicí a přilehlých obcích. Poskytuje je pouze jediná organizace. V roce 2018 došlo k potřebnému kapacitnímu navýšení terénního programu, které umožňuje působení dvou týmů pracovníků v terénu zároveň (v odlišných lokalitách). Díky tomu je program zajišťován efektivněji z hlediska času i působnosti a lze jej rozšířit dle potřeby také do malých obcí na Děčínsku. Ostatní terénní programy jsou poskytovány především v Děčíně, v sociálně vyloučených lokalitách. V regionu Děčínsko je vysoký počet osob žijících ve vyloučených lokalitách. Jsou to většinou osoby, kterým nevyhovují ambulantní služby, proto je třeba poskytovat jim potřebné služby přímo v místě jejich bydliště. Terénní práci provádí také oddělení sociální práce a služeb Magistrátu města Děčín.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Sociální rehabilitace je poskytována v rámci regionu Děčínsko hlavně ve městě Děčín. Je poskytována ambulantní a terénní formou. U všech služeb poptávka vysoce převyšuje nabídku. Zároveň zde platí, stejně jako u sociálně terapeutických dílen, že poptávka po službě se s ohledem na probíhající transformaci pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením a rozvoj komunitních služeb péče (podpora samostatného bydlení a chráněné bydlení) stále zvyšuje. Je předpoklad, že v návaznosti na Reformu psychiatrické péče se bude zvyšovat poptávka po službě ze strany osob s chronickým duševním onemocněním. Stejně jako u sociálně terapeutických dílen je také evidována poptávka po službě pro osoby s vyšší mírou podpory a osoby s kombinovaným postižením a specifickými potřebami (např. osoby s poruchou autistického spektra, osoby s kombinovaným mentálním a duševním postižením případně s poruchami chování).

4.2 Region Chomutovsko

4.2.1 Oblast služeb sociální péče regionu Chomutovsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• Trpělivost • Spolupráce s poskytovatelem, krajem/obcí • Podpora zřizovatelů • Spektrum a množství služeb • Zasíťování • Kvalita služeb (komplex) • Zdravotní sestry v sociálních službách	• Technický standard neodpovídá potřebám, nárokům • „Neschopný - nepřípravený“ personál (šok z práce) • Nemáme kapacitu (Osoby s poruchou autistického spektra – s poruchami chování, agresivními projevy chování, osoby s kombinovaným mentálním a chronickým duševním onemocněním – s poruchami chování, agresivními projevy chování, osoby s etylickou demencí) • Trh práce • Neúměrný iracionální nárůst nároků klientů i rodiny
příležitosti	rizika
• Počet potenciálních klientů narůstá • Možnost podpořit Pečuj doma a podobné iniciativy • Legislativa podporuje transformace • Musí se měnit struktura péče (cílové skupiny) •	• Sociálně slabí s vysokými nároky • Léčebny (koordinace, MRSA) • Společenské klima • Nedostatek zdravotníků, lékařů • Nedostatečná ochrana poskytovatelů • (NE)kontrola příspěvku na péči • Legislativa situaci zhoršuje • Předluženost (pro terén) • Malá podpora domácích pečovatelů • Přeceňování svéprávnosti klientů (vzhledem k realitě)

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	2	13	16	7	38	49	0	0	10	1	1	5	0	0	0	1	2	4
ORP Chomutov celkem	2	13	16	5	21	27	0	0	5	1	1	1	0	0	0	1	2	4
Chomutov	1	9	9	4	16	20	0	0	5	1	1	1				1	2	4
Jirkov	1	4	4	1	5	5												
Místo poskytování neurčeno	0	0	2	0	0	2												
ORP Kadaň celkem	0	0	0	2	17	22	0	0	5	0	0	4	0	0	0	0	0	0
Kadaň				1	10	12	0	0	5									
Kláštepec nad Ohří				1	7	7												
Místo poskytování neurčeno				0	0	3				0	0	4						

Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	3	38	48	0	0	0	7	357	348	6	553	553	4	279	305	4	56	84
ORP Chomutov celkem	1	30	35	0	0	0	2	76	75	2	260	260	2	122	138	0	0	28
Chomutov	0	0	0				1	28	25	1	166	166	1	38	38	0	0	5
Jirkov	1	30	30				1	48	50	1	94	94	1	84	84	0	0	5
Místo poskytování neurčeno													0	0	16	0	0	18*
ORP Kadaň celkem	2	8	13	0	0	0	5	281	273	4	293	293	2	157	167	4	56	56
Kadaň	1	4	4				2	65	57	1	120	120				2	18	18
Kláštepec nad Ohří	1	4	4							1	113	113				1	10	10
Kovářská							1	55	55									
Maškov							1	8	8	1	42	42	1	20	20			
Vejprty							1	153	153	1	18	18	1	137	137	1	28	28
Místo poskytování neurčeno	0	0	5**										0	0	10			

Pozn.: * Kapacita pro Centrum duševního zdraví.

** Kapacita určena pro hospicová lůžka.

Vyhodnocení priorit na rok 2018

PRIORITA	Zajistit péči o narůstající počet osob závislých na pomoci druhé osoby v jejich původním prostředí	
----------	--	--

Cíl 1	Navýšení kapacit služeb osobní asistence v ORP Chomutov.	Nesplněno
-------	--	-----------

K navýšení okamžité kapacity stále nedošlo. Poskytovatel, jehož záměrem bylo kapacitu navýšit, navýšení nerealizoval, od záměru ustoupil. Žádný jiný poskytovatel se k záměru nepřihlásil. Zájemci o osobní asistenci jsou uspokojováni pečovatelskou službou

Cíl 2	Navýšení kapacit pečovatelské služby v ORP Chomutov	Částečně splněno
-------	---	------------------

V Chomutově došlo od 1. 4. 2017 k registraci nové pečovatelské služby s okamžitou kapacitou 2. Služba poskytovala službu bez zařazení do Základní sítě kraje, od 1. 7. 2017 však došlo v Základní síti kraje k navýšení kapacit pečovatelské služby o 2 místa.

Cíl 3	Navýšení kapacit pečovatelské služby v ORP Kadaň	Nesplněno
-------	--	-----------

V ORP Kadaň nesplněno z kapacitních důvodů.

+

Cíl 4	Navýšení kapacit DZR, 2. pololetí 2018	Částečně splněno
-------	--	------------------

Domov Harmonie a klidu má zažádáno o navýšení kapacity DZR o 2 místa.

Priority na rok 2019

PRIORITA	Zajistit péči o narůstající počet osob závislých na pomoci druhé osoby v jejich původním prostředí	
Cíl 1	Zřídit Chráněné bydlení v Chomutově (pro osoby s duševním onemocněním)	
Cíl 2	Snížit kapacitu DOZP Chomutov, Jirkov	
Cíl 3	Zvýšit kapacitu DZR Jirkov	
Cíl 4	Navýšit Pečovatelskou službu v Chomutově	

§ 39 – Osobní asistence

Osobní asistenci poskytují na území Chomutovska dva poskytovatelé se sídlem v Chomutově a Jirkově. Od zavedení této služby do praxe mají poskytovatelé v regionu Chomutovska prakticky ustálenou klientelu složenou z dlouhodobých uživatelů bydlících spíše ve městech. Na venkově je tato služba méně dostupná, často bývá nahrazována sousedskou výpomocí, která není dostatečná. V současné době není stávající kapacita dostatečná ve městě Chomutově a v obcích nižšího stupně. V případě snižování kapacity pobytových služeb pro seniory bude třeba rovnoměrně navyšovat kapacity terénních služeb i osobní asistence.

§ 40 – Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je zajišťována na území měst Chomutov, Jirkov, Kadaň a Klášterec nad Ohří. Nedostatek sociálních služeb mají většinou malé obce s nízkým počtem obyvatel, na jejichž území nejsou registrovaní poskytovatelé. V menších obcích je tento nedostatek kompenzován neformální sousedskou výpomocí. Stoupá počet zájemců o pečovatelskou službu, z čehož vyplývá potřeba navyšovat. Důvodem je vyšší dožití populace a narůstající počet seniorů.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

V současné době není služba na Chomutovsku poskytována. V regionu jsou uživateli využívány jiné terénní služby sociální péče (osobní asistence, pečovatelská služba) k pokrytí jejich potřeb. V současné době není o tuto službu zájem.

§ 44 – Odlehčovací služby

Odlehčovací služby jsou poskytovány na území měst Jirkov, Kadaň, Klášterec nad Ohří a Chomutov. Terénní formu služby provozuje v Chomutově jeden poskytovatel a pobytová forma je poskytována v Jirkově, Kadani a Klášterci nad Ohří.

V případě restrukturalizace kapacit pobytových služeb v regionu Chomutovska lze oprávněně předpokládat, že vznikne poptávka po terénních sociálních službách a spolu s vyšším počtem rodin pečujících o osobu blízkou naroste poptávka po možnosti využívat krátkodobé pobyty na odlehčovacích službách.

§ 45 – Centra denních služeb

V současné době není služba centra denních služeb v regionu Chomutovska poskytována, u některých uživatelů v regionu může být pokrývána jinými druhy služeb s podobným rozsahem základních činností. V regionu není zaznamenána poptávka po této službě. Z komunitních plánů měst zatím nevyplývá potřeba tuto službu zavádět.

§ 46 – Denní stacionáře

Na území Chomutovska jsou registrovány dva denní stacionáře na území města Chomutova. V Chomutově působí dva poskytovatelé poskytující služby denního stacionáře se zaměřením na dvě cílové skupiny. Cílovou skupinou ve věkové hranici 1–8 let jsou osoby s tělesným postižením. Cílovou skupinou ve věkové hranici 17 let a výše jsou osoby s mentálním postižením a kombinovaným postižením. Kapacita na území Chomutova je vyhovující i pro spádovou oblast. Z komunitních plánů ostatních měst v regionu nevyplývá potřeba službu zřizovat.

§ 47 – Týdenní stacionáře

V současné době není služba na Chomutovsku poskytována ani poptávána, není evidován ani žádný neuspokojený zájemce o službu. Služba je poskytována v regionu Mostecka, dojezdová vzdálenost pro potencionální zájemce není velká a nepředstavuje překážku. Z komunitních plánů měst nevyplývá potřeba tyto služby zavádět.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Na území Chomutovska je služba poskytována v sedmi domovech pro osoby se zdravotním postižením. Služby jsou zajišťovány na území měst a obcí Chomutov, Jirkov, Kadaň, Kovářská, Mašťov a Vejprty. Cílovou skupinou jsou v regionu děti, dospělí i senioři se zdravotním, mentálním i kombinovaným postižením. Klesá zájem o umístování dětí a dospělých s mentálním postižením do ústavní péče. Naopak narůstá potřeba služeb pro dospělé osoby a seniory se specifickými diagnózami (např. Parkinsonova choroba, Roztroušená mozkomíšní skleróza). Současná kapacita služby pro děti a dospělé s mentálním postižením bude do budoucna převyšovat poptávku, služby pro dospělé osoby a seniory se specifickými diagnózami chybí již v současné době. V návaznosti na rozšiřování služeb chráněného bydlení bude vhodné postupně snižovat počty míst pro děti a dospělé klienty s mentálním postižením.

§ 49 – Domovy pro seniory

Na území Chomutovska jsou v současné době poskytovány služby v šesti domovech pro seniory na území měst: Chomutov, Jirkov, Kadaň, Klášterec nad Ohří, Mašťov a Vejprty. Region Chomutovska se liší od ostatních demografickým vývojem obyvatelstva a vyznačuje se specifickým složením obyvatelstva. Města Jirkov, Chomutov a Vejprty patří k městům s nejvyšším věkovým průměrem obyvatel, což se výrazně projevuje i v počtech neuspokojených zájemců o službu. Současná klientela domovů pro seniory zahrnuje i klienty s různými stupni demence, kteří dříve či později budou potřebovat zajistit jiné podmínky a prostředí vhodné pro péči. Současná kapacita domovů pro seniory je optimální.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Na území Chomutovska je služba poskytována na území měst a obcí Chomutov, Jirkov, Maššov a Vejprty. Současná kapacita lůžek je nedostačující, nepokrývá aktuální potřebu zájemců o službu, a to převážně u osob s problémovým chováním a psychiatrickými diagnózami. Tato skutečnost vyplývá z údajů o počtech zájemců vedených v evidencích čekatelů. V poslední době dochází k prodlužování věku obyvatel i v regionu Chomutovska. V návaznosti na zvyšující se věkovou hranici obyvatel dochází k nárůstu onemocnění, která s sebou přinášejí funkční omezení spojená se ztrátou poznávacích schopností. Tyto schopnosti se u všech cílových skupin domovů se zvláštním režimem výrazně snižují. Navýšení kapacit je nutné i ve prospěch lůžek určených osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu závislosti na návykových látkách a osobám s chronickým duševním onemocněním, kteří vyžadují odlišné přístupy při poskytování péče. V ORP Chomutov i Kadaň není současná kapacita dostačující.

§ 51 – Chráněné bydlení

Na území Chomutovska je poskytována služba na území města Kadaň a Vejprty skupinovou formou. V návaznosti na transformaci narůstá potřeba volných míst v této službě. Mimo tuto potřebu je plánováno navýšení kapacit celkem o 18 lůžek, z toho pro chráněné bydlení komunitního typu o 12 lůžek a o 6 lůžek v chráněných bytech, v souvislosti se schválenou Strategií reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji. Komunitní plány měst Chomutova, Jirkova, Kadaně i Klášterce počítají s potřebou podpory rozvoje služeb CHB v návaznosti na snižování kapacit v domovech pro osoby se zdravotním postižením.

4.2.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Chomutovsko

SWOT analýza

silné stránky (S)	slabé stránky (W)
• Spolupráce na úrovni poskytovatelé mezi sebou a poskytovatelé s veřejnou správou • Hustá síť sociálních služeb • Existence komunitních plánů v jednotlivých ORP • Odbornost personálu • Důraz na odborný růst pracovníků u většiny poskytovatelů • Stabilní poskytovatelé služeb • Dobré jméno poskytovatelů služeb • Využívání podpory, dotací	• Nedostatečná kapacita odborného sociálního poradenství – zvláště dluhové poradenství, rodinné poradenství a komplexní poradenství • Nedostatečná kapacita terénních služeb (TP, SAS, NZDM) • Nedostatečná kapacita nízkoprahových denních center a nocleháren
Příležitosti (O)	Rizika (T)
• Veřejné fondy • Podpora zřizovatele, obcí a kraje • Podpora zdravé rodiny (model COCHEM)	• Situace na trhu práce – nedostatek kvalifikovaného personálu • Spektrum a cena nabízených školení pro pracovníky přímé péče • Plánování vzdělávání na celostátní úrovni neodpovídá potřebám • Neodpovídající systém financování • Předluženost obyvatel • Absence návaznosti péče na zdravotní služby • Chybí podpora služeb pro specifické cílové skupiny • Chybí zákon o sociálním bydlení



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	12	15	0	20	2	7	20	7	0	0	0	0	1	4	20	6	9	21	195	27	0	0	0	0
ORP Chomutov celkem	5	8	0	12	1	4	10	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	8	84	14	0	0	0	0
Chomutov	4	6	0	8	1	4	10	4									3	6	60	9				
Jirkov	1	2		4													1	2	24	5				
Bez určení místa poskyt.									0	0	0	2*												
ORP Kadaň celkem	7	7	0	8	1	3	10	3	0	0	0	0	1	4	20	6	5	13	111	13	0	0	0	0
Kadaň	4	4	0	5	1	3	10	3					0	0	0	2	2	6	60	6				
Kláštepec nad Ohří	2	2	0	3									1	4	20	4	1	5	20	5				
Vejprty	1	1	0	1													1	1	16	1				
Radnice																	1	1	15	1				

Pozn.: * vyčleněno pro CDZ

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování pro Rozvojovou síť kraje

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	3	7	0	4									0	0	0	2	1	1	14	3				
ORP Chomutov celkem	3	7	0	4									0	0	0	2	1	1	14	3				
Chomutov	3	7	0	4									0	0	0	2	1	1	14	3				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	6	16	81	18	1	3	12	4	1	2	6	6	8	25	0	29	3	7	40	9
ORP Chomutov celkem	3	7	27	9	1	3	12	4	1	2	6	2	4	11	0	13	3	7	40	9
Chomutov	1	2	15	4	1	3	12	4	1	2	6	2	3	9**	0	10	3	7	40	9*
Jirkov	2	5	12	5									1	2	0	3				
ORP Kadaň celkem	3	9	54	9	0	0	0	0	0	0	0	4	4	14	0	16	0	0	0	0
Kadaň	1	5	26	5									2	10	0	10				
Klášteřec nad Ohří	1	2	12	2									1	2	0	4				
Vejprty	1	2	16	2									1	2	0	2				
Místo poskytování neurčeno									0	0	0	4								

Pozn.: * Kapacita 5 pro Centrum duševního zdraví.

** Jeden poskytovatel poskytuje službu v Jirkově a v přilehlých obcích.

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování pro Rozvojovou síť kraje

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem													2	4	0	4				
ORP Chomutov celkem													2	4	0	4				
Chomutov	0	0	0	4									0	0	0	5				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	4	131	131	0	0	0	0	0	2	3	30	36	0	0	0	0	0	0
ORP Chomutov celkem	3	91	91	0	0	0	0	0	2	2	20	18	0	0	0	0	0	0
Chomutov	1	36	36							1	10	10						
Jirkov	2	55	55							1	10*	8						
Místo poskytování neurčeno							0	0	2									
ORP Kadaň celkem	1	40	40	0	0	0	0	0	0	1	10	18	0	0	0	0	0	0
Kadaň										0	0	8						
Klášteřec nad Ohří	1	40	40							1	10	10						

Pozn. * Kapacita 2 nezařazena do Základní sítě kraje, nebyla definována potřebnost.

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování pro Rozvojovou síť kraje

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	0	0	16	1	4	4				0	0	4						
ORP Chomutov celkem	0	0	16	1	4	4				0	0	4						
Chomutov	0	0	16	1	4	4				0	0	4						

Priority na rok 2018

PRIORITA č. 1	Optimalizace sítě terénních a ambulantních služeb, jejichž kapacita není v regionu dostačující
----------------------	---

Cíl 1	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zřízením služby nízkoprahové denní centrum v Chomutově	Nesplněno
--------------	---	------------------

V současné době dochází ke schvalovacímu procesu rady města ohledně přípravy projektové žádosti na rekonstrukci prostor pro potřeby služby.

Cíl 2	Navýšení kapacit stávajících služeb zajišťujících odborné sociální poradenství zaměřené na řešení dluhové problematiky v Chomutově	Splněno
--------------	--	----------------

K navýšení kapacity uvedeného druhu služby pro zmíněnou cílovou skupinu došlo od 1. 7. 2018.

Cíl 3	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zavedením služby nízkoprahové denní centrum v Kadani	Nesplněno
--------------	---	------------------

V uvedeném období se nepodařilo cíl naplnit, nicméně přípravy na realizaci uvedeného cíle trvají.

Cíl 4	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v Jirkově	Nesplněno
--------------	--	------------------

V současné době došlo ke schválení strategického plánu sociálního začleňování města Jirkov, kam byla zapracována potřeba navýšení kapacity uvedeného druhu služby, čímž byly zahájeny práce směřující k samotné realizaci služby a naplnění uvedeného cíle v následujícím období.

PRIORITA č. 2	Rozvoj pobytových preventivních služeb
----------------------	---

Cíl 1	Zajištění azylového bydlení pro celé rodiny v ORP Chomutov	Splněno
--------------	--	----------------

Žádost o navýšení kapacity do rozvojové a základní sítě kraje byla podána, včetně registrace navýšené kapacity uvedené služby s účinností od ledna 2019, kdy bude zahájena realizace služby.

Cíl 2	Zřízení služby domy na půl cesty v Chomutově	Splněno
--------------	--	----------------

Služba je v Chomutově zřízena a poskytována s kapacitou 4 lůžka.

Priority na rok 2019

PRIORITA	Optimalizace sítě služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství na základě potřeb cílových skupin
Cíl 1	Rozšířit kapacity odborného sociálního poradenství ve vazbě na řešení široké škály sociálně patologických jevů v cílových skupinách
Cíl 2	Posílení služeb v terénu s důrazem na nízkoprahové služby, sociálně aktivizační služby a sociální rehabilitaci

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Jedná se o sociální službu, která je v regionu poskytována v celkem široké škále nabídky činností. Ve městech, obcích na Chomutovsku je nabízeno odborné sociální poradenství ve formě poraden pro rodinu a mezilidské vztahy, ve formě dluhového poradenství, ve formě poradenství pro pozůstalé, sociálně právní poradenství – pomoc při sepisování návrhů k soudu, pomoc při vyřizování sociálních dávek, pomoc při řešení problémů spojených se závislostmi atp., dále například nabízí činnosti směřující k cílové skupině zdravotně postižených osob. K cílovým skupinám patří osoby v krizi, oběti domácího násilí, osoby ohrožené sociálním vyloučením, osoby se zdravotním postižením, osoby se závislostmi, oběti násilí z nenávisti atd. K rozdělení kapacity na ambulantní a terénní dochází u typů činností v rámci odborného sociálního poradenství, které někteří poskytovatelé nabízejí i v terénu, konkrétně například u cílové skupiny zdravotně postižených nebo dluhového poradenství. Zejména dluhové poradenství je nabízeno také v sociálně vyloučených lokalitách v regionu. V roce 2017 se podařilo rozšířit kapacitu některých služeb v regionu či navýšit kapacitu služeb stávajících. V dalším roce je potřeba v Chomutově navýšit zejména kapacitu služeb poskytujících poradenství v dluhové problematice. Kapacita ve vztahu k ostatním cílovým skupinám je v ORP Chomutov v současné době naplněna dostatečně. V ORP Kadaň je potřeba zasíťovat region službami, které se zaměřují na práci s cílovými skupinami, jejichž poptávka není v současné době naplněna či je naplněna nedostatečně, jedná se např. o osoby sociálně vyloučené nebo sociálním vyloučením ohrožené, oběti domácího násilí, osoby vedoucí rizikový způsob života, osoby bez přístřeší.

§ 57 – Azylové domy

Azylové bydlení realizují v regionu poskytovatelé z řad jak příspěvkových organizací měst, tak neziskové organizace. Cílovou skupinou azylových domů na Chomutovsku jsou muži, ženy, matky s dětmi, rodiny. V roce 2017 se podařilo navýšit kapacitu v regionu zřízením azylového domu v Jirkově. Přetrvávajícím problémem je nedostatečná kapacita azylových domů pro rodiny s dětmi. V Chomutově se plánuje v následujícím roce rozšíření kapacity pro uvedenou cílovou skupinu a to v parametrech 2+2, 2+3 a 2+5 v nových prostorách.

§ 58 – Domy na půl cesty

Dlouhodobé aktivity vedoucí ke zřízení tohoto typu služby v regionu bylo v roce 2017 dosaženo. Město Chomutov společně s vybraným poskytovatelem vytipovalo dvě bytové jednotky pro zřízení této služby. Ve spolupráci s Agenturou pro sociální začleňování byl podán projekt na financování této služby v rámci Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám. Služba je v současné době zařazena do Rozvojové sítě kraje s kapacitou 4 pro osoby ve věku 18 – 26 let, které po dosažení zletilosti opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy a pro osoby opouštějící výkon odnětí trestu svobody.

§ 59 – Kontaktní centra

Cílovou skupinou jsou osoby závislé na návykových látkách. K doplňkové nabídce těchto služeb patří zejména poradenství pro rodiny uživatelů drog. Kapacita služby pokrývá poptávku klientů. Je zřejmé, na základě poznatků z realizace terénních programů, že dostupnost těchto služeb nedosáhne do všech oblastí regionu, nicméně řešením není navýšení stávající kapacity, ale pokrytí regionu terénními programy.

§ 60 – Krizová pomoc

V regionu Chomutovsko v současné době není poskytována služba krizová pomoc. Klienti mohou využít poskytovatele s celokrajskou působností se sídlem v Ústí nad Labem, který nabízí pobytovou, terénní i ambulantní formu služby. Pobytová služba je určena pro jednotlivce i rodiny s dětmi po dobu max. 7 nocí. Tato služba nebyla určena jako prioritní v komunitním plánování rozvoje sociálních služeb ve městech regionu.

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

V regionu Chomutovsko je v současné době péče o osoby bez přístřeší zajišťována nedostatečně. Péče je zajištěna převážně formou pomoci mimo rámec sociálních služeb, a to zejména v zimním období, například teplá polévka pro lidi bez domova, oblečení ze sociálních šatníků od církevních organizací. Kapacita tohoto typu služby rozhodně neodpovídá poptávce, nabídka není v regionu rovnoměrně rozložena. V některých částech regionu tato služba výrazně chybí. Stávající služby jsou pro občany z jiných částí regionu nedostupné. Sociální odbory měst na Chomutovsku v rámci terénní práce uvádějí vysoké počty osob bez domova. Zřízení nízkoprahových center pro osoby bez domova patří mezi priority v rámci komunitních plánů obcí v ORP Chomutov (Chomutov) i ORP Kadaň. Z tohoto důvodu patří zajištění péče o uvedené osoby k jednomu z cílů.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služba je na Chomutovsku poskytována cílové skupině od 6–26 let, každé zařízení má specificky definované věkové rozmezí.

Tuto činnost doplňují v rámci jiných forem pomoci mateřská centra v regionu, dále pak téměř na všech školách působí školní kluby. Městská policie v regionu, spíše ve větších městech, má své preventivní programy pro děti a mládež.

V roce 2017 se podařilo navýšit kapacitu některých zařízení v oblastech, kde to bylo s ohledem na vysoký počet osob z cílové skupiny žádoucí a to ve vybraných lokalitách v Chomutově a v Kadani, posílena byla také terénní forma služeb a to v Kadani. V Klášterci došlo ke vzniku zcela nové služby. Dlouhodobě se jako nedostatečná projevuje kapacita ve městě Jirkov, kde kapacita stávající služby neodpovídá poptávce. V návaznosti na posílení služby sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi je potřeba také pracovat s kapacitou nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, aby byla práce s rodinami kontinuální a komplexní.

§ 63 – Noclehárny

V regionu je služba poskytována v obcích Klášterec nad Ohří a Jirkov pro cílovou skupinu muži i ženy, v Chomutově je stávající kapacita určena pouze pro muže. Na základě analýzy potřebnosti je nutné navýšit kapacitu stávající služby a to pro ženy. Potřeba dále vyplývá z praxe pracovníků sociálních služeb ve zmiňované oblasti a statistických dat o počtu osob bez domova. K zajištění komplexní péče je propojení se službou nízkoprahové denní centrum nutností. Stejným příkladem je také Kadaň, kde v současné době není služba noclehárna poskytována vůbec.

§ 64 – Služby následné péče

V regionu Chomutovsko v současné době není poskytována služba následné péče. Tato služba nebyla určena jako prioritní v komunitním plánování rozvoje sociálních služeb ve městech regionu.

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou realizovány v ORP Kadaň i ORP Chomutov ambulantní i terénní formou s převažující aktivitou v sociálně vyloučených lokalitách. Provozovatelé služeb spolupracují s oddělením sociálně-právní ochrany dětí v regionu. Sociálně aktivizační služby na Chomutovsku nabízí také fakultativní činnosti jako například příprava dětí a mládeže pro další vzdělávání, individuální a skupinová práce se školními skupinami spojená s prevencí rizikového chování, kariérové poradenství. V uplynulém roce se podařilo naplnit optimální kapacitu služby ve městě Jirkov a tím došlo k dosažení optimálních kapacit v obou ORP regionu Chomutovsko.

§ 66 – Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

V Chomutově jsou činnosti služby nabízeny cílové skupině osoby se zdravotním postižením ve věku od 18 let a pro osoby se zrakovým postižením od 16 let. Služba je nabízena v ambulantní i terénní formě. K nabízeným činnostem v rámci poskytování služby patří například výuka na počítači, rukodělné – výtvarné práce, plavání apod. Změna kapacity a zavedení nové služby pro další cílové skupiny není s ohledem na strategické dokumenty jednotlivých obcí potřeba.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Cílovou skupinou služby v regionu Chomutovsko jsou osoby s mentálním postižením, osoby se zdravotním postižením a osoby s chronickým duševním onemocněním ve věku od 16 let. Konkrétní aktivitou je provozování tvořivé dílny. Klienti služby v rámci podpory pracovních návyků a dovedností pracují v kavárně. Kapacita služby sociálně terapeutické dílny v regionu Chomutovsko se pracovní skupině jevila jako nedostatečná a při jejím definování jsme vycházeli ze statistických údajů poskytovatelů služeb. Nicméně v roce 2017 se ukázalo, že cílová skupina nemá o daný druh sociální služby zájem a tak byla optimální kapacita v ORP Kadaň anulována s tím, že stávající kapacita je pro celý region dostačující.

§ 69 – Terénní programy

Služby v regionu Chomutovsko jsou poskytovány širokému spektru cílových skupin – osoby bez přístřeší, osoby se závislostí, osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách, rodiny s dětmi, děti a mládež, osoby v krizi, etnické menšiny atd. V regionu je poskytována také služba s nadregionální působností pro specifickou cílovou skupinu osoby komerčně zneužívané.

Terénní programy v posledních třech letech zvýšily intenzitu působení zejména v sociálně vyloučených lokalitách. Často jsou terénní programy provázány s jiným typem služeb, např. s kontaktními centry, azylovým domem, odborným sociálním poradenstvím.

I přes široké spektrum poskytovatelů a služeb je v současné době kapacita nedostačující, jelikož není možné stávající kapacitou uspokojit potřeby jednotlivých cílových skupin v celém regionu. Z tohoto důvodu je potřeba navýšit kapacitu v ORP Kadaň a to v Klášterci nad Ohří, kde je kapacita terénních programů dlouhodobě podhodnocena. V ORP Chomutov služby svou kapacitou dosahují téměř optimálních hodnot, nicméně v Chomutově a v Jirkově je stále volná kapacita 1 a to pro cílovou skupinu osoby ohrožené sociálním vyloučením či pro další cílové skupiny, u nichž nebudou služby schopny stávající kapacitou naplnit poptávku.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Poskytování uvedené služby je zajišťováno v ORP Chomutov poskytovateli v návaznosti na vznik Centra duševního zdraví v Chomutově. Služba je poskytována terénní a ambulantní formou pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby se zdravotním postižením. Služby zajišťují péči o osoby z celého regionu Chomutovsko a z tohoto důvodu je potřeba navýšit kapacitu z důvodu počtu odmítnutých zájemců o službu, které poskytovatelé evidují. Kapacita bude průběžně navyšována v souvislosti se schválenou Strategií reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji.

4.3 Region Litoměřicko

4.3.1 Oblast služeb sociální péče regionu Litoměřicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• široká síť služeb sociální péče a dostupnost služeb sociální péče • návaznost služeb sociální péče • dostatečná kapacita pobytových služeb pro seniory • existence hospice Litoměřice • vysoký počet neziskových organizací • podpora vzdělávání poskytovatelů služeb krajem • začleňování uživatelů soc. služeb do majoritní společnosti	• absence pobytových služeb pro uživatele s psychiatrickou diagnózou (drogy, alkohol) • vyšší podíl nízkopříjmových rodin/klientů (zadluženost) • financování stávajících služeb, vyrovnávací platba • nedostatek kvalifikovaných pracovníků, jejich fluktuace • proces přiznávání příspěvku na péči • vysoká míra administrativy pro poskytovatele služeb
příležitosti	rizika
• nově vznikající bytová politika měst, efektivnější přerozdělování financí • využití výsledků projektů ASZ • možnost víceletého financování pro služby z ESF • preference terénních služeb • zaměstnávání osob se zdravotním postižením, sociální podnikání • vytvoření nového SPRSS ÚK • využití dobrovolnické práce	• nestabilní legislativní prostředí • otázka financování z ESF • nízkopříjmové skupiny obyvatel, nedostatek financí uživatelů na úhradu služeb • Povinná spoluúčast poskytovatelů na financování • demotivace poskytovatelů (existenční nejistota) • stávající systém oddlužení dlužníků (nízká motivace k zaměstnávání) • snižování kvality služeb na úkor kvantity • zvyšování administrativní zátěže



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	1	1	1	15	59	61	1	3	3	3	8	8	2	9	9	5	10	10
ORP Litoměřice celkem	1	1	1	8	27	29	1	3	3	1	2	2	2	9	9	3	7	7
Bohušovice nad Ohří				1	1*	1												
Hoštka				1	1	1												
Litoměřice	1	1	1	1	11	11				1	2	2	1	7	7	2	6	6
Velké Žernoseky				1	1	1												
Polepy				1	2*	2												
Štětí				1	7	7										1	1	1
Úštěk				1	2	2												
Terezín				1	2	2	1	3	3				1	2	2			
ORP Lovosice celkem	0	0	0	3	12	12	0	0	0	1	4	4	0	0	0	1	1	1
Čížkovice				1	1	1												
Lovosice				2	11	11				1	4	4				1	1	1
ORP Roudnice n/L. celkem	0	0	0	4	20	20	0	0	0	1	2	2	0	0	0	1	2	2
Roudnice nad Labem				3	19	19				1	2	2				1	2	2
Straškov – Vodochody				1	1*	1												

Pozn.: * Kapacity nezařazeny do Základní sítě kraje.



Služby sociální péče, pobyťová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	3	42	42	1	4	4	6	322	322	7	470	445	6	455	438	5	127	137
ORP Litoměřice celkem	2	12	12	1	4	4	4	200	200	4	253	228	2	133	86	4	74	80
Křešice							1	43	43									
Litoměřice	1	10	10	1	4	4	2	82	82	3	208	208	1	28**	28	2	55	61
Snědovice							1	75	75									
Štětí	1	2	2															
Terezín										1	45*	20	1	105*	40	2	19	19
Místo poskytování neurčeno													0	0	18			
ORP Lovosice celkem	1	30	30	0	0	0	2	122	122	1	153	153	2	140	160	3	43	47
Čížkovice							1	56	56				1	53	53			
Chotěšov							1	66	66									
Libochovice										1	153	153				1	13	13
Lovosice	1	30	30													1	18	22
Velemín													1	87	87			
Třebenice																1	12	12
Místo poskytování neurčeno													0	0	20			
ORP Roudnice n/Labem celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	64	64	2	182	192	1	10	10
Krabčice										1	28	28	1	86	86			
Roudnice nad Labem										1	36	36	1	96	96	1	10	10
Místo poskytování neurčeno													0	0	10			

Pozn.: * Kapacita nezařazena do Základní sítě kraje. Z celkové registrované kapacity byla vydefinována potřebnost v regionu ve výši optimální individuální okamžité kapacity.

** Kapacita 2 nezařazena do Základní sítě kraje.

Vyhodnocení priorit na rok 2018

PRIORITA	Zřízení služby pro klienty s psychiatrickou diagnózou
----------	---

Cíl 1	Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Litoměřice	Nesplněno
--------------	--	------------------

Z důvodů nedostatku finančních prostředků nedošlo v roce 2018 k výstavbě či rekonstrukci zařízení pro tuto cílovou skupinu klientů. Na základě jednání se společností ANAVITA bude tato možnost znovu posuzována v roce 2019.

Cíl 2	Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Lovosice	Nesplněno
--------------	--	------------------

Z důvodů nedostatku finančních prostředků nedošlo v roce 2018 k výstavbě či rekonstrukci zařízení pro tuto cílovou skupinu klientů. Na základě jednání se společností ANAVITA bude tato možnost znovu posuzována v roce 2019.

Cíl 3	Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Roudnice nad Labem	Nesplněno
--------------	--	------------------

Z důvodů nedostatku finančních prostředků nedošlo v roce 2018 k výstavbě či rekonstrukci zařízení pro tuto cílovou skupinu klientů.

Priority na rok 2019

PRIORITA	Zřízení služby pro klienty s psychiatrickou diagnózou
Cíl 1	Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Litoměřice
Cíl 2	Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Lovosice
Cíl 3	Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Roudnice nad Labem

§ 39 – Osobní asistence

V rámci regionu Litoměřicko službu poskytuje pouze jeden subjekt. Osobní asistence byla na celém území zajišťována alternativou jiných obdobných služeb, jako např. odlehčovací terénní službou či pečovatelskou službou. Otázkou zůstává, zda se jedná o službu finančně nedostupnou klientům našeho regionu, nebo zda tato služba je vnímána jako „nadstandardní“ k častěji využívané terénní pečovatelské službě anebo se tak děje z jiných důvodů (svépomoc rodiny, svépomoc blízkých osob, neinformovanost apod.).

§ 40 – Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je v regionu zastoupena na celém území. Služba je poskytována buď samotnými městy či obcemi, nebo neziskovými organizacemi. V roce 2017 bude tato služba rozšířena i pro oblast Chotíněves.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Podporu samostatného bydlení poskytuje pouze jeden poskytovatel v ORP Litoměřice, a to nezisková organizace ve městě Terezín. Jedná se o terénní službu, která je poskytována na území města Terezín a v okruhu 10 km od Terezína, ale je žádoucí rozšíření dojezdové vzdálenosti až do 30 km, a to zejména do oblasti Roudnicka, Úštěcka a Ústecka. Služba je poskytována přímo v bytech uživatelů (v bytech ve vlastnictví či v pronájmu uživatele) a v okolí bydliště (například doprovody k lékaři, na nákup atp.) Službu využívají lidé s lehkým až středně těžkým mentálním postižením ve věku od 18 let do 64 let, kteří chtějí samostatně bydlet a potřebují k tomu podporu. Kapacita služby je naplněna. Vzhledem k probíhající transformaci a odchodu uživatelů z domovů sociální péče do chráněného bydlení je služba potřebná jako návazná služba na chráněné bydlení pro lidi, kteří potřebují nižší podporu. Ti mohou přejít z chráněného bydlení a tím uvolnit místo v chráněných bytech a současně se lépe začlenit do běžné společnosti. Je žádoucí rozšíření služby do oblasti Roudnicka a Lovosicka. Služba se potýká s nedostatkem cenově dostupných nájemních bytů pro uživatele.

§ 44 – Odlehčovací služby

V ORP Lovosice je poskytována terénní a pobytová forma služby pro osoby s chronickým duševním onemocněním, s chronickým onemocněním, s jiným zdravotním postižením, též s mentálním, tělesným, kombinovaným, sluchovým, zdravotním, se zrakovým postižením a pro seniory. Sociální služba je poskytována na území města Lovosice a jeho spádových obcí a na území města Litoměřice. V Lovosicích je dále poskytována pobytová služba pro osoby ve věku od 19 let s chronickým duševním onemocněním, chronickým onemocněním, s tělesným, zdravotním a se zrakovým postižením, která službu poskytuje klientům i mimo region Litoměřice, neboť ji využívají i klienti z dalších míst, např. Duchcov, Most, Děčín, Ústí nad Labem, Louny, Praha, Slaný, Nový Bor.

V ORP Litoměřice ve Štětí je poskytována pobytová služba pro osoby s chronickým onemocněním a zdravotním postižením ve věku od 19 let. Dále v ORP Roudnice nad Labem je poskytována terénní služba pro osoby s chronickým duševním onemocněním, s chronickým onemocněním, se zdravotním postižením, s kombinovaným, mentálním, tělesným, sluchovým a se zrakovým postižením ve věku od 19 let. V Litoměřicích jeden poskytovatel nabízí odlehčovací službu ve formě terénní i pobytové hospicové péče pro osoby bez omezení věku, pro osoby s chronickým onemocněním, s kombinovaným onemocněním, mentálním a se zdravotním postižením. Druhý poskytovatel v Litoměřicích poskytuje též odlehčovací službu ve formě terénní hospicové paliativní péče pro stejnou cílovou skupinu, kdy je v rozmezí 24 hodin denně poskytována služba za účelem udržení těžce nemocných a umírajících v domácím prostředí a v rámci pobytové služby se jedná o přechodné zajištění péče o dlouhodobě nemocného pacienta a umožnění odpočinku pečující osobě. Uživatelé využívají dlouhodobou i krátkodobou péči, kde je hlavním cílem odlehčit pečující osobě. Jako fakultativní služby poskytují terénní služby dopravu klientům a dohledy nad klienty.

§ 45 – Centra denních služeb

Službu centrum denních služeb poskytují v regionu poskytovatelé v ORP Litoměřice. Jeden v Litoměřicích a druhý na Terezínsku v Českých Kopistech. Službu v Litoměřicích využívají osoby ve věku od 18 let do 64 let s mentálním, kombinovaným, tělesným a zdravotním postižením. Převážná většina zájemců o službu jsou lidé s mentálním postižením po ukončení školní docházky ve speciální nebo praktické škole. Službu v Českých Kopistech mohou využívat i osoby od 15 let do 64 let s chronickým duševním onemocněním. Cílem služby je posílit samostatnost a soběstačnost lidí s postižením získáváním zkušeností s pracovní činností a trénováním sociálních dovedností. Služba v Litoměřicích registruje z kapacitních důvodů větší počet zájemců, než je možné momentálně uspokojit. Službu využívají nejen lidé z města Litoměřice, ale i z okolních obcí a Roudnicka. Služba v Českých Kopistech má kapacitu dostačující. V Lovosicích ambulantní službu pro lidi se zdravotním postižením zajišťují prostřednictvím jiných služeb. V ostatních městech tato služba není poskytována.

§ 46 – Denní stacionáře

Služba je v regionu zajišťována ambulantní formou. V ORP Lovosice přímo v Lovosicích pro osoby s chronickým onemocněním, s mentálním, tělesným a se zdravotním postižením ve věku od 17–64 let.

V ORP Litoměřice ve Štětí pro osoby se zdravotním postižením ve věku od 19 let a seniory a pro osoby s kombinovaným postižením a mentálním postižením od 3 do 64 let a pro osoby s chronickým duševním onemocněním a seniory od 50 let. V Roudnici nad Labem pro osoby s chronickým duševním onemocněním a zdravotním postižením ve věku od 27 let a seniory. Denní kapacita celkem je 46 klientů.

Denní stacionář v Roudnici nad Labem, v Litoměřicích a ve Štětí zajišťuje i svoz uživatelů. Do denních stacionářů jsou přijímáni klienti nejen z měst, ve kterých je služba poskytována, ale i z blízkého okolí.

§ 47 – Týdenní stacionáře

V rámci celého regionu poskytuje tuto pobytovou službu jeden poskytovatel v Litoměřicích. V ostatních ORP služba zcela chybí. Cílovou skupinou týdenního stacionáře jsou senioři ve věku od 65 let, kteří mají sníženou soběstačnost zejména z důvodů věku, kteří jsou plně nebo částečně mobilní. Služba je využívána nepravidelně, neboť je poskytována na přechodnou dobu, pokud o seniora nemůže pečovat jeho blízký nebo rodina v jeho domácím prostředí.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

V ORP Lovosice je služba poskytována v obci Čížkovice pro osoby s kombinovaným postižením, s mentálním a se zdravotním postižením ve věku od 3 do 55 let a v obci Chotěšov pro osoby s kombinovaným postižením a s mentálním postižením od 40 let věku.

V ORP Litoměřice je služba poskytována pro osoby s kombinovaným postižením a s tělesným postižením ve věku od 18 do 80 let v obci Snědovice, dále pro osoby s mentálním postižením a kombinovaným postižením od 18 let věku v obci Skalce. Dále je služba poskytována v ORP Litoměřice pro osoby s mentálním postižením a kombinovaným postižením ve věku od 26 do 65 let v obci Křešice (služba není poskytována imobilním osobám vzhledem k technickým možnostem budovy) a pro osoby s jiným zdravotním postižením ve věku od 55 do 65 let v Litoměřicích. Některé domovy jsou provozovány ve starších objektech, které mají určité, někdy i neodstranitelné bariéry. Jiné domovy s pozdějším datem vzniku jsou provozovány v novějších, bezbariérových budovách. V rámci ORP Roudnice nad Labem tato služba zastoupena není.

§ 49 – Domovy pro seniory

V regionu je pobytová služba domov pro seniory zastoupena v ORP Lovosice v obci Libochovice, v ORP Roudnice nad Labem v obci Krabčice a přímo v Roudnici nad Labem pro seniory ve věku od 65 let. V rámci ORP Litoměřice je služba poskytována v osmi zařízeních, z nichž jedno má rozšířenou působnost Ústecký kraj a Hlavní město Praha. Většinou se jedná o zařízení s vyšší kapacitou. Některé domovy jsou provozovány ve starších objektech, které mají určité, někdy i neodstranitelné bariéry.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Na území ORP Litoměřice působí celkem šest poskytovatelů, z nichž pouze jeden je určen pro cílovou skupinu osob nad 19 let ohrožených závislostí nebo závislé na návykových látkách a dále pro osoby s chronickým

duševním onemocněním i kombinovaným postižením. Další poskytovatel provozuje službu pro osoby s chronickým duševním onemocněním a seniory ve věku od 55 let. Tato sociální služba je poskytována nejen pro klienty Ústeckého kraje, ale i pro občany Hlavního města Prahy a některých dalších krajů. Celková kapacita tohoto zařízení je vyšší než požadavky ze strany ORP Litoměřice a tudíž není ze strany kraje využívána. Třetí zařízení, jehož cílovou skupinou jsou osoby ve věku nad 50 let, které mají sníženou soběstačnost z důvodu stařecké a Alzheimerovy demence, je přímo v Litoměřicích. Zařízení není bezbariérové, proto činí kroky za účelem zajištění odpovídajících prostor.

V ORP Roudnice nad Labem je poskytována sociální služba v Roudnici nad Labem pro seniory ve věku od 65 let a v obci Krabčice pro osoby od 50 let s chronickým duševním onemocněním. Podmínkou přijetí do služby je diagnostikovaná Alzheimerova nemoc či jiný typ demence.

V ORP Lovosice v obci Čížkovice je též poskytovaná služba pro osoby s chronickým duševním onemocněním od 54 let věku a v obci Milešov pro osoby od 50 let věku. Tato služba je poskytována pouze osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demence.

Navrhované navýšení počtu o 50 lůžek je určeno pro osoby s chronickým duševním onemocněním mimo stařecké a Alzheimerovy demence (zejména schizofrenie) a pro osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu závislosti na návykových látkách. Tato služba v rámci regionu zcela chybí.

§ 51 – Chráněné bydlení

Tato služba je poskytována rovnoměrně v rámci regionu Litoměřicka. V souvislosti s transformací sociálních služeb začal další poskytovatel provozovat službu pro osoby od 18 let věku s mentálním a kombinovaným postižením v lokalitách ORP Lovosice. Vzhledem k probíhající transformaci sociálních služeb se jeví jako nezbytné průběžné navýšování kapacity služby. V současné době prostupuje služba chráněné bydlení do oblastí regionu, které nebyly v předchozím období zastoupeny.

Služba chráněné bydlení vede k integraci klienta do společnosti a k rozvoji samostatnosti lidí se zvláštními potřebami v osobním životě a podporuje jejich schopnost rozhodovat o vlastní budoucnosti.

4.3.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Litoměřicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
- široká a stabilní síť služeb - dobrá spolupráce poskytovatelů a samospráv, včetně komunitního plánování - dobrá kvalita služeb - pestrost poskytovatelů - orientace na klienta - pružnost služeb, dobrá schopnost flexibilně reagovat na potřeby - využívání vypsanych projektů a grantů	- nedostatek kvalifikovaných pracovníků - odlišnost názoru na to, co je a není v prospěch klienta - rozdílný přístup ke spolupráci na konkrétních klientských případech - nezmapovaný venkov - prezentace na veřejnosti

příležitosti	rizika
- víceleté financování jako v RVKPP - síť služeb kraje - transformace psychiatrické péče - propojení sociální a zdravotní problematiky - vznik služeb pro osoby s psychiatrickou diagnózou	- Systém nemotivuje klienta ke změně - Situace na pracovním trhu – nedostatek odborného personálu - nedostatek psychiatrů a psychologů 8% spoluúčast a 5% spoluúčast - Nepropojenost zdravotní a sociální problematiky (psychiatrické diagnózy, senioři, poruchy osobnosti, závislosti, apod.) - Dlouhodobá nejistota financování - Systém je nastaven na kvantitu a ne na efektivitu - Nefunkční systém sociálního bydlení - GDPR - Některé služby jsou financovány na základě lokálních pravidel, mají ale regionální přesah - Vysoká administrativa - Časté a nesystémové změny legislativy a metodik - Nedostatečné mzdové/platové ohodnocení pracovníků pomáhajících profesí - Neexistence jednotného systému výměny informací mezi pomáhajícími organizacemi

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	7	13	2	17	1	3	12	3	0	0	0	0	2	3	20	4	3	8	99	9	0	0	0	0
ORP Litoměřice celkem	5	10	0	11	1	3	12	3	0	0	0	0	1	1	5	1	1	2	24	2	0	0	0	0
Litoměřice	4	8		9	1	3	12	3					1	1	5	1	1	2	24	2				
Štětí	1	2		2																				
ORP Lovosice celkem	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	15	2	1	1	25	1	0	0	0	0
Lovosice	1	1	2	1									1	2	15	2	1	1	25	1				
ORP Roudnice n/L. celkem	1	2	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	50	6	0	0	0	0
Roudnice nad Labem	1	2		5									0	0	0	1	1	5	50	6				

Pozn.: * Kapacita je určena pro dluhové poradenství.

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	5	14	59	15	2	4	23	4	6	11	54	11	7	14	0	14	4	11	51	14
ORP Litoměřice celkem	3	8	31	8	1	1	15	1	3	6	30	6	5	9	0	9	3	8	42	11
Litoměřice	2	5	23	5	1	1	15	1	2	3	20	3	4	7	0	7	3	8	42	8
Štětí	1	3	8	3									1	2	0	2	0	0	0	0
Terezín									1	3	10	3								
Místo poskytování neurčeno																	0	0	0	3*
ORP Lovosice celkem	1	2	8	3	1	3	8	3	2	3	14	3	1	1	0	1	0	0	0	0
Lovosice	1	2	8	3	1	3	8	3	2	3	14	3	1	1	0	1				
ORP Roudnice nad Labem celkem	1	4	20	4	0	0	0	0	1	2	10	2	1	4	0	4	1	3	9	3
Roudnice nad Labem	1	3	15	4					1	2	10	2	1	4	0	4	1	3	9	3

Pozn.: * Kapacita pro Centrum duševního zdraví.

Služby sociální prevence, pobyťová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	6	237	237	0	0	0	1	4	6	3	19	22	0	0	0	0	0	0
ORP Litoměřice celkem	3	138	138				0	0	2	2	9	9						
Litoměřice	3	138	138							2	9	9						
Místo poskytování neurčeno							0	0	2*									
ORP Lovosice	1	24	24				0	0	0	1	10	10						
Lovosice	1	24	24							1	10	10						
ORP Roudnice nad Labem	2	75	75				1	4	4	0	0	3						
Roudnice nad Labem	2	75	75				1	4	4	0	0	3						

Pozn.: * Kapacita pro Centrum duševního zdraví.

Vyhodnocení priorit na 2018

PRIORITA	Optimalizace sítě služeb pro rodiny s dětmi, děti a mládež a pro osoby, které vedou rizikový způsob života, nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
Cíl 1	Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství se zaměřením na podporu rodiny na Litoměřicku Cíl trvá, na Litoměřicku je stále potřebné posílit manželské a rodinné poradenství, rozšíření služby odborného sociálního poradenství bylo poskytovatelem odsunuto na rok 2019.
Cíl 2	Navýšení kapacit sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby sociální právní ochrany dětí na Litoměřicku Cíl trvá, bude přesunut do roku 2019
Cíl 3	Navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby sociální právní ochrany dětí na Lovosicku Cíl trvá, bude přesunut do roku 2019
Cíl 4	Rozšíření kapacity nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Roudnici nad Labem Cíl trvá, situace se nadále mapuje, volná kapacita zůstává po zrušení druhé služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Roudnici. Kapacita zůstává volná pro případné navýšení stávajícího NZDM.
Cíl 5	Zřízení služby terénní sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním v rámci Centra duševního zdraví Cíl trvá, Centrum pro duševní zdraví zatím nebylo otevřeno. Vznik centra je součástí Implementace strategie reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji. Nadále probíhají kroky směřující k naplnění tohoto cíle.

Priority na rok 2019

PRIORITA 1	Problematika financování a udržitelnosti odborného sociálního poradenství
PRIORITA 2	Optimalizace sítě služeb pro rodiny s dětmi, děti a mládež a pro osoby, které vedou rizikový způsob života, nebo jsou tímto způsobem života ohroženy

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Služby poradenství jsou převážně soustředěny do největšího města regionu Litoměřic. Jedná se o Poradenské centrum pro osoby ve finanční tísní a Manželskou a předmanželskou poradnu, která řeší jak problémy v partnerských a manželských vztazích, tak i problematiku celé rodiny. Dále je to poradenství pro osoby s psychotickým onemocněním. Specifickým zařízením, které poskytuje poradenské služby, je hospic, který zajišťuje poradenství v oblasti paliativní péče.

Poradenství pro osoby se zdravotním postižením je poskytováno pouze na Roudnicku. Zde je také poskytována specializovaná služba - Poradna pro rodiny, která je určena pro klienty s partnerskými, manželskými či rodinnými potížemi, s problematikou rozvodovou či porozvodovou, s výchovnými problémy dětí, ale i s řadou dalších vztahových či osobních nesnází.

Dluhovou problematiku jednotlivců i rodin pomáhají řešit také poradny v Lovosicích a Štětí.

Zvyšuje se potřeba poradenství pro rodiny s dětmi s výchovnými a jinými problémy v ORP Litoměřice a ORP Lovosice.

Je potřeba posílit poradenství manželské, předmanželské a rodinné. Narůstá potřeba specializovaného poradenství v oblasti drogové problematiky v rámci celého regionu Litoměřicko.

§ 57 – Azylové domy

Jedná se o významně zastoupenou a svým charakterem potřebnou sociální službu.

Azylový dům pro ženy je provozován ve všech ORP regionu. Služba azylového bydlení pro ženy je často spojena se službou azylového domu pro matky s dětmi.

Na území regionu je v současné době služba azylového domu pro muže zajištěna v ORP Litoměřice a v ORP Roudnice nad Labem. Kapacity obou azylových domů jsou plně využity po celý rok.

Azylové domy pro matky s dětmi fungují v ORP Litoměřice, ORP Lovosice a ORP Roudnice nad Labem.

Azylový dům pro rodiny s dětmi je zastoupen v ORP Litoměřice a v ORP Roudnice nad Labem.

Kapacita těchto služeb je vzhledem k situaci v regionu dostačující. Z hlediska provozu azylových domů pro rodiny a matky s dětmi je důležité udržení plných úvazků pedagogických pracovníků. Tato pozice se osvědčuje a je potřeba její posílení.

Dlouhodobě není řešena problematika cílové skupiny seniorů s velmi nízkým příjmem, dále osob s duševním onemocněním, které v důsledku nemoci přišli o bydlení i o stálý příjem a osob dlouhodobě závislých na alkoholu nebo propuštěných po výkonu trestu. V praxi se setkáváme s tím, že službu azylového domu dlouhodobě využívají lidé patřící do těchto cílových skupin, jejich situace je často neřešitelná a potřeby vysoké a specifické.

Stoupá počet klientek v Domově pro matky s dětmi s mentálním nebo psychiatrickým postižením. Pro tyto ženy s dětmi chybí následná služba například ve formě chráněného bydlení, nebo sociálních bytů s podporou sociální služby.

Na základě zkušeností z praxe zcela chybí dostupná odborná psychoterapeutická pomoc pro osoby, které jsou klienty azylových domů. Stávající kapacita bezplatně dostupných psychologů nestačí pokrýt poptávku. Poptávka po pobytové službě pro matky s dětmi (i vícečetné rodiny) převyšuje nabídku a azylové domy mají plno neuspokojených žadatelů s dětmi. Velmi ohrožená je skupina matek s dětmi, které opouštějí AD a matky s hraničním nebo nízkým intelektem.

§ 58 – Domy na půl cesty

Na Litoměřicku není služba poskytována. Zachování stávajícího stavu pro pokrytí potřebnosti služby jsou kapacity v sousedních regionech dostačující.

§ 59 – Kontaktní centra

Služba kontaktního centra je poskytována pouze ve městě Litoměřice – okamžitá kapacita služby jsou 3 klienti, při práci s jednotlivcem 2 klienti, při práci se skupinou 12 klientů. Tato kapacita vychází z 15 letých zkušeností s lidmi závislými na drogách, kdy je klientela zařízení již ustálena a příjem nových uživatelů služby je podobný počtu odchodů uživatelů ze služby. Tato kapacita je též ovlivněna možnostmi zařízení, a to jak prostorovými, tak počty zaměstnanců. Kontaktní práce probíhá v kontaktní místnosti vždy za přítomnosti 2 pracovníků. V daný okamžik může být přítomno v kontaktní místnosti až 10 uživatelů, kontaktní práce může probíhat se všemi přítomnými klienty v jednom okamžiku, jde o předávání informací, o poradenství a motivační program především v oblasti sociální a zdravotní, např. v oblasti bezpečného sexu, bezpečnějšího

užívání návykových látek, informace o zdravotních komplikacích spojených s užíváním drog a o sociálních důsledcích spojeným se životním stylem drogově závislého klienta.
Stávající nabídka stačí pokrýt současnou poptávku. Je potřebné zajistit provoz stávajících služeb.

§ 60 – Krizová pomoc

Krizová pomoc je určena pouze mužům ve věku od 18–64 let. Jedná se o pobytovou formu, ve které klient čerpá sociální poradenství a ubytování na dobu max. 7 dnů, včetně poskytnutí stravy a sociálně terapeutické činnosti.

Cílem služby je stabilizace klientovy situace, její vyřešení nebo zprostředkování navazující sociální služby.

Služba působí v ORP Roudnice, klienti jsou především z této oblasti. Službu využívají nárazově i klienti z Litoměřicka nebo Lovosicka. Služba působí v objektu spolu s azylovým domem pro muže. Krizová pomoc má smluvní spolupráci s externím psychologem. Stávající nabídka stačí pokrýt současnou poptávku ze strany mužů, na zvážení zůstává potřeba žen, matek s dětmi i celých rodin.

Klienti mohou také využít poskytovatele se sídlem v Ústí nad Labem, který nabízí pobytovou, terénní i ambulantní formu služby. Pobytová služba je určena pro jednotlivce i rodiny s dětmi po dobu max. 7 nocí.

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

Služba nízkoprahového denního centra je poskytována v rámci ORP Litoměřice a ORP Lovosice. V Litoměřicích denní centrum navazuje na službu noclehárny a je konektivitou službě azylového domu pro muže. V Lovosicích služba navazuje na noclehárnu pro muže.

Nízkoprahová denní centra poskytují ambulantní, popřípadě terénní služby pro osoby bez přístřeší.

Služba plní funkci místa prvního kontaktu, které nabízí uspokojení základních životních potřeb, a následně zajišťuje a zprostředkovává služby podporující stabilizaci jedince a jeho návrat k běžnému způsobu života.

Služba nízkoprahového denního centra je poskytována v rámci ORP Litoměřice a ORP Lovosice. V Litoměřicích denní centrum navazuje na službu noclehárny a je konektivitou službě azylového domu pro muže. V Lovosicích služba navazuje na noclehárnu pro muže.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služba je v drtivé většině poskytována ambulantní formou v obcích s rozšířenou působností.

Služby nízkoprahového zařízení se odlišují zaměřením dle věku cílové skupiny. Kapacita služeb je ovlivněna především prostorovými možnostmi poskytovatelů. Dobrou praxí je zřizování těchto služeb přímo v potřebné lokalitě, jakékoliv vzdálení služby od míst, kde se vyskytuje její cílová skupina, vede k poklesu zájmu o službu a snížení počtu uživatelů. Své opodstatnění má dělení služby podle věku dětí tak, aby věková struktura uživatelů byla pokud možno homogenní. Věkové struktury se zpravidla přizpůsobuje provozní doba zařízení.

V Roudnici nad Labem prostřednictvím cílené prezentace služby na základních, středních školách a učilištích postupně dochází k nárůstu počtu klientů. Proto ponecháváme navýšení kapacity do roku 2018.

Ve Štětí funguje volnočasový klub, který částečně nahrazuje službu nízkoprahových klubů.

§ 63 – Noclehárny

Služba noclehárny pro muže je specifická svou nárazovou využívaností zejména při výrazných výkyvech počasí. V regionu je služba poskytována v Litoměřicích a Lovosicích.

V zimních měsících se poptávka po službě výrazně zvyšuje. Někteří poskytovatelé přistupují v době výrazných mrazů k rozšíření služby o „nocleh na židli“.

Noclehárny jsou v regionu poskytovány vždy s propojením na další navazující služby. V Litoměřicích je ve stejné budově s noclehárnou umístěno nízkoprahové denní centrum pro muže a ženy a služba azylového domu pro muže, v Lovosicích potom na noclehárnu navazuje nízkoprahové denní centrum pro muže.

V Litoměřicích je v provozu první noclehárna pro ženy s kapacitou čtyř lůžek. Služba je poskytována v rámci objektu azylového domu pro ženy a azylového domu pro rodiny s dětmi.

§ 64 – Služby následné péče

Na Litoměřicku není služba poskytována. Zachování stávajícího stavu pro pokrytí potřebnosti služby jsou kapacity v sousedních regionech dostačující.

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Služba je poskytována v každém z větších měst regionu (Litoměřice, Roudnice nad Labem, Lovosice a Štětí). V ORP Litoměřice se mohou o pomoc obrátit i rodiny s dětmi v náhradní rodinné péči v obtížné situaci.

Všichni poskytovatelé zajišťují terénní i ambulantní formu služby, s klienty se pracuje individuálně i skupinově dle potřeby a zakázky.

Současné kapacity pokrývají poptávku rodin, které žijí na území větších měst regionu. Na základě spolupráce se sociálně-právní ochranou dětí ve všech ORP regionu byla zmapována potřebnost menších obcí. V rámci řešení této problematiky je potřeba navýšit kapacity terénních forem služeb a zaměřit se na pomoc a podporu v rodinách žijících na venkově a v malých městech regionu zejména na Litoměřicku a Lovosicku.

§ 66 – Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Sociálně aktivizační služby pro seniory a zdravotně postižené jsou v regionu poskytovány v ORP Litoměřice a Lovosice. Nabídka služeb je velice rozdílná co do rozsahu, časové nabídky i cílové skupiny.

Na Lovosicku je služba cílena na osoby se zdravotním postižením a seniory.

V Litoměřicích je služba cílena na osoby s chronickým duševním onemocněním, zejména osoby s psychotickým a těžkým neurotickým onemocněním. S klienty se pracuje individuálně i skupinově.

Nedostatek je v rozmístění služeb. Většina služeb má lokální charakter. Jsou oblasti v regionu Litoměřicka bez pokrytí, například Štětí, Libochovice a Lovosice.

Vzhledem k různosti cílových skupin i vzhledem k velmi rozdílné podobě poskytování uvedené služby je velice obtížné doporučit optimální kapacitu poskytované služby.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Služba je poskytována v Litoměřicích, Lovosicích, Roudnici nad Labem a Terezíně. Cílovou skupinou jsou vždy osoby s mentálním a kombinovaným postižením.

Činnosti jsou zaměřeny na dlouhodobou a pravidelnou podporu a nácviky pracovních dovedností tak, aby si uživatel osvojil pracovní a sociální návyky.

Uživatelé přicházejí z celého regionu přímo z rodin, domovů pro osoby se zdravotním postižením či chráněného bydlení. Kapacity jsou v daný okamžik dostatečné. Zcela chybí služby pro osoby s poruchou autistického spektra a osoby s chronickým duševním onemocněním.

§ 69 – Terénní programy

Terénní programy jsou poskytovány v Litoměřicích, Roudnici nad Labem, Lovosicích a Štětí.

Podoba poskytování jednotlivých služeb se výrazně liší podle lokality. Terénní programy jsou poskytovány v návaznosti na další služby, například u osob bez přístřeší na azylové domy, nízkoprahová denní centra nebo kontaktní centrum.

Významným faktorem, který ovlivňuje kapacitu a možnosti služby je i velikost a dostupnost území, které terénní pracovníci pokrývají. Programy ve vyloučených lokalitách na Roudnicku a Štětsku mají území poskytování služby menší, počet klientů je ale výrazně vyšší. Problematika sociálního vyloučení se z důvodu podnikatelských aktivit v oblasti komerčního ubytování částečně přesouvá z větších do menších obcí, např. Terezín, Mlékojedy, Straškov-Vodochody.

Zcela specifickým je terénní program, který navazuje na služby kontaktního centra. Tyto programy pokrývají prakticky celý region, ale vždy jen jeden den v týdnu v daném městě (Lovosice, Roudnice, Litoměřice, Štětí a Úštěk/Hoštkva).

Jedenkrát v měsíci vyjíždí terénní program K-centra na monitoring ORP vozidlem, díky tomu se dostane do míst, která by v běžném terénu nemohla být pokryta.

Jeden z poskytovatelů se sídlem v Litoměřicích se věnuje specifické cílové skupině osob komerčně zneužívaných, působnost programu je mimo region Litoměřicko, na Teplicku a Chomutovsku, ale je započítána do celkové kapacity regionu.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Služba sociální rehabilitace je v regionu poskytována pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením. Ve městě je také poskytována služba pro osoby s chronickým duševním onemocněním. Služba se specializuje na práci s lidmi s psychotickým onemocněním. Jedním z důležitých cílů sociální rehabilitace je včasná prevence relapsu onemocnění vedoucí k následnému snížení počtu hospitalizací klientů. Služba je poskytována ambulantně a terénně.

Služby v Roudnici nad Labem jsou poskytovány především lidem s kombinovaným postižením. Většina uživatelů pochází z celé ORP Roudnice nad Labem.

Na základě zkušeností z praxe zcela chybí odborná psychoterapeutická pomoc pro osoby s mentálním postižením a osoby s chronickým duševním onemocněním. Stávající kapacita bezplatně dostupných psychologů nestačí pokrýt poptávku.

Kapacita pro osoby s mentálním, fyzickým i kombinovaným postižením je v současnosti dostatečná.

V souvislosti se Strategií reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji, s přenášením péče a podpory pro osoby s chronickým duševním onemocněním směrem z léčeben do komunity, vznikají zvýšené nároky na služby v regionech. V OPR Litoměřicko je plánován vznik Centra duševního zdraví (CDZ) – nový nízkoprahový pilíř pro poskytování zdravotně-sociálních služeb, který bude poskytovat individualizovanou péči a koordinovat další dostupné služby s ohledem na potřeby klientů v jejich přirozeném prostředí prostřednictvím multidisciplinárního týmu. Nezbytnou součástí je i rozšiřování terénní formy sociální rehabilitace do měst, oblastí regionu, kam nedosáhne působnost CDZ, jak místní, tak i obsahem služby, prostřednictvím již vzniklého Terénního komunitního týmu.

V rámci ORP Litoměřice je plánována volná kapacita v souvislosti se schválenou Strategií reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji.

4.4. Region Lounsko

4.4.1 Oblast služeb sociální péče regionu Lounsko

SWOT analýza

Silné stránky	Slabé stránky
• Spolupráce (poskytovatelé, obce) • Odbornost • Kvalita služeb • Komunitní plánování • Dobře nastavené kapacity (regionálně, lokálně) • Dobré pokrytí cílových skupin • Spolupráce s veřejnou správou (ÚP, ...)	• Nedostatek kvalifikovaného personálu • Mzdové / platové podmínky • Péče o zaměstnance (ve smyslu nabízet více motivace, benefitů) • Individualizace péče (u pobytových služeb)
příležitosti	rizika
• Rozpočet MPSV na sociální služby • Vyjednávání o platech (navýšení) • Nabídka vzdělávání pracovníků • Aktivní politika zaměstnanosti • Dotace obcí • Veřejné fondy	• Administrativní zátěž • Karty služeb • Situace na trhu práce • Legislativní nejistota • Komunální volby / vláda v demisi



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	2	6	14	7	45	53	1	2	12	2	3	4	0	0	0	2	6	6
ORP Louny				3	22	27	0	0	4	1	2	3	0	0	0	1	2	2
Louny				3	22	26				1	2	3				1	2	2
Místo poskytování neurčeno	0	0	2	0	0	1	0	0	4									
ORP Žatec	2	6	11	3	19	21	1	2	6	1	1	1	0	0	0	1	4	4
Žatec	2	6	11	1	16	18	1	2	6	1	1	1				1	4	4
Libočany																		
Měcholupy				1	1	1												
Nové Sedlo				1	2*	2												
ORP Podbořany	0	0	1	1	4	5	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Podbořany				1	4	4												
Blšany																		
Místo poskytování neurčeno	0	0	1	0	0	1	0	0	2									

Pozn.: * Kapacita nezařazena do Základní sítě kraje.



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	3	18	23	1	10	10	2	78	78	3	284	284	4	144	204	3	13	23
ORP Louny	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	129	129	1	16	46	0	0	4
Louny										1	129	129	1	16	16			
Místo poskytování neurčeno	0	0	2										0	0	30	0	0	4
ORP Žatec	2	15	17	1	10	10	2	78	78	1	83	83	1	46	66	2	9	13
Žatec	1	3	3	1	10	10	1	18	18	1	83	83	1	46	46	2	9	11
Libočany	1	12	12															
Tuchořice							1	58	60							0	0	2
Místo poskytování neurčeno	0	0	2										0	0	20			
ORP Podbořany	1	3	4	0	0	0	0	0	0	1	72	72	2	82	92	1	4	6
Petrohrad																1	4	4
Podbořany	1	3	3							1	72	72	1	30	30			
Vroutek													1	52	52			
Místo poskytování neurčeno	0	0	1										0	0	10	0	0	2

vyhodnocení priorit na rok 2018

PRIORITA č. 1	Reagovat na stárnutí populace v regionu Lounsko (Žatec, Louny, Podbořany)
Cíl 1	Navýšení kapacit u služby domov se zvláštním režimem pro osoby trpící Alzheimerovou chorobou a dalšími stařeckými demencemi
vyhodnocení	Od pololetí dojde ke snížení kapacity v regionu o 4 lůžka. Důvodem je humanizace sociální služby u jednoho poskytovatele. Jedná se o trend, který pracovní skupina plně podporuje, ale současně zhorší dostupnost služby v regionu. Cíl tak nadále platí. Jeden poskytovatel plánuje v rámci výzvy IROP č. 82 navýšit kapacitu lůžek o 5, čímž by došlo k vyrovnání a mírnému navýšení stavu.
Cíl 2	Navýšení kapacit pečovatelské služby v souladu s poptávkou uživatelů služeb
vyhodnocení	Od poloviny roku 2018 došlo k navýšení pečovatelské služby v regionu o kapacitu 3. Plně to odpovídá stanovisku a cílům pracovní skupiny. Další navýšování je avizováno v roce 2019. Jedná se o reakci na počet žadatelů, které odpovídá stárnutí populace v regionu a kvalitnímu poskytování služby.
Cíl 3	Navyšování kapacit osobní asistence v souladu s poptávkou uživatelů služeb
vyhodnocení	Jeden z poskytovatelů navýšil celkovou výši úvazků, v roce 2019 uvažuje o navýšení kapacity služby.
Cíl 4	Zavádět a zkvalitňovat paliativní péči*
vyhodnocení	Tři pobytové zařízení v regionu realizují zavádění a zkvalitňování paliativní péče, terénní služby s tématem také pracují a posuzují možnosti a formy zapojení se.
Cíl 5	Navýšení počtu sociálních pracovníků v sociálních službách poskytovaných ve zdravotnictví
vyhodnocení	Počet SP se nezměnil.
Cíl 6	Úspěšné zavedení nových sociálních služeb chráněné bydlení v regionu
vyhodnocení	Na splnění se podílí dva poskytovatelé, kteří zvažují zahájení poskytování od roku 2019.

* měřítkem bude počet poskytovatelů, kteří paliativní péči zavádějí, vzdělávají personál, apod.

PRIORITA č. 2	Zajištění péče pro „hraniční skupiny klientů“ (alkoholici, psychotici, zdravotně postižení a lidé po mrtvicích, popř. z jiného důvodu nesoběstační)
Cíl 1	Rozšíření služby chráněné bydlení v rámci regionu pro aktuální cílovou skupinu (osoby s mentálním postižením) v Lounech, Žatci a Podbořanech, dále rozšíření cílové skupiny o další osoby se zdravotním postižením, popř. opatrovanců obcí a dalších
vyhodnocení	Částečně bude splněno současně s cílem č. 6. A v regionu začal působit poskytovatel, který nabízí poradenství a ambulantní služby pro tuto cílovou skupinu.

Priority na rok 2019

PRIORITA č. 1	Aktivně řešit nedostatek kvalifikovaného personálu
PRIORITA č. 2	Zlepšovat mzdové/platové podmínky
PRIORITA č. 3	Zlepšit péči o zaměstnance (ve smyslu nabízet více motivace, benefitů)

§ 39 – Osobní asistence

Osobní asistence je v rámci regionu poskytována v Žatci a nejbližším okolí. Její aktuální situace je rozporuplná, protože jeden poskytovatel v letošním (i předchozím) roce navýšil hodinový měsíční objem služby (ale současně hlásí problém s financováním služby) z důvodu nárůstu klientů. **Tento poskytovatel v roce 2019 zřejmě překročí k navýšení kapacity.** Druhý poskytovatel v Žatci hlásí setrvale stagnující zájem o služby. Poskytovatel v Lounech poskytování osobní asistence ukončil k 31. 12. 2017. Pracovní skupina se přesto domnívá, že je to služba, jejíž cílová skupina v regionu existuje a současná kapacita a dostupnost služby není dostatečná. Problémem může být cena a obtížné odlišení od pečovatelské služby v základních úkonech. Z těchto důvodů je plánováno navýšení optimálních kapacit.

§ 40 – Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je co do počtu poskytovatelů nejpočetněji zastoupená sociální služba. Poskytují ji z pozice registrovaných poskytovatelů ORP v regionu (Podbořany, Žatec, Louny), tak i některé další obce (Nové Sedlo, Měcholupy), dále dva neziskové subjekty. Cílovou skupinou jsou dominantně senioři, dále pak osoby se zdravotním postižením. Je zaznamenán nárůst poptávky po službě v souvislosti se stárnutím populace. V regionu jsou hojně zastoupeny také tzv. domy s pečovatelskou službou, jedná se o 8 objektů s kapacitou převyšující 300 bytů. Jeden poskytovatel navýšil na Lounsku kapacitu služby od 01. 01. 2018. Další poskytovatel **požádal o navýšení kapacity v pololetí 2018 a jeden poskytovatel požádal o zařazení do základní sítě s kapacitou 2. V roce 2019 je od poskytovatelů avizováno další navýšování kapacit.**

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Podpora samostatného bydlení je registrovaná v Žatci. Cílovou skupinou jsou osoby s mentálním postižením a kombinovaným postižením. Jedná se o službu, která by pomohla řešit sociální začleňování nejen zde uvedené cílové skupiny, ale také např. osob s psychiatrickými diagnózami. Její rozšíření a fungování v celém regionu Lounska je žádoucí.

§ 44 – Odlehčovací služby

Služba dostupná v celém regionu s akcenty na sídla ORP Louny, Žatec, Podbořany. Terénní formou v okolí Loun a Postolopr. Pobytovou a ambulantní formou pro osoby s mentálním i kombinovaným postižením - Žatec, dále je poskytována pobytovou formou v obci Libočany – (1 km od Žatce) osobám se zdravotním postižením, tělesným a kombinovaným postižením a osobám s chronickým duševním onemocněním a chronickým onemocněním pro celý region a v Podbořanech, kde jsou cílovou skupinou senioři.

Jedná se o službu, která začíná oslovovat potenciální uživatele. Její význam roste. Prioritou je navýšení kapacit napříč regionem, a to v souvislosti s poptávkou po službě (ambulantní a terénní forma). Zajistit informovanost veřejnosti o službě. **Dobrou zprávou je skutečnost že poskytovatel v Podbořanech požádal o navýšení kapacity služby od pololetí roku 2018.**

§ 45 – Centra denních služeb

Tato služba není v regionu zastoupena a komunitní plány ani aktuální záměry poskytovatelů služeb nenavštědčují zájmu tuto službu v regionu provozovat. Často je tato služba suplována osobní asistencí, odlehčovacími službami nebo některým ze „stacionářů“.

§ 46 – Denní stacionáře

Denní stacionáře jsou provozovány v Žatci a v Lounech, v obou případech je cílová skupina osoby s mentálním a kombinovaným postižením.

§ 47 – Týdenní stacionáře

Tuto službu v rámci regionu poskytuje pouze jeden poskytovatel, a to pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením. **Tento poskytovatel v souvislosti s poptávkou požádal o navýšení kapacity od pololetí 2018.**

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Služba je v regionu zastoupena jedním poskytovatelem v Žatci a jedním v Tuchořicích, v obou případech jsou cílovou skupinou osoby s mentálním postižením a kombinovaným postižením. Prioritou je zvyšování kvality poskytovaných služeb, zajištění prostupnosti služby pro uživatele k dalším službám – chráněné bydlení, podpora samostatného bydlení. K tomu by mělo dojít začátkem roku **2019**, kdy jeden z poskytovatelů sníží kapacitu o 2 ve prospěch služby chráněné bydlení. Důvodem proč k této změně nedošlo už v roce 2017 je obtížné shánění vhodných prostor k provozování služby chráněné bydlení v Žatci.

§ 49 – Domovy pro seniory

Zastoupení této služby koresponduje s ORP v regionu, domovy pro seniory jsou v Žatci, Lounech a Podbořanech. Domovy zajišťují služby i pro další obce regionu. Domovy prochází obdobím, kdy se mění jejich klientela. Obyvatelé domovů jsou v průměru starší a jejich zdravotní stav je v průměru komplikovanější než před účinností Zákona o sociálních službách.

Kapacita je aktuálně vyhodnocována jako dostatečná vzhledem k potřebám regionu. Prioritou je zkvalitňování služby – jednolůžkové pokoje, služby „na míru“ z pohledu poptávky uživatelů – humanizace pobytových zařízení. **Z tohoto důvodu jeden poskytovatel snižuje kapacitu o 7 k pololetí roku 2018.**

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

V regionu Lounsko je služba poskytována ve Vrutku, Žatci, Lounech a Podbořanech. Kapacita lůžek je obsazena převážně uživateli z regionu a jedná se o cílovou skupinu seniorů trpících stařeckou demencí a Alzheimerovou chorobou. Všichni poskytovatelé evidují neuspokojené žádosti o poskytnutí služby. Jedná se aktuálně o službu, po které je v regionu největší poptávka, a to i přesto, že o cílovou skupinu se starají také poskytovatelé dalších sociálních služeb. Tuto cílovou skupinu jsou schopni zajistit stávající poskytovatelé služeb formou rozšíření služby, pokud tomu napomohou vhodné prostorové možnosti a zejména zajištěné financování služeb.

V regionu existuje také konkrétní poptávka (cca 20 míst) po službě pro cílovou skupinu osob s alkoholovými typy demencí.

Prioritou je navýšování kapacity vzhledem k aktuální poptávce. Navýšení vychází z počtu neuspokojených žádostí o službu, navýšení ponechat v působnosti stávajících poskytovatelů formou rozšíření služby. Prioritou je také zajištění služby pro cílovou skupinu osob s alkoholovou demencí, popř. osob s kumulací psychiatrických diagnóz. **Přesto dojde přechodně ke snížení kapacity u jednoho poskytovatele o 4 a to z důvodu humanizace služby – rušení velkých vícelůžkových pokojů. Další poskytovatel plánuje v souvislosti s očekávanou výzvou IROP č. 82 o navýšení o 5 lůžek, ovšem předpokládaná doba tohoto opatření je od roku 2020.**

§ 51 – Chráněné bydlení

Služba je v rámci regionu poskytována pouze v Žatci a to pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením. V průběhu roku 2019 je avizováno navýšení kapacity služby v Žatci a to ihned poté, co poskytovatel zajistí vhodné prostory pro službu. V Petrohradě dojde v roce 2018 k přípravě prostor novým poskytovatelem s předpokládaným zahájením provozování služby v roce 2019. Dle názoru členů pracovních skupin komunitního plánování by tato služba mohla být nabízena, např. osobám se zdravotním postižením (bez přístřeší, opatrovancům obcí, popř. dalším).

Prioritou je rozšíření služby v rámci regionu pro aktuální cílovou skupinu v Lounech a Podbořanech, dále rozšíření cílové skupiny o další osoby se zdravotním postižením (bez přístřeší, popř. opatrovanců obcí a dalších).

4.4.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Lounsko

SWOT analýza

Silné stránky	Slabé stránky
• spolupráce - poskytovatelů – obcí • vzájemná informovanost • široká paleta služeb • komunitní plány • smysl pro humor • dostupnost • dobré HR v Postoloprtech • depistáž	• Přebírání zodpovědnosti za klienty • Prestiž • Sebe prezentace
příležitosti	rizika
• zaměstnanost • evropské výzvy /fondy/ • spolupráce s okolím • důraz na komunitní práci • vyrovnávací platba • městské dotace • přímá úhrada	• administrativní zátěž • obchod s chudobou /bydlení/ • nejistota financování • nízká motivace ke změně • situace na trhu práce • chybí psychologové • vzájemná diskriminace • mýty ve společnosti • migrace/fluktuace – kumulace problémů



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	13	27	12	1	3	6	4	1	1	5	1	0	0	0	0	1	2	18	2	0	0	0	0
ORP Louny celkem	4	6	13	6	0	0	0	0	1	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Louny	4	6	13	6					1	1	5	1												
ORP Podbořany celkem	2	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Podbořany	2	3*	0	2																				
ORP Žatec celkem	2	4	14	4	1	3	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	18	2	0	0	0	0
Žatec	2	4	14	4	1	3	6	4									1	2	18	2				

Pozn.: * Kapacita 1 nezařazena, nebyla definována potřebnost.

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování pro Rozvojovou síť kraje

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem																	0	0	0	2				
ORP Louny celkem																	0	0	0	2				
Postoloprty																	0	0	0	2				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	6	10	40	16	4	9	49	9	2	6	33	7	3	6	0	5	2	4	15	7
ORP Louny celkem	3	4	14	6	2	4	43	4	1	3	15	3	2	2	0	2	0	0	0	3
Louny	2	3	9	5	2	4	43	4	1	3	15	3	1	1	0	1	0	0	0	3
Postoloprty	1	1	5	1									1	1	0	1				
ORP Podbořany celkem	0	0	0	2	1	2	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	5	1
Petrohrad									0	0	0	1					1	1	5	1
Podbořany	0	0	0	2	1	2	0	2					0	0	0	1				
ORP Žatec celkem	3	6	26	8	1	3	6	3	1	3	18	3	1	4	0	2	1	3	10	3
Žatec	3	6*	26	8	1	3	6	3	1	3	18	3	1	4**	0	2	1	3	10	3
Místo poskytování neurčeno																	0	0	0	0

Pozn.: * Poskytovatel se sídlem v Žatci pokrývá i region Podbořanska.

** V regionu poskytuje službu poskytovatel z Mostu zaměřenou na drogovou problematiku. Kapacita 2 nezařazena do Základní sítě kraje.

*** Kapacita vyčleněna pro CDZ a REHAB

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování pro Rozvojovou síť kraje

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem													0	0	0	1				
ORP Louny celkem													0	0	0	1				
Postoloprty													0	0	0	1				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	4	87	91	0	0	0	1	1	1	0	0	16	0	0	0	0	0	0
ORP Louny celkem	2	31	31	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0
Louny	2	31	31							0	0	10						
ORP Podbořany celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ORP Žatec celkem	2	56	60	0	0	0	1	1	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0
Žatec	2	56	60				1	1	1	0	0	6						

Vyhodnocení priorit na rok 2018

PRIORITA	Rovnoměrné zasítování služeb odborného sociálního poradenství a sociální prevence v regionu Lounsko	
-----------------	--	--

Cíl 1	Vznik azylového domu pro ženy v ORP Žatec	Nesplněno
--------------	---	------------------

Potřeba i nadále trvá. Pro realizaci se nepodařilo najít vhodné prostory.

Cíl 2	Vznik nocleháren v ORP Louny a ORP Žatec	Nesplněno
--------------	--	------------------

Potřeba nadále trvá. Pro realizaci se nepodařilo najít vhodné prostory

Cíl 3	Vznik nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Postoloprtech	Splněno částečně
--------------	---	-------------------------

Zahájeny práce na realizaci. Do konce roku 2018 lze předpokládat dokončení.

Cíl 4	Posílení kapacity kontaktního centra v ORP Žatec	Splněno částečně
--------------	--	-------------------------

Podařilo se navýšit personální obsazení služby stávající služby o 0,5 úvazku. Potřeba posílení kapacity služby o 1 nadále trvá.

Cíl 5	Posílení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v ORP Žatec	Nesplněno
--------------	--	------------------

Z ORP Žatec avizována potřeba posílení kapacity služby zejména pro rodiny s dětmi, které mají výrazné výchovné problémy. Potřeba trvá i nadále.

Cíl 6	Posílení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi ORP Podbořany	Nesplněno
--------------	--	------------------

Z ORP Podbořany avizována potřeba posílení kapacity služby zejména pro rodiny s dětmi, které mají výrazné výchovné problémy a rozšíření provozní doby stávajících služeb. Potřeba trvá i nadále.

Cíl 7	Zasítování služby terénní programy pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách v ORP Podbořany	Nesplněno
--------------	---	------------------

V ORP Podbořany není poskytovatel služby pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, které se vyhýbají institucionální péči.

Cíl 8	Vznik služby sociální rehabilitace v ORP Louny	Splněno
--------------	--	----------------

Služba registrována poskytovatelem s celokrajnou působností v Ústí nad Labem – terénní komunitní tým pro osoby s chronickým duševním onemocněním s dosahem i na Lounsko.

Cíl 9	Vznik služby sociální rehabilitace v ORP Podbořany	Splněno
--------------	--	----------------

Od 1. 1. 2018 služba zaregistrována PL Petrohrad pro osoby s chronickým duševním onemocněním s kapacitou 1.

Cíl 10	Vznik služby sociální rehabilitace v ORP Žatec	Nesplněno
---------------	--	------------------

Nenašel se poskytovatel služby v ORP Žatec. Potřeba zde i nadále trvá.

Priority na rok 2019

PRIORITA 1	Rovnoměrné zasíťování služeb odborného sociálního poradenství a sociální prevence v regionu Lounsko
-------------------	--

PRIORITA 2	Zlepšit informovanost o nabídce sociálních služeb v regionu
-------------------	--

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Služba je v regionu poskytována pro poměrně rozsáhlou skupinu osob, které se ocitly v krizi z důvodu nepříznivé sociální situace, kterou bez podpory služby nejsou schopni řešit, popř. jsou ohrožené sociálním vyloučením. Poměrně rozsáhlou cílovou skupinou jsou senioři a osoby se zdravotním postižením a osoby pečující. Aktuálně je služba rovnoměrně pokryta v celém regionu a není potřeba navyšování kapacity.

Poskytovatelé nabízejí rovněž doplňkové aktivity, např. půjčovnu pomůcek, senior taxi, prodej náhradních součástí a drobnou údržbu pomůcek, výdej potravinové pomoci apod.

Vzhledem k tomu, že poradenstvím lze předcházet mnohem závažnějším sociálním problémům klientů, doporučuje pracovní skupina zachovat stávající kapacity v regionu.

§ 57 – Azylové domy

Azylové domy pro muže jsou v Lounech a v Žatci. Dále funguje v Žatci azylový dům pro matky, rodiny s dětmi, které se ocitly v bytové krizi. V Lounech je provozován azylový dům pro ženy, pro osoby v krizi (oběti násilí, oběti trestné činnosti, osoby bez přístřeší, rodiny s dětmi, které ztratily bydlení) s kapacitou 9 lůžek. Vzhledem k zahájení rekonstrukce bylo rozšíření kapacity o 1 lůžko odloženo na rok 2019.

V regionu chybí azylový dům pro ženy (bydlení pro samotné ženy bez dětí), jeho potřebnost je avizována ze Žatecka.

V Podbořanech tato služba není provozována žádným poskytovatelem. Zájemci o službu z této lokality jsou odkazováni do Žatce, příp. do jiných regionů.

§ 58 – Domy na půl cesty

Na Lounsku není služba poskytována. Zachování stávajícího stavu, pro pokrytí potřebnosti služby jsou kapacity v sousedních regionech dostačující.

§ 59 – Kontaktní centra

Služba je v regionu registrována jako ambulantní se sídlem v Žatci, ale pokrývá celý region Lounska. Zájemci o službu často vyhledávají pomoc i mimo region (např. pracoviště v Mostě vykazuje zájemce z regionu Lounska a naopak). Cílovou skupinou jsou osoby ohrožené návykovými látkami a osoby závislé na návykových látkách

starší 15 let. Služba je určena též abstinujícím osobám, jejich rodinným příslušníkům či jiným blízkým osobám. V případě nedostatečné kapacity v souvislosti s množstvím klientů a potřebě zajistit kvalitně požadované služby, bude plánováno navýšení kapacity.

§ 60 – Krizová pomoc

V Žatci se jedná se o 1 krizové lůžko v rámci služby domovy pro osoby se zdravotním postižením v Žatci, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění vhodného umístění nebo náhradního řešení. Cílovou skupinou jsou osoby v krizi, osoby s mentálním postižením a osoby s kombinovaným postižením.

Klienti mohou také využít poskytovatele se sídlem v Ústí nad Labem, který nabízí pobytovou, terénní i ambulantní formu služby – v Ústí nad Labem pobytovou a terénní formu, v Lounech, Rumburku a Chřibské ambulantní a terénní formou. Pobytová služba je určena pro jednotlivce i rodiny s dětmi po dobu max. 7 nocí.

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

Služba není v regionu Lounsko registrovaná. Potřeba nebyla zaznamenána.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

V Lounech je absence nízkoprahového centra kompenzována jinými aktivitami při městské knihovně.

V Podbořanech a v Postoloprtech služba zastoupena není, službu částečně nahrazují aktivitami domů dětí a mládeže. Dle názoru členů pracovní skupiny to však není ideální řešení.

Ve spolupráci s Agenturou pro sociální začleňování byla definována potřeba a v Postoloprtech je připravován projekt nízkoprahového zařízení pro děti a mládež s předpokládanou individuální okamžitou kapacitou 2 /skupinovou 20/.

§ 63 – Noclehárny

Služba v regionu Lounsko registrována není. Klientům (mužům i ženám) je v případě zájmu doporučována služba v okolí (Most, Lovosice, Praha). Potřeba služby je avizována z ORP Louny s kapacitou 10 lůžek, v ORP Žatec 6 lůžek.

§ 64 – Služby následné péče

Aktuálně není registrován žádný poskytovatel pro region Lounsko. V regionu není evidována přímá poptávka.

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Aktuálně je služba dostupná v celém regionu Lounsko. Cílovou skupinou jsou rodiny s dětmi v tíživé sociální situaci, kterou rodiče nedokážou sami řešit. V regionu Žatecka a Podbořanska eviduje pracovní skupina požadavek na rozšíření cílové skupiny o rodiny s dětmi, které mají především výrazné výchovné problémy

(záškoláctví, trestná činnost, šikana, drogy, apod.) Jako problematická se také jeví stávající pracovní doba služby (do 16.00 hod.), a to z důvodu intenzivnější práce s celým rodinným systémem apod. Někteří poskytovatelé nabízejí i řadu doplňkových aktivit, např. sociální šatník, potravinovou banku, kurzy vaření, kurzy ručních prací atp. Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi je vnímána jako významný nástroj pomoci pracovníkům sociálně-právní ochrany dětí, a to především jako prevence razantních opatření (umístění dětí do náhradní rodinné péče, dětského domova, zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, výchovného ústavu). Pracovní skupina proto doporučuje posílení kapacity služby v ORP Podbořany a ORP Žatec.

§ 66 – Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Služba je dostupná uživatelům z celého regionu. Cílovou skupinou jsou osoby se zdravotním postižením a senioři. Velmi aktivní jsou v regionu senior kluby a řada dalších nestátních neziskových organizací, které svou nabídkou vhodně doplňují registrované sociální služby.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Cílovou skupinou jsou osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s kombinovaným postižením a osoby s mentálním postižením od 16–64 let. V Podbořanech služba zastoupena není, požadavek na zasiťování služby je avizován z Petrohradu pro osoby s chronickým duševním onemocněním.

§ 69 – Terénní programy

V ORP Louny aktuálně zajišťuje službu poskytovatel se zaměřením na osoby v krizi, osoby bez přístřeší, etnické menšiny a osoby v sociálně vyloučených lokalitách. Na Postoloprsku zahájil poskytování služby pro osoby ohrožené a závislé na návykových látkách poskytovatel z Ústí nad Labem.

Další poskytovatel z Mostu se zaměřením na osoby ohrožené závislostí a závislé na návykových látkách, které se vyhýbají institucionální péči, zahrnuje oblast Lounska i Žatecka. Dle informací odboru sociálních věcí, poskytovatelů sociálních služeb a výstupů komunitního plánování je kapacita v ORP Louny dostačující.

V ORP Žatec zajišťuje službu jeden poskytovatel pro poměrně širokou cílovou skupinu osob bez přístřeší, osob ohrožených závislostí nebo závislých na návykových látkách, osob v krizi, osob ve vyloučených lokalitách a osob vedoucích rizikový způsob života. Aktuální potřeba navýšení kapacity dle informací odboru sociálních věcí města Žatce, výstupů komunitního plánování a pracovní skupiny, nebyla shledána.

ORP Podbořany dlouhodobě avizuje potřebu zasiťování pro cílovou skupinu osob ohrožených závislostí nebo závislých na návykových látkách.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Potřeba služby byla avizována v ORP Žatec, kde se nenašel poskytovatel služby. Dle výstupů z komunitního plánování zde potřeba i nadále trvá. Potřeba měla být v roce 2018 částečně řešena poskytovatelem s celokrajskou působností terénní formou a službou ambulantní, kterou se poskytovateli z Podbořanska nepodařilo tento rok zaregistrovat, obě se zaměřením na osoby s chronickým duševním onemocněním.

Od roku 2018 je služba registrována v obci Petrohrad, pro osoby s chronickým duševním onemocněním od 18 let, ambulantní formou. V souladu s koncepcí reformy psychiatrické péče podporuje pracovní skupina v regionu vznik ambulantních i terénních služeb pro uvedenou cílovou skupinu.



4.5 Region Mostecko

4.5.1 Oblast služeb sociální péče regionu Mostecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• dobře fungující komunitní plánování sociálních služeb • informovanost o sociálních službách • fungující standardy poskytování sociálních služeb • humanizace služeb – preferování jednolůžkových pokojů, zachování soukromí a domácího prostředí v co největší míře • možnost praxe studentů v zařízeních sociálních služeb (výchova nové generace kvalifikovaných pracovníků) • započatá transformace pobytových služeb v ORP Litvínov • spolupráce mezi jednotlivými zařízeními vedoucí také k nastavení stejných pravidel pro poskytování sociálních služeb (karty sociálních služeb, práce regionálních pracovních skupin, stáže) • zvyšující se informovanost o možnosti čerpání PnP v domácím prostředí • nárůst osob dožívajících v domácím přirozeném prostředí	• nedostatek finančních prostředků (krácení rozpočtu, postupné ubývání sponzorů, prohlubující se finanční krize) • nepřipravenost systému služeb sociální péče na nárůst klientů s nízkými příjmy a asociálním chováním • dlouhé správní řízení ve věci řízení přiznání PnP • absence sociálních služeb pro osoby s chronickým duševním chronickým onemocněním (typu schizofrenie) a pro osoby s etylickou demencí • absence sociální služby podporované samostatné bydlení v ORP Most a ORP Litvínov • absence sociální služby chráněné bydlení v ORP Most • absence sociální služby denní stacionář v ORP Litvínov • nízký počet sociálních lůžek v ORP Most • migrace osob sociálně vyloučených • nezáměr uchazečů o zaměstnání z ÚP pracovat v sociálních službách (dlouhodobě neobsazená volná pracovní místa) • spolupráce sociálních služeb a zdravotnictví (řešení situací) • nedostatek dobrovolníků v sociálních službách
příležitosti	rizika
• zřízení služby domov se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním chronickým onemocněním (schizofrenie, etylyzmus apod.) • podpora procesu transformace uživatelů z domova pro osoby se zdravotním postižením do služby chráněné bydlení • podpora zřízení sociální služby chráněné bydlení v ORP Most • zřízení chybějící sociální služby podporované samostatné bydlení v ORP Most i Litvínov • podpora terénních a ambulantních služeb, které umožní pečující rodině setrvat v zaměstnání • existence dobrovolnického centra • možnost spolupráce s ostatními poskytovateli • možnost využití sociálních dávek Úřadu práce (dávky pomoci v hmotné nouzi) k částečné úhradě sociální služby • možnost spolupráce s Agenturou pro sociální začleňování a Místní akční skupinou • propagace sociálních oborů • nastavení stejných pravidel pro poskytování sociálních služeb • možnost využití grantů, dotačních titulů, operačních programů, výzev • vytvoření důstojného prostoru v zařízeních pro rozloučení rodiny se zemřelým • Vytvoření více jednolůžkových pokojů nebo malometrážních bytů pro páry	• prohlubující se finanční krize: - málo pracovních míst pro osoby s handicapem - neochota klientů finančně se podílet na sociální službě - méně sponzorů - zvyšující se náklady - postupné snižování finančních prostředků na sociální služby • nárůst počtu žadatelů s nízkými příjmy, zvyšující se počet žadatelů s příjmy zatíženými exekucí • legislativa (přemíra administrativy) pro běžný chod poskytovatelů • vysoké pracovní nasazení pracovníků, hrozba vyhoření • nestabilita personálu - odchod do jiných finančně lépe ohodnocených oborů • rodiny uživatelů i sami uživatelé chtějí být „přepečováváni“ = ze strany uživatelů chybí snaha o zachování soběstačnosti a stávajících dovedností • ztráta zájmu o studium sociálních oborů • kombinovaná výplata dávek hmotné nouze do zařízení • Neochota k transformaci pobytových služeb DOZP ze strany zainteresovaných osob



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	3	11	15	6	47	50	0	0	11	1	2	2	0	0	0	3	6	11
ORP Most celkem	3	11	15	3	34	37	0	0	5	0	0	0	0	0	0	3	6	6
Most	3	11	15	3	34	37										3	6	6
Místo poskytování neurčeno							0	0	5									
ORP Litvínov celkem	0	0	0	3	13	13	0	0	6	1	2	2	0	0	0	0	0	5
Litvínov				1	4	4	0	0	1							0	0	5
Lom				1	3	3												
Meziboří				1	6	6				1	2	2						
Místo poskytování neurčeno							0	0	5									



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	2	15	15	0	0	0	4	174	179	7	650	650	4	120	170	2	72	77
ORP Most celkem	1	10	10	0	0	0	1	6	6	3	406	406	1	31	56	0	0	5
Most	1	10	10				1	6	6	3	406	406	1	31	56	0	0	5
ORP Litvínov celkem	1	5	5	0	0	0	3	168	173	4	244	244	3	89	114	2	72	72
Litvínov							1	114	119	2	137	137	2	53	78	1	11	11
Meziboří	1	5	5				1	4	4	2	107	107	1	36	36	1	61	61
Nová Ves v Horách							1	50	50									

Vyhodnocení priorit na rok 2018

PRIORITA č. 1	Zajištění sociálních služeb pro seniory, handicapované osoby a osoby s mentálním postižením
----------------------	--

Cíl 1	Navýšení stávající kapacity pečovatelské služby v Mostě	Nesplněno
--------------	---	------------------

Cíl nebyl zatím splněn. Zůstává stále volná kapacita 3. Poptávka ze strany klientů po této službě v ORP Most i nadále trvá. Stávající poskytovatel má zájem navýšit službu o kapacitu 1, žádost o navýšení kapacity a zařazení do sítě sociálních služeb bude podávat ve 2. kole tj. do 31. srpna 2018..

PRIORITA č. 2	Zřízení služby domov se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním (schizofrenie, etylická demence, apod.)
----------------------	--

Cíl 1	Zřízení domova se zvláštním režimem pro tuto cílovou skupinu v ORP Most	Nesplněno
--------------	---	------------------

K zřízení této služby zatím v ORP Most nedošlo, potřebnost této služby stále trvá. Poptávka ze strany žadatelů je v současné době neuspokojena, tento druh služby pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním (schizofrenie, etylická demence, apod.) v Mostě zcela chybí. Žadatelé jsou odkazováni na jiné poskytovatele, kteří však vzhledem ke své kapacitě také nejsou schopni pokrýt poptávku žadatelů. Cíl i nadále trvá.

Cíl 2	Zřízení domova se zvláštním režimem pro tuto cílovou skupinu v ORP Litvínov	Nesplněno
--------------	---	------------------

K zřízení této služby pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním (schizofrenie, etylická demence apod.) zatím v ORP Litvínov nedošlo, potřebnost této služby stále trvá. Tento druh služby je v Litvínově zastoupen jedním poskytovatelem pro cílovou skupinu muži od 41 let s chronickým duševním onemocněním a etylickou demencí. Poptávka ze strany žadatelů je v současné době neuspokojena. V plánu je rekonstrukce objektu, ve kterém by měla být služba poskytována. K zřízení této služby zatím nedošlo vzhledem k její vysoké nákladovosti na úpravu objektu pro její poskytování i na samotné personální obsazení. Cíl i nadále trvá.

PRIORITA č. 3	Podpora navýšení kapacity v regionu u sociální služby chráněné bydlení
----------------------	---

Cíl 1	Navýšení stávající kapacity chráněného bydlení v Litvínově v souvislosti s transformací domova pro osoby se zdravotním postižením	Nesplněno
--------------	---	------------------

Cíl nebyl zatím splněn, poptávka ze strany současných uživatelů domova pro osoby se zdravotním postižením i nadále přetrvává. Předpokladem je další navýšení kapacity služby při finančním zajištění. Vzhledem k finanční i časové náročnosti prací spojených s transformací pobytové služby domova pro osoby se zdravotním postižením zatím nedošlo k dalšímu navýšení služby. Cíl i nadále trvá.

Cíl 2	Podpora zřízení chráněného bydlení v ORP Most	Nesplněno
--------------	---	------------------

Cíl nebyl zatím splněn, není žádný poskytovatel, který by měl o zřízení této služby zájem. Cíl i nadále trvá.

Priority na rok 2019

PRIORITA č. 1	Zajištění sociálních služeb pro seniory, handicapované osoby a osoby s mentálním postižením
Cíl 1	Navýšení stávající kapacity pečovatelské služby v Mostě (nesplněný cíl z r. 2018)

PRIORITA č. 2	Zřízení služby domov se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním (schizofrenie, etylická demence, apod.)
Cíl 1	Zřízení domova se zvláštním režimem pro tuto cílovou skupinu v ORP Most (nesplněný cíl z r. 2018)
Cíl 2	Zřízení domova se zvláštním režimem pro tuto cílovou skupinu v ORP Litvínov (nesplněný cíl z r. 2018)

PRIORITA č. 3	Podpora navýšení kapacity v regionu u sociální služby chráněné bydlení
Cíl 1	Navýšení stávající kapacity chráněného bydlení v Litvínově v souvislosti s transformací domova pro osoby se zdravotním postižením (nesplněný cíl z r. 2018)
Cíl 2	Podpora zřízení chráněného bydlení v ORP Most (nesplněný cíl z r. 2018)

PRIORITA č. 4	Postupné snižování kapacity u velkokapacitních zařízení sociální služby domova pro osoby se zdravotním postižením
Cíl 1	V rámci transformace sociální služby domov pro osoby se zdravotním postižením postupné snižování kapacity v ORP Litvínov

§ 39 – Osobní asistence

Jedná se o terénní sociální službu, která je v regionu poskytována jen v ORP Most. Za pomoci osobního asistenta mohou uživatelé vykonávat všechny své běžné činnosti života, které by dělali sami, pokud by jim v tom nebránila zhoršená sociální či zdravotní situace. Činnost služby je zaměřena na pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně, pomoc při zajištění stravy, pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí. O tuto službu je ze strany klientů zájem, avšak z důvodu nedostatečného personálního zajištění a finanční náročnosti nemůže být v současné době poptávka plně uspokojena. Uživatelé jsou často odkazováni na pečovatelskou službu. Služba je poskytována bez časového omezení v přirozeném sociálním prostředí klientů. Tuto službu často doplňuje pečovatelská služba nebo domácí komplexní péče. V ORP Litvínov tato služba zcela chybí.

§ 40 – Pečovatelská služba

Tato terénní služba je na Mostecku poskytována jak ze strany města Mostu, Lomu a Meziboří, tak i neziskovými a soukromými organizacemi v celém ORP Most a ORP Litvínov. V přilehlých obcích je využitelnost nízká, převládá zde většinou vzájemná „sousedská výpomoc“. Službu využívají především senioři, kteří se z důvodu nemoci či věku nedokáží sami postarat o svou osobu či domácnost. Díky této službě mohou co nejdéle setrvat ve svém přirozeném sociálním prostředí. Cílovou skupinou služby jsou osoby ve věku od 18 let s chronickým onemocněním či zdravotním postižením a dále senioři. V celém regionu Mostecka je služba velice dobře dostupná. Nejvíce je využívána pro pomoc se zajištěním stravy, pomoc s nákupy, s běžným úklidem a při osobní hygieně. Je poskytována i uživatelům v sociálně vyloučených lokalitách, kteří splňují podmínky cílových skupin a nachází se v tíživé sociální situaci, především v ubytovně UNO a Domino. Vzhledem ke stárnutí populace je předpoklad dalšího rozvoje této služby a zachování kapacity s možností navýšení dle momentální individuální potřeby.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

V celém regionu Mostecka není v současné době žádný poskytovatel poskytující tuto sociální službu. Tato služba nebyla určena jako prioritní v komunitním plánování rozvoje sociálních služeb ve městech regionu.

§ 44 – Odlehčovací služby

Tato služba je poskytována ambulantní a pobytovou formou v Meziboří a v Mostě pobytovou a terénní formou. Odlehčovací služba je hojně využívána zejména ze strany pečujících rodin po celý rok. Kapacita služby je v současné době dostačující není potřeba dále službu navyšovat.

§ 45 – Centra denních služeb

V regionu Mostecko v současné době není tato služba poskytována. Tato služba nebyla určena jako prioritní v komunitním plánování rozvoje sociálních služeb ve městech regionu.

§ 46 – Denní stacionáře

Tato ambulantní sociální služba je poskytována pouze v ORP Most, na území ORP Litvínov tato služba zcela chybí. Kapacita denního stacionáře v ORP Litvínov bude odpovídat poptávce po službě, která byla v rámci monitoringu předpokládána. Zřízení denního stacionáře v ORP Litvínov koresponduje i s Komunitním plánem sociálních služeb v Litvínově. Denní stacionáře jsou určeny jak seniorům, tak i dětem a mládeži. Všechna zařízení nabízející tyto služby jsou nyní na území města Mostu s místní působností.

Cílovou skupinou jsou děti od 1 do 17 let, dále klienti od 18 do 54 let a od 55 let. Nejvíce je služba využívána dětskými klienty a handicapovanými občany s bydlištěm v ORP Most.

Cílem služby je zvyšování kvality života klientů s těžkým stupněm závislosti, rozvoj jejich návyků, dovedností a schopností, postupné začleňování do běžného života. Pro klienty je zajištěn formou fakultativní služby odvoz do zařízení (tam i zpět), od ledna 2018 využívají klienti i službu nově zřízeného odvozu od Taxík Maxík.

§ 47 – Týdenní stacionáře

Tato služba zcela chybí v celém regionu Mostecka. V ORP Litvínov byla poskytována do konce roku 2015, kdy byla ukončena z důvodu nízké poptávky ze strany klientů.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Tato pobytová služba je poskytována v Mostě, Litvínově, Meziboří a na Nové Vsi v Horách. Služba je poskytována nepřetržitě, cílovou skupinou jsou uživatelé od 18 let s různým stupněm mentálního, zdravotního postižení a osoby s mentálním postižením v kombinaci s tělesným nebo smyslovým postižením. V regionu poskytují službu dvě velkokapacitní zařízení, cílem je snížení kapacity v rámci transformace. Služba je poskytována všem osobám z celého regionu, které patří do cílové skupiny bez ohledu na trvalé bydliště. V rámci Transformačního plánu DSS Litvínov na období 2017-2019 se sedm klientů služby DOZP přestěhovalo z velkokapacitního zařízení do domácností s prvky komunitního bydlení nedaleko centra Litvínova. DSS Litvínov dále plánuje snížení kapacity služby DOZP o sedm míst, a to především v návaznosti na plnění kroků z Transformačního plánu (humanizace služby ve stávající budově). I nadále je počítáno s postupnou transformací služeb, zejména velkokapacitních zařízení, kdy budou postupně přecházet stávající uživatelé do služby DOZP komunitního typu či do Chráněného bydlení.

§ 49 – Domovy pro seniory

Na Mostecku je tato pobytová služba rovnoměrně rozmístěna v Mostě, Litvínově a Meziboří. Vzhledem k stále se zvyšujícímu zhoršování zdravotního stavu uživatelů služby, např. Alzheimerova nemoc a jiné typy demence i vyšší míře poptávky po této službě, vzniklo v roce 2016 nové samostatné oddělení domova se zvláštním režimem v 1. patře současného domova pro seniory v Meziboří, čímž došlo ke snížení kapacity služby. V současné době jsou domovy pro seniory součástí celků organizací poskytovaných další sociální služby, např. domovy se zvláštním režimem nebo domovy pro osoby se zdravotním postižením. Počet zájemců o tuto službu se vzhledem k dostupnosti sítě snižuje, naopak přibývá poptávka právě po domovech se zvláštním režimem. Uživatelům domovů pro seniory je nabízena široká škála společenských aktivit (kulturní, sportovní, výlety, rekreace aj.) Volnočasové aktivity jsou nabízeny s cílem, co nejdéle zachovat schopnosti a dovednosti klientů a s cílem zpříjemnit pobyt v domovech pro seniory. V současné době je nabídka služby plně dostačující.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Tuto pobytovou službu poskytují v rámci regionu Mostecko poskytovatelé v Mostě, Litvínově a Meziboří. Domovy se zvláštním režimem jsou umístěny v jednom objektu se službou domovy pro seniory nebo domovy pro osoby se zdravotním postižením. Naprostá většina uživatelů je z Mostecka a nejbližšího okolí, přestože si žádost do zařízení mohou podat žadatelé z celé ČR. Uživatelé jsou ubytováni v jednolůžkových a dvoulůžkových pokojích. V regionu se dle poptávky jeví jako nedostačující kapacita sociální služby domovy se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s etylickou demencí či s chronickým duševním onemocněním typu schizofrenie, organický psychosyndrom apod. Jeden poskytovatel poskytuje sociální službu v Litvínově, cílovou skupinou jsou osoby s chronickým duševním onemocněním a etylickou demencí, ale jen pro muže nad 41 let.

§ 51 – Chráněné bydlení

Služba je v regionu Mostecko poskytována ve městě Meziboří a Litvínov. Ve městě Meziboří má služba formu skupinovou nebo individuální. Skupinová forma je poskytována v hlavní budově poskytovatele sociální služby a forma individuální v bytech a domech v běžné občanské zástavbě města Meziboří. Cílovou skupinou skupinového bydlení jsou osoby s lehkým či středním mentálním postižením či dlouhodobým duševním onemocněním ve věku od 19–64 let. Cílovou skupinou individuálního bydlení jsou osoby s lehkým či středním mentálním postižením či dlouhodobým duševním onemocněním ve věku od 19–64 let, které nejprve využívaly službu skupinové formy a u kterých došlo ke zlepšení sociálních dovedností do té míry, že zvládají individuální bydlení. Ve skupinovém bydlení je dohled kvalifikovaného pracovníka 24 hod denně a do chráněného bydlení individuálního dochází pravidelně asistentka dle dohody s uživatelem.

V roce 2016 byla zřízena služba chráněného bydlení v Litvínově pro stejnou cílovou skupinu klientů jako v Meziboří. Služba umožňuje dospělým klientům s mentálním postižením žít v samostatných domácnostech ve městě Litvínov v blízkosti základních veřejných služeb.

Tato služba zcela chybí v ORP Most. V celém regionu chybí navazující služba pro klienty, kteří překročí věk cílové skupiny, tj. 64 let.

4.5.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Mostecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• znalost cílové skupiny a schopnost reagovat na měnící se potřeby, vyplývající z terénu a dobré praxe poskytovatelů • zkušenosti a kvalifikovaní poskytovatelé • široká a pestrá nabídka sociálních služeb • fungující systém sociálních služeb s tradicí a prověřenou kvalitou • dostupné sociální služby pro většinu cílových skupin • bezplatné využití sociálních služeb • kvalitní vzájemná komunikace a předávání informačních toků mezi jednotlivými NNO především díky pracovním skupinám a komunitnímu (lokálnímu) plánování • odborné vedení jednotlivých poskytovaných služeb • kvalitně zavedený systém dobrovolnictví – dobrovolnické centrum a využívání činnosti dobrovolníků v sociálních službách • působnost Agentury pro sociální začleňování v místě působnosti – Most, Obrnice, Litvínov	• zcela chybějící nebo nedostatečně kapacitně pokryté některé druhy sociálních služeb (odborné sociální poradenství – konkrétně drogová problematika, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, azylové domy pro rodiny s dětmi, apod.) a to zejména v ORP Litvínov a menších obcích • umělé vytvoření závislosti uživatele na některých službách, záměrné dlouhodobé a neefektivní působení služby na uživatele • nedostatečná osvěta problematiky sociálních služeb, nedostatečné šíření dobré praxe poskytovatelů mezi širší veřejnost, ale i odbornou veřejnost
příležitosti	rizika
• prohloubení spolupráce mezi jednotlivými poskytovateli služeb – využít již existujících příležitostí pro setkávání v rámci KP, LP a PS KÚ a aktivně se těchto setkání účastnit, vzájemně spolupracovat a komunikovat • možnost finančního čerpání z EU v rámci individuálních projektů a s tím spojené víceleté financování služeb • zapojení měst a obcí do spolupráce s ASZ a využití nabídky v rámci KPSVL, MAS • doplnění definované potřeby, tj. nedostačujících kapacit nebo zcela chybějících u některých služeb • spolupráce relevantních subjektů při řešení případu • posílení propagace poskytovatelů služeb - informovanost široké veřejnosti a představitelů obcí prostřednictvím plánovaných setkání • rozvoj komunitního plánování a vzájemná spolupráce mezi městy Litvínov a Most a krajským úřadem, rozvoj strategických a komunitních plánů měst do menších obcí v rámci ORP • rozšiřování kapacit a cílových skupin u stávajících osvědčených poskytovatelů • dobrovolnictví	• nejistota v sociálním systému – nesystémové dávky, stále přibývající administrativa, nenávaznost, změny působnosti • stále se opakující příliv a migrace sociálně slabých obyvatel v regionu, kteří nemají žádný vztah k bydlení a sousedskému soužití, jsou tak častými podněty pro konflikty se „starousedlíky“ • vinou některým nekvalitním poskytovatelům klesá důvěryhodnost a pověst u všech poskytovatelů služeb • kolísavý zájem uživatelů o službu ovlivněný ročním obdobím – např. nízkoprahové zařízení, noclehárny • problematika společenských norem - zneužívání sociálních dávek samotnými uživateli • bytová politika • kumulace patologických jevů – nezaměstnanost, zadluženost, drogy, alkohol poskytují prostor pro vznik a rozšíření sociálních služeb • složitá administrativa při zřizování nové služby • nedostatek kvalifikovaných pracovníků • opatření obecné povahy • vysoká zadluženost • obtížná zaměstnatelnost určité skupiny obyvatel



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	15	18	68	30	1	4	9	4	1	1	0	1	1	1	15	1	7	16	204	20	1	1	12	2
ORP Most celkem	11	21	52	21	1	4	9	4	1	1	0	1	1	1	15	1	6	13	176	15	1	1	12	2
Most	10	18	52	18	1	4	9	4	1	1	0	1	1	1	15	1	5	9***	116	9	1	1	12	2
Obrnice	1	3	0	3													1	4	50	6	0			
ORP Litvínov celkem	4	7	16	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	28	5	0	0	0	0
Litvínov	4*	7	16	9**													1	3	28	5				

Pozn.: * Jeden z poskytovatelů poskytuje terénní formu služby i v Horním Jiřetíně.

** Kapacita 1 pro aplikaci multidisciplinárního modelu na principu Cochem.

*** Kapacita 1 nezařazena do Základní sítě kraje.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	9	25	103	26	1	2	35	2	2	5	16	5	7	25	0	28	3	6	6	8
ORP Most celkem	5	15	58	16	1	2	35	2	0	0	0	0	4	18	0	20	2	4	4	5
Most	4	12	48	13	1	2	35	2					3	14*	4	16	2	4	4	5***
Obrnice	1	3	10	3									1	4		4				
ORP Litvínov celkem	4	11	45	10	0	0	0	0	2	5	16	5	3	7	0	8	1	2	2	3
Litvínov	4	11**	45	10					2	5	16	5	2	5	0	6	1	2°	2	3
Meziboří													1	2	5	2				

Pozn.: * Služba je poskytována na území města Most, Bílina, Duchcov, Osek, Litvínov, Žatec, Louny a jejich spádové obce.

** Služba je poskytována v terénní formě i v Horním Jiřetíně, kapacita 2 nezařazena do Základní sítě kraje.

*** Kapacita pro Centra duševního zdraví

° Terénně v Horním Jiřetíně v kapacitě 1

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování pro Rozvojovou síť kraje

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	1	2	8	2									1	2	0	2				
ORP Most celkem	1	2	8	2									1	2	0	2				
Most	1	2	8	2									1	2	0	2				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	2	84	84	2	11	11	0	0	0	1	10	14	0	0	0	0	0	0
ORP Most celkem	2	84	84	2	11	11	0	0	0	1	10	14	0	0	0	0	0	0
Most	2	84	84	2	11	11				1	10	14						
Obrnice																		
ORP Litvínov celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování pro Rozvojovou síť kraje

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	1	20	50															
ORP Most celkem	1	20	50															
Most	1	20	50															

Vyhodnocení priorit na 2018

PRIORITA č. 1	Rozvoj a podpora nabídky terénních a ambulantních služeb zaměřených na cílovou skupinu rodiny s dětmi, děti a mládež
----------------------	---

Cíl 1	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v sociálně vyloučených lokalitách Litvínov-Janov ve formě terénní i ambulantní	nesplněno
--------------	---	------------------

Cíl nebyl splněn. Potřeba navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v sociálně vyloučených lokalitách Litvínov-Janov ve formě terénní i ambulantní stále trvá.

Cíl 2	Navýšení kapacit u sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v celém regionu s vyšší potřebností v ORP Most	Splněno
--------------	--	----------------

Cíl byl splněn. Došlo k navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny. V Mostě došlo k navýšení kapacity.

Cíl 3	Vznik odborného poradenství zaměřeného na minimální právní poradenství, dluhovou problematiku nebo zřízení občanské poradny orientované na cílovou skupinu rodiny s dětmi v ORP Litvínov	Splněno
--------------	--	----------------

Cíl byl splněn. Na Krušnohorské poliklinice v Litvínově došlo ke vzniku poradny Diakonie ČCE. V Litvínově tuto službu poskytují také LVS, s.r.o., Diakonie ČCE, Město Litvínov v rámci výkonu státní správy a Úřad práce ČR. Také v lokalitě Litvínov – Janov fungují služby, které poskytují odborné poradenství. V této lokalitě službu poskytuje Most k naději a spolek Libuše. Dále zde Město Litvínov v rámci svého detašovaného pracoviště provozuje 1x za 14 dní Poradnu při finanční tísni.

PRIORITA č. 2	Rozvoj nabídky služeb pro osoby se zdravotním postižením za účelem podpory soběstačnosti v běžném životě
----------------------	---

Cíl 1	Navýšení kapacit sociální rehabilitace v ORP Litvínov	Nesplněno
--------------	---	------------------

Cíl nebyl splněn. Potřeba služby nadále v regionu trvá a to s ohledem na probíhající transformaci domovů sociálních služeb a rozvoji chráněného bydlení přímo v ORP Litvínov a také poptávkou ze strany potenciálních klientů služby.

Priority na rok 2019

PRIORITA č. 1	Rozvoj a podpora nabídky terénních a ambulantních služeb zaměřených na cílovou skupinu pro rodiny s dětmi, děti a mládež
Cíl 1	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v sociálně vyloučených lokalitách Litvínov-Janov ve formě terénní i ambulantní
Cíl 2	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v lokalitě Obrnice ve formě terénní i ambulantní

PRIORITA č. 2	Rozvoj nabídky služeb pro osoby se zdravotním postižením za účelem podpory soběstačnosti v běžném životě
Cíl 1	Navýšení kapacit služeb sociální rehabilitace v ORP Litvínov

PRIORITA č. 3	Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb
Cíl 1	Navýšení kapacit azylového domu pro rodiny s dětmi v regionu
Cíl 2	Navýšení kapacit azylového domu pro muže v regionu
Cíl 3	Zřízení domova se zvláštním režimem orientované na cílovou skupinu osoby se sníženou soběstačností z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách v regionu

PRIORITA č. 4	Podpora a rozvoj terénní sociální práce
Cíl 1	Navýšení kapacit terénní sociální práce se zaměřením na cílovou skupinu osoby bez přístřeší a osoby v nevyhovujícím bydlení v regionu

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Služba odborného sociálního poradenství je v regionu poskytována v široké nabídce. Region Mostecka je charakterizován především výskytem sociálně vyloučených lokalit, ve kterých dochází ke kumulaci sociálně-patologických jevů (závislosti, dluhy, nezaměstnanost, migrace a příliv nepřizpůsobivých a sociálně slabých obyvatel). V souvislosti s danou problematikou regionu je odborné poradenství zaměřeno na pomoc a podporu rodinám (občanská poradna, poradenství v oblasti bytové politiky, minimální právní poradenství, dluhové poradenství) na podporu osob ohrožených rizikovým chováním (závislosti na návykových látkách, alkoholu, gamblerství apod.).

V ORP Most jsou služby odborného poradenství poskytovány jak v dostatečných kapacitách, tak i v široké nabídce druhů těchto služeb jak pro město Most tak i přilehlou obec Obrnice. V současné době nejsou pokryty menší obce v sousedství, jako např. Patokryje a Želenice, ale klienti vyhledávající tento druh služby nemají problém službu vyhledat, dojet si pro radu, popř. poradenství do Obrnic.

V ORP Litvínov jsou služby poskytovány v dostatečných kapacitách od mnoho různých poskytovatelů služeb. Z okolních obcí jsme nezaznamenali potřebu vzniku odborných poraden. S ohledem na rozsáhlou drogovou problematiku v sociálně vyloučené lokalitě Janov je vnímána potřeba rozšíření poradenství služeb o služby adiktologické.

§ 57 – Azylové domy

S ohledem na složení obyvatel v regionu, počtu sociálně vyloučených lokalit, výskytu sociálně-patologických jevů a zvyšujícímu se počtu domácího násilí, je velmi častým jevem ztráta bydlení. Proto je tato služba požadována a počet lůžek nedostatečný v celém regionu.

V ORP Most je služba poskytována pro matky s dětmi a pro muže zvlášť. Od 01. 01. 2018 zde funguje nová sociální služba pro rodiny s dětmi. Díky ní se v případě, že se kompletní rodina dostane do nepříznivé životní situace a dojde ke ztrátě bydlení, nebude nutné rodiny v případě umístění rozdělit, čímž se předejde negativním vlivům, jako jsou např. nekompletnost rodiny, vyšší výdaje, negativní vliv na děti, zvýšená administrativa na úřadech v případě výplaty dávek sociální péče a dávek státní sociální podpory. Po zahájení této služby se ukázalo, že tato kapacita je pro region nedostačující.

V ORP Litvínov tato služba zcela chybí a v komunitním plánu obce se se zřízením služby nepočítá. Částečně je ze strany města sanována ubytovnou města, kde mají zřízeno i krizové bydlení pro rodiny s dětmi. Tato forma bydlení není příliš vhodná pro rodiny s dětmi, protože na ubytovně města bydlí i jednotlivci a také slouží jako azylové bydlení pro osoby bez přístřeší.

§ 58 – Domy na půl cesty

Tato služba je poskytována pouze v ORP Most, ve městě Most. Nabídka této služby je uspokojivá. Od 1.1.2018 je poskytována služba v ORP Chomutov. V ORP Litvínov není tato služba poskytována. Poptávka ani potřeba po této službě zatím není registrována.

§ 59 – Kontaktní centra

Cílovou skupinou jsou osoby závislé na návykových látkách, alkoholu a patologické hráčství. Služba je poskytována na území města Mostu. V návaznosti na tuto službu slouží také nabídka služeb poradenství pro rodiny osob se závislostním chováním.

Aktuální kapacita služby pokrývá poptávku klientů, zejména na Mostecku. Klienti z Litvínova za službou dochází/dojíždí, lze však předpokládat, že v případě detašovaného pracoviště v Janově, alespoň s omezeným provozem, by klienti byli se službou v intenzivnějším kontaktu. Dostupnost této služby nemůže dosáhnout na celý region, nicméně v případném posilování kapacit terénních programů by mohlo dojít k uspokojujícímu pokrytí potřeby klientů.

§ 60 – Krizová pomoc

V regionu Mostecko není služba poskytována. Klienti mohou využít poskytovatele se sídlem v Ústí nad Labem, který nabízí pobytovou, terénní i ambulantní formu služby. Pobytová služba je určena pro jednotlivce i rodiny s dětmi po dobu max. 7 nocí.

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

V regionu Mostecko je služba poskytována pouze na území ORP Most s kapacitou dostatečnou. Zatím není evidována větší míra potřeby a navyšování kapacit není v plánu ani jednoho ORP v regionu.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služba je v regionu poskytována pro cílovou skupinu dětí ve věku od 6 do 26 let. Služba je velmi vyhledávaná a potřebná v souvislosti s výskytem velkého počtu sociálně vyloučených lokalit v celém regionu, s tím souvisí i vysoký počet dětí žijící v těchto lokalitách, které jsou ohroženy rizikovým způsobem života. Služba nabízí vzdělávací aktivity, preventivní služby, poradenství a to vše by mělo vést ke snížení a předcházení rizikového stylu života dětí a mladistvých a minimalizuje faktory rizikového způsobu chování. Vedle tohoto druhu služby jsou v regionu nabízeny i jiné alternativy trávení volného času v podobě mateřských center, volnočasových klubů v rámci základních škol, nízkoprahové zařízení Městské policie v Janově, knihovny, základní umělecká škola a také sportovní kluby. I přes širokou nabídku těchto služeb je kapacita služby nízkoprahového zařízení stále nedostatečná, a to zejména v ORP Litvínov.

V ORP Most je služba poskytována ve městě Most, Chanov a Obrnicích. V Mostě je služba poskytována v optimální kapacitě a v současné době není reflektována potřeba navýšení. V Chanově je služba poskytována. Je velmi žádaná a potřebná z důvodu velkého počtu dětí a mládeže ohrožených rizikovým chováním, kteří žijí přímo v sociálně vyloučené lokalitě. V Obrnicích je služba poskytována v dostatečné kapacitě pro děti od 15–26 let, ale chybí zde služba pro cílovou skupinu dětí od 6–15 let, které v současné době nemají možnost využít tento druh služby. Na základě potřebnosti nejen lokality, ale i poptávky ze strany klientů je plánováno rozšíření kapacit pro výše uvedenou cílovou skupinu dětí.

V ORP Litvínov je služba poskytována v nedostatečné kapacitě. Se stále narůstajícím počtem dětí a mládeže ohrožených rizikovým způsobem života, kteří žijí v sociálně vyloučené lokalitě, je nutné navýšit kapacitu a rozšířit službu na ambulantní a terénní formu poskytování. Potřeba terénní formy vyšla z faktu, že ne všechny děti službu v komunitním centru využívají, přesto by uvítaly vhodnou formu trávení volného času právě v jejich přirozeném prostředí. Volnočasové aktivity dětí a mladistvých v této lokalitě částečně sanuje město Litvínov nízkoprahovým zařízením Městské policie. Přesto kapacita služby, která je v současné době v této lokalitě, neuspokojuje potřeby všech klientů, kteří mají o službu zájem.

§ 63 – Noclehárny

V rámci regionu funguje pouze jedna noclehárna, a to pro muže v Mostě. V rámci Mostu je dlouhodobě vnímána potřeba noclehárny pro ženy s kapacitou optimálně 3 lůžka. V současné době probíhají přípravy rekonstrukce prostor, ve kterých je již služba poskytována. K rekonstrukci by mělo dojít v roce 2018 nebo 2019, financována bude z rozpočtu města či jiných zdrojů. V rámci této rekonstrukce budou upraveny prostory noclehárny pro muže a zároveň vybudovány prostory pro noclehárnu pro ženy s kapacitou 3 lůžka.

V Litvínově není potřeba zřízení této služby vnímána. Město sanuje službu městskou ubytovnou, která není plně využita, jsou zde volné kapacity v případě ubytování. Prostory jsou zrekonstruované a působí zde sociální pracovníci obce. Poptávka zprostředkovaná například přes úřad práce nebo pracovníky obce nebyla zaznamenána a to ani v souvislosti s uzavřením jedné ubytovny.

§ 64 – Služby následné péče

Služby následné péče jsou poskytovány v ORP Most. Jsou využívány lidmi abstinujícími od závislostního chování (drogy, alkohol, patologické hráčství) při podpoře své abstinence, často ve spolupráci se svoji rodinou či jinými jim blízkými osobami. Jde hlavně o závislé osoby, které se po léčbě vrací do svého původního prostředí z důvodů rodinných vazeb a pracovního vztahu, nebo se vrací po výkonu trestu k rodině a ve vazbě absolvovali výkon trestu na specializovaném oddělení, nebo osoby, které kontrolovaně abstíní už alespoň tři měsíce. Služby využívají také klienti z Litvínova a nevzniká potřeba vytvoření stejné služby v ORP Litvínov.

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou v ORP Most a v ORP Litvínov poskytovány ambulantní i terénní formou jak v sociálně vyloučených lokalitách a tak i v centru města.

Nabídka této sociální služby nepokrývá poptávku a potřebu v celém regionu Mostecka, a to zejména v souvislosti se stále se zvyšujícím počtem rodin žijících zejména v sociálně vyloučených lokalitách rizikovým způsobem života. V současné době je zapotřebí adekvátnějšího rozložení služby v regionu, aby byla služba poskytována rovnoměrně a cíleně na lokality, kde je reflektována potřeba.

V ORP Most je služba poskytována ve městě Most a Obrnicích. V Mostě je služba poskytována v optimálních kapacitách.

V ORP Litvínov je služba poskytována v optimálním rozložení a výši. Ze strany obce je reflektována potřeba po tomto druhu služby v rámci celého ORP. Obec vycházela ze svých strategických plánů, analýzy sociálně vyloučené lokality a dat ze strany sociálně-právní ochrany dětí. Nabídka této služby pokrývá poptávku jak v sociálně vyloučené lokalitě Janov, tak v centru města. Tato služba je důležitá z důvodu stále se zvyšujícího počtu rodin, které nezvládají řešit svou rodinou situaci a potřebují pomoc a podporu při řešení svých problémů, které jsou zejména způsobeny kumulací sociálně patologických jevů v této lokalitě. V souvislosti s migrací obyvatel v rámci ORP Litvínov se v současné době rýsují problémy i v přilehlé obci Horní Jiřetín, kde již jeden poskytovatel působí a svou službu nabízí terénní formou.

§ 66 – Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

V regionu Mostecko v současné době není potřeba po tomto druhu služby ze strany ani jednoho ORP. Přestože v celém regionu se nacházejí sociálně vyloučené lokality, kde dochází často k výskytu sociálně patologických jevů, migraci obyvatel, stále narůstající kriminalitě a nedostatku kapacit jiných služeb, které by napomohly řešit napětí a problémy místních obyvatel, jsou dnes ohroženou skupinou senioři žijící v těchto lokalitách. Možné zřízení této služby v regionu by napomohlo seniorům žijícím v sociálně vyloučených lokalitách vytvořit přijatelné podmínky pro aktivní a důstojné stáří v jejich přirozeném prostředí.

V ORP Most je služba poskytována pouze pro osoby se sluchovým postižením. Zcela zde chybí nabídka sociálně aktivizačních služeb pro seniory.

V ORP Litvínov také není tato služba poskytována.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Sociálně terapeutická dílna se nachází v ORP Litvínov, kde nabízí službu dva poskytovatelé. Přičemž jedna je určená pro osoby s mentálním postižením pro cílovou skupinu od 18 do 64 let věku. Služba je poskytována ve formě kavárny již na dvou místech v Janově a přímo v centru Litvínova. Klienti pracují v kavárně a mají zde možnost se naučit komunikačním, sociálním, pracovním a hygienickým návykům. Na začátku poskytování byli klienti pouze ze zařízení sociální péče a v současné době službu využívají i klienti z celého regionu, tedy i klienti žijící v domácnostech. Druhá služba je určena pro osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovaným postižením, osoby s jiným zdravotním postižením ve věkové skupině 19–64 let. Mezi základní činnosti služby patří pomoc při osobní hygieně, nácvik stolování v jídelně, příprava pokrmu v kuchyni, nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, podpora vytváření a zdokonalování základních pracovních návyků, a to především činností v keramické dílně, nácvikem výtvarných technik atd. Služba byla zřízena především pro osoby po absolvování povinné školní docházky, které nemají další uplatnění a zůstávají izolované v domácím prostředí. V současné době je kapacita služby dostatečná.

§ 69 – Terénní programy

Poskytování služeb terénních programů sehrává důležitou roli v rámci celého regionu Mostecka a to z důvodu, že služba obsáhne široké spektrum cílových skupin a tak sehrává klíčovou roli pro klienty, kteří se ocitli v tíživé životní situaci. Nově došlo k navýšení kapacit pro město Most a jeho spádové obce. Důležitou roli sehrává služba zejména v drogovém terénu a při práci s jednotlivci v řešení tíživých životních situací napříč celým regionem.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Služba je poskytována v rámci celého regionu. V ORP Most i Litvínov jsou kapacity optimální.

4.6 Region Šluknovský výběžek

4.6.1 Oblast služeb sociální péče regionu Šluknovský výběžek

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
Spolupráce s organizacemi je na velmi dobré a vysoké úrovni Pokrytí terénu a znalost prostředí Sítování mezi organizacemi funguje Existence vzájemná podpora mezi senioři, komunitní postoj především v příhraničních oblastech Zlepšení spolupráce s LDN Existence dostupnosti služeb pro seniory Zvýšila se kvalita vybavení a zázemí pobytových sociálních služeb Sít poskytovatelů je optimalizována - kvalifikovaný personál-zvýšila se kvalita vybavení a zázemí pobytových sociálních služeb-nabídka rozvážení obědů seniorům je dostačující - fungující kluby senior Existence fungujících místních pracovních skupin podílejících se na vzniku strategických dokumentů – tvorba optimální sítě sociálních služeb SPRSS ÚK	Není zajištěna adekvátní síť služeb pro osoby s duševním onemocněním, včetně alkoholových demencí, osoby se specifickou duální diagnózou a nízkopříjmové klienty Nedostatek financí na kvalifikovaný personál chybí sociální pracovníci. Nedostatek nízkonákladového ubytování Chybí služba týdenního stacionáře, která by řešila poptávku osob Posílit informovanost v oblasti dluhové poradenství a jejich nedostatek Senioři se neorientují v nabídce služeb chybějící odborné a základní poradenství ve složitější sociální situaci Opatrovnictví – špatně fungující opatrovnické právo Nedostatek jakéhokoliv personálu Neznalost sociálních služeb a jejich pravidel pro zdravotnictví, špatná komunikace se zdravotnictvím, nadřazený postoj Nedostatečná informovanost v oblasti týrání seniorů, špatné odhalování a podceňování tohoto fenoménu Chybí terénní mobilní hospicová péče Přemíra administrativy - zvyšující se administrativní nároky ze strany KÚ po přechodu financování sociálních služeb na kraje Nemocnice Rumburk Propuštění osob z nemocnic do domácností bez zajištění Nedostatek erudovaných lékařů a specialistů Nízký počet lůžek v pobytových službách, dlouhé čekací doby Chybí hospicová péče Chybí podpora, ovšem i kontrola pečujících osob

Příležitosti	rizika
Transformace zařízení je podporována přechod financování na kraje Fungující místní pracovní skupina podílejí se na vzniku strategických dokumentů – tvorba optimální sítě sociálních služeb SPRSS ÚK Spolupráce s Fokusem a podpora vzniku CDZ Víceleté financování Komunitní plánování MAS Rozvoj sociální práce na obcích – včasné depistáže ohrožených skupin Dotační tituly v gesci MPSV, ÚK, EU – fondy Změna insolvenčního zákona	Majetek uživatelů a rodiny nelze zapojit do financování pobytové služby – chybí legislativa, pouze dobrovolné (roste vnitřní dluh, doplatek poskytovatele) Nekoncepční a nestabilní zásahy do systému financování sociálních služeb-absence víceletého financování příspěvek na péči nepokrývá náklady na službu – není kontrola jeho využívání z ÚP Není podporována investice do vybudování nových pobytových služeb pro seniory, a to vzhledem ke stárnoucí populaci v regionu. Nepružnost sítě KÚ ŮL Dávky hmotné nouze - PnŽ – poukázky do pobytových zařízení Odliv pracujících lidí do SRN Zadluženost seniorů a jejich vysoká možnost pro zneužití Nedostatek personálu a náročné zaučování Neinformovanost o problematice týraného seniora PNP jejich zneužívání a nedostatečná kontrola z ÚP Poskytování zhoršené kvality zdravotní péče v nemocničních zařízeních u seniorů a klientů DZR



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	4	11	18	7	19	24	3	10	21	0	0	3	0	0	0	0	0	2
ORP Rumburk celkem	4	11	18	6	13	16	3	10	16	0	0	3	0	0	0	0	0	2
Jiříkov	1	2	2	1	5	8												
Krásná Lípa	2	6	7	1	2	2												
Rumburk	0	0	5 **	0	0	1	1	5	6									
Šluknov	0	0	1	2	3*	2												
Velký Šenov				1	2	2												
Dolní Poustevna							1	2	2									
Vilémov	1	3	3	1	1*	1	1	3	3									
Místo poskytování neurčeno							0	0	5	0	0	3				0	0	2
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	1	6	8	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varnsdorf				1	6	6												
Jiřetín							0	0	5***									
Místo poskytování neurčeno				0	0	2****												

Pozn.: * Kapacita 1 nezařazena do Základní sítě kraje.

** transformace odlehčující služby - přesunuta do osobní asistence s rozsahem v celém Šlk. výběžku

*** PSB není aktuální, ale počítá se s restrukturalizací AD Jiřetín, sv. Vincent

**** §40 ORP Varnsdorf. V rámci dotazníkového šetření obcí v rámci komun. plánování MAS není pokrytý terén pečovatelské služby v Dolním Podluží, Jiřetín. ORP Varnsdorf. bude na to reagovat



Služby sociální péče, pobyťová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	0	0	4	0	0	14	3	70	70	2	93	93	5	390	390	6	59	63
ORP Rumburk celkem	0	0	4	0	0	14	3	70	70	2	93	93	4	320	340	5	55	59
Jiříkov										1	17	17	2	176	176			
Krásná Lípa													1	95	95			
Lipová													1	49	49			
Rumburk							1	10	10							2	24	28
Staré Křečany							1	54	54									
Šluknov										1	76	76				1	21	21
Velký Šenov							1	6	6							1	6	6
Dolní Poustevna																1	4	4
Vilémov																		
Místo poskytování neurčeno	0	0	4	0	0	14							0	0	20			
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	70	50	1	4	4
Chřibská													1	70*	25			
Varnsdorf																1	4	4
Místo poskytování neurčeno													0	0	25			

Pozn.: * Kapacita částečně zařazena do Základní sítě kraje (25), část kapacity využívá i jiný kraj.

Vyhodnocení priorit na rok 2018

PRIORITA č. 1	Rozvoj služeb péče o cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí, změna kapacit pobytových služeb a rozvoj služeb transformační povahy
----------------------	---

Cíl 1	Navýšení kapacit služeb osobní asistence v ORP Rumburk	ANO
--------------	---	------------

ANO, došlo k navýšení od 1. 1. 2019, a to vzhledem k transformaci služby z odlehčovací služby pro osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s chronickým onemocněním, osoby s jiným zdravotním postižením, osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zdravotním postižením a senioři.

Cíl 2	Nárůst kapacity služby podpora samostatného bydlení v ORP Rumburk	ANO
--------------	--	------------

K navýšení došlo od 1. 1. 2018, a to vzhledem k transformaci služby z odlehčovací služby pro osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s chronickým onemocněním, osoby s jiným zdravotním postižením, osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zdravotním postižením a senioři.

Cíl 3	Vzniku služeb denního stacionáře v ORP Rumburk	NE
--------------	---	-----------

Ne, v přípravné fázi viz Popis služby

Cíl 4	Vznik služeb týdenního stacionáře v ORP Rumburk	NE
--------------	--	-----------

ORP Rumburk již jeden poskytovatel sociální služby má záměr na základě poptávky realizovat tuto sociální službu. Tento plán je ovšem dlouhodobého charakteru, jelikož tomu předchází složitý proces technického zajištění budovy, kde by služba měla být realizována. V rámci tohoto záměru poskytovatel služby již realizuje minimální kroky v tomto období. Již existuje studie proveditelnosti, bude vypracována architektonická studie po vybudování vodovodní přípojky k objektu. Pobytové odlehčovací služby jsou přínosnou alternativou pro běžně poskytované pobytové sociální služby a podporuje záměry transformace. Tento roku bud podávat projekt pro získání finančních prostředků z EU.

Cíl 5	Podpora vzniku terénní a pobytové odlehčovací služby v ORP Rumburk	NE
--------------	---	-----------

Ne, v přípravné fázi.

V ORP Rumburk již jeden poskytovatel sociální služby má záměr na základě poptávky realizovat tuto sociální službu. Tento plán je ovšem dlouhodobého charakteru, jelikož tomu předchází složitý proces technického zajištění budovy, kde by služba měla být realizována. V rámci tohoto záměru poskytovatel služby již realizuje minimální kroky v tomto období. Již existuje studie proveditelnosti, bude vypracována architektonická studie po vybudování

vodovodní přípojky k objektu. Pobytové odlehčovací služby jsou přínosnou alternativou pro běžně poskytované pobytové sociální služby a podporuje záměry transformace.

PRIORITA č. 2	Rozvoj služeb pro specifické cílové skupiny osob s tzv. duálními nebo kombinovanými diagnózami přesahující do dalších oblastí (především do zdravotnictví)	
Cíl 1	Vznik nových kapacit služby domovy se zvláštním režimem pro osoby s vícečetnou sociálně-zdravotní diagnózou	ANO

Ano, došlo k rozšíření kapacity v ORP Varnsdorf o 25 lůžek, priorita nadále trvá.

§ 39 – Osobní asistence

Služba osobní asistence je terénní sociální služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba se poskytuje bez časového omezení v přirozeném prostředí osob. Zájem o službu osobní asistence roste, využívat ji chtějí osoby s chronickým onemocněním a osoby se zdravotním postižením, což vyplývá ze širšího zákonného pojetí základních činností služby v porovnání se službou pečovatelskou. V poslední době mají také zájem o službu klienti, kteří opouštějí ústavní zařízení v rámci integrace do běžného života. V současné době není dostatečná kapacita v Krásné Lípě. V případě snížení kapacit v odlehčovací službě, jak plánuje poskytovatel v Krásné Lípě, se bude rovnoměrně navyšovat kapacita v terénních službách a osobní asistenci.

Další rozvoj této služby zajistí vyšší míru prevence sociálního vyloučení dotčených cílových skupin a zajistí podporu cílovým skupinám v možnosti delšího setrvání v přirozeném domácím prostředí. Region pro poskytování sociální služby je náročný svojí velkou rozlohou území, náročností na dojezdy, časové a dopravní náklady.

§ 40 – Pečovatelská služba

Tato služba zaznamenala v regionu poměrně silný rozvoj v posledních letech a lze očekávat (v souběhu s osobní asistencí a odlehčovací službou) další vysokou dynamiku. Nezastupitelnou roli hrají v této službě tzv. pečující osoby (osoby blízké v domácnostech uživatelů). Službu poskytují v regionu města a obce, jedna nezisková organizace, jeden privátní subjekt a jedna příspěvková organizace.

Nárůst poptávky v některých obcích, a to především v okrajových částech Šluknovského výběžku neroste. Jsou spíše využívány zdroje v rámci sousedské pomoci. Dále je pečovatelská služba nahrazena péčí ze strany blízkých osob. V souladu s demografickým vývojem, kdy dochází ke stárnutí populace, je nutné zajistit dostatečnou kapacitu a nabídku služeb pro seniory. Neméně důležité je prohlubovat vzájemnou spolupráci mezi službami a nadále zlepšovat informovanost klientů.

V současné době se zvyšuje s rozvojem rekonstrukce bytů na Sídlišti ve Šluknově, poptávka po zajištění této služby, jelikož zde bydlí převážně senioři.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Služba má terénní charakter, je poskytována v bytech uživatelů. Je velmi efektivní, náklady na bydlení si hradí uživatel. Asistence probíhá na základě dohody většinou v bytě uživatele, ale také v místní komunitě. Uživatelé služby bydlí ve svých bytech v lokalitě Šluknovska – Rumburk, Vilémov, Dolní Poustevna. Cílovou skupinou jsou osoby se zdravotním postižením, převažují uživatelé s mentálním postižením, kteří opouštějí domovy pro osoby se zdravotním postižením. V poslední době také přibývají lidé s duševním onemocněním. Jejich počet narůstá, přičemž tito klienti vyžadují specifickou podporu. Podpora samostatného bydlení v oblasti pomoci lidem s chronickým duševním onemocněním napomáhá v jejich stabilizaci a rozvoj této služby taktéž snižuje riziko sociálního vydělení ze společenských struktur, a je v zájmu uživatelů směr navyšování kapacit v této oblasti podporovat. Rozvoj služby se týká především ORP Rumburk (Rumburk, Vilémov). Potřeba rozvoje této služby je žádoucí v souvislosti s rozvojem veřejného opatrovnictví, jelikož se potýká s klienty, kteří mají snížené mentální schopnosti, často ve spojení s duševním onemocněním. Opatrovanci nechťejí do zařízení rezidenčního typu, mají silné citové vazby k místu, kde bydlí a současně podporu potřebují.

§ 44 – Odlehčovací služby

Odlehčovací službu poskytuje na Šluknovsku jediný poskytovatel ambulantní a terénní formou, který má záměr transformovat službu do osobní asistence. V ORP Varnsdorf (Krásná Lípa) poskytovatel odlehčovací služby, chce transformovat službu na osobní asistenci, přičemž volné kapacity budou ponechány. Pobytová forma se zatím v regionu neposkytuje. V ORP Rumburk jeden poskytovatel sociální služby má záměr na základě poptávky realizovat pobytové odlehčovací služby. Tento plán je ovšem dlouhodobého charakteru, jelikož tomu předchází složitý proces technického zajištění budovy, kde by služba měla být realizována. V rámci tohoto záměru poskytovatel služby již realizuje minimální kroky v tomto období. Již existuje studie proveditelnosti, bude vypracována architektonická studie po vybudování vodovodní přípojky k objektu. Pobytové odlehčovací služby jsou přínosnou alternativou pro běžně poskytované pobytové sociální služby a podporuje záměry transformace. Určité varianty této služby poskytovatelé nabízejí, jedná se zejména o krátkodobé pobyty uživatelů.

§ 45 – Centra denních služeb

V současné době není služba v regionu poskytována. U některých klientů může být pokrývána jiným druhem služby s podobným rozsahem činnosti.

§ 46 – Denní stacionáře

Služba se v regionu neposkytuje, i když služba velmi dobře napomáhá procesu transformace. V ORP Rumburk se jeden poskytovatel sociální služby snaží reagovat na pokrytí této poptávky. V rámci tohoto procesu realizuje minimální možné kroky v tomto období (existuje studie proveditelnosti). Více kroků, může realizovat až po technickém zajištění objektu, vhodném pro realizaci. S ohledem na předpokládaný demografický vývoj je možné předpokládat, že vznikne poptávka. Jedná se o žádoucí kombinaci preventivně ambulantních služeb.

§ 47 – Týdenní stacionáře

Služba se v regionu neposkytuje. V ORP Rumburk projevila na základě poptávky jeden poskytovatel sociální služby záměr na tuto potřebu reagovat. V rámci tohoto záměru již realizuje minimální kroky v tomto období, tj. již existuje studie proveditelnosti, bude vypracována architektonická studie po vybudování vodovodní přípojky k objektu, kde je možná realizace služby. S ohledem na demografický vývoj se předpokládá, že se bude poptávka po službě zvyšovat. Jedná se o žádoucí kombinaci preventivně ambulantních služeb s využitím možnosti odpočinku klientů na lůžku. Tuto službu je vhodné kombinovat se zajištěním dopravy uživatelů služeb. Služba týdenního stacionáře v podstatě podporuje záměry transformace, přičemž vede k řešení složitých situací, které vznikají v rodinném prostředí seniorů a osob se zdravotním postižením, ale také osob s duševním onemocněním. Tato služba nese výrazné transformační prvky.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Šluknovský výběžek se stal v historii regionem, ve kterém se silně koncentrovaly právě služby sociální péče, resp. bývalé ústavy sociální péče. Jednalo se o ústavy v Brtníkách, Jiřikově, Horní Poustevně a v Krásné Lípě. Dva z nich jsou historicky v působnosti Hlavního města Prahy. Jednalo se o jev, který vznikl v předcházejícím politickém systému, kdy řada zařízení sociální péče, která se orientovala na lidi s postižením, např. z území Hlavního města Prahy, sídlila mimo hlavní město, v „okrajových částech republiky“. Stejným způsobem také postupovaly i orgány nejprve Severočeského a následně Ústeckého kraje (resp. okresu Děčín), což vedlo k potvrzení zmíněného trendu a poměrně vysoké koncentraci pobytových služeb pro osoby s mentálním a zdravotním postižením v regionu Šluknovska.

Na Šluknovsku tuto službu nabízí a poskytuje několik zařízení. V tomto roce došlo ke snížení 9 lůžek ve Starých Křečanech v rámci transformace ve prospěch služby chráněné bydlení. Dále je snahou spíše klienty zajišťovat v rámci jiných sociálních služeb a reagovat individuálním přístupem ke klientovi.

§ 49 – Domovy pro seniory

Celková kapacita služby na Šluknovsku je z hlediska kraje výrazně vyšší než průměr na 1000 obyvatel v Ústeckém kraji. Cílovou skupinu tvoří převážně senioři a osoby s různými typy zdravotního postižení. Další zařízení kombinují tuto službu se službou domova se zvláštním režimem, převážně pro seniory. Tato služba má s ohledem na předpokládaný demografický vývoj ve Šluknovském výběžku velmi významnou úlohu. Spádovost současných domovů je výrazně širší, než pouze z Ústeckého kraje.

V Rumburku například tato služba zcela chybí a je v plánu ORP Rumburk hledat řešení, a to i vzhledem k demografickému vývoji regionu a poptávce po službě. Jinak současný stav je optimální pro Jiřikov a Šluknov.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Tuto službu poskytuje v rámci regionu několik poskytovatelů. Služba je v některých případech poskytována společně se službou domova pro seniory nebo domova pro osoby se zdravotním postižením. Služba zahrnuje celkem čtyři zcela rozdílné cílové skupiny. Jeden z poskytovatelů je privátním subjektem s registrací v jiném kraji. Kapacita služby v porovnání se situací v kraji převyšuje běžnou průměrnou kapacitu kraje, ovšem limity některých zařízení nedovolují získat potřebnou službu pro specifickou a komplikovanou cílovou skupinu. Kapacitu je nutné rozšířit s důrazem na těžko umísitelnou cílovou skupinu lidí (např. zdravotně postižení

senioři bez nároku na starobní důchod nebo příspěvek na péči, osoby s psychiatrickými diagnózami, specifickým kombinovaným postižením nebo osoby v seniorském věku trpící závislostí na alkoholu apod.) V ORP Varnsdorf žádá k 01. 01. 2018 jeden poskytovatel sociální služby o zařazení do Základní sítě kraje, s cílem rozšíření prostoru pro neumístitelné a těžko umístitelné klienty, např. s různými typy demencí (alkoholových). Tito klienti nemohou využít služby domů se zvláštním režimem v tomto regionu z důvodu cílové skupiny nebo kapacity zařízení. Klienti jsou pak opakovaně hospitalizováni v psychiatrických nemocnicích a LDN, dále v jiných typech služeb, které ale nemohou pokrýt zcela adekvátně jejich potřeby (azylové domy).

§ 51 – Chráněné bydlení

Poskytovatelé služby vlastní chráněné byty, které jsou situovány ve větších městech regionu (ve Varnsdorfu, Rumburku, Šluknově a dále v Dolní Poustevně). Služba má výrazný transformační potenciál. Chráněné bydlení je běžně považováno za nejlepší možnost, jak poskytovat službu osobám s duševním onemocněním, pokud nemohou žít v rodinném prostředí. Služba má individuální charakter a nastavuje se podle skutečných potřeb jejích uživatelů. Cílem služby je umožnit uživatelům v maximální možné míře začlenit se do společenského a pracovního života, rozvíjet vzdělání a dovednosti uživatelů. V tomto roce došlo k žádosti o navýšení kapacit především v ORP Rumburk a to z důvodu transformace Domova pro osoby se zdravotním postižením Brtníky. Pracovní skupina a komunitní plán počítá s potřebou rozvoje služeb v této oblasti.

4.6.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Šluknovský výběžek

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• znalost terénu a cílové skupiny • zasíťování (kromě zdravotní oblasti) • dialog s ORP • dialog s SPOD • kvalifikovaný a motivovaný personál • otevřenost (transformace) • dobře pokrytý terén • RBK, Staré Křečany – spolupráce s APZ • zahájená komunikace s majiteli bydlení • zájem CS o služby SAS, NZDM • dopravní obslužnost • služby pro drogovou oblast rozšířené do dalších obcí • primární prevence na ZŠ a SŠ • příležitosti pro zaměstnání • zájem o práci v SRN + příležitosti	• soc. vyloučení řešené pouze sociální službou • potravinová pomoc – špatný systém (klienti pomoc prodávají), zboží neodpovídá potřebě • zneužívání sociálního systému/styl bydlení některých skupin obyvatel (devastující) • riziko přenášení patologických vzorců chování do dalších generací, špatný mezigenerační vzor • nízkopříjmový senior • osamělý senior – v terénu se mu nedostávají informace, nízký příjem, často obět trestné činnosti • pracovní příležitosti za minimální mzdu pro SVL – finanční propad po ukončení pracovního poměru • dostupnost drog + závislosti (legislativa testování v ZŠ) • rodiny, které nejsou schopny vychovat děti • vytváření ghetta soukromými majiteli, inzerce záměrně vystěhovat problémové osoby vzdáleně • negramotnost, mnohočetné rodiny, řetězení problémů klientů • obcím chybí byty pro seniory a nízkopříjmové osoby, chybí krizové bydlení u obcí • VDF ORP se zaměřuje jen na VDF ne na malé obce v okolí • migrace v regionu • chybí terén pro mladé (NZDM – není personál) • absence dluhového poradenství • nedostatek personálu (kvalitního a kvalifikovaného) • není zajištěna péče o psychiatricky nemocné osoby, alkohol v anamnéze • výše důchodů x cena nájemného x cena léků • špatné začleňování (projekty míří pouze na vybrané cíl. skupiny – Romové/ věková skupina) • zdravotnictví – nezná pravidla sociálních služeb x vážne spolupráce (nezájem, špatná komunikace, vrácení nedoléčených klientů, nerespektování práv osob) • školy nemají informace os sociálním systémem
příležitosti	Rizika
• komunitní plánování Šluknovsko (účast ORP Varnsdorf i Rumburk) • kvalitní vzdělávání • MAS funguje + finance • větší finanční stabilita služeb + víceleté financování • fondy EU • souběh místního a krajského KP, KÚUK plánování není formální • transformace psychiatrických léčeben – nový koncept práce s lidmi s DN • spolupráce s APZ	• PNŽ poukázky • složitost získávání financí • nestabilní systém financování sociálních služeb • soc. vyloučení řešené pouze sociální službou • neprofesionální úředník (KÚ a MPS)ÚK síť kraje – nepružnost při změně • pomíjivost současného stavu ekonomického růstu (dostatku zaměstnání) • nespolečující klient • obchod s chudobou (vysoké náklady a služby, absence vyúčtování)

• Rumburk - dotační řízení • KÚUK lepší spolupráce s ORP • spolupráce s ÚP – rekvalifikace • spolupráce s Focusem – CDZ” • VOŠ jedná o zřízení oboru SP • rozvoj SP na obcích • změna insolvenčního zákona	• odliv zaměstnanců Německo, náročnější zaškolování • exekuce lichva • málo nízkonákladových bytů • protidrogová politika RVKPP- MZČR snižování financí, nejisté dotace
--	---



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	2	0	5	1	2	6	2	1	1	5	2	0	0	0	0	6	13	149	20	0	0	0	0
ORP Rumburk celkem	2	2	0	4	1	2	6	2	1	1	5	2	0	0	0	0	5	10	119	16	0	0	0	0
Krásná Lípa	1*	1	0	2													2**	3	44	7				
Rumburk	1*	1	0	2	1	2	6	2	1	1	5	2					1	5	35	5				
Šluknov																	2	2	40	4				
Jiříkov																								
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	30	4	0	0	0	0
Varnsdorf	0	0	0	1													1	3	30	4				

Pozn.: * Služby mají působnost i v ORP Varnsdorf.

** Kapacita i pro město Jiříkov.

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování pro Rozvojovou síť kraje

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	3	0	3																				
ORP Varnsdorf celkem	2	3	0	3																				
Varnsdorf	2	3	0	3																				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	4	11	23	16	1	2	5	3	4	14	61	19	5	13	0	18	2	11	13	13
ORP Rumburk celkem	3	9	17	13	1	2	5	3	4	14	61	17	3	10	0	15	2	11	13	13
Krásná Lípa	1	5	8	5									1	1	0	2				
Mikulášovice					1	2	5	3												
Dolní Poustevna									1*	4	25	4								
Rumburk	1	1	5	1					1	3	9	4	2	9	0	9	2	11	13	13°
Šluknov	1	3	4	4					1**	6	24	7								
Velký Šenov									1	1	3	1								
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	3					0	0	0	1	0	0	0	4***				
ORP Varnsdorf celkem	1	2	6	3	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	0	3	0	0	0	0
Jiřetín pod Jedlovou													1	1	0	1				
Dolní Podluží									0	0	0	2								
Varnsdorf	1	2	6	2									1	2	0	2				
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	1																

Pozn.:

- * Služba je poskytována také ve Šluknově a Horní Poustevně, kapacita 4 nezařazena do Základní sítě kraje.
- ** Služba je poskytována také ve Šluknově, Vilémově a Horní Poustevně.
- *** Kapacita 1 je plánována pro drogový terén.
- ° Kapacita 2 vyčleněna pro CDZ a REHAB



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování pro Rozvojovou síť kraje

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65			§ 66			§ 67			§ 69			§ 70		
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			Sociálně terapeutické dílny			Terénní programy			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		počet služeb	stávající okamžitá kapacita		počet služeb	stávající okamžitá kapacita		počet služeb	stávající okamžitá kapacita		počet služeb	stávající okamžitá kapacita	
		indiv.	skup.		indiv.	skup.		indiv.	skup.		indiv.	skup.		indiv.	skup.
Region celkem										0	0	0	2		
ORP Varnsdorf celkem										0	0	0	2		
Varnsdorf										0	0	0	2		

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	3	112	128	0	0	0	0	0	0	1	9	15	0	0	0	0	0	18
ORP Rumburk celkem	1	22	33	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0
Rumburk	1	22	33															
Místo poskytování neurčeno										0	0	6						
ORP Varnsdorf celkem	2	90	95	0	0	0	0	0	0	1	9	9	0	0	0	0	0	18
Dolní Podluží	1	22	27															
Jiřetín pod Jedlovou	1	68	68													0	0	18
Varnsdorf										1	9	9						

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování pro Rozvojovou síť kraje

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	0	0	25															
ORP Rumburk celkem	0	0	25															
Varnsdorf	0	0	25															

Priority na rok 2019

PRIORITA č. 1	Optimalizace sítě služeb podporujících sociální začleňování osob ohrožených sociálním vyloučením a sociálně vyloučené osoby
Cíl 1	Rozšíření územní dostupnosti stávajících sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v Mikulášovicích
Cíl 2	Zřízení služby noclehárny na území města Rumburk

PRIORITA č. 2	Optimalizace sítě služeb zaměřených na děti, mladistvé a dospívající
Cíl 1	Rozšíření kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež ve Varnsdorfu
Cíl 2	Poskytování streetworku v rámci služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Rumburku
Cíl 3	Poskytování streetworku v rámci služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Krásné Lípě

PRIORITA č. 3	Rozvoj práce s cílovou skupinou osob s duševním onemocněním a jiným zdravotním znevýhodněním
Cíl 1	Vytvoření zázemí pro práci (kancelář) odborníka pro práci s lidmi s duševním onemocněním
Cíl 2	Vyčlenění specializovaného odborníka, který se bude věnovat pouze podpoře osob s duševním onemocněním
Cíl 3	Vznik služby sociálně terapeutické dílny v Dolním Podluží

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Služba odborné sociální poradenství v regionu Šluknovska je poskytována na území města Rumburk a Krásná Lípa. Služba je poskytována ambulantně.

Poradny poskytují odborné poradenství v širokém spektru. Obsahem práce obou poraden je především odborné sociální poradenství v oblasti finanční, pracovní a vztahové. Poradna v Krásné Lípě je zapojena v programu podpory obětí trestné činnosti. Obě poradny spolupracují s Asociací občanských poraden. Cílovou skupinou jsou sociálně znevýhodněné osoby v obtížné životní situaci, kterou nedokáží samy řešit.

Počet zájemců o službu stoupá. Není dostatečně zajištěna zastupitelnost zaměstnanců. Potřeba navýšení pracovních úvazků v ORP Rumburk z těchto důvodů trvá. Od ledna 2018 poskytuje odborné sociální poradenství v oblasti adiktologie Poradna pro závislosti ve Varnsdorfu.

§ 57 – Azylové domy

Služba azylových domů je poskytována v Rumburku, v Jiřetíně pod Jedlovou a v Dolním Podluží. V regionu je také šest komerčních ubytoven s celkovou kapacitou 250 lůžek.

V Rumburku je služba poskytována pro muže, ženy i rodiče s dětmi. V současné době poskytuje služby převážně rodičům s dětmi. Situaci jednotlivců v regionu částečně řeší ubytovny, které jsou často spojeny se sociálně vyloučenými lokalitami. Spojení cílových skupin, rodiče s dětmi a jednotlivci v jednom objektu, není ideální s ohledem na nezletilé děti, které jsou v objektu ubytovány. Poskytovatel plánuje tyto cílové skupiny v budoucnu oddělit. V azylovém domě je vedeno průběžně 20 z kapacitních důvodů odmítnutých žadatelů – jednotlivců. Kapacita zařízení je v průběhu roku obsazena.

Počty osob bez přístřeší narůstají, region nemá další zařízení, které by komplexně řešilo situaci jednotlivců bez přístřeší, zejména seniorů a osob se závislostí v zimních měsících.

Senioři, ubytovaní v azylovém domě, nemají navazující službu tak, aby mohli azylový dům důstojně opustit. Poskytovatel v Jiřetíně pod Jedlovou poskytuje sociální služby pro cílovou skupinu „matky s dětmi s handicapem“, s působností celorepublikovou. Pobyt v tomto azylovém domě je dlouhodobý. Z tohoto důvodu plánuje v budoucnu poskytovatel službu koncipovat jiným způsobem, například formou chráněných bytů.

Poskytovatel v Dolním Podluží, poskytuje služby pro 8 rodičů s dětmi. Orientuje se na osoby s handicapem. V regionu je stále poptávka po azylových domech pro „rodiče s dětmi“ bez handicapu pro Rumburk, Šluknov, Varnsdorf, kteří odcházejí z oblastí sociálně vyloučených lokalit. Poptávka částečně vyplývá z nedostupnosti nízkonákladového bydlení pro tyto rodiny.

Rozvoj těchto služeb nebyl vzhledem ke změnám v plánované novele Zákona o sociálních službách zahrnut do priorit.

§ 58 – Domy na půl cesty

V regionu není žádný registrovaný poskytovatel. Obsahově je tato služba v současné době zastoupena službou Azylový dům v Rumburku, který v současné době běžně poskytuje služby osobám/jednotlivcům do věku 26 let. Rozvoj této služby nebyl, vzhledem ke změnám v plánované novele zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, zahrnut do priorit. Poptávka po této službě nebyla zjištěna.

§ 59 – Kontaktní centra

Tuto službu v regionu poskytuje pouze jeden poskytovatel. Zaměřuje se na poskytování sociálních služeb problémovým uživatelům drog. K doplňkové nabídce těchto služeb patří zejména poradenství pro rodiny uživatelů drog. Poskytovatel v případě, že se uživatel rozhodne pro řešení své situace, poskytne odbornou terapeutickou intervenci. Služby jsou poskytovány bezplatně. Zařízení je začleněné do systému služeb poskytujících sekundární a terciární prevenci drogových závislostí. Při kontaktu se zařízením má klient možnost vystupovat anonymně. Služba je doplněna terénním programem.

Kapacita služby pokrývá poptávku klientů. Na základě poznatků z realizace terénních programů je zřejmé, že dostupnost těchto služeb nedosáhne všech oblastí regionu, nicméně řešením se jeví pokrytí regionu terénními programy.

§ 60 – Krizová pomoc

V regionu mohou klienti využít detašované pracoviště v Rumburku poskytovatele s celokrajskou působností se sídlem v Ústí nad Labem, který nabízí pobytovou, terénní i ambulantní formu služby. Pobytová služba je určena pro jednotlivce i rodiny s dětmi po dobu max. 7 nocí.

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

V regionu nenabízí tuto sociální službu žádný registrovaný poskytovatel. Služba zcela chybí. Oficiální požadavek na vznik této služby vzešel od zástupců MěÚ Rumburk. Služba by se měla kromě základních činností orientovat na monitoring osob bez přístřeší, které z různých důvodů narušují soužití a nejsou schopny pobývat na ubytovně, v azylovém domě nebo jiné službě. Tyto osoby se soustředí v centru Rumburku.

Poptávka po této službě je popsána v rámci služby noclehárna. Vzhledem k plánovaným změnám druhů služeb v chystané novele Zákona o sociálních službách, nebyla tato poptávka zahrnuta do priorit.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Tato ambulantní preventivní služba je poskytována v Rumburku, Varnsdorfu, Krásné Lípě, Šluknově. Služba je poskytována dětem a mládeži ve věku 6–26 let v odpoledních hodinách, pouze jeden poskytovatel má otevřeno do 20.00 hod. Činnost registrovaných služeb je většinou dlouholetá. Služby jsou zřízeny v místech aktuální potřeby.

Byla identifikována potřeba vzniku zařízení ve Varnsdorfu v místech, kde se v odpoledních a večerních hodinách soustřeďuje „problematická“ mládež.

V nedávné době byl formulován požadavek práce s mládeží formou streetworku, a to zejména ve Šluknově, kde vlivem migrace nových rodin dochází ke zhoršení vnímaného pocitu bezpečí občanů Šluknova. Potřeba zřízení streetworku byla také formulována zařízeními v Krásné Lípě a v Rumburku. V současné době streetwork probíhá ve Šluknově a částečně v Krásné Lípě.

Pro zajištění kvalitního poskytování sociální služby v nízkoprahových zařízeních je nutné navýšit stávající personální kapacity tak, aby byla zajištěna možnost individuální práce s klientem. Ideální počet pracovníků je 2–3 pracovníci v klubu během celé otevírací doby, kdy se jeden věnuje provozu a ostatní individuální práci s klienty. Při větším počtu pracovníků je možné rozšířit otevírací dobu do večerních hodin, čímž se zvýší dostupnost služby pro cílovou skupinu. Při individuální práci dochází k prevenci či podchycení sociálně patologických jevů u dětí a mládeže.

§ 63 – Noclehárny

Službu poskytuje pouze poskytovatel, který působí na území Varnsdorfu. V Rumburku je přespávání osob bez přístřeší zajištěno náhradním způsobem, tzv. „krizovým přespáváním“, a to pro 6 osob. Nejedná se o sociální službu. Je zde možné si platbu za ubytování odpracovat. Provoz krizového přespávání je zřizován v zimních měsících, a to dle personálních a prostorových kapacit Městského úřadu Rumburk. Kontinuita poskytování této služby v zimních měsících proto není zajištěna. V období velkých mrazů dochází k pravidelné nucené hospitalizaci osob, např. pro omrzliny. Osoby bez přístřeší, ohrožené újmou na životě a zdraví během mrazivých zimních měsíců, jsou opakovaně účelově umisťovány v nemocni, LDN, azylovém domě.

Poskytovatel ve Varnsdorfu je pro cílovou skupinu osob z Varnsdorfu. Poskytuje 9 lůžek. Tato noclehárna nepřijímá ženy.

Počet osob bez přístřeší narůstá. Osoby bez přístřeší přespávají v opuštěných budovách. Z tohoto důvodu je nutné zajistit sociální službu pro tyto osoby v Rumburku. Potřeba vyplývá z praxe pracovníků sociálních služeb a ze statistických dat o osobách bez domova. K zajištění komplexní péče je plánováno propojení se službou nízkoprahové denní centrum.

Vzhledem k chystaným změnám v novele Zákona o sociálních službách, nebyl rozvoj zapracován do priorit.

§ 64 – Služby následné péče

V regionu není žádný registrovaný poskytovatel. Oficiální vznesená poptávka není.

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Tato služba je v regionu poskytována formou terénní a ambulantní. Vzájemně se liší pouze lokalitou poskytování služby. Služba je v regionu doplňována, případně zastupována, terénními pracovníky obcí. V současné době je pocítován nedostatek této služby v Mikulášovicích. Poptávku v této oblasti formuluje SPOD Rumburk.

Cílovou skupinou jsou rodiny s dětmi sociálně vyloučené nebo vyloučením ohrožené (dlouhodobě nezaměstnaní a závislí na dávkách hmotné nouze, rodiny zadlužené, negramotné, vícečetné, s minimální schopností hájit svá práva a oprávněné zájmy), které nejsou schopny zajistit základní materiální a psychosociální potřeby dítěte/děti. V regionu dochází k vnitřní migraci osob ohrožených sociálním vyloučením a tím ke ztrátě kontaktu se službou, je nutné zajistit pokrytí službou na celém území Šluknovska tak, aby práce s rodinami mohla kontinuálně pokračovat. Do regionu také přicházejí nové rodiny.

V minulém období došlo ke zřízení nového poskytovatele ve Varnsdorfu a k rozšíření kapacity poskytovatelů v Krásné Lípě a ve Šluknově. Plánované navýšení kapacity nebylo vyčerpáno. Zda navýšení kapacity bude dostačující, se ukáže v následujícím období.

§ 66 – Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

V regionu vznikl poskytovatel této služby, který požádal o zařazení do sítě služeb. Služba je využívána. Kapacita je naplněna. Službu využívají osoby s vyšší mírou závislosti a osoby seniorského věku, které jsou svým věkem, případně handicapem, ohroženi sociálním vyloučením. Službu využívají poskytovatelé sociálních služeb. Vzhledem k transformačním tendencím v regionu je možné očekávat nárůst poptávky po této službě.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Tato služba je poskytována v Rumburku, Šluknově a Dolní Poustevně. Všichni poskytovatelé se specializují na cílovou skupinu osob s mentálním postižením, ale službu poskytují také lidem s kombinovaným nebo jen tělesným handicapem.

V regionu je velká koncentrace pobytových zařízení, ze které vyplývá velký zájem o službu jako doplňující a navazující službu na služby domovů pro osoby se zdravotním postižením. Služba je využívána i osobami žijícími v běžných rodinách. Služba nabízí uživatelům nácvik potřebných pracovních dovedností, dojíždění, kontakt s přirozeným prostředím. Kromě tradičních ručních prací (tkaní, šití, vyšívání, háčkování, pletení apod.), probíhají v dílnách i další pracovní činnosti (výroba dřevěných výrobků, ručního papíru, batika, odlévání svíček a mýdel, keramických výrobků, nácvik vaření a pečení apod.). Poskytovatel ve Šluknově v rámci provozu zároveň zaměstnává také osoby se změněnou pracovní schopností a plní dodavatelské zakázky pro komerční podniky v regionu.

Kromě možností profesní přípravy (pro budoucí uplatnění na chráněném nebo otevřeném trhu práce), má služba především široký terapeutický charakter, a to i pro uživatele s výrazně sníženými adaptačními schopnostmi. Služba zcela chybí na území ORP Varnsdorf. Vzhledem k tomu, že v Jiřetíně a v Dolním Podluží se v rámci sociální služby azylové domy, koncentrují matky s handicapem, je žádoucí vznik této služby také v této lokalitě. Služby v ORP Rumburk je pro tyto osoby nevyužitelná vzhledem k možnosti dojezdu do služby. Poptávka po této službě bude narůstat vlivem postupného vytváření sítě služeb pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním.

§ 69 – Terénní programy

Tato služba je v regionu poskytována v Rumburku, Krásné Lípě, Varnsdorfu, Šluknově a Jiřetíně pod Jedlovou. Čtyři poskytovatelé se zaměřují na osoby v nepříznivé sociální situaci, etnické menšiny, osoby bez přístřeší, osoby v krizi, v sociálně vyloučených lokalitách a osoby vedoucí rizikový způsob života. Kapacita služeb je v současnosti naplněna.

Jeden poskytovatel se orientuje na cílovou skupinu osob se závislostí. U tohoto poskytovatele došlo k rozšíření kapacity. Pracovníci služby jsou v Rumburku, nyní vyjíždí do Varnsdorfu, Šluknova, Jiříkova a Krásné Lípy, Mikulášovic a Velkého Šenova. Program je určen cca pro 200 klientů. Poskytuje služby sociální prevence uživatelům drog s minimální motivací využívat služeb K-centra. Přispívá k mapování drogové scény ve Šluknovském výběžku. Vyhledává především aktivní uživatele drog, přičemž hlavním cílem u nich není abstinence, nýbrž minimalizace zdravotních, sociálních a společenských rizik spojených s užíváním drog. Zda bude zvýšení kapacity dostatečné, se ukáže v následujícím období.

V minulém období byla vznesena poptávka po této službě v souvislosti se změnou obsahu práce v nízkoprahových zařízeních pro děti a mládež a poskytováním této služby terénní formou. Nárůst kapacity služby terénní programy pro cílovou skupinu osob dětí a mladistvých se jeví jako žádoucí. Ve Šluknově vlivem rostoucího počtu nových rodin došlo ke zhoršení vnímaného pocitu bezpečí občanů Šluknova, kdy tento pocit je vázán především na problematiku mládež na ulicích.

§ 70 – Sociální rehabilitace

V regionu Šluknovska tuto službu poskytují poskytovatelé v Rumburku, kteří pracují s osobami se zdravotním postižením (tělesným, mentálním, sluchovým, duševním i kombinovaným). První poskytovatel má zaregistrovanou terénní i ambulantní formu a v rámci služby poskytuje tyto programy: denní centrum, tréninkový byt, podporované zaměstnávání. Druhý poskytovatel také poskytuje službu ambulantní a terénní formou a orientuje se na podporu v přirozeném prostředí. Na Šluknovsku je vysoký počet uživatelů „institucionálních služeb“ s mentálním nebo duševním postižením, kteří v rámci procesu transformace budou opouštět ústavní zařízení. Celkem je v šesti institucích v regionu Šluknovska 448 klientů, což je 6x více, než je statistický průměr. V regionu není poskytovatel, který by se cíleně věnoval pouze osobám s duševním onemocněním ve spojitosti například se závislostí, kterým je nutné poskytovat službu speciálně školeným týmem. Chybí specializovaný odborník, v rámci služby sociální rehabilitace, který se by se věnoval pouze podpoře osob s duševním onemocněním. V současné době, v rámci plánované investiční akce, dochází k vytváření prostoru a zázemí pro práci odborníka v oblasti práce s lidmi s duševním onemocněním.

4.7 Region Teplicko

4.7.1 Oblast služeb sociální péče regionu Teplicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
- vytváření střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje a existence komunitních plánů na místní úrovni - snaha většiny měst regionu vytvořit komunitní plán na místní úrovni - stále se prohlubující spolupráce většiny poskytovatelů sociálních služeb v regionu - zvyšující se kvalita poskytovaných sociálních služeb - vzdělávání úředníků a poskytovatelů v procesech komunitního plánování - zvyšující se zkušenosti poskytovatelů se získáváním financí z fondů EU - vznik jednotného informačního systému pro veřejnost - velmi dobrá spolupráce s úřadem práce Teplice - stále více měst má zpracovaný komunitní plán týkající se oblasti sociálních služeb, což výrazně napomáhá jejich rozvoji a plánování - snaha o zvyšování kvality poskytovaných sociálních služeb	- v regionu dlouhodobě chybí služba pro osoby s duševním a kombinovaným onemocněním - svazující administrativa v oblasti krizových lůžek, je důvodem proč chybí odlehčovací služba - ve všech sociálních službách chybí PSS, to významně ovlivňuje jejich kvalitu - malá spolupráce mezi zdravotním a sociálním sektorem i přesto, že je zde mnoho prostupných témat, protože cílem je klient, který se někdy stává i pacientem, přesto zde chybí společná řeč - zanedbávání zdravotní péče v nemocnicích u klientů sociálních služeb, což zvyšuje náklady sociálních zařízení na péči, která jí nepřísluší - v regionu stále chybí služba pro osoby se záleženou závislostí a pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním. Jde o nákladnou službu, jejíž provoz je drahý, což odrazuje soukromé poskytovatele - v regionu chybí zařízení typu denní stacionář, pro osoby s poruchou autistického spektra - chybí zde pobytové zařízení pro osoby do 26 let s mentálním postižením v kombinaci s výchovnými poruchami - není uspokojena poptávka po pečovatelské službě - region neumí reagovat na reformu psychiatrické péče
Příležitosti	rizika
- využívání finančních prostředků z programů EU na rozvoj sociálních služeb, zvláště pak ve druhém dotačním kole od roku 2015 - větší a lepší spolupráce s úřady práce v oblasti vzdělávání a zlepšení systému poskytování příspěvků na péči pro jednotlivé uživatele sociálních služeb - zájem o využití sociálních služeb a neustále se zvyšující poptávka po nich - v regionu je poskytovatel, který má možnost vybudovat denní stacionář pro klienty s poruchou autistického spektra - v regionu jsou poskytovatelé služeb, kteří mohou vyřešit poptávku po pečovatelské službě jejím rozšířením - zařazení již provozovaného počtu úvazků do Základní sítě kraje - výrazné zlepšení finančních podmínek pracovníků v sociálních službách - možnost využívat institut veřejné služby, která řeší některé nedostatkové a okrajové profese v organizaci - pokusit se o získání veřejných zdrojů pro projekty v oblasti poskytování péče	- jednoleté financování z dotací MPSV - nedostatek finančních prostředků pro rozšiřování institutu chráněného bydlení - nejednotný výklad standardů kvality, nejistota poskytovatelů při inspekcích kvality sociálních služeb - trvající problémy na úseku opatrovnictví, což se projevuje jako problém s jeho výkonem - příspěvek na péči není vždy využíván ve prospěch jejich příjemce. Často je podporou pro jejich rodiny. - nedostatečné prostředky provozovatelů sociálních služeb na zajišťování zdravotní péče (viz odbornost 913) a krácení výkonů ze strany zdrav. pojišťoven - ze strany MPSV neřešení dlouho připravovaných legislativních změn, nepřijetí velké novely zákona - nemožnost naplnit ubytovací standardy ve starších zařízeních v souladu s nyní platnou vyhláškou - nesoulad mezi požadavky na sociální služby a jejich finančním zabezpečením ze strany státu - složitě plánování sociálních služeb, které neodráží potřeby regionů - nárůst klientů sociálních služeb s nízkými příjmy a klientů s asociačním chováním



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	2	4	4	4	39	39	1	3	3	1	3	3	0	0	0	3	14	14
ORP Teplice celkem	2	4	4	3	31	31	1	3	3	1	3	3	0	0	0	3	14	14
Teplice	2	4	4	2	21	21	1	3	3	1	3	3				1	6	6
Proboštov																1	3	3
Krupka				1	10	10										1	5	5
ORP Bílina celkem	0	0	0	1	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Město Bílina				1	8*	8												

Pozn.: * Kapacita 1 nezařazena v Základní síti kraje.



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	1	14	14	2	19	19	1	73	73	3	302	302	4	335	385	3	15	15
ORP Teplice celkem	1	14	14	2	19	19	1	73	73	3	302	302	4	335	385	3	15	15
Teplice										1	68	68	1	12	12	1	4	4
Proboštov	1	14	14	1	14	14												
Dubí										2	123*	123	2	226	226			
Bystřany										1	100	100	1	97	97			
Háj u Duchcova				1	5	5	1	73	73							1	9	9
Osek																1	2	2
Místo poskytování neurčeno													0	0	50			
ORP Bílina celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Pozn.: * Kapacita 17 nezařazena v Základní síti kraje.

Vyhodnocení priorit na rok 2018

PRIORITA	Zajištění kvalitní péče v sociálních službách a jejich zkvalitňování ve smyslu nastavených standardů pro cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí a prověření možnosti restrukturalizace kapacit pobytových služeb	
----------	---	--

Cíl 1	Podpořit rozvoj sociálních služeb domov se zvláštním režimem pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním a pro zaléčené osoby s některou z forem závislosti do plánované kapacity 50 míst v rámci ORP Teplice i Bílina	Nesplněno
-------	---	-----------

Tento cíl není splněn a i přes vstup nového poskytovatele, který sice v regionu zřídil další službu domovy se zvláštním režimem, která se však nedotkla cílové skupiny klientů se zaléčenou závislostí ani klientů trpících chronickým duševním onemocněním. Z tohoto důvodu potřeba přetrvává v nezměněném počtu, takže kapacita stále v regionu chybí a její potřeba nebyla vyřešena. Žádnému z poskytovatelů se ani částečně neuvolnila kapacita, kterou by mohl převést směrem k této cílové skupině a vzhledem k vysoké nákladnosti potřebné pro zřízení nové služby nemá žádný z poskytovatelů dostatečné prostředky.

Cíl 2	V ORP Teplice dlouhodobě sledovat vývoj poptávky u služby denní stacionáře se zaměřením na osoby s poruchou autistického spektra	Splněno
-------	--	---------

Cíl týkající se sledování a vývoje zmíněné služby byl naplněn. Stávající služby nejsou pro tuto klientelu vhodné a sledování potvrdilo potřebu vybudovat zařízení této služby pouze pro cílovou skupinu osob s poruchou autistického spektra. Místo je možné kdekoli v ORP Teplice. Optimální kapacita služby pro tuto cílovou skupinu se jeví cca XX osob, což představuje navýšení této služby na kapacitu YY osob.

Cíl 3	Provádět kroky směřující k humanizaci pobytových služeb s cílem přiblížit je co nejvíce současným standardům a trendům platným v sociálních službách pokud možno za využití evropských prostředků	Částečně splněno
-------	---	------------------

Jedná se o trvalý cíl, který je do současné doby splněn pouze částečně a je plněn průběžně. Jeho plnění vychází z nových požadavků na zajištění a provozování sociálních služeb. Stále ne všechna zařízení odpovídají současným trendům a proto je třeba i nadále provádět humanizaci a podporovat restrukturalizaci sociálních služeb. U zařízení kde došlo k realizaci, byly náklady částečně kryty z evropských fondů a prostředků zřizovatelů služeb. Cíl byl částečně naplněn v jedné organizaci v ORP Teplice a dvě organizace stále na realizaci tohoto cíle pracují.

Priority na rok 2019

PRIORITA	Zajištění kvalitní péče v sociálních službách a jejich zkvalitňování ve smyslu nastavených standardů pro cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí a prověření možnosti restrukturalizace kapacit pobytových služeb	
Cíl 1	Podpořit rozvoj sociálních služeb domovy se zvláštním režimem, konkrétně pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním a pro zaléčené osoby s některou z forem závislosti do plánované kapacity 50 míst v rámci ORP Teplice i Bílina	
Cíl 2	V Krupce navýšit službu denní stacionář se zaměřením na osoby s poruchou autistického spektra s kapacitou z cca. 5 stávající individuální okamžité kapacity na 8 osob optimální individuální okamžité kapacity. V Teplicích navýšit službu denní stacionář s kapacitou z cca. 6 stávající individuální okamžité kapacity na 7 osob optimální individuální okamžité kapacity.	

Cíl 3	Provádět kroky směřující k humanizaci pobytových služeb s cílem přiblížit je co nejvíce současným standardům a trendům platným v sociálních službách
Cíl 4	V ORP Teplice dlouhodobě sledovat vývoj poptávky v oblasti pečovatelské služby v regionu Teplicko, se zaměřením na možnost jejího rozšíření, což by přispělo ke snížení počtu zájemců o přijetí do pobytových zařízení. Bílina uvažuje o navýšení o 4 pracovní úvazky a Krupka o další 2 pracovní úvazky u služeb, které jsou již zařazené v základní síti.
Cíl 5	V regionu vybudovat službu pro osoby do 26 let, s mentálním postižením, ve spojení s výchovnými problémy s kapacitou cca. 12 míst s umístěním v samostatném objektu. Služba v regionu dlouhodobě chybí a je velmi žádoucí.

§ 39 – Osobní asistence

Na Teplicku, je tato služba prozatím poskytována pouze v ORP Teplice. Přínosem této služby je, že může klientům zajistit setrvání v přirozeném domácím prostředí.

Problémem stále zůstává zneužívání PNP, kdy v některých případech, kdy pečují o člena své rodiny příbuzní, je příspěvek na péči zneužíván ve prospěch rodiny. Mezi obyvateli stále zájem o službu osobní asistence roste. Ne sice nijak dramaticky, ale nárůst je patrný. Využívat ji chtějí lidé chronicky nemocní a osoby se zdravotním postižením, což odpovídá pojetí této služby. V poslední době mají o tuto službu rovněž zájem klienti, kteří opouštějí ústavní zařízení v rámci integrace do běžného života. Přesto je na této úrovni její kapacita doposud postačující.

§ 40 – Pečovatelská služba

Tato služba je v regionu Teplice významnou sociální službou. V roli poskytovatelů této služby doplňují neziskové organizace města. Ve dvou případech zajišťují tuto službu sama města. Ta zároveň provozují i domy s pečovatelskou službou. Kromě registrovaných sociálních služeb je péče o seniory zejména v menších obcích regionu často zajišťována zaměstnanci obcí, kteří vypomáhají, např. s donáškou oběda, nákupy, vyřízením pochůzek, doprovody k lékařům atp. Prováděným průzkumem bylo zjištěno, že kapacita pro Teplicko je nedostatečná a je žádoucí její nárůst.

Praxe letošního roku zaznamenala zvýšení poptávky po této službě, a to v místech poskytování Bílina a Krupka, proto bude kapacitě této služby v těchto oblastech věnována zvýšená pozornost a naším cílem je navýšit zde počet úvazků u služeb, které jsou již zařazené v základní síti kraje.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Na Teplicku je tato služba poskytována pouze v Teplicích. Jde o terénní službu, která je poskytována převážně v bytech uživatelů a je velmi efektivní. Podpora probíhá na základě dohody. Asistent poskytuje podporu ve všech oblastech, které souvisejí s bydlením a běžným životem, pracuje na základě individuálních potřeb uživatele, podle individuálního plánu. Jeden asistent se může starat o 4–8 uživatelů. Cílovou skupinou jsou osoby se zdravotním postižením, mentálním, tělesným a kombinovaným postižením. Poptávka po této službě

se drží stále na stejné úrovni. Do jisté míry je možné, že povědomost veřejnosti o této službě není dostatečná. Proto je možné, že se doposud tato služba jeví jako dostačující.

§ 44 – Odlehčovací služby

V regionu je poskytována služba jak formou pobytovou, tak i ambulantní a terénní. Tato služba, není veřejností kontinuálně využívána, a proto je pro poskytovatele jen těžko financovatelná. Nejvíce ji ovlivňuje nedostatečné povědomí veřejnosti o možnosti využít tuto službu. S ohledem na index dobré praxe je zde prostor pro navýšení kapacit ve všech formách poskytování této služby.

Vzhledem k tomu, že pobytové odlehčovací služby jsou přínosnou alternativou pro běžně poskytované pobytové sociální služby, je do budoucna žádoucí najít možnost kombinace této sociální služby se zdravotní péčí a poskytováním dlouhodobé péče.

§ 45 – Centra denních služeb

Na Teplicku není tato služba poskytována. Dle indexu dobré praxe byla tato služba vyhodnocena jako nedostatečně zajištěná, ale poptávka po ní není. Poptávka po této službě v regionu pominula, proto žádný poskytovatel tuto službu nenabízí, neboť je ztrátová.

§ 46 – Denní stacionáře

V regionu je služba poskytována ve městech Teplice, Proboštov a Krupka. V poslední době se vyskytla potřeba zajistit tuto službu pro cílovou skupinu klientů s poruchou autistického spektra, jichž stále přibývá. Jeden z poskytovatelů této služby uvažuje o jejím rozšíření, viz priority na rok 2018. Kapacity u ostatních cílových skupin této služby jsou téměř dostačující, pouze v Teplicích je poměrně velký přetlak klientů do této služby. I zde by bylo optimální kapacitu upravit. Ostatní kapacity jsou nastaveny v optimální výši. Význam této služby spočívá především v tom, že nabídne lidem, kteří jsou stále soběstační, ale potřebují určitou péči zázemí pro péči o jejich osobu. Krom toho jde o službu, která, která částečně nahrazuje institucionální péči. Praxe ukazuje, že při vhodném zacílení této služby na klientelu se stejnými potřebami, pak tuto službu využívají i klienti s poměrně vysokou mírou podpory. Proto může v budoucnu dojít k celkovému zvýšení poptávky po této službě.

§ 47 – Týdenní stacionáře

V regionu Teplicko zajišťují tuto službu dva poskytovatelé a to v Proboštvě a v Háji u Duchcova. Ti nabízejí tuto službu osobám se zdravotním postižením. Vzhledem k tomu, že tato služba dlouhodobě nevykazuje potřebu jejího navýšení, jeví se její kapacita jako optimální.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Tato služba je zajišťována v regionu Teplicko jedním poskytovatelem a to v obci Háj u Duchcova. Vzhledem k současným transformačním trendům zařízení se hledají možnosti jak umožnit převod klientů s nižší mírou podpory do služby chráněného bydlení či podpory samostatného bydlení. Tato služba se dlouhodobě jeví jako

velmi vytižená a je ze strany klientů vyhledávaná. Stále více se ukazuje potřeba zařídit v ORP Teplice službu pro osoby do 26 let, které trpí mentální poruchou ve spojení s výchovnými problémy s kapacitou cca. 12 míst s umístěním v samostatném objektu. Služba v regionu dlouhodobě chybí a je velmi žádoucí.

§ 49 – Domovy pro seniory

V regionu Teplicko zajišťují službu tři poskytovatelé a to v místech Teplice, Dubí a Bystřany. Cílovou skupinu služby tvoří senioři, osoby s různými typy sociálních a zdravotních problémů. Dvě zařízení poskytují tuto službu v souběhu se službou domova se zvláštním režimem. Spádovost současných domovů nepřesahuje hranice regionu víc než je obvyklé. Kapacita této služby je po úpravě změny kapacit u jednotlivých cílových skupin seniorů optimální. V současné době se kapacita této služby jeví jako optimální a odpovídá i počtu žadatelů o tuto službu, neboť v poslední době počet žadatelů o tuto službu klesl.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

V regionu Teplicko zajišťují tuto službu poskytovatelé ve městech Teplice, Dubí a Bystřany. Kapacita služby v porovnání se situací v kraji lehce převyšuje poptávku běžnou v ostatních regionech, nicméně faktem, se kterým se musí počítat je to, že i přes navýšení kapacity právě u této služby, zůstává poptávka po tomto druhu služby stále neuspokojená. Cílovou skupinou těchto služeb jsou zejména senioři trpící některou z forem demence. U této služby plánováno s optimální individuální kapacitou 50 míst pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním a pro zaléčené osoby s některou z forem závislosti, u nichž není doposud určeno místo jejich poskytování. Tato služba v regionu dlouhodobě chybí.

§ 51 – Chráněné bydlení

Služba je v regionu poskytována ve městech Teplice, Háj u Duchcova a Osek. S ohledem na počet uživatelů „ústavních služeb“ na Teplicku je zřejmé, že počet lůžek u této služby není nijak vysoký, přesto se nastavená kapacita jeví jako dostačující. V průběhu roku 2016 se projevila mírná potřeba navýšení této služby, která byla uspokojena. Došlo k tomu převodem míst z jiné služby ve prospěch služby chráněného bydlení. Služba je žádoucí, neboť má výrazný transformační potenciál.

4.7.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Teplicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
- dostatek, různorodost kvalitních služeb v regionu - spolupráce poskytovatelů sociálních služeb - středem služeb je uživatel a jeho potřeby - existence komunitních plánů i dalších strategických dokumentů (např. vzdělávací koncepce, strategický plán sociálního začleňování na místní úrovni) - dobrá vzájemná informovanost služeb - zapojení neziskového sektoru do poskytování služeb - dostupné, (kvalitní) vzdělávání, široká nabídka - existuje nabídka služeb pro osoby s chronickým duševním onemocněním - azylové domy + kvalitní služby - dobrá spolupráce s některými orgány místních samospráv	- chybí služby dostupného (sociálního) bydlení a jednotná koncepce těchto služeb pro města a obce - nedostatek krizových míst - absence víceletého financování a zálohového financování u služeb, které jsou závislé na dotacích ze státního rozpočtu - nedostatek terénních služeb pro osoby ohrožené sociálním vyloučením nebo již sociálně vyloučené - nedostatečná evaluace, vyhodnocení účinnosti, efektivity sociálních dávek - chybí psychiatrické oddělení v Nemocnici Teplice - špatně nastavený systém výplaty sociálních dávek, ubytovna versus azylový dům - špatně nastavený systém minimální mzdy a mezd v dotacích na zaměstnávání. - nedostatečná integrace sociálně vyloučených dětí v předškolním vzdělávání (zařízení), slabá podpora rodin v tom, aby neignorovaly předškolní výchovu - absence analýzy potřeby/poptávky po dostupném bydlení a s tím souvisejících terénních programů - chybějící propojení (i vůbec) terénních a komunitních služeb pro seniory bez rodiny - nedostatek azylových domů pro celé rodiny - chybějící dobrovolnické centrum - chybějící psychiatrické a psychologické služby pro děti, ale i pro dospělé
příležitosti	Rizika
- bydlení – dostatek volných, relativně dostupných bytů – částečná podpora ÚP – kauce apod. - dobrá dopravní dostupnost některých služeb - vznik nových služeb pramenící z transformace psychiatrických nemocnic a pobytových sociálních služeb - nárůst povědomí o osobách s postižením u veřejnosti - možnost spolupráce s MAS s využitím finančních prostředků pomocí komunitně vedeného místního rozvoje - výzvy EU na podporu zaměstnanosti a vznik nových sociálních služeb - transformace psychiatrických služeb	- diskriminace různých cílových skupin při získávání bydlení, práce atd. - nedostatek kvalifikovaných a motivovaných pracovníků - nepopulární cílová skupina nevýhodou při získávání darů od komerční sféry - neustálý nárůst administrativy - opatření obecné povahy – omezení výplaty doplatku na bydlení - snaha podnikatelů vydělat na sociálně slabých - ubytovny - systém dávek na bydlení - nedostatek vhodných bytů pro rodiny - špatně nastavená kritéria pro nárok na příspěvek na péči pro osoby s duševním onemocněním

• vznik terénního komunitního týmu • bezplatná doprava pro seniory nad 70 let (v některých obcích i nad 65 let), hustá dopravní síť • edukace a kulturní programy v rámci destigmatizace duševních nemocí pro základní a střední školy Teplicka	• vysoká dostupnost drog a heren • systém poskytování sociálních dávek • plánování v horizontu volebních období • nárůst předlužených osob • nárůst sociálně-patologických jevů • chybějící povědomí (vzdělávání, motivace, informace) o povinnostech pro děti • situace na soc. odboru KÚ, (složitost procesu provádění změn v síti, vyúčtování apod.) • složitý a drahý systém certifikace primární prevence (certifikace primárních programů pro žáky a studenty)
---	--



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	8	0	10	1	4	10	4	0	0	0	0	0	0	0	10	6	16	185	32	0	0	0	0
ORP Teplice celkem	8	8	0	10	1	4	10	4	0	0	0	0	0	0	0	10	4	10	100	24	0	0	0	0
Dubí	1	1		1													1	1	30	1				
Duchcov	1	1		1													1	4	30	4				
Krupka																	1	4	20	4				
Osek																								
Teplice	6	6		6	1	4	10	4									1	1	20	6				
Místo poskytování neurčeno	0	0		2									0	0	0	10	0	0	0	9				
ORP Bílina celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	85	8	0	0	0	0
Bílina																	2	6	85	8				

Pozn.:



Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	7	21	102	32	3	4	75	5	5	5	48	14	4	8	0	18	6	9	49	10
ORP Teplice celkem	6	19	102	30	3	4	75	5	5	5	48	14	3	5	0	15	6	9	49	10
Bystřany									1	1	7	1					1	1	0	1
Dubí	1	4	6	4									1	2	0	4				
Duchcov	1	2	14	2									1	1	0	1				
Háj u Duchcova									1	1	10	1								
Krupka	2	8	42	8					1	1	7	1					1	1		1
Teplice	2	5	40	11	3	4	75	4	2	2	24	2	1	2	0	7	4	7	49	8
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	5				1	0	0	0	9	0	0	0	3				
ORP Bílina celkem	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	3	0	0	0	0
Bílina	1	2		2									1	3		3				

Pozn.:



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	4	107	117	1	4	4	0	0	0	1	5	65	0	0	0	0	0	0
ORP Teplice celkem	4	107	117	1	4	4	0	0	0	1	5	65	0	0	0	0	0	0
Duchcov	1	30	30							1	5	5						
Košťany																		
Krupka	1	20	20															
Osek	2	57	57	1	4	4												
Teplice	0	0	0							0	0	10						
Místo poskytování neurčeno	0	0	10							0	0	50						
ORP Bílina celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Vyhodnocení priority na rok 2018

PRIORITA	Udržení všech stávajících služeb a rozvoj služeb sociální prevence pro cílové skupiny osob bez přístřeší, osob ohrožených sociálním vyloučením a osob se zdravotním postižením
-----------------	---

Cíl 1	Navýšení kapacity odborného sociálního poradenství především pro osoby ohrožené sociálním vyloučením	Nesplněno
--------------	--	------------------

Cíl trvá, přetrvává převis poptávky nad kapacitou služeb odborného sociálního poradenství. Jedná se, např. o dlouhodobou problematiku, poradenství pro osoby v krizi, uživatele návykových látek apod. Od července 2018 došlo k rozšíření působnosti služby odborného sociálního poradenství pro osoby ohrožené nelátkovými závislostmi do Teplic.

Cíl 2	Vznik nízkoprahového denního centra nejlépe přímo ve městě Teplice	Nesplněno
--------------	--	------------------

Nepodařilo se realizovat službu, potřeba trvá. Není poskytovatel, který by zařízení vybudoval a danou službu poskytoval. V rámci skupiny pro komunitní plánování v Teplicích proběhla diskuse a rozdělení úkolů pro zjištění nezbytných kroků a podmínek nutných pro zahájení poskytování služby.

Cíl 3	Navýšení kapacity sociálně terapeutických dílen	Nesplněno
--------------	---	------------------

Cíl trvá, potřeba této služby je nadále vnímána v ORP Teplice. Jedná se o služby pro osoby s mentálním postižením a osoby s chronickým duševním onemocněním.

Cíl 4	Navýšení kapacity terénních programů	Nesplněno
--------------	--------------------------------------	------------------

Cíl trvá, pro rok 2018 byla vnímána potřeba této služby pro osoby ohrožené sociálním vyloučením, uživatele drog a osoby jim blízké. Jeden ze stávajících poskytovatelů této služby nenavýšil kapacitu dané služby, ale rozšířil od dubna 2018 svou působnost o město Teplice, kde tato sociální služba pro osoby bez přístřeší a osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách nebyla poskytována.

Cíl 5	Navýšení kapacity služby sociální rehabilitace	Nesplněno
--------------	--	------------------

Cíl nebyl splněn, plánované navýšení kapacity služby vzhledem ke vzniku Center duševního zdraví v Chomutově a Ústí nad Labem je na delší dobu pro okres Teplice nerelevantní, přesto potřeba této služby neklesá a vzhledem k financování služby z individuálního projektu Ústeckého kraje, by se mohlo podařit v tomto roce cíl částečně naplnit.

PRIORITA č. 2	Udržení všech stávajících služeb a rozvoj služeb sociální prevence pro cílové skupiny osob bez přístřeší, osob ohrožených sociálním vyloučením a osob se zdravotním postižením.
----------------------	--

Cíl 1	Navýšení kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež	Nesplněno
--------------	---	------------------

V tomto období cíl nebyl naplněn, potřeba i nadále trvá.

Cíl 2	Navýšení kapacity sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi	Nesplněno
--------------	--	------------------

Cíl se nepodařilo splnit a vzhledem k složité situaci ve financování sociálních služeb, ani není předpoklad pro navýšení kapacity služeb, které jsou vzhledem k situaci v regionu velmi potřebné.

Priority na rok 2019

PRIORITA č. 1	Udržení všech stávajících služeb a rozvoj služeb sociální prevence a vznik nových služeb
Cíl 1	Iniciovat vznik a rozvoj terénních služeb pro osoby ohrožené sociálním vyloučením nebo již sociálně vyloučené
Cíl 2	Podporovat vznik a rozvoj služeb prostupného (sociálního) bydlení
Cíl 3	Udržet a rozvíjet stávající síť služeb odborného sociálního poradenství a služeb sociální prevence v regionu Teplicko
Cíl 4	Podpořit udržení a rozvoj stávající dobré spolupráce jednotlivých aktérů napříč resorty, při plánování služeb, řešení problémů uživatelů, setkávání apod., v dané oblasti v regionu Teplicko
Cíl 5	Usilovat o zrychlení, zjednodušení systému zařazování nových, změn stávajících, služeb do sítě sociálních služeb ÚK (těsnější propojení oddělení registrací s plánováním soc. služeb vs. ověřování kvality v sociálních službách (inspekce)

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Organizace poskytují služby osobám se zdravotním postižením, chronickým duševním onemocněním, seniorům, imigrantům a azylovým, obětem domácího násilí a trestné činnosti, osobám komerčně zneužívaným, osobám ohroženým nelátkovou závislostí a osobám v krizi, především ve městech Teplice a Duchcov. Lidem se sluchovým postižením je k dispozici služba online tlumočení.

Jako chybějící je identifikována návazná bezplatná psychiatrická a psychologická pomoc pro osoby, které ji potřebují a chybějící odborné sociální poradenství (dluhová poradna, dávky, reklamace), např. v sociálně vyloučené lokalitě v Krupce.

§ 57 – Azylové domy

Služba je poskytována bez ohledu na okres či kraj, ze kterého uživatel pochází. Kromě ubytování a zákonných sociálních služeb poskytovatelé, např. sepisují žádosti a návrhy k soudu, poskytují následné služby, příp. hmotnou pomoc. Osobě v krizi mohou pomoci jen v případě volné kapacity, mohou pomoci shánět, obtelefonovat všechna dostupná zařízení, příp. poskytnout hmotnou pomoc, ale nemají krizový pokoj na okamžité přijetí. Cílovými skupinami, jimž své služby poskytují, jsou matky s dětmi, rodiny s dětmi a muži s ženami, kdy služby azylového domu zaměřené pouze na muže nebo pouze na ženy v regionu nejsou. V jednom zařízení pro muže a ženy lze ubytovat i manželské páry. Zařízení chybí nejvíce přímo ve městě Teplice, kde je po něm evidována poptávka.

§ 58 – Domy na půl cesty

Zařízení tohoto typu je provozováno v regionu Teplicko pouze v Oseku. Nabídka služby je limitována kapacitou služby a poptávka je zřejmě pokryta stávajícími zařízeními v Ústeckém kraji. Pro zajištění potřeb dané cílové skupiny, tj. dívky a chlapci do 26 let odcházejících z dětských domovů, by bylo vhodné vytvoření systému dostupného, příp. sociálního bydlení.

§ 59 – Kontaktní centra

Jedná se o nízkoprahové zařízení umístěné v oblasti Teplice-Trnovany s velkou koncentrací rizikových skupin, které poskytuje služby včasné a krizové intervence, poradenství, zdravotní a sociální pomoc osobám s nízkou motivací k léčbě a služby harm reduction. Teplicko je jednou z oblastí, kde je užívání drog v rámci ČR i Ústeckého kraje nejvíce rozšířené. Specifikem je vysoký podíl nitrožilních uživatelů opiátů, osob bez přístřeší a osob romské národnosti s mnoha sociálními problémy. Stále přibývá mladších klientů experimentujících s pervitinem. Kontaktní centrum se zaměřuje na poskytování služeb uživatelům drog, kteří akceptují pouze nízkoprahové terapeutické a pomocné služby. Cílovými skupinami jsou lidé s drogami experimentující, příležitostní uživatelé, pravidelní a problémoví uživatelé, rodiče a osoby uživatelům blízké.

§ 60 – Krizová pomoc

Tato služba není v rámci regionu přímo poskytována. Klienti mohou využít poskytovatele se sídlem v Ústí nad Labem, který nabízí pobytovou, terénní i ambulantní formu služby. Pobytová služba je určena pro jednotlivce i rodiny s dětmi po dobu max. 7 nocí.

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

Okres Teplice postrádá existenci tohoto zařízení, přičemž potřebnost tohoto zařízení jednoznačně vyplývá z jednání odborných skupin a vzhledem k situaci přímo v terénu ve městě Teplice by toto zařízení bylo zapotřebí. Zatím však situace nesměřuje ke zřízení tohoto typu služby, chybí poskytovatel a prostory s tím, že bude obtížné najít vhodnou lokalitu v rámci celého regionu pro umístění tohoto zařízení s požadovanou kapacitou.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služby, které byly poskytovány jedním poskytovatelem v rizikové oblasti města Teplice, tj. Prosetice nebudou již nadále poskytovány v režimu sociálních služeb dle zákona o sociálních službách, ale jako volnočasové aktivity pro děti ohrožené sociálním vyloučením a financované z prostředků MŠMT. Došlo k ukončení poskytování služby ve městě Osek. Ve městech Duchcov, Dubí, Krupka, Bílina a jejich rizikových oblastech jsou služby i nadále k dispozici. Vzhledem k tomu, že v regionu Teplicko dochází k velké koncentraci osob, které se nacházejí v obtížné sociální situaci a žijí v lokalitě s prvky sociálního vyloučení, lze navýšení stávající kapacity považovat i nadále za žádoucí.

§ 63 – Noclehárny

Tato služba je poskytována na Teplicku ve městě Duchcov. Není vymezena pouze pro muže či pro ženy. Situace je stejná, jako u azylových domů, tj. poptávka existuje, dostatečná a odpovídající nabídka nikoliv. Problémem jsou chybějící návazné služby, tj. nízkoprahové denní centrum, krizová lůžka, dostupné bydlení atd. Stávající soukromé ubytovny jsou plné a také mají často omezení, pro které nemohou případné zájemce z řad cílové skupiny přijmout.

§ 64 – Služby následné péče

Služby následné péče nejsou v regionu Teplicko poskytovány. Poptávka po službě od cílové skupiny osob závislých na návykových látkách je pokryta poskytovateli v rámci jiných regionů Ústeckého kraje. U cílové skupiny osob s chronickým duševním onemocněním zařízení s těmito službami chybí a poptávku by také mohl pokrýt poskytovatel společný pro celý Ústecký kraj.

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Služby jsou poskytovány ambulantní i terénní formou. Převažující cílovou skupinou jsou rodiny s dětmi ohrožené sociálním vyloučením. V těchto lokalitách jsou většinou také tyto služby poskytovány. Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi zahrnují zejména cílenou podporu rodin v tíživé situaci, prevenci a odstranění ohrožujících situací pro děti. Kromě navýšení kapacity je potřeba stávající nabídku služeb lépe rozmístit tak, aby odpovídala spektru potřeb a poptávce jejich uživatelů, což se v případě terénní formy poskytování u jednoho poskytovatele i podařilo, ovšem stále není poptávka plně pokryta. Současně je tato služba poskytována i v některých ubytovacích zařízeních. Bylo by žádoucí, aby vznikali ubytovací kapacity spojené s poskytováním sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi, aby byl chráněn v tomto prostředí jak ubytovatel, tak celá rodina. Je užitečné, že mohou do zařízení přijmout opravdu celou rodinu (matku, otce a děti) a nedochází zde ke zbytečnému oddělení partnerů. Rodina má tak větší šanci si ze svízelné situace pomoci.

§ 66 – Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Službu nabízejí jednotliví poskytovatelé jako volnočasové, zájmové a vzdělávací aktivity pro svoji primární cílovou skupinu s cílem podpořit uživatele při vytváření a rozvíjení sociálních vztahů, při osobním rozvoji a organizaci volného času. Cílové skupiny jsou kromě seniorů rozdělené i podle převažujícího zdravotního znevýhodnění uživatelů. Formou kurzů jazyků, cvičení na overballu, nácviku dovedností, kroužků, turistických klubů obdobné aktivity nabízejí i četné kluby seniorů, které působí prakticky ve všech větších městech a obcích regionu.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Služba je poskytována v Teplicích, Úpořínách, Oseku, Háji u Duchcova a Krupce. Převažující cílovou skupinu tvoří osoby s mentálním a kombinovaným postižením, které i po absolvování povinného vzdělávání nenašly z důvodu svého zdravotního postižení pracovní uplatnění. Uživatelé služeb jsou však i lidé po úrazech či cévní mozkové příhodě. Další cílovou skupinou jsou osoby s chronickým duševním onemocněním. Dle poskytovatelů dosavadní využívanost, dostupnost a působnost služby odpovídá poptávce. Z důvodu transformace psychiatrické péče v ČR bude docházet k potřebě navýšení kapacit ve službách sociálně terapeutických dílen.

§ 69 – Terénní programy

V regionu poskytují služby i poskytovatelé, kteří mají sídlo v jiném regionu. Poskytované služby se liší především cílovou skupinou, pro kterou jsou určeny. První skupinou jsou osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, lidé s drogami experimentující, příležitostní uživatelé, pravidelní a problémoví uživatelé, často se jedná o osoby bez přístřeší. Těmto osobám jsou poskytovány zejména služby harm reduction, a zdravotní, sociální a právní poradenství, krizová intervence apod. Uživateli služby jsou i osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách měst Teplice, Bílina, Duchcov, Dubí, Krupka a Osek. Stávající kapacity služeb v ORP Teplice neodpovídají definovaným potřebám a situaci v regionu.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Cílovou skupinou jsou osoby se zdravotním postižením, mentálním postižením a chronickým duševním onemocněním. Pro osoby se sluchovým postižením z Teplicka poskytují tuto službu i poskytovatelé v jiných okresech. Nabídka dokáže pokrýt stávající poptávku po službě. V souvislosti s transformací psychiatrické péče v ČR může dojít k nárůstu poptávky po službě v cílové skupině osob s chronickým duševním onemocněním. Problémem zůstávají chybějící návazné služby, tj. nízkoprahová denní centra, noclehárny, chráněné bydlení apod., které by mohly poptávku po službě navýšit. Přínosem by mohlo být poskytování této služby pro specifickou cílovou skupinu osob dlouhodobě nezaměstnaných bez zdravotního postižení, ovšem ohrožených sociálním vyloučením.

4.8 Region Ústecko

4.8.1 Oblast služeb sociální péče regionu Ústecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• dobrá spolupráce poskytovatelů sociálních služeb v rámci regionu • účast představitelů Ústeckého kraje, měst, městských obvodů a obcí na komunitním plánování • dobrá spolupráce se sociálními pracovníky měst a obcí s poskytovateli sociálních služeb • zvyšování prestiže a uvědomování si důležitosti sociálních služeb společností • zvýšení konkurenceschopnosti sociálních služeb na pracovním trhu formou navýšení mezd • silné sociální citění a nadšení pro práci a zapojení nových organizací • zkušenost a znalost, dlouhodobost řešení problematiky • dlouhodobá existence komunitního plánování ve spolupráci se Statutárním městem Ústí nad Labem	• nedostatečná kapacita služby denní stacionář pro osoby s PAS (poruchy autistického spektra) • nedostatečná kapacita sociálních služeb spojených s bydlením pro osoby s chronickým duševním onemocněním nebo pro osoby se závislostí na návykových látkách • nedostatečná kapacity služeb domov se zvláštním režimem zejména v oblasti cílové skupiny osoby s Alzheimerovou chorobou nebo jinými typy demencí ve věkové skupině od 45 let výše • neexistence pobytové služby pro osoby mladší 65 let s duševními poruchami nebo poruchami osobnosti způsobenými onemocněním nebo poškozením mozku (např. po úrazech, po infekcích mozku) - v celém ÚK • neexistence speciální pobytové služby pro děti s mentálním postižením a zároveň psychiatrickou zátěží (s významnými poruchami chování), narušujícími chod v domácnostech domovů pro osoby se zdravotním postižením – v celém ÚK • neexistence odlehčovací pobytové služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením • neexistence pobytové služby pro děti s poruchami autistického spektra • nepřipravenost systému služeb sociální péče na nárůst klientů s nízkými příjmy a klientů s asociálním chováním • nedostatek zájemců o práci v sociálních službách z řad odborných pracovníků • odchod zkušených odborných pracovníků ze sociálních služeb • nepropojenost sociálních a zdravotních služeb • opakované a nejednotné vykazování statistických dat o službách bez zpětné vazby, zvýšení administrativní zátěže • byrokracie spojená s poskytováním sociálních služeb
příležitosti	Rizika
• komunitní plánování pro celou oblast ORP Ústí nad Labem • vznik nového systému terénní a ambulantní péče o klienty s psychiatrickým onemocněním • vznik nových služeb v rámci transformace psychiatrické péče • propojenost služeb péče na jiné služby blízké sociálním (podpůrné, aktivizační, atd.) • vznik pracovních míst pro osoby s hendikepem • nové programové období strukturálních fondů EU	• špatné nastavení podmínek Zákona o sociálních službách - návratnost příspěvku na péči do systému • zavádění nových povinností v souvislosti Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 GDPR a případné finanční náklady a sankce s tím spojené • nepředvídatelnost financování sociálních služeb • nový neodzkoušený systém terénních a ambulantních služeb v péči o psychiatrické pacienty, vznikající v souvislosti s transformací psychiatrické péče • nepřipravenost na stárnutí populace • tvrdší posuzování nároků na přiznání příspěvku na péči, průkazu ZTP ve srovnání s jinými regiony • zasahování politiky a lobbingu do sociálních služeb

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	4	23	23	4	36	50	3	6	9	1	2	2	1	3	3	2	10	24
ORP Ústí nad Labem	4	23	23	4	36	50	3	6	9	1	2	2	1	3	3	2	10	24
Ústí nad Labem	4	23*	23	2	33	45	2	5	8	1	2	2	1	3	3	2	10	15
Velké Březno				1	3	3												
Libouchec				0	0	2												
Trmice							1	1	1									
Místo poskytování neurčeno																0	0	9

Pozn.: * Kapacita 2 nezařazena do Základní sítě kraje.

Služby sociální péče, pobyťová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region Ústecko celkem	0	0	0	0	0	0	4	85	85	8	810	831	4	155	160	4	79	113
ORP Ústí nad Labem	0	0	0	0	0	0	4	85	85	8	810	831	4	155	160	4	79	113
Ústí nad Labem							3	59	59	5	707	707	2	80	85	4	79	113*
Chabařovice										1	21	21	1	15	15			
Chlumec										1	65	65						
Trmice							1	26	26									
Velké Březno										1	17	17	1	76	76			
Místo poskytování neurčeno										0	0	21						

Pozn.: *18 lůžek je plánováno pro Centrum duševního zdraví.

Vyhodnocení priorit na 2018

PRIORITA	Změna struktury pobytových služeb sociální péče a služeb spojených s bydlením
----------	---

Cíl 1	Navýšení kapacity lůžek stávajících domovů se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s Alzheimerovou chorobou a ostatními typy demencí ve věku od 45 let (resp. věku od 65 let)	Nesplněno
--------------	--	------------------

K navýšení kapacity nedošlo z důvodu nejistoty poskytovatelů, zda dojde k novele zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve které je plánováno sloučení těchto dvou sociálních služeb. Cíl trvá, bude převeden do následujícího roku.

Cíl 2	Navýšení kapacity sociální služby podpora samostatného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí	Nesplněno
--------------	--	------------------

Cíl trvá, zatím nesplněno. K navýšení kapacity nedošlo z důvodu nedostatku finančních zdrojů.

Cíl 3	Navýšení kapacity sociální služby chráněného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí	Nesplněno
--------------	--	------------------

V roce 2018 nedošlo k navýšení kapacity chráněného bydlení. Důvodem je nedostatek finančních prostředků. Cíl bude aktuální i v roce 2019.

Priority na rok 2019

PRIORITA	Změna struktury pobytových služeb sociální péče a služeb spojených s bydlením
Cíl 1	Navýšení kapacity sociální služby denní stacionáře pro osoby s poruchou autistického spektra pro věkovou skupinu osoby po ukončení školní docházky
Cíl 2	Navýšení kapacity sociální služby chráněného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí
Cíl 3	Navýšení kapacity sociální služby podpora samostatného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí
Cíl 4	Navýšení kapacity lůžek stávajících domovů se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s Alzheimerovou chorobou a ostatními typy demencí ve věku od 45 let (resp. od věku 65 let)
Cíl 5	Vznik 5 lůžek odlehčovací pobytové služby pro osoby se zdravotním postižením a seniory
Cíl 6	Vznik služby denní stacionář pro osoby s PAS (poruchy autistického spektra)

§ 39 – Osobní asistence

Služba je zajištěna na území města Ústí nad Labem a v přilehlých obcích s dojezdovou vzdáleností do 25 km. V individuálních případech, je v regionu služba poskytována také registrovanými poskytovateli, kteří mají svou působnost v jiných oblastech Ústeckého kraje. Poptávka po osobní asistenci se postupně zvyšuje. Stávající kapacita přestává být dostatečná, poskytovatelé ale nebudou schopni reagovat v případě zvýšeného zájmu.

§ 40 – Pečovatelská služba

V rámci Ústeckého regionu je pečovatelská služba dobře dostupná pro uživatele z Ústí nad Labem a větších obcí z jeho blízkosti. Hůře dostupná je v menších obcích ve větší vzdálenosti od města Ústí nad Labem. Komunitní plán sociálních služeb obce Libouchec, jeho spádového území (Velké Chvojno, Petrovice, Tisá) a nejbližšího okolí (obec Telnice) počítá se zajištěním a rozvojem sociálních služeb na spádovém území těchto obcí. Předpokládáme, že dojde k navýšení kapacit stávajících pečovatelských služeb, či vznik nového poskytovatele z důvodu poptávky výše uvedených obcí po této terénní sociální službě.

V souvislosti s transformací psychiatrické péče se předpokládá nutnost řešit problémy se zajištěním podpory občana s onemocněním okruhu psychóz, který dosáhl seniorského věku, nebyla u něj diagnostikována demence a bude žít díky současným komunitním službám mimo ústavní péči. Pro tuto cílovou skupinu bude třeba navýšit v rámci celého regionu Ústecko kapacitu o odbornou terénní pečovatelskou službu (odborní pracovníci se specializací na péči o klienty s těžkou duševní nemocí okruhu psychóz). Po ukončení poskytování služby jedním poskytovatelem v Ústí nad Labem nejsou kapacity stávajících poskytovatelů v oblasti regionu dostatečné. Je žádoucí doplnit chybějící kapacity nejlépe navýšením kapacit stávajících poskytovatelů.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Tato sociální služba je v regionu poskytována cílovým skupinám osoby s mentálním a kombinovaným postižením, osoby s chronickým duševním onemocněním (osoby s poruchami osobnosti a duálními diagnózami) a osoby se závislostí na návykových látkách.

Dva z poskytovatelů nemají sídlo v Ústí nad Labem, dlouhodobě zde své služby poskytují.

Stávající kapacita služby neodpovídá potřebám oblasti Ústecka pro cílové skupiny osob s chronickým duševním onemocněním (osoby s poruchami osobnosti a duálními diagnózami) a osoby se závislostí na návykových látkách. V průběhu poskytování služby je zaznamenáván vysoký počet zájemců o službu, který není možný při současné kapacitě uspokojit. Zájem ze strany uživatelů se zvyšuje i z důvodu transformace psychiatrické péče.

Je žádoucí navýšení těchto kapacit vzhledem k současnému trendu v poskytování sociálních služeb, který klade důraz na integraci uživatele do běžné společnosti s maximálním využitím všech veřejných služeb. V rámci ORP Ústí nad Labem není určeno místo navýšení kapacity.

§ 44 – Odlehčovací služby

V regionu Ústecko je poskytována odlehčovací služba ve formě terénní v Ústí nad Labem. Služba je poskytována především pro cílovou skupinu osob s chronickým duševním onemocněním, chronickým onemocněním, jiným zdravotním, mentálním a smyslovým postižením a seniorům. Služba je poskytována do vzdálenosti 20 km od města Ústí nad Labem, 24 hodin denně, včetně sobot, nedělí a svátků. Kapacita je dostatečná.

V důsledku toho, že stále větší počet osob se zdravotním postižením či seniorů zůstává co nejdéle v domácím prostředí, zvyšuje se poptávka po pobytové odlehčovací službě. V rámci ORP není žádný poskytovatel této pobytové sociální služby. Zájemci o odlehčovací službu se musí obracet na poskytovatele z jiných regionů. Potřebné kapacity by mohly být zajištěny některým z poskytovatelů pobytových služeb. Další možností je vznik nového poskytovatele. Lokalizace navýšení kapacity není v rámci ORP určena.

§ 45 – Centra denních služeb

V regionu Ústecko je služba poskytována v Ústí nad Labem pro cílovou skupinu senioři a osoby s dlouhodobým duševním onemocněním. Po této službě není významná poptávka, kapacita je dostatečná.

§ 46 – Denní stacionáře

Tato služba je v regionu Ústecko zajištěna pro cílovou skupinu osob s kombinovaným, mentálním, tělesným, zdravotním, sluchovým, zrakovým postižením, s chronickým duševním onemocněním, seniorům s demencemi, s poruchami kognitivních funkcí s místem poskytování v Ústí nad Labem.

Pro cílové skupiny osoby s kombinovaným postižením a osoby s mentálním postižením kapacity stávajících služeb přestávají dostačovat. Zájemci o službu z těchto cílových skupin jsou stávajícími poskytovateli z kapacitních důvodů odmítáni.

Denní stacionář pro cílovou skupinu osoby s mentálním postižením v kombinaci s autismem v současné době nepokrývá poptávku. Klientů s touto poruchou přibývá, dospívají a opouští školská zařízení. Služba je specifická, tyto klienty nelze zařadit mezi klienty s jinými poruchami do stávajících zařízení. Zájemci o tuto službu jsou odmítáni nebo jsou v pořadníku.

Lokalizace navýšení kapacity není v rámci ORP určena. Je možné navýšit kapacity stávajících služeb nebo vznik nové služby. Poptávka cílové skupiny senioři a senioři s Alzheimerovou chorobou či jinými demencemi není významná a je pro službu denní stacionáře v rámci Ústecka zajištěna.

§ 47 – Týdenní stacionáře

Služba v současné době není v regionu Ústecko poskytována. O tento typ služby není z řad klientů zájem. Klientům jsou nabízeny jiné sociální služby, např. centra denních služeb, denní stacionáře, osobní asistence.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Kapacita této pobytové služby pro cílovou skupinu pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením je dostatečná. Klienti se, pokud je to možné, přesouvají do služeb komunitního typu - chráněné bydlení. Zařízení se nachází v Ústí nad Labem a v Trmicích.

§ 49 – Domovy pro seniory

Služba je určena pro cílovou skupinu senioři v rozpětí od 65 let věku. Z důvodu snížení kapacity některých poskytovatelů (naplňování materiálně technického standardu) není nyní kapacita této sociální služby v regionu dostačující. Vzhledem k množství podaných žádostí o umístění v těchto domovech pro seniory lze předpokládat trvalý zájem o tento typ sociální služby. Stavební a technické podmínky stávajících poskytovatelů neumožňují navyšování kapacit bez nákladných investic. Proto naplnění optimální kapacity této služby předpokládáme spíše vznikem nového poskytovatele než navýšením kapacit stávajících.

Z důvodu výrazné poptávky cílové skupiny senioři s Alzheimerovou chorobou nebo jinými typy demencí může docházet k postupné přeměně části stávajících lůžek domovů pro seniory na lůžka domovů se zvláštním režimem.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

V regionu Ústecko je tato pobytová služba určena pro cílovou skupinu osoby s Alzheimerovou chorobou a ostatními typy demencí ve věku od 45 (resp. od 65) let.

Kapacita služby pro výše uvedenou cílovou skupinu není dostatečná, poptávka po této službě výrazně převyšuje nabídku.

Zcela chybí pobytová služba určená pro cílovou skupinu osob s různými typy závislostí a s chronickým duševním onemocněním. Pobytové služby pro tyto cílové skupiny jsou nedostatečně zajištěny i v rámci celého Ústeckého kraje. Je žádoucí navýšení kapacity této služby v rámci celého regionu Ústecko a to zejména transformací části lůžek stávajících domovů pro seniory nebo navýšením jejich kapacity.

§ 51 – Chránění bydlení

Tato sociální služba je v regionu Ústecko poskytována cílovým skupinám – osoby s mentálním postižením, osoby s chronickým duševním onemocněním v Ústí nad Labem.

V rámci deinstitutionalizace a transformace pobytových služeb je potřeba chráněného bydlení (pro cílovou skupinu osoby s mentálním postižením) pokryta. Není však dostatečná kapacita pro zájemce z této cílové skupiny, kteří přicházejí z rodinného prostředí.

Pro osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby se závislostí na návykových látkách je kapacita v regionu Ústecko nedostatečná. V průběhu poskytování služby je zaznamenán vysoký počet zájemců o službu, který při současné kapacitě není možné uspokojit.

Je žádoucí, aby tato služba měla nadregionální charakter, protože pro osoby z výše uvedených cílových skupin (zejména pokud mají problém se závislostí na návykových látkách), je často velmi důležité přerušit negativní vazby na původní bydliště a potom využívat následné služby včetně bydlení v jiné lokalitě.

Lokalizace navýšení kapacity není v rámci ORP Ústí nad Labem určeno. Je možné navýšit kapacity stávajících poskytovatelů nebo vznikem nové služby.

4.8.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Ústecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• propojení služeb, vzájemná spolupráce • služby mají kontinuitu, fungují dlouho, jsou zaběhnuté • úzká spolupráce sociálních pracovníků úřadu s nestátními neziskovými organizacemi a uživateli služeb • široké spektrum služeb na regionu Ústecko • vzájemná informovanost o službách a vzájemná znalost služeb (díky komunitnímu plánování se poskytovatelé navzájem znají) • osobní nasazení, optimismus, elán pracovníků v sociálních službách • služby jsou součástí komunitního plánování • vysoká odbornost, vhodné personální zajištění • umíme do služeb zapojovat dobrovolníky • máme dostatek uživatelů – je poptávka • služby nepředstavují velkou finanční zátěž pro uživatele • služby jsou vyprofilované, mají jasný cíl • umíme využívat EU zdroje (důležité však je, jak je sestavena konkrétní výzva) • komplexnost služeb	• nastavení kritérií pro měření kvality a efektivity poskytovaných služeb – nastavení pravidel, víceleté financování • zvyšování prestiže sociálního pracovníka • rozvoj občanské společnosti, vyšší angažovanost, akceptace témat • komunikace s médii, spolupráce s politiky – prezentace služeb, PR • nové dotační období EU a jiných fondů – nepřipravenost na nové programovací období EU • sociální podnikání • nedostatečná kapacita některých sociálních služeb, která nepokryje potřeby cílových skupin, neřeší efektivně a rychle jejich nepříznivou sociální situaci • neumíme vyhodnocovat poskytované sociální služby (evaluace = kvalita služeb, efektivita, dopady) • nedostatek sociálních pracovníků v našem regionu • rozvoj služeb dle potřeb konkrétních uživatelů, a to i v okrajových částech regionu (spolupráce s představiteli obcí) • mezíresortní spolupráce • mezinárodní a příhraniční spolupráce (financování, zvyšování kvality) • odstraňování bariér společnosti – vyrovnávání příležitostí pro všechny skupiny obyvatel • realizace prezentací sociálních služeb • chybí terénní týmy pro různé cílové skupiny uživatelů • chybí různé druhy služeb – služby pro osoby s duálními diagnózami, pro děti s psychiatrickými diagnózami či autismem • málo se pracuje s pečovateli – rodinné programy, informovanost rodin
Příležitosti	Rizika
• nové programovací období ESF • využití fondů EU, zdrojů ze státního rozpočtu (MZ, Ministerstvo pro místní rozvoj aj), sponzorů, fondů a nadací • využití firemního dobrovolnictví – pomoc sociálním službám s finančním managementem, fundraisingem • víceleté financování • rozvoj nových, navazujících služeb, např. krizové bydlení, prostupné bydlení, azylový dům pro rodiny s dětmi, pro osoby se zdravotním postižením, problematika sociálního bydlení • skutečná potřebnost služeb ze strany uživatelů (kapacitní, zacílení služeb) • různé formy spolupráce s úřadem práce • zapojení klientů/uživatelů do všech forem komunitního plánování • neumíme vyhodnocovat poskytované sociální služby (evaluace = kvalita služeb, efektivita, dopady) • nedostatek sociálních pracovníků v našem regionu • mezíresortní spolupráce	• financování – nejistota získání dostatečných zdrojů na financování služeb • byrokratická zátěž - neustále se měnící podmínky, požadavky na poskytovatele, uživatele, nepropojenost vykazovaných dat • byznys okolo chudoby (komerční ubytovny, půjčky, zneužívání seniorů) • nedostatek sociálních pracovníků v našem regionu • volby a změny politických priorit • neřešení sociálního bydlení • GDPR – ztížené možnosti prezentace vlastních projektů, činnosti, administrativní zátěž

• transformace psychiatrické péče v ČR	
--	--



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	20	35	109	37	1	3	10	3	1	2	6	2	1	3	50	4	7	12	177	20	1	2	15	2
ORP Ústí n/Labem celkem	20	35	109	37	1	3	10	3	1	2	6	2	1	3	50	4	7	12	177	20	1	2	15	2
Ústí nad Labem	18	33	105	35	1	3	10	3	1	2	6	2	1	3	50	4	5	10	147	17	1	2	15	2
Trmice	1	1****	0	1													2	2	30	3				
Libouchec	1	1	4	1																				

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	17	78	23	3	6	58	10	4	18	60	26	6	22	10	26	8	14	50	32
ORP Ústí n/Labem celkem	8	17	78	23	3	6	58	10	4	18	60	26	6	22	10	26	8	14	50	32
Ústí nad Labem	7	13	78	19	3	6	58	10	4	18*	60	26	5	21**	10	25	8	14	50	32***
Trmice	1	4	0	4									1	1	0	1				

Pozn.: *Služba je poskytována také v Trmicích a Teplicích.

** Služba je poskytována v Trmicích, Chlumci a Chabařovicích.

***Kapacita 5 je plánována pro Centrum duševního zdraví a kapacita 7 pro terénní tým.

**** Kapacita nezařazena do Základní sítě kraje.



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	2	91	95	0	0	0	1	5	5	1	15	18	1	7	9	0	0	0
ORP Ústí n/ Labem celkem	2	91	95	0	0	0	1	5	5	1	15	18	1	7	9	0	0	0
Ústí nad Labem	2	91	95				1	5	5	1	15	18	1	7	9			
Bez určení místa poskyt.							0	0	2*									



Priority na rok 2018

PRIORITA č. 1	Zajištění dostatečných kapacit ve stávajících službách k pokrytí potřeby cílových skupin
Cíl 1	Umožnit vznik terénních týmů pro různé cílové skupiny uživatelů a možnosti pro rozšíření služeb pro osoby, pro které aktuálně služby nabízeny nejsou (osoby s duálními diagnózami, děti s psychiatrickými diagnózami aj.) Částečně splněno – vznikl terénní tým (i dětský terénní tým), jeden z nich však byl po nějaké době zase zrušen, vzniklo také Centrum duševního zdraví (toto centrum však stále není personálně plně obsazené). Naplnění těchto služeb se uskutečňuje průběžně s novými aktivitami v souvislosti s transformací psychiatrické péče, problematické jsou služby pro děti s psychiatrickými diagnózami, zde je nutné hledat poradenství, kde je tato problematika částečně řešena (např. nově žádané poradenské kapacity ve službách OSP).
Cíl 2	Rozšířit službu noclehárny o lůžka pro ženy v Ústí nad Labem Částečně splněno v předchozích obdobích – upraveno stávající bydlení v azylovém domě pro muže tak, aby bylo možné ubytovat i ženy a nebylo nutné vytvářet novou službu nebo zajišťovat nové zařízení. Stále však není umožněna optimální kapacita.
Cíl 3	Navýšit kapacity v sociálně aktivizačních službách zejména pro osoby se zdravotním postižením v Ústí nad Labem Nesplněno – nebyly vytvořeny podmínky pro nového poskytovatele nebo rozšíření služeb stávajícího poskytovatele.
Cíl 4	Navýšit či vytvořit nové kapacity ve službách sociálně terapeutických dílen v Ústí nad Labem Splněno částečně – v průběhu roku 2018 vznikly nové kapacity ve službách STD, zejména z důvodu transformace psychiatrické péče a u dalších stávajících poskytovatelů.
Cíl 5	Navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace v Ústí nad Labem Splněno částečně – v průběhu roku 2018 vznikly nové kapacity ve službách SR, zejména z důvodu transformace psychiatrické péče a u dalších stávajících poskytovatelů.

PRIORITA č. 2	Zajištění služeb pro rodiny s dětmi, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci či jsou touto situací ohrožené
Cíl 1	Navýšit kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, posílit služby personálně – Ústí nad Labem, Trmice Nesplněno – nebyly vytvořeny podmínky pro vytvoření nové služby NZDM, přičemž nejde ani o rozšíření služeb stávajících poskytovatelů, potřebné jsou spíše nová místa NZDM, což je finančně velmi náročné a těžko se hledají další finanční prostředky.
Cíl 2	Navýšit kapacity v sociálně aktivizačních službách pro rodiny s dětmi – Ústí nad Labem Částečně splněno – stále se při setkáních pracovních skupin v oblasti prevence, a to na úrovni krajských pracovních skupin i na úrovni městských pracovních skupin,
Cíl 3	Rozšířit služby azylového zařízení také pro rodiny s dětmi v Ústí nad Labem Nesplněno – v regionu Ústecko není vytvořena možnost poskytování služby azylového domu pro rodiny s dětmi. Při potřebě využití této služby dochází k rozdělení rodiny a jejich umístění zvlášť do azylového zařízení pro matky s dětmi a azylového zařízení pro muže. Dle některých odborníků je potřeba takové zařízení v krajském městě vytvořit, dle dalších však stačí stávající možnosti a je třeba pouze umožnit stávajícím poskytovatelům služeb rozšíření kapacit, úpravu objektů, ve kterých služby poskytují apod.



Cíl 4	Navýšení kapacit terénních programů v celém regionu i v jeho okrajových částech Splněno v oblasti Chabařovic a Chlumce v terénních programech pro osoby závislé na návykových látkách a osoby závislosti ohrožené. V ostatních službách dochází k rozvoji v rámci programů financovaných prostřednictvím EU.
--------------	---

Priority na rok 2019

PRIORITA č. 1	Zajištění dostatečných kapacit ve stávajících službách k pokrytí potřeby cílových skupin
Cíl 1	Umožnit vznik terénních týmů pro různé cílové skupiny uživatelů a možnosti pro rozšíření služeb pro osoby, pro které aktuálně služby nabízeny nejsou (osoby s duálními diagnózami, děti s psychiatrickými diagnózami aj.)
Cíl 2	Rozšířit službu noclehárny o lůžka pro ženy v Ústí nad Labem
Cíl 3	Navýšit kapacity v sociálně aktivizačních službách zejména pro osoby se zdravotním postižením v Ústí nad Labem
Cíl 4	Navýšit či vytvořit nové kapacity ve službách sociálně terapeutických dílen v Ústí nad Labem
Cíl 5	Navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace v Ústí nad Labem

PRIORITA č. 2	Zajištění služeb pro rodiny s dětmi, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci či jsou touto situací ohrožené
Cíl 1	Navýšit kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, posílit služby personálně – Ústí nad Labem a okolní obce (Mojžíř)
Cíl 2	Vhodné využívání nabízených kapacit v sociálně aktivizačních službách pro rodiny s dětmi – Ústí nad Labem
Cíl 3	Vytvořit možnosti pro poskytování služby azylový dům pro rodiny s dětmi v Ústí nad Labem – lze i ve stávajícím zařízení
Cíl 4	Navýšení kapacit v terénních programech (i v okrajových částech regionu) pozn. nejsou cílem jen Chabařovice a Chlumec, ale obecně celý region UL

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Kromě registrovaného odborného sociálního poradenství se i další poskytovatelé zaměřují na poradenství konkrétním cílovým skupinám (např. pro osoby s roztroušenou sklerózou, Parkinsonovou chorobou aj.) Většina poradenských služeb je poskytována ambulantní i terénní formou. U dvou poskytovatelů je nabídka sociálního poradenství doplněna o půjčovnu kompenzačních pomůcek pro zdravotně postižené a seniory. Využívána je i nabídka půjčování kompenzačních a rehabilitačních pomůcek u poskytovatelů v okolních regionech (mobilní hospic). Jeden z poskytovatelů služby nabízí možnost internetového poradenství. Služba je doplňována základním poradenstvím poskytovaným sociálními pracovníky jednotlivých městských a obecních úřadů, a to v ambulantní i terénní formě. V okrajových částech regionu, např. v lokalitě Libouchec, je vzhledem k charakteru problémů, které se v konkrétní lokalitě řeší (nezaměstnanost, zadlužení), potřeba zajištění služby v terénní formě.



Kapacitně nedostatečné je sociální poradenství zaměřené na cílovou skupinu osob ohrožených návykovými látkami, osob užívajících návykové látky, osob ohrožených tímto chováním, imigrantů.

V souvislosti s transformací psychiatrické péče v ČR roste počet uživatelů, kteří potřebují podporu odborného sociálního poradenství při řešení své tíživé sociální situace. Zároveň roste počet uživatelů, kteří mají zájem o dluhové poradenství.

§ 57 – Azylové domy

Cílová skupina poskytovatelů služby v regionu Ústecko je kvalifikována pro matky s dětmi a pro osoby bez přístřeší starší 18 let. Kapacity obou zařízení odpovídají požadované potřebě uživatelů.

Velké množství rodin je umístěno na komerčních ubytovnách. Jedná se o osoby, které čerpají finanční podporu v podobě doplatku na bydlení. V regionu Ústecko chybí zařízení pro cílovou skupinu rodin s dětmi v krizi, ohrožených ztrátou bydlení.

Dle aktuálně dostupných údajů (analýza potřebnosti sociálních služeb, zvyšující se počet nízkopříjmových rodin, osob v krizi, osob ohrožených sociálním vyloučením) je potřeba v regionu umožnit poskytování služby pro rodiny s dětmi. V regionu Ústecko azylové zařízení pro rodiny s dětmi zcela chybí. Rodina je tak nucena (aby nebyla rozdělena) využít služeb v okolních regionech kraje. Prohlubuje se finanční zatížení rodiny, dochází k přerušení sociálních vztahů se širší rodinou, vrstevníky, dochází ke změně školního prostředí, případně i zaměstnání.

Vhodné by také bylo zaměřit se na vytvoření účinné koncepce sociálního a dostupného bydlení a zacílení terénních programů pro danou cílovou skupinu osob.

Dosud fungující zařízení pro osoby bez přístřeší jsou bariérová, nejsou připravena na vstup uživatelů s handicapem (smyslovým, tělesným).

§ 58 – Domy na půl cesty

Domy na půl cesty v Ústeckém regionu postupně ukončily svou činnost. Mladými lidmi opouštějící výkon ústavní péče byly využívány byty na zkoušku (konkrétně v Ústí nad Labem existovaly 3 takové byty), které však nakonec nebyly kapacitně využívány.

Školská zařízení pro výkon ústavní péče ročně opouští samozřejmě více mladých lidí, než byla kapacita bytů na zkoušku. Jejich kroky, bohužel, většinou nemíří do domů na půl cesty, přestože jim tuto možnost sociální pracovníci nabízejí. Většina těchto mladých lidí poprvé v životě zakouší pocit „absolutní svobody“, který si nechtějí omezovat nejrůznějšími pravidly, která sociální zařízení vždy mají. Pokud mají zájem využít služeb domu na půl cesty, hledají lokality s nižší nezaměstnaností, kde se následně lépe začleňují na trh práce. Významným posunem by byl užší vztah mezi školskými zařízeními a službou domu na půl cesty. Mnohému by pomohla možnost zprvu pozvolného několikadenního bydlení na zkoušku, které se bude postupně prodlužovat až k úplnému osamostatnění.

§ 59 – Kontaktní centra

Služba je využívána uživateli z celého regionu. Snahou je naplňování strategie Harm Reduction – snižování či minimalizace rizik u uživatelů drog, výměna použitého injekčního materiálu za sterilní, poskytování



informací o možnostech léčby či jiné odborné pomoci, kontaktní poradenství a edukace. Aktuální kapacita je dostatečná.

§ 60 – Krizová pomoc

V ústeckém regionu je služba poskytována ve všech formách ambulantní, terénní i pobytové.

Ambulantní služba je poskytována celý týden bez objednání a doporučení. Služba je dostupná pro všechny uživatele, kteří službu vyhledají.

Terénní forma – krizová pomoc je poskytována obyvatelům zasaženým mimořádnou událostí, jako jsou přírodní, průmyslové katastrofy (povodně, požáry, výbuchy) a hromadná dopravní neštěstí. Terénní tým zasahuje pouze v době mimořádné události, a to od 3 dne vzniklé události až po dobu jednoho roku od události.

Pobytovou formu zajišťuje poskytovatel ústeckého regionu s okamžitou kapacitou 5 krizových lůžek po dobu maximálně 7 nocí s možností bezplatného poskytnutí krizové stravy. Cílovou skupinou jsou jednotlivci i rodiny s dětmi ohrožené na životě nebo zdraví.

V některých městech je služba suplována azylovými domy, které však nemohou adekvátně službu nahradit.

V souvislosti se vznikem Centra pro duševní zdraví se předpokládá vznik 1 krizového lůžka pro osoby s duševním onemocněním. V současné době mohou klienti s psychiatrickou diagnózou využívat pobytu v Centru krizové intervence.

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

Služba je poskytována osobám bez přístřeší k uspokojení jejich základních životních potřeb. V regionu je služba poskytována jedním poskytovatelem, jehož prostředím je bezbariérové. Služby jsou poskytovány ambulantní a terénní formou. Zřízení terénní formy práce v regionu vycházelo z aktuálních potřeb uživatelů. V rámci terénní služby dochází také k monitorování a mapování lokalit, kde se cílová skupina shromažďuje a přespává. Aktuálně jsou nejčastějšími uživateli osoby, které vyšli z dětského domova, osoby s duševním onemocněním, senioři s různými fyzickými handicap, osoby s různými typy závislostí. Mnoho uživatelů se potýká se zadlužením. Velmi důležité je nadále posilovat tým terénních pracovníků.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služba je poskytována ambulantní formou převážně v sociálně vyloučených lokalitách. Služby nízkoprahových zařízení se odlišují věkovým zaměřením cílové skupiny (6–13 let, 12–18 let, do 26 let). Dle aktuálně dostupných údajů jsou zařízení v regionu kapacitně nedostačující. Za optimální stav by pracovníci stávajících zařízení považovali nízkoprahové zařízení v každé lokalitě regionu nebo alespoň rozšíření do dalších oblastí, kde byly analyzovány potřeby pro užívání tohoto typu služby. Druhou schůdnější variantou je navýšení počtu pracovníků i prostor ve stávajících zařízeních. Důležité pro možnost vytvoření potřebných kapacit služby je zajištění financování.

Jedno za zařízení poskytuje zázemí i pro cílovou skupinu dětí v předškolním věku od 3–6 let, které jsou ohroženy dlouhodobě sociálně nepříznivou situací rodin a prostředí, ve kterém vyrůstají. Zařízení pracuje s celou rodinou a vykazuje služby podle počtu klientských rodin.



§ 63 – Noclehárny

V regionu Ústecko je služba zřízena pro muže a ženy, v současnosti s kapacitou 15 lůžek (pro muže 13, pro ženy 2). Kapacita je rozhodně plně obsazena v zimních měsících. Při zvlášť nepříznivém počasí poskytuje provozovatel také možnost tzv. krizové židle (sezení přes noc ve společenské místnosti). V takovém případě je služba nastavena pro neomezenou kapacitu uživatelů. Vhodná kapacita pro ubytování žen by byla 5 lůžek (o 3 lůžka více než je v současné době). Dle uživatelské klientely – širší skupina osob, u kterých klesá socioekonomická úroveň, je tato služba nezastupitelná. Narůstají uživatelé, kteří ztratili zaměstnání, jsou vysoce zadlužení, ve špatném zdravotním stavu, přichází z výkonu trestu či ústavní výchovy, nebo se z důvodu rozpadu rodiny či domácího násilí ocitají na ulici.

§ 64 – Služby následné péče

Služba je určena osobám starším 15 let po absolvování léčby závislosti (alkohol, nealkoholové drogy, léky na předpis, hazardní hraní či sázení, závislost na internetu, mobilu aj.) v rozsahu minimálně 3 měsíců či prokazatelně po tuto dobu abstinující. Uživatelům pomáhá v udržení pozitivních změn v jejich chování a s ním souvisejícím životním stylem a umožňuje jim návrat k „běžnému životu“. Služba podporuje klienty při udržení abstinence, při upevňování návyků a dovedností potřebných pro vedení samostatného života, při jejich zapojování do pracovního procesu, při hledání vlastního bydlení a navazování nových sociálních vztahů. Nedílnou součástí služby je poskytování poradenství a podpory pro osoby uživatelům blízké. Služba má velké množství zájemců především o pobytovou formu služby. Vzhledem k počtu neuspokojených žadatelů o službu je, i po navýšení kapacit o 2, stále potřeba navýšení pobytové formy služby o kapacitu 2. Poskytování služby pro cílovou skupinu klientů koresponduje s naplňováním cíle programu NP, který je v souladu se Standardy kvality Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky.

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Jednotlivá zařízení v regionu poskytují velmi rozdílnou náplň sociálně aktivizačních služeb dle své cílové skupiny. Některá zařízení jsou v územním dosahu poskytování služby omezena vytyčenou lokalitou. Dle dostupných údajů (analýza potřebnosti sociálních služeb, rodiny s dětmi v náhradní rodinné péči, zvyšující se počet nízkopříjmových rodin, osob v krizi, osob ohrožených sociálním vyloučením) je potřeba služby vysoká. Služby jsou poskytovány vždy v ambulantní i terénní formě, přičemž nelze jednu z forem předem plánovitě upřednostňovat, vždy je důležité poskytnout službu ve formě vhodné pro konkrétního uživatele. Aktuálně není potřeba přímého navýšování kapacit stávajících služeb, ale spíše jejich vhodné využívání všech zúčastněných stran – uživatelé, OSPOD, služby OSP, školy, pracovníci obcí celého regionu aj.

§ 66 – Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Obsah sociálně aktivizačních služeb jednotlivých poskytovatelů v regionu Ústecko je velmi rozdílný – některé jsou nasměřovány na volnočasové a zájmové aktivity, např. taneční terapie, jiné nabízí motivační programy související s dovednostmi v oblasti hledání pracovního uplatnění. Pro osoby se zdravotním postižením se jedná o základní službu umožňující podporu aktivizace těchto uživatelů, vytažení je z nečinnosti, otevření možností nových aktivit a připravující je pro další rehabilitaci. U osob s duševním onemocněním bude v souvislosti



s transformací psychiatrické péče stoupat potřebnost této služby. U ostatních skupin osob se zdravotním postižením je zvýšená potřeba služby zaznamenávána již aktuálně. Stávající poskytovatelé řeší výrazné navýšení poptávky po službě, kterou nejsou schopni z kapacitních a zejména finančních důvodů pokrýt. Část cílové skupiny osob se zdravotním postižením není sociálně aktivizační službou v regionu Ústecko pokryta vůbec – osoby s mentálním postižením, osoby se zrakovým postižením, osoby postižené civilizačními chorobami i osoby s tělesným postižením.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Služba je určena pro osoby s mentálním, s chronickým duševním onemocněním či kombinovaným zdravotním postižením. Tito uživatelé nejsou z důvodu snížené samostatnosti a soběstačnosti umístitelní na otevřeném či chráněném trhu práce. Služba sociálně terapeutických dílen jim umožňuje začlenit se do vhodných pracovních činností v akceptovaném a vstřícném prostředí a dosáhnout tak pocitu užitečnosti a plnohodnotného života. Službu využívají lidé, kteří nemají možnost získat pracovní uplatnění na otevřeném či chráněném trhu práce. Rozvoj služby sociálně terapeutické dílny a tedy potřeba navýšování kapacit přímo navazuje na probíhající Reformu psychiatrické péče. Vzhledem k tomu, že stále vyšší počet osob s chronickým duševním onemocněním má možnost se vracet z lůžkových zařízení do běžného života, zvyšuje se poptávka uživatelů po smysluplném uplatnění. V souvislosti se zvyšující se kapacitou bude nutné vytvořit nové místo poskytování, neboť stávající prostory nejsou dostatečné.

§ 69 – Terénní programy

Služby jsou určeny osobám žijícím ve vyloučených lokalitách, osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohrožené. Služba je určena těm, kteří se ocitli v nepříznivé sociální situaci, je jim poskytnuta podpora v oblasti dluhové problematiky, vhodného bydlení, zaměstnanosti, schopnosti vyřizovat si své osobní záležitosti na úřadech, řešení následků spojených s výkonem trestu odnětí svobody aj. Služba je poskytována v přirozeném prostředí uživatelů. Terénní programy určené pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách jsou cíleny na sociální a zdravotní stabilizaci uživatelů služby, na změnu jejich životního stylu a omezení rizik spojených se závislostí. Některé služby v terénních programech jsou poskytovány od 15 let věku, aktuálně i v okrajových lokalitách regionu. Práci terénních pracovníků komplikuje vysoká migrace obyvatel, kumulace sociálních problémů, chudoba a nízká vzdělanost obyvatel. Vzhledem ke složení obyvatel regionu je služba terénních programů vysoce potřebná a kapacitně stále nedostačující.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Jednotliví poskytovatelé služby sociální rehabilitace obsáhnou široce cílové skupiny osob – osoby s chronickým onemocněním, osoby s kombinovaným onemocněním, osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s těžkým zrakovým a kombinovaným postižením, osoby s těžkým sluchovým postižením, osoby s mentálním postižením, osoby opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče.

Služby sociální rehabilitace jsou velmi úzce propojeny se službami sociálně terapeutických dílen.

Z důvodu Reformy psychiatrické péče a transformace domovů pro osoby se zdravotním postižením směrem ke komunitnímu typu služeb dochází nutně k potřebě navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace.

V souvislosti s Reformou psychiatrické péče vznikl a byl podpořen terénní komunitní tým pro osoby dlouhodobě chronicky duševně nemocné okruhu psychóz, zaměřeného na aktivní pomoc a podporu v terénu a to v místech realizace – Teplice, Litoměřice, Děčín, Louny, Most a jejich spádové obce a oblast Šlukovského výběžku s očekávaným nárůstem 40 uživatelů ročně za region Ústecko a 70 uživatelů za ostatní regiony



Ústeckého kraje. Okruh osob, se kterými tým pracuje, se často prolíná s dalšími cílovými skupiny a je nutné spolupracovat a navazovat na další poskytované služby - pro osoby závislé na návykových látkách, a to z důvodu velkého výskytu občanů s duální diagnózou, kteří propadávají sítí sociálních služeb. Terénní komunitní tým bude postupně rozdělen na mini týmy, které budou rozšiřovány o mobilní zdravotní týmy a společně tak vytvoří budoucí Centra duševního zdraví. Propojená multidisciplinární síť zdravotních a sociálních služeb poskytne klientům pro dobu nezbytně nutnou podporu při opouštění psychiatrických nemocnic, zároveň to umožňuje monitorování situace klienta, jeho celkové podpoře a úspěšné zvládnutí integrace zpět do běžného života. Podpora se týká také rodinného prostředí klienta.



4.9 Sociální služby s působností dle specifik

V této kapitole je popsáno osm sociálních služeb, které byly na základě svých specifik definovány jako služby s nadregionální působností (§ 41, § 42, § 52, § 54, § 55, § 56, § 60a, § 68).

Nad rámec těchto vyjmenovaných služeb jsou v základní síti kraje zařazeny do těchto služeb i další služby (§ 37, § 44, § 50, § 65 a § 66), jejichž kapacita je určena pro specifickou cílovou skupinu. Služby jsou poskytovány zejména osobám s poruchou autistického spektra, paraplegikům či rodinám s dětmi se zdravotním postižením (spinální muskulární atrofii), osobám s omezením pohybu následkem poškození míchy, cílové skupině osob do 26 let s psychiatrickým onemocněním nebo pachatelé trestné činnosti. V rámci pracovních skupin byla vydefinována potřebnost sociálních služeb pro další specifickou cílovou skupinu osoby s etylickou demencí a psychotiky. V rámci transformace příspěvkové organizace kraje v Litvínově je plánován přesun 16 lůžek mezi zařízeními pro tuto cílovou skupinu s cílem navýšení dle možností na kapacitu 20 lůžek.

Výše uvedené sociální služby byly pro potřeby plánování v Ústeckém kraji zařazeny v Základní síti kraje do regionu č. 9. Vzhledem k vytvoření sítě služeb s celostátní a nadregionální působností, kterou spravuje MPSV, byl název této skupiny služeb změněn na sociální služby s působností dle specifik. Tato skupina je tvořena nejen službami s celostátní a nadregionální působností, ale i dalšími službami dle vyjmenovaných specifik. Sociální služby s působností dle specifik budou plánovány přímo Ústeckým krajem. Podněty od těchto sociálních služeb budou přenášeny referentovi pro plánování sociálních služeb, zařazeném na odboru sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje.

Specifika:

- služba je registrována jako služba s celorepublikovou působností, popř. s působností ve vyjmenovaných krajích (sít služeb s celostátním a neregionálním charakterem MPSV),
- služby registrované v jiném kraji bez sídla na území kraje, poskytující služby v kraji,
- jedinečnost poskytovatele v rámci kraje,
- jedinečnost cílové skupiny,
- kapacita služby je určena pro celý kraj, není rozklíčovaná na jednotlivé regiony, je poskytována na základě vzniklé potřeby.

Přehled služeb s působností dle specifik

forma	§	název	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
ambulantní a terénní forma	54	Raná péče	7	20	20
	55	Telefonická krizová pomoc	3	4	4
	56	Tlumočnické služby	8	19	19
	60a	Intervenční centra	1	3	3
pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou	60a	Intervenční centra	1	1	1
	68	Terapeutické komunity	1	15	15
ambulantní a terénní forma	41	Tísňová péče	2	4	4
	42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	1	1
	52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	10	neveřejné	

Zdroj: KÚ ÚK, region č. 9

Přehled služeb s působností dle specifík

	§ 41		§ 42		§ 54		§ 55		§ 56		§ 60a				§ 68	
	Tísňová péče		Průvodcovské a předčitatelské služby		Raná péče		Telefonická krizová pomoc		Tlumočnické služby		Intervenční centra				Terapeutické komunity	
	ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		pobyťová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou		pobyťová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou	
	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	počet lůžek	počet služeb	počet lůžek
pobočka v kraji			1	1	1	3	2	2	6	13	1	3	1	1	1	15
celostátní působnost	2	4			1	4	1	2	2	6						
působnost ve více krajích					5	13										

Zdroj: KÚ ÚK, region č. 9

	§ 37			§ 44			§ 65			§ 66			
	Odborné sociální poradenství			Odlehčovací služby			Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			
	ambulantní a terénní forma			pobyťová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou			ambulantní a terénní forma			ambulantní a terénní forma			
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita 2017	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita 2017		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
indiv.											skup.		
jedinečná cílová skupina	3	4	4	1	1	1	1	1	1	2	7	22	7

Zdroj: KÚ ÚK, region č. 9



§ 41 – Tísňová péče

Tísňová péče je terénní služba, která pomocí nepřetržité distanční hlasové a elektronické komunikace monitoruje uživatele služby v jeho bytě či venku (záleží na typu zvoleného koncového zařízení tísňové péče). V současné době službu v Ústeckém kraji poskytují dva poskytovatelé. Tito poskytovatelé nemají sídlo v Ústeckém kraji, služba je poskytována prostřednictvím hlavního dispečinku.

Důvodem proč v Ústeckém kraji není žádný z „místních“ poskytovatelů této služby je její finanční náročnost. Službu je neefektivní provozovat jako „samostatně stojící“, často bývá zřízena při jiné terénní sociální službě, např. při pečovatelské službě. Na zajištění základních činností daných zákonem je potřeba:

1. zajištění dostatečného množství kvalifikovaného personálu pro nepřetržitý provoz,
2. zajištění odborné obsluhy centrálního pultu na dispečinku (zaměřením na krizovou intervenci),
3. pořízení technického zařízení (tísňová tlačítka, centrální pult, senzory pohybu),
4. nepřetržitě zajištění dopravních prostředků.

Podle vyhlášky č. 505/2006 Sb., v platném znění, se maximální výše úhrady za poskytování tísňové péče rovná skutečným nákladům na provoz technických komunikačních prostředků. Úhradu zbylých nákladů na službu je potřeba získat jinými zdroji (dotace atd.).

Z důvodů nedostatku finančních prostředků je jako alternativa za sociální službu nabízena klientům fakultativní služba „pronájem signalizačního zařízení“. Zmíněné signalizační zařízení je napojeno 24 hodin denně na Městskou policii Ústí nad Labem, která se telefonicky spojí s uživatelem. Pokud uživatel nereaguje na telefon, vyjíždí městská policie do bytu uživatele, kde zajistí potřebnou pomoc (záchranná služba, hasiči apod.).

V regionu Ústeckého kraje neregistrujeme velkou poptávku po tísňové péči, většinou tísňové tlačítko nahradí mobilní telefon s nastavenou předvolbou na příbuzné.

§ 42 - Průvodcovské a předčitatelské služby

Služba je v celém Ústeckém kraji poskytována jedním zařízením, a to pro osoby se zrakovým postižením.

Služba je zaměřena na doprovázení uživatelů do institucí, k lékaři, na zájmové a volnočasové aktivity, pomoc při vyřizování běžných záležitostí, pomoc při komunikaci, předčítání nebo jiný způsob zprostředkování informace osobám s poruchami komunikace (děti i dospělí).

V současné době dle požadované okamžité kapacity pro kraj služba není poskytována v dostatečném rozsahu. Nabízený kapacitní rozsah je ovlivněn možnostmi jediného poskytovatele. Současný poskytovatel není schopen službu nabízet v jiných lokalitách než v regionu Ústecko. Dle praktických zkušeností však v průvodcovských službách dochází k přesahu do služeb osobní asistence a pečovatelské služby, které část potřebných úkonů pro osoby se smyslovým postižením naplňují. Nejsou tak evidováni neuspokojení žadatelé o službu.

Jedinečnost poskytované služby je pouze v oblasti cílové skupiny zrakově postižených, která je velmi specifická a pro poskytování této služby vyžaduje od jednotlivých pracovníků potřebné znalosti komunikace těžce zrakově postižených.

V Ústeckém regionu využívá službu pravidelně cca 40 uživatelů ročně. Část této poptávky jsou svými službami schopny nahradit služby osobní asistence a pečovatelské služby.



§ 52 – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče

Ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče se poskytují pobytové sociální služby osobám, které již nevyžadují ústavní zdravotní péči, ale vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopny se obejít bez pomoci jiné fyzické osoby a nemohou být proto propuštěny ze zdravotnického zařízení do doby než jim je zabezpečena pomoc blízkou osobou nebo jinou fyzickou osobou nebo zajištěno poskytování terénních nebo ambulantních sociálních služeb anebo pobytových sociálních služeb v zařízeních sociálních služeb.

Tato služba je často dle starší terminologie nazývána „sociální lůžka“ a také bývá zaměňována s nemocničními „lůžky následné péče“, popř. je v souvislosti s ní užíván pojem „LDN“.

V Ústeckém kraji je kapacitní zastoupení sociálních služeb poskytovaných ve zdravotnických zařízeních dostatečné, pravidlem je, že tuto službu zřizuje většina nemocnic, popř. jiné zdravotnické zařízení lůžkové péče.

Z výstupů pracovních skupin vyplývá, že se vede spor o výklad definice této služby uvedené výše (citováno ze Zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů), protože zejména pobytová zařízení sociální péče upozorňují na skutečnost, že uživatelé služby často pobývají v „nemocnici“ déle než je nutné, že zdravotnická zařízení provozující tuto službu dostatečně aktivně nemotivují své klienty tak, aby se pobyt v této službě stal jen přechodnou nezbytně nutnou dobou před zajištěním pobytu „doma“ nebo v některém pobytovém zařízení sociální péče. Uživatelé této služby tak dle názoru pracovních skupin setrvávají ve zdravotnických zařízeních neúměrně dlouhou dobu, např. několik let.

§ 54 – Raná péče

Raná péče je terénní sociální služba, popřípadě doplněná ambulantní formou služby, zaměřená na podporu a provázení rodin s dítětem se zdravotním postižením v raném věku. Cílem služby je podpořit rodinu a podporovat vývoj dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby. Její součástí je kvalifikované poradenství. Služba je pro uživatele poskytována bez úhrady.

Každý poskytovatel je zaměřen na jinou cílovou skupinu rodin podle převažujícího typu postižení dítěte (pro rodiny s dětmi s mentálním, pohybovým a kombinovaným postižením a s ohroženým vývojem, se zrakovým a kombinovaným postižením, se sluchovým postižením, s poruchou autistického spektra).

V Ústeckém kraji je služba dostupná pro všechny výše uvedené cílové skupiny; je registrováno sedm poskytovatelů služby. Z toho pouze jeden poskytovatel má sídlo organizace v Ústeckém kraji, ostatní sídlí mimo kraj: v Praze, v Liberci. Jedna organizace zřídila v kraji detašované pracoviště (Děčín).

Skutečnost, že poskytovatelé mají své sídlo organizace mimo region působnosti služby, způsobuje to, že se často neobjevují v adresářích měst a obcí, což může vzbudit dojem nedostupnosti služby. Obce jsou často zvyklé akceptovat jen služby sídlící přímo v obci, případně v její blízkosti. Potřebnost služby raná péče (kapacity, aktuální využití ze strany cílové skupiny) nelze plánovat na úrovni pověřených obcí III. stupně nebo menších regionů. Jedná se o příliš malé územní celky. Preventivní službu raná péče je nezbytné plánovat na krajské úrovni. Při plánování služby je zapotřebí podporovat terénní formu služby. Tato zvyšuje dostupnost pro rodiny a méně zatěžuje rodinu jako takovou.

Ze zkušenosti vyplývá, že se potřebnost rané péče v rámci různých regionů neliší. Předpokládanou největší cílovou skupinou jsou rodiny s dětmi s mentálním, pohybovým a kombinovaným postižením a s ohroženým vývojem. Zaznamenáváme mírnou odlišnost v počtu zájemců o službu ze strany rodin z konkrétních regionů; tato skutečnost je nejspíš důsledkem úrovně informovanosti potenciální cílové skupiny. Proto je naprostou nezbytností zvyšovat povědomí o skutečnosti poskytování služby jak v obcích, tak i na místech, kde se s touto



informací může setkat potenciální cílová skupina (neonatologie, ordinace dětské neurologie, fyzioterapie, psychologie).

§ 55 – Telefonická krizová pomoc

Tato sociální služba je v Ústeckém kraji poskytována třemi poskytovateli. Jeden poskytovatel zajišťuje službu s provozem 9–21 hod., ostatní dva s nepřetržitým provozem. Jeden z poskytovatelů nabízí službu celorepublikově, včetně Ústeckého kraje, bez zřízené pobočky v kraji.

Cílová skupina je tvořena osobami v krizi – všemi osobami - děti, mládež, dospívající, mladí dospělí, dospělí i senioři, kteří se dostali do obtížné životní situace, jejíž řešení nemohou zvládnout vlastními silami a potřebují odbornou pomoc. Cílem služby je zklidnění klienta, zmírnění jeho krizového stavu, stabilizace klienta, aktivizace jeho sil, zorientování se ve vlastní krizové situaci a propracování budoucnosti, vytvoření reálného plánu řešení krizové situace.

V rámci Ústeckého kraje je služba dosažitelná pro všechny volající a dostatečně pokrývá potřeby uživatelů. Pro osoby v ekonomické krizi je možné využít e-mailového poradenství, Skype telefonu. Jedná se o okamžitou bezplatnou odbornou pomoc, bez objednání nebo doporučení, volající může zůstat v anonymitě.

Službu mohou využívat uživatelé z celé ČR, dle příslušných telefonních tarifů.

§ 56 – Tlumočnické služby

Tlumočnické služby jsou zajištěny pro všechny typy sluchového postižení, tzn. artikulační tlumočení pro osoby nedoslýchavé a znakový jazyk nebo znakovanou češtinou pro neslyšící nebo osoby, které komunikují tímto způsobem. Pro později ohluchlé osoby a řadu těžce nedoslýchavých osob se používá přepis mluveného slova do textové podoby. Služby jsou poskytovány klientům bezplatně, uživatelé si hradí pouze některé fakultativní úkony podle předešlé dohody (domluvy).

Ve většině případů se jedná o tlumočení u lékaře, na úřadech, policii, soudech, ale i osobním životě klientů, např. při hledání zaměstnání, kontakty se zaměstnavateli. Tlumočnické služby poskytuje jednotlivcům, ale i skupinám sluchově postižených, např. přednášky, výlety apod.

Okamžitá kapacita služby se odvíjí od typu služby, u jednotlivce je to v jeden okamžik jeden klient, u skupiny to může být až do 20–30 sluchově postižených na jednu akci. Nižší počet účastníků ve skupině je dán tím, že neslyšící musí na tlumočnicka dobře vidět a musí být dostatečný prostor na případné dotazy.

V současné době je nedostatek tlumočnicků znakového jazyka a znakované češtiny v kraji, ale i v celé republice. V Ústeckém kraji je snaha pokrýt potřeby klientů i nad rámec pracovní doby tlumočnicků. Nebyl zatím evidován neuspokojený klient, vždy je na tlumočnickovi a klientovi, zda se domluví.

Situace v každém kraji nebo větším městě je jiná a záleží na počtu klientů, kteří tyto tlumočnické služby vyžadují. V Ústeckém kraji je cca 200-250 fyzických neslyšících, kteří tlumočnické služby potřebují. V současné době jsou v každém bývalém okresním městě spolky neslyšících, včetně tlumočnicků. Jelikož si mají klienti objednávat své služby předem, lze jejich vytíženost řešit organizací práce.

Služba je jedinečná tím, že je poskytována osobám se sluchovým postižením jejich tzv. mateřským jazykem a je pro ně velmi důležitá a nezbytná. Služby si klient může vyžádat a domluvit, např. osobní domluvou s tlumočnickem, e-mailem, telefon (SMS) nebo facebook, Skype, ooVoo (videohovor) apod.

§ 60a – Intervenční centra



Služba je poskytována v souladu se Zákony o sociálních službách, a č. 135/2006 Sb., na ochranu před domácím násilím, ve znění pozdějších předpisů. Intervenční centrum poskytuje bezplatné služby osobě ohrožené domácím násilím dle zakázky uživatele spočívající v odborných informacích v oblasti právní, sociálně právní, emoční a psychologické pomoci.

Tato sociální služba je v Ústeckém kraji poskytována jedním poskytovatelem se sídlem v Ústí nad Labem:

Důvodem je:

- a) sdílení zvlášť citlivých osobních dat mezi Policií ČR, intervenčním centrem, justicí, SPOD o ohrožené a násilné osobě,
- b) úřední záznam o vykazání s citlivými osobními údaji je odesílán v rámci kraje na jedno odborné pracoviště, které dále koordinuje dle zákona č. 135/2006 Sb. pomoc ohrožené osobě domácím násilím,
- c) pracovníci mají specializovaný výcvik na detekci problematiky domácího násilí – zahraniční metoda SARA DN, hodnocení a řízení rizika ve vztahu ohrožená a násilná osoba, specifika poradenství ohrožené osobě, principy interdisciplinární spolupráce, spolupráce s justicí a policií, ochrana osobních dat,
- d) velikost cílové skupiny – osoby ohrožené domácím násilím v průběhu vykazání násilné osoby (dle statistických dat průměrně 12 vykazání/měsíc),
- e) velikost cílové skupiny celkem: 50–70 uživatelů/měsíc.

Cílová skupina:

1. osoby ohrožené domácím násilím v průběhu vykazání násilné osoby ze společného obydlí, cca 12–17 případů/měsíc,
2. osoby ohrožené domácím násilím, které kontaktují intervenční centrum nízkoprahově, tzn., kde policie aktuálně nevyužila institut vykazání,
3. svědci domácího násilí (rodina, komunita, spolupracující odborníci).

V rámci Ústeckého kraje jsou zřízena kontaktní místa intervenčního centra (Chomutov, Louny, Rumburk, Most, Děčín, Litoměřice) tak, aby byla služba přístupná všem uživatelům, byla zkvalitňována spolupráce mezi OSPOD, Policií ČR, justicí a návaznými službami, roli hraje i ekonomičnost takto zajišťované služby.

§ 68 – Terapeutické komunity

V kraji je jediné zařízení (poskytovatel) tohoto typu, sídlí v regionu Litoměřicko. Poskytuje pobytovou službu resocializace pro muže i ženy od 15 let se závislostí na nealkoholových návykových látkách, kteří jsou v důsledku svého životního stylu v obtížné životní situaci a snaží se své závislosti zbavit. Nepřetržitou, 24 hodinovou službu provozuje neziskový subjekt.

Kromě služeb ubytování a poskytnutí stravy zařízení poskytuje sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí a zprostředkování kontaktu se společenským prostředím. Služba s okamžitou kapacitou 15 míst a délkou pobytu v rozmezí 6–8 měsíců, je určena pro zájemce z celé ČR. Její kapacitu ročně využívá 10–15 klientů z kraje (cca 1/3 všech klientů).

Služba s ohledem na omezenou okamžitou kapacitu eviduje neuspokojené zájemce a vede pořadník zájemců o službu.

V kraji chybí zařízení pro osoby se závislostí na alkoholu a/nebo gamblingu s okamžitou kapacitou 15–20 lůžek. V kraji také chybí terapeutická komunita pro osoby s chronickým duševním onemocněním. V souvislosti s postupným naplňováním Strategie reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji bude vytvářena v krátkodobém časovém horizontu síť sociálních a sociálně zdravotních služeb podporujících začlenění lidí s chronickým duševním onemocněním do společnosti. Aktuální potřebě by na základě



kvalifikovaného odhadu měla odpovídat kapacita 15–20 osob zaměřená na cílovou skupinu lidí s chronickým duševním onemocněním včetně lidí s poruchami osobnosti a duálními diagnózami.

SEZNAM POUŽITÝCH ZKRATEK

SPRSS – Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji

ORP – obec s rozšířenou působností

DZR – Domov se zvláštním režimem

DS – Domov pro seniory

CHB – Chráněné bydlení

SR – Sociální rehabilitace

STD – Sociálně terapeutické dílny

ÚP – Úřad práce

RVKPP – Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky

EU – Evropská unie

OZP – osoby se zdravotním postižením

SQSS – Standardy kvality sociálních služeb

OSSZ – Okresní správa sociálního zabezpečení.

PnP – příspěvek na péči

OSPOD – oddělení sociálně-právní ochrany dětí

HIV, HCV a HbsAg – infekční onemocnění

ooVoo – internetový komunikační nástroj

PMS – Probační a mediační služba

KÚÚK – Krajský úřad Ústeckého kraje

MAS – Místní akční skupiny

MV – Ministerstvo vnitra

MŠMT – Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy

MRSA – Methicillin resistant staphylococcus aureus

LDN – Léčebna dlouhodobě nemocných