



ÚSTECKÝ KRAJ
KRAJSKÝ ÚŘAD ÚSTECKÉHO KRAJE
ODBOR SOCIÁLNÍCH VĚCÍ A ZDRAVOTNICTVÍ

SOCIÁLNÍ SLUŽBY ÚSTECKÉHO KRAJE

INFORMACE
o sociálních službách Ústeckého kraje
za rok 2006

Ústí nad Labem, 31. května 2007

OBSAH

MOŽNOSTI ROZVOJE POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ÚSTECKÝM KRAJEM.....	3
ZÁKON O SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH A JEHO DOPADY.....	3
REGISTRACE POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB.....	3
POSTAVENÍ POSKYTOVATELŮ.....	3
FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	4
INSPEKCE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	5
ROLE MUNICIPALIT	5
ZPRACOVÁNÍ STŘEDNĚDOBÉHO PLÁNU ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI.....	5
VZDĚLÁVÁNÍ KLÍČOVÝCH ÚČASTNÍKŮ PROCESU PLÁNOVÁNÍ	6
PROCES PŘÍPRAVY PLÁNU.....	6
PŘÍSPĚVKOVÉ ORGANIZACE ÚSTECKÉHO KRAJE POSKYTUJÍCÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY.....	7
TRANSFORMAČNÍ KROKY REALIZOVANÉ ÚSTECKÝM KRAJEM V ROCE 2006.....	7
INFORMACE K MOŽNOSTI PŘEVODU ZŘIZOVATELSKÝCH FUNKCÍ	8
MOŽNOSTI VYUŽITÍ EVROPSKÝCH ZDROJŮ PRO ZAJIŠTĚNÍ SLUŽEB	8
DALŠÍ ROZVOJ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI.....	9
DOPORUČENÍ K ANALÝZE POTŘEB V OBLASTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB.....	9
DOPORUČENÍ K EVALUACI SYSTÉMU SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ KRAJE.....	9
SEZNAM PŘÍLOH	9
PŘÍLOHY	10
PŘÍLOHA Č. 1 - PRIORITY ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI NA OBDOBÍ 2008 – 2011	11
PŘÍLOHA Č. 2 – UKAZATELE O ČINNOSTI A HOSPODAŘENÍ PŘÍSPĚVKOVÝCH ORGANIZACÍ ÚSTECKÉHO KRAJE V OBLASTI SOCIÁLNÍ	15

Možnosti rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem

Zastupitelstvo Ústeckého kraje svým usnesením č. 58/11Z/2006 ze dne 19.4.2006 vzalo na vědomí zpracované materiály

- Možnosti rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem (informace o možnostech)
- Rezidenční služby zařízení sociální péče zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje (situační přehled)

a to vč. závěrů a doporučení z nich vycházející.

Takto projednanou informaci o možnostech rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem bylo doporučeno použít jako výchozí materiál k dalším krokům kraje v oblasti poskytování sociálních služeb (analýza potřeby, evaluace, zavádění standardů, apod.). Současně s projednáním uvedené informace uložilo MUDr. Vladimíru Záhorskému, členu Rady Ústeckého kraje, průběžně sledovat vývoj sociální péče v Ústeckém kraji a pravidelně informovat Zastupitelstvo Ústeckého kraje o stavu sociální péče na území kraje za předchozí období vždy k 30.6. následujícího roku.

Rok 2006 byl v oblasti sociálních služeb přelomovým rokem, neboť byl schválen dlouho očekávaný zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. Informace o sociálních službách Ústeckého kraje se proto výrazně zaměří na dopady schválení tohoto zákona na činnost kraje v oblasti sociálních služeb. Současně bude podána i informace o změnách v síti zařízení sociální péče zřizovaných Ústeckým krajem.

Zákon o sociálních službách a jeho dopady

Dne 14.3.2006 byl Poslaneckou sněmovnou schválen zákon o sociálních službách, prezident zákon podepsal 24.3.2006, ve sbírce zákonů byl uveřejněn 31.3.2006. Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, nabyl účinnosti k 1.1.2007. Prováděcí předpis, vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, byla vydána ve Sbírce zákonů ČR až 29.11.2006.

Registrace poskytovatelů sociálních služeb

Kraje, resp. krajské úřady, mají v souladu s přijetím tohoto zákona zásadní vliv na charakter a rozsah sítě sociálních služeb z toho důvodu, že je jim svěřována působnost v oblasti registrace poskytovatelů sociálních služeb a jejich inspekce (v oblasti výkonu přenesené působnosti).

Registrační povinnost pro poskytovatele sociálních služeb je zásadní změnou proti dosavadnímu stavu. Zařazení poskytovatelů sociálních služeb do registru je nyní zákonnou podmínkou pro vlastní možnost poskytování sociálních služeb a je také jedním z předpokladů pro možnost čerpání finančních prostředků z veřejných rozpočtů. Údaje z registru poskytovatelů umožní vytvoření veřejného informačního systému, který bude sloužit k lepší orientaci v systému sociálních služeb. Registr umožní získat přehled o rozsahu a charakteru sítě sociálních služeb na území kraje i celé republiky.

Postavení poskytovatelů

Poskytovatelé sociálních služeb mají s účinností zákona bez ohledu na jejich právní formu a zřizovatele stejná práva a povinnosti (vč. způsobu financování). Zákon tak reaguje na dlouhodobě neřešené nerovné postavení poskytovatelů sociálních služeb, kteří nejsou zřizováni orgány veřejné správy. I přes vyjasnění financování sociálních služeb nemají obce na území Ústeckého kraje zájem o převod zřizovatelských funkcí z kraje, naopak navrhují převod zřizovatelských funkcí u některých zařízení sociální péče na Ústecký kraj

Samotné poskytnutí sociální služby je již založeno na smluvním principu, což staví osobu v nepříznivé sociální situaci do aktivní role – jeho objektivizované potřeby a projev vůle by měly být určující pro zvolení formy pomoci. Poskytovatel sociální služby uzavírá s příjemce smlouvu, která obsahuje mimo označení smluvních stran i ustanovení o druhu, rozsahu, místě a času poskytování sociální služby, výši úhrady za sociální služby, ale také i ujednání

o dodržování vnitřních pravidel stanovených poskytovatelem pro poskytování sociálních služeb, výpovědní důvody a výpovědní lhůty a dobu platnosti smlouvy.

Zákon také stanoví všem poskytovatelům i nové povinnosti, mezi něž patří mimo dodržování standardů kvality sociálních služeb, zajišťovat dostupnosti informací o druhu, místě, cílech, okruhu osob, jimž poskytují sociální služby, o kapacitě poskytovaných sociálních služeb a o způsobu poskytování sociálních služeb. Poskytovatel je povinen informovat zájemce o sociální službu o všech povinnostech, které by pro něho vyplývaly ze smlouvy o poskytování sociálních služeb, o způsobu poskytování sociálních služeb a o úhradách za tyto služby, vytvářet při poskytování sociálních služeb takové podmínky, které umožní osobám, kterým poskytují sociální služby, naplňovat jejich lidská i občanská práva, a které zamezí střetům zájmů těchto osob se zájmy poskytovatele sociální služby, a zpracovat vnitřní pravidla zajištění poskytované sociální služby, včetně stanovení pravidel pro uplatnění oprávněných zájmů osob. Ve vlastní péči o uživatele služeb poskytovatel musí plánovat průběh poskytování sociální služby podle osobních cílů, potřeb a schopností osob, kterým poskytují sociální služby, vést písemné individuální záznamy o průběhu poskytování sociální služby a hodnotit průběh poskytování sociální služby

Financování sociálních služeb

V souladu s § 101 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, vyhlásilo Ministerstvo práce a sociálních věcí (dále jen MPSV) v červenci 2006 dotační program na podporu poskytování sociálních služeb. V souvislosti se zrušením dotace na lůžko pro pobytová zařízení sociální péče zřizovaná obcemi a příspěvku na výkon zřizovatelských funkcí vůči zařízením sociální péče krajům byl dotační program určen pro všechny poskytovatele sociálních služeb nezávisle na jejich právní formě.

Krajský úřad Ústeckého kraje se v souladu s Metodikou MPSV podílel na administraci dotačního programu na podporu poskytování sociálních služeb na místní a regionální úrovni. Nad rámec Metodiky MPSV byly odborem sociálních věcí a zdravotnictví realizovány tři informační semináře pro žadatele o dotace. V průběhu července a srpna byly proškolenými pracovníky poskytovány konzultace ke zpracování žádostí o dotace. V souladu s Metodikou MPSV a se Zásadami pro hodnocení žádostí odbor sociálních věcí a zdravotnictví zajistil formální a věcné hodnocení předložených žádostí a zpracování celkové souhrnné žádosti o dotaci za kraj.

Celkem bylo přijato 147 žádostí o dotace na 328 služeb s požadavkem na dotace ve výši 817,75 mil. Kč. Po vyřazení žadatelů, kteří nesplnili formální podmínky dotačního řízení, bylo dále hodnoceno 145 žádostí na 321 služeb s celkovým požadavkem 812,882 mil. Kč. Po věcném vyhodnocení žádostí o dotace byla MPSV předložena souhrnná žádost o finanční prostředky za Ústecký kraj ve výši 696,023 mil. Kč. Požadavky poskytovatelů sociálních služeb byly kráceny o nevhodné a zbytečné náklady stanovené Metodikou MPSV. Při stanovení částek v souhrnné žádosti bylo též přihlíženo k financování zařízení v předchozím období, k potřebnosti sociálních služeb a k prokázané odbornosti jejich poskytovatelů.

MPSV vyčlenilo na podporu poskytování sociálních služeb na místní a regionální úrovni v roce 2007 částku 6,560 mld. Kč. Tato částka byla rozdělena jednotlivým krajům na základě tzv. směrného čísla – tj. procentního podílu kraje na finančních transferech ze státního rozpočtu na zajištění sociálních služeb v roce 2006. V příloze č. 1 je přehled směrných čísel pro jednotlivé kraje. Pro Ústecký kraj byla stanovena částka ve výši 604,118 mil. Kč. V rámci vyhodnocení souhrnných žádostí krajů bylo ze strany MPSV provedeno krácení požadavků jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb vzhledem k tomuto směrnému číslu.

Pro příspěvkové organizace zřizované obcemi to znamená rozdíl oproti požadavku v souhrnné žádosti o 52,4 mil. Kč, pro příspěvkové organizace zřizované krajem o 25,1 mil. Kč a pro nestátní neziskové organizace o 14,5 mil. Kč. Rozdíl mezi původním požadavkem organizací a přidělenou dotací je však vyšší. V souhrnné žádosti byly původní požadované částky v souladu s metodikou sníženy o nevhodné náklady (náklady, které nelze hradit z dotace) a o nepřiměřený meziroční nárůst požadavků neodpovídající rozvoji dané služby.

Na základě dohody Ministerstva práce a sociálních věcí a Komise Asociace krajů ČR pro sociální záležitosti byla v březnu 2007 rozdělena zbývající finanční rezerva ze státního rozpočtu na podporu poskytování sociálních služeb. Krajům byla přidělena poměrná část rezervy na základě směrného čísla obdobně jako v řádném dotačním řízení. Pro Ústecký kraj to znamenalo 18, 5 mil. Kč. Krajské úřady ve spolupráci s MPSV zpracovávají návrhy na dofinancování sociálních služeb. Na základě dohody MPSV a AK ČR byly tyto finanční prostředky určeny především pro organizace, které nejsou zřizovány krajem.

Vzhledem k tomu, že z výše uvedeného dotačního řízení byl propad mezi žádostmi našich příspěvkových organizací více než 31 mil. Kč, bylo odborem sociálních věcí a zdravotnictví předloženo RÚK ke schválení poskytnutí návratné finanční výpomoci k pokrytí částečné platební neschopnosti z důvodu, že první splátku dotací z MPSV obdrží příspěvkové organizace až v polovině února 2007. RÚK usnesením č. 144/72R/2007 ze dne 17. 1. 2007 o poskytnutí návratné finanční výpomoci finanční výpomoc schválila.

Inspekce sociálních služeb

S povinnou registrací je zákonem zaveden i kontrolní mechanismus, který bude realizován prostřednictvím tzv. „Inspekce sociálních služeb“. Inspekce je zaměřena zejména na hledisko kvality sociálních služeb. Inspekci sociálních služeb budou u poskytovatelů provádět krajské úřady a Ministerstvo práce a sociálních věcí. Krajské úřady budou inspekci provádět u zařízení fyzických osob, právnických osob a zařízení zřizovaných obcemi na svém území, MPSV bude inspekce provádět u zařízení zřizovaných kraji.

Aby bylo možné hodnotit kvalitu poskytování sociálních služeb, zavádí nová právní úprava jako měřítko hodnocení „standard“ kvality a současně upravuje způsoby zajištění ošetrovatelské a rehabilitační zdravotní péče při poskytování pobytových sociálních služeb v zařízeních a formu jejich financování.

Aby byla zajištěna jednotnost a srovnatelnost inspekčních výsledků zpracovalo MPSV Metodiku inspekci sociálních služeb. Tato metodika nemá v současné době pro kraje závazný charakter. Doposud není vyřešena otázka financování inspektorů – specializovaných odborníků, jejich účast při prováděných inspekci u poskytovatelů sociálních služeb je metodikou doporučena. Předpoklad ročních nákladů na tyto specializované odborníky by činil cca 5,6 mil. Kč.

Role municipalit

V oblasti zajištění dostupnosti sociálních služeb hrají rozhodující úlohu obce a kraje. Návrh zákona zavádí povinnost obcí a krajů podporovat potřebnou síť sociálních služeb na svém území. Charakter a rozsah této sítě bude regulován v procesu plánování sociálních služeb v jednotlivých obcích a krajích, do kterého musí být zapojeni také zástupci poskytovatelů sociálních služeb a osob, které tyto služby využívají. Finanční zajištění poskytovaných sociálních služeb stát podporuje formou výše popsaných dotací.

Podle nového zákona musí kraje vytvářet střednědobé plány rozvoje sociálních služeb na svém území. Zároveň k žádosti o finanční prostředky ze státního rozpočtu na zajištění sociálních služeb směřované Ministerstvu práce a sociálních věcí budou přikládat střednědobý plán rozvoje sociálních služeb. Plánování rozvoje sociálních služeb pro obce není povinností.

Mezi další povinnosti municipalit patří zjišťování potřeb poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na svém území, zajišťování dostupnosti informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb na svém území, a spolupráce s dalšími obcemi, kraji a s poskytovateli sociálních služeb při zprostředkování pomoci osobám, popřípadě zprostředkování kontaktu mezi poskytovatelem a osobou.

Zpracování střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji

V souladu s § 95 písm. d) zákona č. 108/2006, Sb., o sociálních službách, připravuje Ústecký kraj střednědobý plán rozvoje sociálních služeb. Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2008 – 2011 je vytvářen za pomoci metody

komunitního plánování. Tato metoda je v plném rozsahu aplikovatelná na místní úrovni. Pro účely plánování na úrovni kraje je upravována a doplňována o další postupy. Harmonogram přípravy plánu byl stanoven po rozhodnutím Rady Ústeckého kraje usnesením č. 107/38R/2006 ze dne 26. dubna 2006.

Vzdělávání klíčových účastníků procesu plánování

Zároveň byl odborem sociálních věcí a zdravotnictví zpracován projekt „Vzdělávání klíčových účastníků procesu plánování rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji“ zaměřený na odbornou garanci zpracování střednědobého plánu a na podporu plánování rozvoje sociálních služeb na místní úrovni. Projekt byl podpořen z Evropského sociálního fondu v rámci Operačního programu Rozvoj lidských zdrojů dotaci ve výši 2 mil. Kč a je realizován od září 2006. Projekt je zaměřen na vzdělávání klíčových pracovníků zabývajících se plánováním rozvoje sociálních služeb v kraji. Jedná se o vedoucí pracovníků skupin vytvořených pro zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2008 – 2011 a o pracovníky obecních úřadů zabývajících se problematikou plánování rozvoje sociálních služeb.

Zpracování a realizaci projektu zajišťuje odbor sociálních věcí a zdravotnictví krajského úřadu. Projekt bude ukončen v červnu 2008. První dva měsíce byly věnovány zajištění technicko – organizačních záležitostí, jako například konečnému sestavení týmu projektu, a přípravě dílčích aktivit. Dne 16. listopadu 2007 proběhla úvodní konference na téma Plánování rozvoje sociálních služeb. Na této konferenci byly představeny jednotlivé aktivity projektu.

V listopadu 2006 byla zahájena hlavní aktivita projektu - vzdělávací program pro klíčové členy struktury pro tvorbu a implementaci střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje a pro pracovníky pověřených obcí v kraji zabývajících se plánováním rozvoje sociálních služeb na místní úrovni rozsah rozsahu 200 hodin včetně týdenního soustředění trvání 18 měsíců. Dále byla zahájena pravidelná garantská setkání vedoucích pracovníků skupin pro přípravu střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v kraji. Tato setkání probíhají jednou měsíčně a jsou zaměřena na odbornou podporu zpracovatelů střednědobého plánu. V květnu 2007 byl v rámci projektu realizován informační seminář zaměřený na podporu procesu plánování rozvoje sociálních služeb určený tajemníkům a vedoucím odborů sociálních věcí obecních úřadů.

Proces přípravy plánu

V rámci přípravy plánu bylo zadáno zpracování Analýzy poskytovatelů služeb v Ústeckém kraji v září 2006. Tuto analýzu zpracovalo Rozvojové centrum při Sociální agentuře v Ústí nad Labem za finanční podpory z programu BROUK. Analýza byla metodou dotazníkového šetření mezi poskytovateli sociálních služeb. Nutně s sebou nese nedostatky této metody, které vyplývají zejména ze skutečnosti, že návratnost dotazníků není stoprocentní. Další nevýhodou je, že analýza byla zpracována v době, kdy ještě nebyl účinný zákon o sociálních službách. Poskytovatelé služeb se v té době ještě zpravidla neidentifikovali s novou typologií sociálních služeb. Přesto je tato analýza důležitým materiálem pro tvorbu střednědobého plánu a velmi dobře obstojí ve srovnání s obdobnými dokumenty vznikajícími v jiných krajích. Současně s analýzou byl zpracován dosud nejkompletnější adresář poskytovatelů sociálních služeb v kraji.

Pro vlastní přípravu střednědobého plánu vytvořeno osm pracovních skupin pro jednotlivé oblasti poskytování sociálních služeb. Jedná se o oblast služeb pro seniory, rodinu, děti a mládež, osoby zdravotně postižené, osoby ohrožené drogou, příslušníky etnických menšin, osoby mentálně postižené a duševně nemocné osoby v přechodné krizi a služeb sociální prevence. Členové pracovních skupin byli vybráni na základě návrhů obcí a střešních organizací poskytovatelů služeb (krajská rada humanitárních organizací, Asociace neziskových organizací Ústeckého kraje, Asociace Ústavů sociální péče). Při výběru členů pracovních skupin byl kladen zřetel na to, aby v každé byli zastoupeni poskytovatelé všech typů odpovídajících sociálních služeb (nezávisle na právní formě a zřizovateli), obecních

úřadů (zpravidla se jedná o pracovníky zabývající se komunitní plánováním), pokud možno uživatelů služeb a dalších subjektů zainteresovaných na problematice (např. Krajská hygienická služba, Probační a mediační služba, Policie ČR). Dále bylo při výběru členů postupováno tak, aby bylo dosaženo rovnoměrného zastoupení ze všech oblastí kraje.

Skupiny pracovaly podle jednotné metodiky. Těžiště práce bylo v pravidelných měsíčních setkáních, která probíhala od listopadu 2006 do května 2007. Vedoucí pracovních skupin se jednou měsíčně scházeli ke garantským setkáním, kde se upřesňovala metodika práce a průběžně konzultovaly výsledky.

V každé skupině byl zpracován popis současného stavu problematiky. Dále byla zpracována SWOT analýza a byly navrženy cíle a opatření na období 2008 – 2011. Při návrhu cílů a opatření bylo vycházeno z Analýzy poskytovatelů sociálních služeb, zpracovaného popisu současného stavu, SWOT analýz, komunitních plánů na místní úrovni a ze zkušenosti členů pracovních skupin. Zpracované návrhy jsou výsledkem konsensu všech členů pracovní skupiny. Z návrhů cílů a opatření byly v závěru vybrány ty, které jsou společné pro všechny oblasti poskytování sociálních služeb a byly zařazeny do zvláštní části plánu. Jedná se zejména o cíle a opatření v oblasti zajištění informovanosti o službách, zavádění systému kvality a koordinace v sociálních službách. Dále byl vytvořen realizační plán na rok 2008. V současné době (květen 2007) probíhá příprava návrhu plánu pro připomínkování. Ve třetí dekádě června bude návrh střednědobého plánu dán k připomínkování obcím, poskytovatelům služeb a veřejnosti (bude zveřejněn na webových stránkách). Po vypořádání připomínek a doplnění aktuálních údajů vyplývajících z registrací poskytovatelů sociálních služeb bude návrh plánu ve IV. čtvrtletí roku 2007 předložen ke schválení orgánům kraje.

Na základě požadavku Ministerstva práce a sociálních věcí byly v květnu zpracovány Priority rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2008 – 2011 viz. příloha č. 1). Priority byly zpracovány na základě výstupů z pracovních pro přípravu střednědobého plánu.

Příspěvkové organizace Ústeckého kraje poskytující sociální služby

Ústecký kraj zřizuje 19 příspěvkových organizací poskytujících ve kterých jsou poskytovány tyto sociální služby:

- domovy pro seniory
- domovy pro osoby se zdravotním postižením
- domovy se zvláštním režimem
- chráněné bydlení (pro seniory)
- týdenní stacionáře
- odborné sociální poradenství

Stručná informace (vybrané ukazatele o činnosti a hospodaření) o jednotlivých zařízeních sociální péče, příspěvkových organizací, které vyplývají z výročních zpráv těchto zařízení jsou uvedeny v příloze č. 2.

Transformační kroky realizované Ústeckým krajem v roce 2006

V roce 2006 odbor sociálních věcí a zdravotnictví provedl několik transformačních kroků v oblasti poskytování sociálních služeb u zařízení příspěvkových organizací Ústeckého kraje. Transformační kroky byly provedeny v souladu se závěr a doporučeními vyplývajícími z materiálů vzatých na vědomí usnesením zastupitelstva č. 58/11Z/2006 ze dne 19.4.2006.

Z důvodu nevyužití kapacity provozování denních pobytů (kapacita byla využívána do 50%) byl ukončen provoz denních pobytů k 30.6.2006 u:

- Denního pobytu Lovosice, zařízení které bylo začleněno do Centra sociální pomoci Litoměřice, příspěvková organizace
- Denního pobytu Most -Husitská, které bylo součástí Ústavu sociální péče Litvínov – Janov, příspěvková organizace.
- Denního pobytu Teplice, Novoveská, které bylo součástí Ústavu sociální péče Háj u Duchcova, příspěvková organizace

V souladu s usnesením Rady Ústeckého kraje č. 33/59R/2006 ze dne 11.10.2006 došlo s účinností od 1.1.2007 k transformaci domovů – penzionů pro důchodce (dále jen DPD) zřizovaných Ústeckým krajem na zařízení sociálních služeb. Jednalo se o:

- DPD Litoměřice, zařízení které bylo začleněno do Centra sociální pomoci Litoměřice, příspěvková organizace – zde bylo DPD transformováno na poskytování sociální služby chráněné bydlení pro seniory
- DPD Meziboří, které bylo součástí Domova důchodců Meziboří, příspěvková organizace – zde bylo DPD transformováno na poskytování sociální služby domov pro seniory.

V závěrech roku se také připravovala v souladu s usnesením Rady Ústeckého kraje č. 96/73R/2007 ze dne 31.1.2007 ukončení provozu ÚSP Hamr, které bylo součástí Ústavu sociální péče Litvínov – Janov, příspěvková organizace. Provoz byl ukončen v únoru 2007.

Informace k možnosti převodu zřizovatelských funkcí

Usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 32/12Z/2006 ze dne 21.6.2006 (rozpočtový výhled) bylo uloženo Radě Ústeckého kraje připravit možnosti převodu zřizovatelských funkcí příspěvkových organizací zřizovaných krajem na jiné subjekty.

S účinností od 1.1.2007 pozbylo platnost ustanovení § 3 odst. 2 a) zákona č.114/1988 Sb., o působnosti orgánů České republiky v sociálním zabezpečení, ve znění pozdějších předpisů, které specifikovalo, jaká zařízení pro poskytování služeb sociální péče mohou zřizovat kraje a obce a do čí působnosti patří zřizování těchto zařízení. V souladu s tímto ustanovením kraj v samostatné působnosti zřizoval a spravoval zařízení sociální péče a ústavy sociální péče, které vykonávají diagnostickou službu. Zřizování ostatních zařízení sociální péče převážně náleželo do působnosti obcí. Současná právní úprava stanoví, že poskytovatelé sociálních služeb jsou územně správní celky a jimi zřizované právnické osoby, další právnické osoby, fyzické osoby a ministerstvo a jím zřizované organizační složky státu. Tito poskytovatelé jsou si postaveni na roveň svými právy i povinnostmi a to včetně způsobu a zdrojů financování bez ohledu na jejich právní formu.

Poskytnuté dotace státem na financování sociálních služeb, nepokrývají finanční potřeby poskytovatelů a obce i kraje, kteří jsou zde v roli zřizovatele, tak musí poskytování těchto služeb financovat z vlastního rozpočtu. Zákon i prováděcí předpis stanoví povinnost pro poskytovatele zajistit sociální služby, které dle svého zaměření zajišťují potřebné osobní úkony uživatelů. Poskytovatel je též povinen určit za některé zákonem stanovené služby vyšší úhrad nákladů za poskytnutou sociální službu. Zákonem je taxativně stanoveno, kdy se sociální služby poskytují bez úhrady, s částečnou nebo plnou úhradou. Je zde stanovena i maximální úhrada za vyjmenované sociální služby s tím, že uživateli po úhradě za ubytování a stravu musí zůstat alespoň 15% z jeho příjmu.

I přes vyjasnění financování sociálních služeb nemají obce zájem o převod zřizovatelských funkcí z kraje. Naopak žádají o převod zřizovatelských funkcí na Ústecký kraj.

Povinnost zajišťovat potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na svém území je zákonem dána jak obcím (§ 94 písm. a), tak i krajům (§ 95 písm. a).

Z výše uvedených důvodů není v současné době aktuální úvaha o převodu zřizovatelských funkcí příspěvkových organizací zřizovaných krajem v oblasti sociální na jiné subjekty .

Možnosti MPSV k využití evropských zdrojů pro zajištění služeb

Usnesením Rady Ústeckého kraje ze dne 14.2.2007 byl sválen výběr dvou pobytových zařízení sociálních služeb zřizovaných Ústeckým krajem (ÚSP Jiříkov a ÚSP Lobendava) pro zapojení se do připravovaného systémového projektu MPSV financovaného z prostředků Evropského sociálního fondu v rámci čerpání investičních prostředků z Integrovaného Operačního Programu pro období 2007 – 2013 na provedení transformace a humanizace pobytových zařízení sociálních služeb. Pomocí tohoto dojde nejen zajištění pobytových služeb odpovídající standardizaci prostředí a podmínek v těchto zařízeních, ale dojde u některých uživatelů k návratu do jejich přirozeného sociálního prostředí.

Dále je v jednání záměr MPSV využít část finančních prostředků ESF k podpoře poskytování stávajících služeb sociální prevence. Podle informace přednesené na zasedání Komise AKČR pro sociální záležitosti 27.dubna 2007 by to znamenalo, že krajům bude umožněno podání individuálních projektů na zajištění služeb sociální prevence na jejich území na dobu až tří let. Takto získaná dotace by byla určena na nákup potřebných služeb sociální prevence formou veřejných zakázek a na administrativní zajištění projektu.

Další rozvoj sociálních služeb v Ústeckém kraji

Doporučuje se pokračovat v naplňování dřívějších doporučení uvedených v materiálu Možnosti rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem (informace o možnostech) projednaném Zastupitelstvem Ústeckého kraje usnesením č. 58/11Z/2006.

Doporučení k analýze potřeb v oblasti sociálních služeb

V roce 2006 Rozvojové centrum při Sociální agentuře, o.s. v rámci projektu Budoucí rozvoj Ústeckého kraje vytvořilo databázi poskytovatelů sociálních služeb v kraji. Další kroky v mapování sociálních služeb jsou prováděny ve spolupráci s oddělením humanitních činností odboru sociálních věcí a zdravotnictví krajského úřadu. Bude se jednat zejména o zjištění typu poskytovaných služeb, jejich kapacity a jejich personálního a finančního zajištění.

V případě vlastní analýzy potřeb, jejíž zpracování je vysoce odborné a časově náročné, je doporučeno, aby tuto analýzu provedl externí subjekt, který má s vedením obdobné studie zkušenosti a svou způsobilost osvědčil např. v jiném kraji.

Doporučení k evaluaci systému sociálních služeb na území kraje

Evaluace (hodnocení efektivity) poskytovaných služeb je důležitým nástrojem pro plánování dalšího rozvoje sociálních služeb a pro vytvoření optimální sítě služeb. V současné situaci, kdy v mnoha oblastech poskytování sociálních služeb neexistuje standardizovaný sběr dat, služby nemají jednotný systém výkaznictví a nejsou závazné standardy sociálních služeb, by evaluace neměla význam.

Vzhledem k tomu, že zákon o sociálních službách zavádí v těchto oblastech poměrně zásadní změny (podmínky registrace poskytovatele sociálních služeb, závazné standardy kvality), se navrhuje, aby evaluace systému poskytování sociálních služeb byla provedena v dostatečném časovém odstupu od uvedení zákona o sociálních službách do praxe.

Seznam příloh

příloha č. 1

Priority rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2008 – 2011

příloha č. 2

Ukazatele o činnosti a hospodaření příspěvkových organizací Ústeckého kraje

PŘÍLOHY

Příloha č. 1 - Priority rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2008 – 2011

Priority rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji byly zpracovány na základě pracovní verze návrhu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2008 – 2011 z května 2007. Jedná se o výstupy z pracovních skupin pro jednotlivé oblasti poskytování sociálních služeb. Plán bude v polovině června 2007 předložen k připomínkování obcím, poskytovatelům služeb a veřejnosti. Po zapracování připomínek, plán bude předložen ke schválení orgánům Ústeckého kraje ve IV. čtvrtletí roku 2007. U každé z navrhovaných priorit je uveden stručný popis aktivit, které jsou v ní zahrnuty.

1. Priority společné pro všechny oblasti sociálních služeb**1.1 Zvýšení informovanosti o možnostech pomoci a o poskytovaných službách**

Vytvoření a pravidelná aktualizace informačního systému o poskytovaných sociálních službách v kraji.

1.2 Provedení analýzy potřeb

Provedení analýzy využitelnosti kapacity stávajících sociálních služeb a analýzy potřeb cílových skupin uživatelů sociálních služeb.

1.3 Podpora plánování rozvoje sociálních služeb na místní úrovni

Iniciace a metodická podpora plánování rozvoje sociálních služeb na místní úrovni metodou komunitního plánování. Sjednocení metodiky procesu plánování rozvoje sociálních služeb na krajské a na místní úrovni.

1.4 Vytvoření struktury pro implementaci a aktualizaci krajského plánu

Vytvoření systému koordinace poskytování sociálních služeb v kraji – pracovních skupin umožňujících aktivní zapojení zástupců obcí, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb do implementace a aktualizace střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb kraje.

1.5 Zavádění standardů kvality poskytovaných sociálních služeb

Podpora zavádění standardů kvality poskytování sociálních služeb v kraji.

1.6 Rozvoj dobrovolnictví v sociálních službách

Podpora činnosti a rozvoje dobrovolnických center v kraji s cílem vyhledávání a přípravy dobrovolníků ochotných zapojit se do poskytování sociálních služeb.

2. Priority v oblasti služeb pro seniory**2.1 Zajištění nabídky dostupných terénních sociálních služeb pro seniory**

Zajištění pečovatelské služby, osobní asistence, hospicové domácí péče a dalších terénních služeb i v menších obcích kraje, zejména udržení stávajícího systému služeb a jeho postupné rozšíření o další potřebné služby.

2.2 Zajištění dostupných a kvalitních pobytových služeb různých typů

Stabilizace sítě domovů pro seniory a domovů se zvláštním režimem (pro osoby s Alzheimerovou, Parkinsonovou chorobou). Stabilizace dostupných odlehčovacích služeb pro seniory.

2.3 Zajištění služeb denních center pro seniory

Zajištění ambulantní péče pro seniory vyžadující pomoc druhé osoby. Zhodnocení současného stavu nabídky a poptávky tohoto typu služeb v kraji.

2.4 Vytvoření podmínek pro klubové a společenské setkávání seniorů v každém městě

Vytváření možností pro setkávání se s vrstevníky v místech přizpůsobeným převážně cílové skupině seniorů a zdravotně postižených osob, s nabídkou kulturních a vzdělávacích akcí.

3. Priority v oblasti služeb pro rodinu, děti a mládež

3.1 Zajištění sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi

Rozšíření spektra nabídky sociálních služeb pro rodiny s dětmi nacházející se v dočasné i dlouhodobé nepříznivé situaci.

4. Priority v oblasti služeb sociální prevence

4.1 Zajištění zkvalitňování a rozvoje sítě sociálních služeb určených osobám ohroženým sociálním vyloučením a problémové mládeži

Zajištění terénních programů v oblasti sociální prevence a práce s rizikovou mládeží v jednotlivých oblastech Ústeckého kraje. Rozvoj motivačních programů pro osoby ohrožené sociálním vyloučením. Zajištění specifických programů pro děti s rizikovým chováním (probační a resocializační programy, domy na půli cesty, nízkoprahové kluby a terénní programy) ve vybraných lokalitách. Zajištění kvalitních výchovně vzdělávacích programů zaměřených na podporu dětí vracející se z dětských domovů nebo výchovných ústavů.

4.2 Řešení problematiky osob ohrožených sociálním vyloučením

Zajištění dostupnosti služeb azylových domů a nocleháren na celém území Ústeckého kraje. Vytvoření nabídky podpůrných programů pro osoby před a po výstupu z výkonu trestu odnětí svobody a pro osoby bez přístřeší. Realizace sociálně rehabilitačních a motivačních programů, které umožní cílové skupině sociálně vyloučených osob získat či obnovit pracovní návyky, najít pracovní uplatnění na trhu práce a usnadnit návrat do společnosti.

5. Priority v oblasti služeb pro osoby zdravotně postižené (včetně péče o zdravotně postižené děti, jejich rodiny a pečovatele)

5.1 Stabilizace a další rozvoj stávající sítě pobytových sociálních služeb pro osoby zdravotně postižené

Zajištění služeb domovů pro zdravotně postižené a domovů se zvláštním režimem a služeb chráněné bydlení.

5.2 Stabilizace a další rozvoj stávající sítě terénních a ambulantních služeb umožňujících setrvání uživatelů sociálních služeb v jejich přirozeném prostředí

Zajištění dostupných odlehčovacích služeb pro rodiny celoročně pečující o osobu se zdravotním postižením, služeb osobní asistence, pečovatelské služby, služby rané péče rodinám s dětmi se zdravotním postižením. Řešení problematiky dopravy pro osoby se zdravotním postižením a osoby s dlouhodobě nepříznivým zdravotním stavem (např. do denních center apod.).

6. Priority v oblasti služeb pro osoby ohrožené drogou

6.1 Stabilizace stávající sítě dostupných a kvalitních služeb pro uživatele drog v kraji

Zajištění základní sítě nízkoprahových programů pro osoby ohrožené drogou v Ústeckém kraji. Zajištění služeb léčby a resocializace uživatelů drog zvýšením dostupnosti programů následné péče pro osoby přicházející z léčby závislostí.

6.2 Zvýšení dostupnosti nízkoprahových programů pro uživatele drog

Zpřístupnění stávajících služeb pro specifické skupiny klientů (alkoholici, gambleři, experimentátoři, nezletilí uživatelé drog, příslušníci etnických menšin). Zajištění dostupnosti terénních programů na menších obcích.

6.3 Zajištění nabídky poradenských programů

Rozšíření nabídky vzdělávacích a poradenských programů zaměřených na problematiku užívání drog pro učitele, vychovatele, sociální pracovníky, rodiče a osoby blízké cílové skupině uživatelů drog.

7. Priority v oblasti služeb pro příslušníky etnických menšin

7.1 Zajištění stávajících sociálních služeb zaměřených na integraci příslušníků etnických menšin

Zajištění činnosti terénních programů, nízkoprahových zařízení pro děti a mládež a komunitních center v sociálně vyloučených lokalitách obývaných převážně romským etnikem. Zajištění programů zaměřených na pomoc uprchlíkům a migrantům. Realizace programů zaměřených na zvýšení informovanosti širší veřejnosti o situaci a problémech národnostních menšin, jako jednoho ze způsobů prevence projevů diskriminačního jednání ve společnosti.

7.2 Realizace programů zaměřených na vzdělávání zaměstnávání osob ohrožených sociálním vyloučením

Zajištění poradenských, vzdělávacích a motivačních programů zaměřených na získání dovedností potřebných pro hledání zaměstnání a udržení se na trhu práce a na rekvalifikaci osob ohrožených sociálním vyloučením.

8. Priority v oblasti služeb pro osoby mentálně postižené a duševně nemocné

8.1 Zajištění stávajících kvalitních a potřebných služeb pro občany s duševním onemocněním a občany s mentálním postižením

Udržení stávajících kvalitních a potřebných služeb pro osoby s mentální retardací a duševně nemocné. Jedná se jak o pobytové služby, tak o poradenské programy a programy na podporu integrace mentálně postižených a duševně nemocných osob do pracovního procesu a na otevřený trh práce.

8.2 Zajištění chybějících služeb pro občany s duševním onemocněním a občany s mentálním postižením na území kraje

Postupné doplnění souboru služeb vedoucích ke stabilizaci a rozvoji zdravotního stavu dětí a mládeže s psychickými problémy (jedná se zejména o služby poradenství a krizového pomoci pro děti a mládež s psychickými problémy). Zajištění dostupnosti tréninkových bytů pro osoby s duševní nemocí a s mentální retardací. Rozvoj chráněných pracovišť pro osoby s mentální retardací.

9. Priority v oblasti služeb pro osoby v přechodné krizi (včetně problematiky domácího násilí, týraných osob)

9.1 Zajištění komplexních služeb krizové pomoci

Zajištění služeb krizových center, linek pomoci, intervenčního centra pro osoby ohrožené domácím násilím. Zajištění mezioborové a mezisektorové spolupráce v oblasti krizové pomoci (poskytovatelé služeb, úřady a další složky). Příprava a realizace projektu krizového centra pro děti a mládež. Zajištění nabídky pomoci při hromadných neštěstích a katastrofách (např. povodně) - příprava týmů a koordinátorů pomoci.

9.2 Zajištění dostupné sítě odborných poradenských služeb

Zajištění poradenských programů pro osoby nacházející se v různých typech nepříznivé situace. Jedná se o občanské poradny, manželské a rodinné poradny, poradny pro oběti trestných činů.

10. Finanční zabezpečení poskytování sociálních služeb

10.1 Finanční zabezpečení priorit společných pro všechny oblasti sociálních služeb

Priority společné pro všechny oblasti sociálních služeb (kap. 1.) mají převážně charakter podpory zavádění procesu plánování rozvoje sociálních služeb a standardů kvality. Vzhledem k tomu předpokládáme pro financování maximální využití Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost Evropského sociálního fondu. V oblasti metodického sjednocení plánování rozvoje sociálních na místní a krajské úrovni a implementace střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb je v současné době realizován projekt Vzdělávání klíčových účastníků procesu plánování rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji podpořený z Operačního programu Rozvoj lidských zdrojů Evropského sociálního fondu. Projekt bude ukončen 30. června 2008. Předpokládáme realizaci návazných projektů na úrovni kraje.

10.2 Finanční zabezpečení služeb sociální péče

Z dostupných údajů z dotačního řízení na podporu poskytování sociálních služeb na rok 2007 lze odhadovat, že současný systém služeb sociální péče v Ústeckém kraji má celkové náklady 1.327,5 mil. Kč. Z toho činí 573,8 mil. Kč dotace Ministerstva práce a sociálních věcí. Předpokládané úhrady uživatelů služeb jsou 584,7 mil. Kč. Pro zajištění služeb sociální péče v kraji v roce 2008 bude třeba dotace Ministerstva práce a sociálních věcí ve výši 596,8 mil. Kč.

10.3 Finanční zabezpečení služeb sociálního poradenství a sociální prevence

Z dostupných údajů z dotačního řízení na podporu poskytování sociálních služeb na rok 2007 lze odhadovat, že současný systém služeb sociální prevence v Ústeckém kraji má celkové náklady 118,4 mil. Kč a služby sociálního poradenství 20,7 mil. Kč. Z toho u služeb sociální prevence činí dotace Ministerstva práce a sociálních věcí 41,3 mil. Kč, u služeb sociálního poradenství 11,3 mil. Kč. Předpokládané úhrady uživatelů služeb činí u služeb sociální prevence 6 mil. Kč, u služeb sociálního poradenství 0,9 mil. Kč. Pro zajištění služeb sociální prevence v roce 2008 bude třeba dotace Ministerstva práce a sociálních věcí ve výši 43 mil. Kč a pro zajištění služeb sociálního poradenství 11,8 mil. Kč. U služeb sociální prevence předpokládáme možnost využití finančních prostředků Evropského sociálního fondu k podpoře stávajícího systému služeb sociální prevence.

Příloha č. 2 – Ukazatele o činnosti a hospodaření příspěvkových organizací Ústeckého kraje v oblasti sociální**Ústav sociální péče Jiříkov, příspěvková organizace**

Ústav poskytuje ošetrovatelskou péči pro mentálně postižené občany ve věku od 26 let, postižené mentálním postižením těžšího stupně a pro občany postižené vedle mentálního postižení též tělesnou nebo smyslovou vadou, kteří potřebují komplexní péči formou celoročního pobytu. Zajišťuje zdravotně – ošetrovatelské služby, kulturně-společenské, sportovní, pracovní, zájmové a výchovně vzdělávací a to s přihlédnutím ke stupni postižení klienta. Dále poradenské služby v oblasti sociálních vztahů, zdravotně ošetrovatelských, majetkových a sociálních právních situací klienta. Vytváří podmínky pro udržení a rozvoj soběstačnosti klienta v příjemném a klidném prostředí při zachování co největší možné míry jejich práv, důstojnosti a vůle klienta.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 53 zaměstnanců, kapacita zařízení je 100 klientů (kapacita byla snížena od 1.1.2006 z počtu 130 klientů), obložnost byla 97 klientů. Hospodářský výsledek za rok 2006 byl 1 tis. Kč, mzdové náklady 10 171 tis. Kč, tržby celkem 7358 tis. Kč.

Během roku byly provedeny zásadní opravy chodníků v objektech z důvodu zabránění úrazů klientů a z důvodu rozvážení jídel na jednotlivé pavilony.

Ústav sociální péče Lobendava, příspěvková organizace

Příspěvková organizace zajišťuje ústavní sociální péči pro mentálně postižené občany, postižené mentálním postižením těžšího stupně a pro občany postižené vedle mentálního postižení též tělesnou nebo smyslovou vadou, kteří potřebují ústavní péči, nikoliv však léčebnou péči v lůžkovém zdravotnickém zařízení. Občané s lehkým mentálním postižením se přijímají jen v případě, že nezbytně potřebují ústavní péči.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 30 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 54 klientů, obložnost 53. Hospodářský výsledek za rok 2006 byl 31 tis. Kč, mzdové náklady činily 5 786 tis. Kč, tržby celkem 3859 tis. Kč.

Do rozpočtu organizace roku 2006 byla zahrnuta oprava druhé části střechy, koupelny, vodovodního řádu v kotelně, elektrorozvodů, elektrospotřebičů a také výměna vchodových dveří, pořízení materiálu na vybudování altánu v areálu ÚSP Lobendava a dalších věcí jako např. drtič odpadu, regulace dávkování dezinfekce do studny, která zabezpečuje při rozboru vody optimální hodnoty. Z investičních prostředků byla pořízena do kuchyně třídveřová trouba a sprchovací kabina Preludie.

Správa sociálních služeb Chomutov, příspěvková organizace

Hlavní činností organizace je zajišťovat ústavní sociální pro občany, kteří dosáhli věku rozhodného pro přiznání starobního důchodu a občanům, kteří jsou plně invalidní a jejichž celkový zdravotní stav je takový, že nepotřebují komplexní péči za předpokladu, že jim budou poskytnuty služby potřebné k jejich věku a zdravotnímu stavu zajišťovat ústavní sociální péči pro mentálně postižené občany od tří let věku s mentálním postižením těžšího stupně a pro občany vedle mentálního postižení též tělesnou nebo smyslovou vadou, kteří potřebují ústavní péči, nikoliv však léčebnou péči v lůžkovém zdravotnickém zařízení. Činnost příspěvkové organizace je zajišťována v začleněných zařízeních - Ústav sociální péče Kadaň, Domov důchodců a ústav sociální péče Mašťov.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 106 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 165 klientů, obložnost 156 klientů. Mzdové náklady činily 18 171 tis. Kč, tržby celkem 11 591 tis. Kč. Organizace vykázala celkový hospodářský výsledek ve výši 77 tis. Kč, z toho 33 tis. Kč z hlavní činnosti a 44 tis. Kč z činnosti doplňkové. Doplňková činnost navazuje na hlavní činnost organizace a je povolena zřizovatelem k tomu, aby organizace mohla lépe využívat své hospodářské možnosti a odbornost zaměstnanců. Jedná se o reklamní činnost a marketing.

V roce 2006 se podařilo zlepšit interiér pokojů a společenských místností, byly zakoupeny televizory, rádia, DVD přehrávače

S účinností od 1.1.2006 došlo ke sloučení ústavního zařízení Domova důchodců a Ústavu pro mentálně postižené ženy v jedno zařízení. Tato změna přinesla úsporu třech pracovních sil a úsporu mzdových prostředků.

Ústav sociální péče pro tělesně postižené dospělé Snědovice, příspěvková organizace

Hlavním předmětem činnosti příspěvkové organizace je poskytování a zabezpečení ústavní péče klientům v trvalém, týdenním a přechodném pobytu, zajištění zdravotní, ošetrovatelské a rehabilitační

péče, vytvoření podmínek a aktivní podpora kulturní a zájmové činnosti, příležitosti k dobrovolné činnosti podle schopností a zájmu klientů, dle možností zabezpečení pracovních příležitostí klientů. K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 59 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 75 klientů, obloženost 75 klientů. V roce 2006 bylo dosaženo nulového hospodářského výsledku, mzdové náklady činily 11 294 tis. Kč, tržby celkem 6044 tis. Kč. V první polovině roku 2005 došlo k havárii stropů v budově č.p. 21. Sanace byla realizována v roce 2006 z investičních prostředků zřizovatele. V roce 2006 proběhla rekonstrukce hospodářského objektu bývalého „kravína“. Tyto prostory slouží jako technické zázemí a dále jsou využívány pro kulturní a společenské účely.

Centrum sociální pomoci Litoměřice, příspěvková organizace

Hlavním předmětem činnosti příspěvkové organizace je poskytování komplexní péče včetně zajištění zdravotní péče, rehabilitace, kulturní a rekreační péče starým občanům, kteří pro trvalé změny zdravotního stavu potřebují soustavnou péči, a poskytování komplexní péče včetně zdravotní péče, rehabilitace, výchovy a vzdělání v rozsahu jejich schopností, kulturní a rekreační péče mentálně postiženým občanům od 3 let věku a umožnit jim s přihlédnutím ke stupni postižení i přiměřené pracovní uplatnění.

K 31. 12. 2006 byla do Centra sociální pomoci Litoměřice, příspěvkové organizace, začleněna tato uvedená zařízení jako jednotlivé pracovní úseky:

Centrum sociální pomoci (ředitelství) CSP Litoměřice

Domov sociální péče Chotěšov

Domov na PUSTAJI Křešice

Domov na zámku Liběšice

Domov sociální péče Skalice

Domov důchodců Čížkovice

Domov důchodců Libochovice

Domov důchodců Milešov

Domov - penzion pro důchodce Litoměřice – k 31.12.06 ukončena činnost, od 1.1.2007 nahrazeno

Chráněným bydlením pro seniory

Manželská a předmanželská poradna Litoměřice

Manželská a předmanželská poradna Louny jako detašované pracoviště MPP Litoměřice.

K 30.6.2006 byl z rozhodnutí zřizovatele zrušen Domov sociální péče – Denní pobyt Lovosice.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 430 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 761 klientů, obloženost 728 klientů. Hospodářský výsledek za rok 2006 byl 155 tis. Kč, mzdové náklady činily 74 198 tis. Kč, tržby celkem 48696 tis. Kč. Vzhledem k řešení několika havárií v rámci údržby a energetickým opatřením byl finanční plán v souladu se schválením zřizovatele v průběhu roku upraven tak, aby zabezpečil splnění všech odborných i hospodářských úkolů.

Ústav sociální péče Tuchořice, příspěvková organizace

Hlavních činností organizace je zajištění ústavní péče pro mentálně postižené občany ve věku od 26 let, postižené mentálním postižením těžšího stupně a pro občany postižené vedle mentálního postižení též tělesnou nebo smyslovou vadou, kteří potřebují péči, nikoliv však léčebnou péči v lůžkovém zdravotnickém zařízení. Občané s lehkým mentálním postižením se přijímají jen v případě, že nezbytně potřebují ústavní péči. Specializací organizace je poskytování sociálních služeb pro dospělé klienty – muže.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 43 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 60 klientů, obloženost 58 klientů. Hospodářský výsledek za rok 2006 byl 6 tis. Kč, mzdové náklady činily 7 038 tis. Kč, tržby celkem 5 150 tis. Kč.

Ústav sociální péče Litvínov – Janov, příspěvková organizace

Hlavním posláním příspěvkové organizace je zajištění ústavní sociální péče pro mentálně postižené občany ve věku od 3 let s mentálním postižením těžšího stupně a pro občany postižené vedle mentálního postižení, též tělesnou nebo smyslovou vadou. Ústav poskytuje svým uživatelům ústavní péči, včetně zdravotní péče, rehabilitace, výchovy a vzdělávání v rozsahu jejich schopností, kulturní a rekreační péči a umožňuje jim s přihlédnutím ke stupni postižení i přiměřené pracovní využití. Specializací v ústavu je kroužek keramiky, logopedie, dřevovýroby (práce se dřevem), terapie - bazální stimulace + senzomotorická cvičení, suché vazby, plavání a lehké atletiky. Dále speciální třída pro autisty. Zprostředkovává se zajišťováno vzdělávání dospělých.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 149 zaměstnanců, kapacita zařízení byla na počátku roku 2006 200 uživatelů. K 1.7.2006 byl zrušen denní stacionář a kapacita byla upravena na 180 klientů,

obložnost je 178 klientů. Hospodářský výsledek za rok 2006 byl 107 tis. Kč, mzdové náklady činily 25 560 tis. Kč, tržby celkem 10 509 tis. Kč.

V září 2006 byla zkolaudována střešní nástavba. Její nově vzniklé prostory (zázemí zaměstnanců, dílny uživatelů, cvičné byty) budou dovybavovány v roce 2007 a následujících letech.

Ústav sociální péče Nová Ves v Horách, příspěvková organizace

Ústav poskytuje mentálně postiženým občanům od 26 let věku ústavní péči včetně zdravotní péče, rehabilitace, kulturní a rekreační péče a umožňuje jim s přihlédnutím ke stupni postižení i přiměřené pracovní uplatnění formou celoročního a přechodného pobytu a vytváří pro své klienty příležitosti k dobrovolné a zájmové činnosti s přihlédnutím k jejich schopnostem, umožňuje exkurze a odborné praxe studentům, poskytuje odbornou a poradenskou pomoc rodinám s mentálně postiženými osobami, zpracovává podklady pro rozhodnutí o úhradě za pobyt v zařízení a zodpovídá za včasnost a správnost předložených dokladů.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 33 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 50 klientů, obložnost 52 klientů. Hospodářský výsledek za rok 2006 byl 152,7 tis. Kč, mzdové náklady činily 5 635 tis. Kč, tržby celkem 3 686 tis. Kč.

V průběhu let 2005 a 2006 se uskutečnila výstavba nové přístavby části objektu. Tato investice umožňuje ubytování klientek v dvoulůžkových pokojích s vysokým standardem (zprovozněna v lednu 2007).

Ústav sociální péče Brtníky, příspěvková organizace

Specializace činnosti ústavu je v poskytování služeb mentálně postiženým lidem s kombinovanými vadami od 3 let věku. Tzn. s vadami zraku, sluchu či fyzickým postižením.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 45 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 71 klientů, obložnost 69 klientů. V roce 2006 byl vykázán nulový hospodářský výsledek, mzdové náklady činily 8 510 tis. Kč, tržby celkem 5042 tis. Kč. Z důvodu několika havarijních situací (oprava teplovodního kotle, centrálního vytápění, výměna čerpadla os. auta, opravy střech a plotů včetně likvidace padlých stromů po silném větru) byl posílen rozpočet z rezervního fondu. V roce 2006 příspěvková organizace použila část investičního fondu na nákup osobního auta.

Ústav sociální péče Česká Kamenice, příspěvková organizace

Ústav sociální péče Česká Kamenice, poskytuje občanům od 3 let věku ústavní péči včetně zdravotní péče, rehabilitace, výchovy a vzdělávání v rozsahu jejich schopností, kulturní a rekreační péče a umožňuje jim s přihlédnutím ke stupni postižení i přiměřené pracovní uplatnění. Péči poskytujeme formou celoročního a přechodného pobytu.

V září 2006 byla dokončena rekonstrukce hlavní ubytovací budovy započatá v červenci 2005. Rekonstrukce zahrnovala využití podkroví za účelem zvětšení obytné plochy. A jejím cílem bylo především naplňování standardů, tj. zkvalitnění ubytování, snížení počtu klientů na pokojích, úprava soc.zařízení, které byly v dožilém stavu a neodpovídají současným požadavkům, naplnění hygienických požadavků na provoz, především stravovacího, dále výměna stávajících rozvodů – topení, vody, odpadů, elektřiny.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 31 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 53 klientů, obložnost 53 klientů. Mzdové náklady činily 6 198 tis. Kč, tržby celkem 3 632 tis. Kč. Příspěvková organizace dosáhla hospodářského výsledku 26 tis. Kč. Z důvodu pokračování rekonstrukce budovy bylo hospodaření v roce 2006 náročné, neboť s touto akcí byly spojeny zvýšené náklady zejména na služby, které souvisely se zajištěním náhradního ubytování celého zařízení.

Ústav sociální péče Stará Oleška, příspěvková organizace

Organizace poskytuje ústavní péči formou celoročního a přechodného pobytu. Občanům s mentálním postižením, poskytuje ústavní péči včetně péče zdravotní, rehabilitační, kulturní a rekreační. Dále zajišťuje spolupráci s příslušnými školskými zařízeními, umožňuje klientům absolvování povinné školní docházky a výchovně vzdělávací činnost. S přihlédnutím ke stupni postižení poskytuje ústav klientům i přiměřené pracovní uplatnění pro své klienty vytváří příležitosti k dobrovolné a zájmové činnosti, organizuje a zajišťuje exkurze a odborné praxe studentům, poskytuje odbornou a poradenskou pomoc rodinám s osobami s mentálním postižením a zpracovává podklady pro rozhodnutí o úhradě za pobyt v zařízení. Většina klientů je mobilních s lehkou nebo střední mentální retardací. V roce 2006 byla dokončena výstavba výtahu a celková rekonstrukce budovy.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 30 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 52 klientů, obložnost 52 klientů. Hospodářský výsledek za rok 2006 dosáhl výše 157 tis. Kč, mzdové náklady činily 6 020 tis. Kč, tržby celkem 3 431 tis. Kč.

Diagnostický ústav sociální péče Čížkovice, příspěvková organizace

Hlavním posláním organizace je zajištění ústavní sociální péče pro mentálně postižené občany od 3 let věku s mentálním postižením a pro občany postižené vedle mentálního postižení též tělesnou nebo smyslovou vadou, kteří potřebují ústavní péči, nikoliv však léčebnou péči v lůžkovém zdravotnickém zařízení. Diagnostický ústav je koedukovaný (smíšený muži/chlapci a ženy/dívky). Ústavní péče je poskytována formou celoročního, přechodného a diagnostického pobyt. Organizace zajišťuje a provádí speciálně pedagogickou, psychologickou, lékařskou a sociální diagnostiku se závěry a doporučeními pro další rozvoj osobnosti klienta a návrhem pro jeho další individuální práci s ním. V ústavu jsou cíleně připravovány podmínky pro získání certifikátu kvality poskytovaných služeb a zaměstnanci jsou připravováni profesionálně je provádět. V květnu 2006 oslavil ústav 45.výročí svého založení.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 46 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 60 klientů, obložnost 54 klientů. Hospodářský výsledek za rok 2006 byl 141 tis. Kč, mzdové náklady činily 8 678 tis. Kč, tržby celkem 2 718 tis. Kč.

Ústav sociální péče Háji u Duchova, příspěvková organizace

Hlavním účelem, pro který byla příspěvková organizace zřízena, je zajištění ústavní sociální péče pro mentálně postižené občany ve věku od 3 let, postižené mentálním postižením těžšího stupně a pro občany, postižené vedle mentálního postižení též tělesnou nebo smyslovou vadou, kteří potřebují ústavní péči, nikoliv však léčebnou péči v lůžkovém zdravotnickém zařízení. Ústav má zřízeno samostatné oddělení pro týdenní pobyt na odloučeném pracovišti v Teplicích, ul. Novoveská. U celoročního pobytu má ústav zřízeno samostatné ošetřovatelské oddělení pro ošetřování svěřenců vyžadujících náročnou ošetřovatelskou péči.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 61 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 83 klientů, obložnost dosahovala počtu 79 klientů. Mzdové náklady činily 11 422 tis. Kč, tržby dosáhly výše 4 886 tis. Kč. Rok 2006 byl ukončen s výsledkem hospodaření ve výši 23 tis. Kč. K 30.6.2006 byl z důvodu neekonomičnosti provozu zrušen denní pobyt zabezpečovaný v objektu v Teplicích, Novoveská ul. a redukováná kapacita (týdenní pobyt) v počtu 10 klientů byla převedena do Háje u Duchova. V návaznosti na tuto mimořádnou akci a rovněž v návaznosti na zvýšení ceny a spotřeby (zprovoznění nové budovy v roce 2005) energií musela být provedena úsporná opatření z vlastních provozních prostředků. Příspěvková organizace zakoupila nový devítimístný automobil.

Domov důchodců a ústav sociální péče Krásná Lípa, příspěvková organizace

Hlavním účelem, pro který byla příspěvková organizace zřízena je zajištění ústavní sociální péče pro seniory, kteří dosáhli věku rozhodného pro přiznání starobního důchodu nebo invalidního důchodu a kteří pro trvalé změny zdravotního stavu potřebují ústavní péči (stravování, ubytování a sociální péči), jež jim nemůže být zajištěna členy jejich rodiny ani pečovatelskou službou nebo jinými službami sociální péče, a dále seniory, kteří toto umístění nezbytně potřebují z jiných vážných důvodů, nikoliv však pro občany, jejichž zdravotní stav vyžaduje léčbu a ošetření v lůžkovém zdravotnickém zařízení. Dále zajištění ústavní sociální péče pro mentálně postižené občany (ženy) od 3 let věku s mentálním postižením těžšího stupně a pro občany (ženy) postižené vedle mentálního postižení tělesnou nebo smyslovou vadou, které potřebují ústavní péči, nikoliv však léčebnou péči v lůžkovém zdravotnickém zařízení. Občané (ženy) s lehkým mentálním postižením se přijímají jen v případě, že nezbytně potřebují ústavní péči.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 54 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 116 klientů, obložnost 112 klientů. Hospodářský výsledek za rok 2006 byl 63 tis. Kč, mzdové náklady činily 9 349 tis. Kč, tržby celkem 9 220 tis. Kč.

Domov důchodců Šluknov, příspěvková organizace

Hlavním účelem, pro který byla příspěvková organizace zřízena, je zajištění ústavní péče pro občany, kteří dosáhli věku rozhodného pro přiznání starobního důchodu a kteří pro trvalé změny zdravotního stavu potřebují ústavní péči, která nemůže být zajištěna jiným způsobem.

V roce 2006 byla provedena rekonstrukce elektroinstalace v objektu kuchyně a pokračovaly opravné udržovací práce pro zlepšení ubytovacích podmínek klientů.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 55 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 108 klientů, obložnost 105 klientů. Hospodářský výsledek za rok 2006 byl 59 tis. Kč, mzdové náklady činily 8 869 tis. Kč, tržby celkem 8 770 tis. Kč.

Domov důchodců a ústav sociální péče Litvínov-Janov, příspěvková organizace

Příspěvková organizace je specializována jako Domov pro seniory a ÚSP pro psychotiky. Organizace poskytuje všem klientům dle jejich možností soustavnou péči, ústavní péči včetně zajištění zdravotní péče, rehabilitace, kulturní a rekreační péče. Poskytuje prostřednictvím ošetrovatelského oddělení náročnou ošetrovatelskou péči klientům, kteří jsou upoutáni na lůžko nebo vyžadují ošetrovatelskou péči. Ústavní péče se poskytuje formou celoročního nebo přechodného pobytu. Organizace vytváří s přihlédnutím ke schopnostem obyvatel příležitosti k dobrovolné a zájmové činnosti. Umožňuje exkurze a odborné praxe studentům. Organizace poskytuje svým klientům komplexní servis v oblasti ošetrovatelské, rehabilitační, zabezpečuje základní zdravotní dozor a další obslužné činnosti a služby. K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 96 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 200 klientů, obložnost 186 klientů. Hospodářský výsledek za rok 2006 byl 118 tis. Kč, mzdové náklady činily 15 992,5 tis. Kč, tržby celkem 13 968 tis. Kč.

Domov důchodců a domov-penzion pro důchodce Meziboří, příspěvková organizace

Organizace poskytuje starým občanům, kteří pro trvalé změny zdravotního stavu potřebují soustavnou péči, včetně zajištění zdravotní péče, rehabilitace, kulturní a rekreační péče. Prostřednictvím domova-penzionu pro důchodce organizace zajišťuje ubytování a základní péči o občany, kteří dosáhli věku rozhodného pro přiznání starobního důchodu a pro občany, kteří jsou plně invalidní, jejichž celkový zdravotní stav je však takový, že nepotřebují komplexní péči. Organizace poskytuje náročnou ošetrovatelskou péči občanům, kteří jsou upoutáni na lůžko nebo vyžadují jinou náročnou ošetrovatelskou péči v samostatném ošetrovatelském oddělení. Ústavní sociální péče se poskytuje formou celoročního a přechodného pobytu. Organizace vytváří s přihlédnutím ke schopnostem klientů příležitosti k dobrovolné zájmové činnosti. Umožňuje exkurze a odborné praxe studentům. K 31.12.2006 byla ukončena činnost domova-penzionu pro důchodce a příspěvková organizace bude provozována pouze jako Domov důchodců Meziboří, příspěvková organizace.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 94 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 154 klientů, obložnost 192 klientů. Hospodářský výsledek za rok 2006 byl 68 tis. Kč, mzdové náklady činily 14 794 tis. Kč, tržby celkem 12 175 tis. Kč.

Domov důchodců Dubí, příspěvková organizace

Hlavním posláním, pro který byla příspěvková organizace zřízena, je zajištění ústavní sociální péče pro staré občany, kteří dosáhli věku rozhodného pro přiznání starobního důchodu a kteří pro trvalé změny zdravotního stavu potřebují péči, jež jim nemůže být zajištěna členy jejich rodiny ani pečovatelskou službou nebo jinými službami sociální péče a dále pro staré občany, kteří toto umístění nezbytně potřebují z jiných vážných důvodů, nikoliv však pro občany, jejichž zdravotní stav vyžaduje léčení a ošetřování v lůžkovém zdravotnickém zařízení. Ve specializovaném oddělení poskytuje Domov důchodců Dubí péči klientům s Alzheimerovou chorobou a jiným psychotickým postižením.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 130 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 343 klientů, obložnost 327 klientů, mzdové náklady roku 2006 činily 23 051 tis. Kč, tržby celkem 28 066 tis. Kč. Příspěvková organizace dosáhla záporného hospodářského výsledku za rok 2006 ve výši -1356 tis. Kč. V organizaci byla v době od července do října 2006 odborem kontroly KÚ provedena veřejnosprávní kontrola. Předmětem kontroly bylo hospodaření s veřejnými prostředky ve smyslu § 11 odst. 4 písm. a) a b) zákona o finanční kontrole ve vybrané oblasti. Závažné nedostatky byly zjištěny v oblasti dodržování zákona o účetnictví, naplňování povinností, které organizaci jako orgánu veřejné správy vyplývají ze zákona o finanční kontrole a jeho prováděcí vyhlášky a v oblasti dodržování pracovně právních a mzdových předpisů. Vzhledem k závažným nedostatkům nesprávně a nevěrohodně vedeného účetnictví bude v průběhu 1. pololetí 2007 probíhat rekonstrukce celého účetnictví auditorskou firmou.

Domov důchodců Teplice, příspěvková organizace

Hlavním účelem, pro který byla příspěvková organizace zřízena, je zajištění ústavní péče pro občany, kteří dosáhli věku rozhodného pro přiznání starobního důchodu a kteří pro trvalé změny zdravotního stavu potřebují péči, která nemůže být zajištěna jiným způsobem. Cílem zařízení je zájemcům o sociální služby i nadále umožnit plnohodnotný život, na který byli zvyklí před nástupem do zařízení, rozvíjet jejich schopnosti, umožnit jim zapojovat se do veřejného života, respektovat jejich práva a důstojnost.

K 31.12.2006 měla příspěvková organizace 40 zaměstnanců, kapacita zařízení byla 84 klientů, obložnost 73 klientů. Hospodářský výsledek za rok 2006 byl 23 tis. Kč, mzdové náklady činily 9 281 tis. Kč, tržby celkem 7 275 tis. Kč.

Závěr

Kladný výsledek hospodaření vykazalo šestnáct příspěvkových organizací oblasti sociální, dvě zařízení hospodařila s vyrovnaným výsledkem a záporný výsledek vykazuje pouze Domov důchodců Dubí, příspěvková organizace.

Od 1.1.2007 vstoupil v platnost Zákon o sociálních službách a příspěvkové organizace oblasti sociální se již v průběhu roku 2006 připravovaly na jeho uplatnění.