



OPERAČNÍ PROGRAM
LIDSKÉ ZDROJE
A ZAMĚSTNANOST

PODPORUJEME
VAŠI BUDOUCNOST
www.esfcr.cz

AKTUALIZACE ANALÝZY POTŘEBNOSTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI 2014

rámci k projektu „QUALITAS PRO PRAXIS“, registrační číslo
CZ.1.04/3.1.00/05,00079, financovaného dotací poskytnutou v rámci operačního
programu Lidské zdroje a zaměstnanost Evropského sociálního fondu

Objednatel:

Ústecký kraj

Velká hradební 3118/48

400 02 Ústí nad Labem



Ústecký kraj

Vypracoval:

AUGUR Consulting s.r.o.

Vinařská 5/A1

603 00 Brno

V Brně, 12. 9. 2014

OBSAH

I. KONTEXT A CÍLE PROJEKTU	4
I.1. SLOŽENÍ REALIZAČNÍHO TÝMU	5
I. 1. PODĚKOVÁNÍ.....	5
II. METODOLOGIE PROJEKTU.....	6
II.1. OPERACIONALIZACE POJMU POTŘEBNOST SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	6
II.2. METODIKA VÝPOČTŮ MÍRY RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI	8
II.2.1. JEDNOTNOST A ÚPLNOST VSTUPNÍCH DAT – VÝBĚR RELEVANTNÍCH INDIKÁTORŮ PRO JEDNOTLIVÉ DRUHY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V NÁVAZNOSTI NA SOCIÁLNÍ JEVY A SOCIÁLNÍ PROBLÉMY.....	8
II.2.2. VÝČET INDIKÁTORŮ VSTUPUJÍCÍCH DO VÝPOČTŮ INDEXŮ A ZDROJE DAT.....	9
II.2.3. VÝČET INDEXŮ, KTERÉ VSTUPOVALY DO VÝPOČTŮ AGREGACÍ PRO JEDNOTLIVÉ DRUHY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB.....	12
II.2.4. AGREGACE V ÚZEMÍ ORP	16
II.2.5. UŽIVATELSKÁ PŘÍVĚTIVOST ŘEŠENÍ KONTINUÁLNÍHO SLEDOVÁNÍ A VYHODNOCOVÁNÍ UKAZATELŮ RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A VYUŽITELNOST DAT	17
II.3. DEFINICE JEDNOTLIVÝCH REGISTROVANÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	19
III. DESK RESEARCH, REŠERŠE A ANALÝZY SEKUNDÁRNÍCH DAT	20
III.1. DESKRIPTIVE SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI	20
IV. AGREGOVANÉ UKAZATELE RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI	26
IV.1. SLUŽBY SOCIÁLNÍ PREVENCE	27
IV.1.1. AZYLOVÉ DOMY	27
IV.1.2. NOCLEHÁRNÝ.....	30
IV.1.3. NÍZKOPRAHOVÁ DENNÍ CENTRA	32
IV.1.4. NÍZKOPRAHOVÁ ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI A MLÁDEŽ.....	34
IV.1.5. SOCIÁLNĚ AKTIVIZAČNÍ SLUŽBY PRO RODINY S DĚTMI	37
IV.1.6. INTERVENČNÍ CENTRA	40
IV.1.7. SOCIÁLNĚ AKTIVIZAČNÍ SLUŽBY PRO SENIORY A OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM	43
IV.1.8. SOCIÁLNĚ TERAPEUTICKÉ DÍLNY.....	46
IV.1.9. SOCIÁLNÍ REHABILITACE	48
IV.1.10. TLUMOČNICKÉ SLUŽBY	53
IV.1.11. KONTAKTNÍ CENTRA	55
IV.1.12. TERÉNNÍ PROGRAMY.....	57
IV.1.13. TERAPEUTICKÉ KOMUNITY	59
IV.2. SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE.....	61
IV.2.1. OSOBNÍ ASISTENCE	61
IV.2.2. PEČOVATELSKÁ SLUŽBA.....	63
IV.2.3. PRŮVODCOVSKÉ A PŘEDČITATELSKÉ SLUŽBY.....	66
IV.2.4. PODPORA SAMOSTATNÉHO BYDLENÍ.....	68
IV.2.5. ODLEHČOVACÍ SLUŽBY.....	70
IV.2.6. CENTRA DENNÍCH SLUŽEB	73
IV.2.7. DENNÍ STACIONÁŘE	75
IV.2.8. TÝDENNÍ STACIONÁŘE	78
IV.2.9. DOMOVY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM	81



IV.2.10.	DOMOVY PRO SENIORY	83
IV.2.11.	DOMOVY SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM.....	85
IV.2.12.	CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ	88
IV.3.	ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ	91
IV.3.1.	ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ PRO CÍLOVOU SKUPINU „A“	92
IV.3.2.	ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ PRO CÍLOVOU SKUPINU „B“	94
V.	SHRNUTÍ HLAVNÍCH ZJIŠTĚNÍ	97
VI.	PŘÍLOHY	101
VI.1.	SEZNAM TABULEK.....	101
VI.2.	SEZNAM GRAFŮ	102

I. KONTEXT A CÍLE PROJEKTU

Společnost AUGUR Consulting s.r.o. předkládá závěrečnou zprávu k projektu **Aktualizace analýzy potřebnosti sociálních služeb v Ústeckém kraji**.

Projekt byl realizován v období červen – září 2014. Závěrečná zpráva slouží k prezentaci aktualizovaných zjištění o relativní potřebnosti jednotlivých sociálních služeb a současně tvoří i oporu pro další aktualizace dat v čase. Výstupy, které jsou dokumentovány v rámci závěrečné zprávy, zprostředkovávají přesah sociálních potřeb pocíťovaných, artikulovaných nebo institucionálně deklarovanych. V rámci realizované aktualizace analýzy potřebnosti sociálních služeb v Ústeckém kraji byl mj. kladen důraz především na kvantifikaci tzv. komparativní roviny potřebnosti sociálních služeb ve správních obvodech obcí III. typu Ústeckého kraje.

Cílem bylo mj. sofistikovaným a vědeckým přístupem analyzovat relativní potřebnost sociálních služeb a prostřednictvím indikátorů a z nich kvantifikovaných indexů - agregovaných ukazatelů, porovnat tzv. míru relativní potřebnosti sociálních služeb v jednotlivých lokalitách (ORP). Na základě výběru relevantních indikátorů byly srovnávány indexy, které bezprostředně vypovídají o trendech a míře výskytu nebo potenciálním výskytu konkrétních sociálních jevů a sociálních problémů v konkrétních územích.

Věříme, že se prostřednictvím této závěrečné zprávy dostane zástupcům Ústeckého kraje ucelený souhrn informací, dat a argumentů umožňující systémový přístup při další optimalizaci sítě sociálních služeb v Ústeckém kraji.

Za řešitelský tým AUGUR Consulting s.r.o.

Mgr. Marián Svoboda
ředitel AUGUR Consulting s.r.o.

I.1. SLOŽENÍ REALIZAČNÍHO TÝMU

Na plnění služeb veřejné zakázky se podíleli následující odborníci: Mgr. Marián Svoboda, doc. PhDr. Tomáš Katrňák, Mgr. et Bc. Anna Židlíková, Mgr. Irena Randulová, Bc. Veronika Koubková, Mgr. Eva Jakubcová, Mgr. Hana Rybářová, MA a Mgr. Kateřina Pešková.

I. 1.PODĚKOVÁNÍ

AUGUR Consulting s.r.o. si dovoluje vyjádřit poděkování pracovníkům odboru sociálních věcí Ústeckého kraje Mgr. Ivaně Vlasákové a Ing. Dagmar Vávrové, dále pak zástupcům Úřadů práce, ÚZIS, ČSÚ, MPSV a všem dalším spolupracujícím osobám a institucím za součinnost při naplňování předmětu a cílů tohoto projektu.

II. METODOLOGIE PROJEKTU

II.1. OPERACIONALIZACE POJMU POTŘEBNOST SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Potřebnost sociálních služeb je nutné nahlížet v celém kontextu a významu slova „potřebnost“. V návaznosti na osmnáctileté zkušenosti s realizací výzkumů a analýz v sociální oblasti si dovoluujeme v dalších částech této zprávy navrhnout rozšířený pohled na sledování potřebnosti sociálních služeb v konkrétně vymezených lokalitách. Aniž bychom zpochybňovali význam konkrétních artikulovaných potřeb obyvatel v sociální oblasti, které jsou formulovány ve strategických dokumentech souvisejících s procesy komunitního plánování sociálních služeb jednotlivých obcí III. typu i Ústeckého kraje, navrhujeme potřebnost sociálních služeb nahlížet v podstatně širších souvislostech.

EXISTUJE CELÁ ŘADA NÁHLEDŮ NA IDENTIFIKACI POTŘEBNOSTI SLUŽEB V SOCIÁLNÍ OBLASTI. Z našeho pohledu systematicky přistupuje k vymezení pojmu „potřebnost“ **Jonathan Bradshaw**, který rozlišuje následující typy potřeb:

- A. POTŘEBY NORMATIVNÍ – INSTITUCIONÁLNĚ DEKLAROVANÉ**
- B. POTŘEBY POCIŤOVANÉ – NEARTIKULOVANÉ**
- C. POTŘEBY REÁLNĚ ARTIKULOVANÉ**
- D. POTŘEBY KOMPARATIVNÍ**

Ad a) Jedná se o potřeby institucionálně deklarované a určované z úrovně zřizovatelů a zadavatelů sociálních služeb, s přesahem do politického rozhodování. Jde o systémový přístup k řešení sociálních služeb např. v konkrétním území, s cílem dosáhnout určitých cílů, standardů apod.

Ad b) Jedná se o potřeby konkrétních uživatelů nebo potenciálních uživatelů sociálních služeb, které však nejsou artikulovány – jsou pouze pociťovány.

Ad c) Jedná se o artikulované potřeby v sociální oblasti od finálních uživatelů nebo poskytovatelů sociálních služeb, s cílem poukázat na neuspokojené potřeby určité cílové skupiny, v určitém území, v určitém rozsahu apod. Může se jednat o různý stupeň úrovně artikulace potřeb v sociální oblasti z hlediska validity a reliability.

Ad d) Jedná se o komparativní podobu nahlížení potřeb určitých referenčních vzorků lidí (uživatelů nebo potenciálních uživatelů) určitých sociálních služeb zpravidla z různých území. V podstatě se jedná o srovnání konkrétních – zdůvodnitelně stanovených parametrů – indikátorů, které nějak souvisí s uspokojováním potřeb konkrétních cílových skupin osob v rámci jednotlivých území¹.

¹ V tomto smyslu je velmi důležitý výběr jednotlivých kritérií, která vstupují do komparace, jejich jednotnost v rámci referenčních skupin osob nebo území, jejich komplexnost a aktuálnost vstupních dat.

„POTŘEBNOST“ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V NAHLÍŽENÍ NĚKTERÝCH RENOMOVANÝCH AUTORŮ

Inspiraci pro operacionalizaci slova „potřebnost“ v sociálním kontextu je možné hledat také v dalších teoreticky zaměřených publikacích nebo také u autorů, kteří zprostředkovávají náhled na potřebnost sociálních služeb v návaznosti na praxi, především na komunitní plánování sociálních služeb v rámci obcí s rozšířenou působností (obcí III. typu) nebo krajů. Zajímavý a prakticky využitelný je např. **pohled autorů Petra Víška a Ladislava Průši**, kteří doporučují nahlížet na potřebnost sociálních služeb z pohledu jednotlivých obcí (v rámci procesu KPSS) především se zohledněním sekundárních, tzv. tvrdých pramenných dat, ale také terénních empirických poznatků, především od cílových skupin uživatelů nebo potenciálních uživatelů konkrétních sociálních služeb, registrovaných poskytovatelů sociálních služeb a od zřizovatelů a zadavatelů sociálních služeb. Hlavní východiska pro identifikaci potřebnosti sociálních služeb na vymezeném území a optimalizaci sítě sociálních služeb formulují autoři Víšek a Průša především v kapitole „Metodická pomůcka pro regionální a místní aplikaci optimalizace vybavenosti sociálními službami“. Zásadní jsou indikátory charakterizující sociální problémovost (např. míra nezaměstnanosti, rozvodovost atd.). V tomto smyslu se postup autorů Víška a Průši blíží spíše identifikaci tzv. komparativních potřeb v území se zohledněním relevantních ukazatelů sekundárního typu. V rámci tohoto projektu jsme se výše uvedenými koncepty inspirovali a dále je systematicky rozpracovali až do roviny indexů a agregovaných ukazatelů relativní potřebnosti konkrétních registrovaných sociálních služeb v územích.

II.2. METODIKA VÝPOČTŮ MÍRY RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI

Východiskem pro kvantifikaci relativní potřebnosti sociálních služeb v Ústeckém kraji je **komparativní přístup**.

Východiskem pro sledování potřebnosti sociálních služeb v Ústeckém kraji je **matematicko–statistický model výpočtů indexů a ukazatelů agregovaného typu** za jednotlivé lokality (ORP) Ústeckého kraje.

Při nastavení metodiky výpočtů jsme sledovali následující premisy:

- 1) **Jednotnost a úplnost vstupních dat – výběr relevantních indikátorů pro jednotlivé druhy sociálních služeb v návaznosti na sociální jevy a sociální problémy.**
- 2) **Dostupnost dat – indikátorů vstupujících do výpočtů a popis zdrojů dat.**
- 3) **Exaktnost výpočtů agregovaných ukazatelů pro jednotlivé typy služeb.**
- 4) **Uživatelská přívětivost zpracování – analýzy a interpretace dat.**

Poznámka:

Vybrané druhy sociálních služeb nebyly po dohodě se zadavatelem do analýzy zahrnuty (domy na půl cesty, raná péče, krizová pomoc, telefonické krizové pomoci) z důvodu minimálního zastoupení v kraji, nadregionální působnosti nebo neexistence specifických statistických dat pro výpočet relativní potřebnosti těchto sociálních služeb.

II.2.1. JEDNOTNOST A ÚPLNOST VSTUPNÍCH DAT – VÝBĚR RELEVANTNÍCH INDIKÁTORŮ PRO JEDNOTLIVÉ DRUHY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V NÁVAZNOSTI NA SOCIÁLNÍ JEY A SOCIÁLNÍ PROBLÉMY

Východiskem pro uplatnění matematicko–statistického modelu výpočtů indexů a jejich agregací byla operacionalizace tzv. definic jednotlivých druhů sociálních služeb v návaznosti na zákon č. 108/2006 Sb. Operacionalizace definic jednotlivých druhů registrovaných sociálních služeb nekončila abstraktními pojmy², ale zcela konkrétními indikátory, které navíc mohly nabývat zcela exaktních kvantifikací v návaznosti na relevantní dostupné datové zdroje³. Do agregací jednotlivých druhů sociálních služeb tedy vstupovaly indikátory a z nich vypočítané indexy, které vyšly z operacionalizace definic⁴ a byly reálně dohledatelné z datových zdrojů – tedy

² Např. neuspokojivé rodinné zázemí, neuspokojivé bydlení nebo nezaměstnanost.

³ Např. počty příspěvků na bydlení, počty doplatků na bydlení, počty dávek v hmotné nouzi, počty dlouhodobě nezaměstnaných atd.

⁴ Jednotlivých druhů sociálních služeb podle zákona č. 108/2006 Sb.

reálně existovaly⁵. Výčet indexů, které vstupují do výpočtů agregací pro jednotlivé druhy registrovaných sociálních služeb, byl široce diskutován nejen v rámci řešitelského týmu, ale i s některými dalšími odborníky na sociální práci a sociální politiku. Výsledkem je kompromis při výběru indikátorů i způsobu výpočtů agregací⁶.

II.2.2. VÝČET INDIKÁTORŮ VSTUPUJÍCÍCH DO VÝPOČTŮ INDEXŮ A ZDROJE DAT

Do výpočtů indexů a souhrnných agregátů vstupovala sekundární data pořízená z různých zdrojů. Vzhledem k potřebě zachování longitudinálnosti projektu a možnosti aktualizovat indexy relativní míry potřebnosti jednotlivých druhů sociálních služeb v jednotlivých lokalitách (ORP) Ústeckého kraje v čase, považovali jsme za nezbytné podrobně zdokumentovat zdroje vstupních dat.

Do výpočtů indexů vstupovala mj. data z ČSÚ, dále pak data z ÚP, MPSV, ÚZIS⁷, OSPOD⁸ a Ústeckého kraje. Vzhledem k velkému počtu položek tzv. indikátorů, které jsou zahrnuty do jednotlivých výpočtů, jsme si pro přehlednost této zprávy dovolili vložit podrobný výčet dat a jejich zdroje do kapitoly č. IV této zprávy, vždy ke konkrétním druhům sociálních služeb.

LEGENDA HODNOT V TABULCE

■ Terminologie AUGUR Consulting s.r.o.

■ Terminologie používaná jednotlivými dodavateli zdrojových dat.

Tabulka č. 1: Dostupnost a zdroje dat.

INDIKÁTOR	ROK	ZDROJ
Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu Počet pacientů ambulantně léčených se základní dg. F10	2013	ÚZIS
Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách Počet pacientů ambulantně léčených se základní dg. F11–F19	2013	ÚZIS
Noví pacienti ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu Počet nově přijatých ambulantně léčených pacientů se základní dg. F10	2013	ÚZIS
Noví pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách Počet nově přijatých ambulantně léčených pacientů se základní	2013	ÚZIS

⁵ Cílem bylo zajistit longitudinálnost celého projektu sledování relativní potřebnosti sociálních služeb v Ústeckém kraji. Bylo by irelevantní zahrnovat do výpočtů agregací ukazatele – indikátory, které se nesledují např. ve všech ORP nebo se nesledují pravidelně.

⁶ Změna nastavení výpočtových vzorců však není složitá záležitost a v případě zájmu zadavatele je možné učinit např. modelové výpočty při zohlednění jiného výběru indikátorů, stejně jako např. nastavení vah pro konkrétní indikátory nebo indexy.

⁷ Jednalo se o placená data – data byla zprostředkována ÚZIS za úhradu.

⁸ Z důvodu absence aktuálních dat byla pro výpočet použita data za rok 2011.

dg. F11–F19		
Počet pacientů ambulantně léčených v psychiatrických ordinacích se základní dg. G30 (vedlejší dg. F00)	2013	ÚZIS
Počet pacientů ambulantně léčených v psychiatrických ordinacích se základní dg. F01-F03	2013	ÚZIS
Počet nově přijatých ambulantně léčených pacientů v psychiatrických ordinacích se základní dg. G30 (vedlejší dg. F00)	2013	ÚZIS
Počet nově přijatých ambulantně léčených pacientů v psychiatrických ordinacích se základní dg. F01-F03	2013	ÚZIS
Počet obyvatel a jednotlivé věkové kategorie	2012	ČSÚ
Počet rozvodů	2012	ČSÚ
Počet odstěhovaných	2012	ČSÚ
Počet přistěhovaných	2012	ČSÚ
Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením	2011	ČSÚ
Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením mladších 18 let	2011	ČSÚ
Celkový počet držitelů TP průkazů	2011	ČSÚ
Celkový počet držitelů ZTP průkazů	2011	ČSÚ
Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů	2011	ČSÚ
Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně	K prosinci 2013	ČSÚ
Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně	K prosinci 2013	ČSÚ
Celkový počet vyplacených invalidních důchodů prvního stupně	K prosinci 2013	ČSÚ
Počet případů obecné kriminality	2012	ČSÚ
Počet případů loupeží	2012	ČSÚ
Výdaje na mimořádnou okamžitou pomoc dle kontaktních pracovišť ÚP ČR - celkový objem vyplacených dávek v Kč	2013	ÚP
Doplatek na bydlení - celkový objem vyplacených dávek v Kč	2013	ÚP
Příspěvek na živobytí - celkový objem vyplacených dávek v Kč	2013	ÚP
Příspěvek na bydlení - celkový objem vyplacených dávek v Kč	2013	ÚP
Hmotná nouze - celkový objem vyplacených dávek v Kč	2013	ÚP
Příspěvek na péči - celkový objem vyplacených dávek v Kč	2013	ÚP
Počet uchazečů o práci	2013	ÚP
Počet uchazečů o práci – z toho osob se zdravotním postižením	2013	ÚP
Počet osob registrovaných na úřadu práce déle než 12 měsíců	2013	ÚP
Počet chráněných pracovních míst pro osoby se zdravotním postižením		
Chráněná pracovní místa (vytvoření) – stav na konci minulého měsíce – z toho osoby se zdravotním postižením	2013	ÚP
Index progresu počtu klientů OSPOD.	2011	OSPOD
Index závažnosti problému s klienty.	2011	OSPOD
Index neúplných rodin.	2011	OSPOD
Index volených řešení u klientů.	2011	OSPOD



Index počtu klientů OSPOD.	2011	OSPOD
Index počtu mladistvých klientů OSPOD.	2011	OSPOD
Index poměru nezletilých mezi klienty OSPOD.	2011	OSPOD
Index počtu případů domácího násilí v přítomnosti dětí.	2011	OSPOD
Index počtu vykázaní ze společného obydlí.	2011	OSPOD
Index počtu případů zanedbání povinné výživy.	2011	OSPOD

II.2.3. VÝČET INDEXŮ, KTERÉ VSTUPOVALY DO VÝPOČTŮ AGREGACÍ PRO JEDNOTLIVÉ DRUHY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Indexy pro služby sociální prevence

Schematická tabulka č. 1 – Schéma indexů vstupujících do výpočtů agregací u jednotlivých druhů registrovaných sociálních služeb. Schéma pro **služby sociální prevence**.

	Tlumočnické služby	Azylové domy	Kontaktní centra	Intervenční centra	Nizkoprahová denní centra	Nizkoprahová zařízení pro děti a mládež	Noclehárny	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Sociálně terapeutické dílny	Terapeutické komunity	Terénní programy	Sociální rehabilitace pro cílovou skupinu A	Sociální rehabilitace pro cílovou skupinu B
Index celkového objemu vyplacené mimořádné okamžité pomoci v Kč														
Index celkového objemu vyplaceného příspěvku na bydlení v Kč														
Index celkového objemu vyplaceného doplatku na bydlení v Kč														
Index celkového objemu vyplaceného příspěvku na živobytí v Kč														
Index celkového objemu vyplacené hmotné nouze v Kč														
Index celkového objemu vyplaceného příspěvku na péči v Kč														
Index rozvodovosti.														
Index emigrace.														
Index obecné kriminality.														
Index loupeží.														
Index počtu uchazečů o práci.														
Index dlouhodobé nezaměstnanosti.														
Index počtu uchazečů o práci – OZP.														
Index chráněných pracovních míst pro OZP.														
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.														
Index počtu držitelů průkazů TP.														
Index počtu držitelů průkazů ZTP.														
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.														
Index stáří.														
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.														
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.														
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.														
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.														

	Tlumočnické služby	Azylové domy	Kontaktní centra	Intervenční centra	Nizkoprahová denní centra	Nizkoprahová zařízení pro děti a mládež	Noclehárny	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Sociálně terapeutické dílny	Terapeutické komunity	Terénní programy	Sociální rehabilitace pro cílovou skupinu A	Sociální rehabilitace pro cílovou skupinu B
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.														
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.														
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.														
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)														
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)														
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)														
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)														
Index progresu počtu klientů OSPOD.														
Index závažnosti problému s klienty.														
Index neúplných rodin.														
Index volených řešení u klientů.														
Index počtu klientů OSPOD.														
Index počtu mladistvých klientů OSPOD.														
Index poměru nezletilých mezi klienty OSPOD.														
Index počtu případů domácího násilí v přítomnosti dětí.														
Index počtu vykázaní ze společného obydlí.														
Index počtu případů zanedbání povinné výživy.														

Indexy pro služby sociální péče

Schematická tabulka č. 2 – Schéma indexů vstupujících do výpočtů agregací u jednotlivých druhů registrovaných sociálních služeb. Schéma pro **služby sociální péče**.

	Osobní asistence	Pečovatelská služba	Průvodcovské a předčitatelské služby	Podpora samostatného bydlení	Odlučovací služby	Centra denních služeb	Denní stacionáře	Týdenní stacionáře	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domovy pro seniory	Domovy se zvláštním režimem	Chráněné bydlení
Index počtu uchazečů o práci – OZP.												
Index chráněných pracovních míst pro OZP dle počtu míst.												
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.												
Index počtu držitelů průkazů TP.												
Index počtu držitelů průkazů ZTP.												
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.												
Index stáří.												
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.												
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.												
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.												
Index celkového objemu vyplaceného příspěvku na péči v Kč												
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)												
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)												
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)												
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)												

Indexy pro služby odborného sociálního poradenství

Jak vyplývá z podrobnější analýzy sekundárních dat, služby odborného sociálního poradenství se zaměřují na různé cílové skupiny klientů. Především z důvodu zajištění relevantních výstupů jsme se rozhodli rozdělit odborná sociální poradenství do dvou skupin podle zaměření jednotlivých služeb na cílové skupiny klientů.

- Odborně sociální poradenství pro cílovou skupinu A – osoby v krizi, ohrožené sociálním vyloučením.
- Odborně sociální poradenství pro cílovou skupinu B – osoby se zdravotním postižením.

Pro jednotlivé skupiny služeb odborného sociálního poradenství jsme pak využili rozdílných vstupních indikátorů, které vstupovaly do výpočtu indexů potřebnosti konkrétní skupiny služeb odborného sociálního poradenství v jednotlivých lokalitách (ORP).

Schematická tabulka č. 3 – Schéma indexů vstupujících do výpočtů agregací u registrovaných služeb **odborného sociálního poradenství**. Schéma pro dva typy odborného sociálního poradenství podle zaměření na cílové skupiny klientů – uživatelů.

	Odborné sociální poradenství pro cílovou skupinu A	Odborné sociální poradenství pro cílovou skupinu B
Index celkového objemu vyplacené mimořádné okamžité pomoci v Kč		
Index celkového objemu vyplaceného příspěvku na bydlení v Kč		
Index celkového objemu vyplaceného doplatku na bydlení v Kč		
Index celkového objemu vyplaceného příspěvku na živobytí v Kč		
Index celkového objemu vyplacené hmotné nouze v Kč		
Index celkového objemu vyplaceného příspěvku na péči v Kč		
Index rozvodovosti.		
Index emigrace.		
Index obecné kriminality.		
Index počtu uchazečů o práci.		
Index dlouhodobé nezaměstnanosti.		
Index počtu uchazečů o práci – OZP.		
Index chráněných pracovních míst pro OZP.		
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.		
Index počtu držitelů průkazů TP.		
Index počtu držitelů průkazů ZTP.		
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.		
Index stáří.		
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.		
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.		
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.		
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.		
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.		
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.		
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.		
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)		
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)		
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)		
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)		

Způsob výpočtu indexů pro jednotlivé druhy služeb jsou přehledně uvedeny u jednotlivých druhů sociálních skupin.

II.2.4. AGREGACE V ÚZEMÍ ORP

U každého indexu byly jednotlivé ORP seřazeny podle pořadí (hodnot příslušného indexu) od prvního do šestnáctého místa. Každému ORP bylo následně přiřazeno bodové hodnocení od 1 = nejlepší hodnocení do 16 = nejhorší hodnocení (podle toho, jaké bylo jeho pořadí ve srovnání s ostatními ORP u příslušného indexu).

Každý z indexů má zadány váhy, které určují jeho význam vzhledem k výpočtu agregovaného ukazatele příslušné sociální služby. Váhy nabývají hodnot od 1 do 3, přičemž 1 je nízký význam (znázorněno zelenou barvou), 2 střední význam (znázorněno modrou barvou) a 3 vysoký význam (znázorněno oranžovou barvou). Příslušnou váhou bylo každé bodové hodnocení indexu vynásobeno.

Filozofie výpočtu byla postavena na součtu celkových bodů hodnocení (indexy, váhy) a jejich následném podílu. V případě, že např. u konkrétního indexu byly hodnoty u více ORP identické, byly tyto ORP ohodnoceny stejnou hodnoticí známkou (umístily se na stejném místě). Ostatní ORP byly hodnoceny v následné posloupnosti. V případě, že u konkrétní ORP např. vstupní indikátor pro výpočet indexu scházel (jednalo se o malý počet případů), byla této ORP přisouzena u konkrétního indexu nula. Aby nebyly ORP s chybějícími indikátory znevýhodněny, byl celkový součet dělen pouze počtem nenulových indexů.

Agregované ukazatele tedy charakterizují umístění jednotlivých ORP na stupnici od 1 do 48. Umístění v grafu dokumentuje reálnou míru potřebnosti sociální služby na území příslušné ORP.

Platí, že čím menší je hodnota (číslo) agregovaného ukazatele, tím menší je míra relativní potřebnosti, příslušného druhu sociální služby, v příslušném území ORP, a čím vyšší je hodnota agregovaného ukazatele, tím je míra potřebnosti, příslušného druhu sociální služby, v příslušném území ORP vyšší⁹.

⁹ Je zřejmé, že se jedná o ukazatele, které v sobě zahrnují pouze sekundární vstupní údaje a data, ale vzhledem k tomu, že do výpočtů těchto agregovaných ukazatelů vstupovaly všechny relevantní indikátory, doporučujeme je vnímat jako vysoce vypovídající. K těmto ukazatelům je však potřebné vždy zohledňovat řadu dalších souvisejících informací, které jsou také důležité při posuzování potřebnosti konkrétních sociálních služeb pro konkrétní skupiny uživatelů v příslušném území.

II.2.5. UŽIVATELSKÁ PŘÍVĚTIVOST ŘEŠENÍ KONTINUÁLNÍHO SLEDOVÁNÍ A VYHODNOCOVÁNÍ UKAZATELŮ RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A VYUŽITELNOST DAT

Současně s předáním této závěrečné zprávy byla Ústeckému kraji předána k užívání také aktualizovaná internetová softwarová aplikace¹⁰, která dokumentuje relativní míru potřebnosti jednotlivých druhů sociálních služeb v jednotlivých lokalitách (ORP) Ústeckého kraje a současně umožňuje sledovat potřebnost sociálních služeb v příslušných územích průběžně v čase.

Dovolujeme si upozornit na nesporné možnosti, ale také na **limity praktického využití analýz relativní potřebnosti jednotlivých druhů sociálních služeb** se zohledněním komparativního přístupu s využitím exaktních indikátorů a jejich agregací.

Analýzy potřebnosti vybraných sociálních služeb měly zprostředkovat zadavateli přesah potřeb artikulovaných a pociťovaných, které jsou více či méně detailně identifikovány a sledovány v rámci konkrétních lokalit (ORP). Cílem bylo sofistikovaným a vědeckým přístupem analyzovat komparativní potřebnost sociálních služeb a prostřednictvím indikátorů a z nich kvantifikovaných indexů, tzv. agregovaných ukazatelů, porovnat tzv. relativní míru potřebnosti sociálních služeb v jednotlivých lokalitách.

Komunitní plány sociálních služeb v jednotlivých ORP kumulují řadu pociťovaných a deklarovaných potřeb různých cílových skupin obyvatel v sociální oblasti. V tomto smyslu je také úloha komunitního plánování sociálních služeb na lokální úrovni nezastupitelná.

V rámci realizovaných **analýz potřebnosti sociálních služeb v Ústeckém kraji však byl kladen důraz především na kvantifikaci tzv. komparativní roviny relativní potřebnosti sociálních služeb ve správních obvodech obcí III. typu Ústeckého kraje.**

Na základě výběru relevantních indikátorů byly srovnávány indexy, které bezprostředně vypovídají o trendech a míře výskytu nebo potenciálním výskytu konkrétních sociálních jevů a sociálních problémů v konkrétních územích.

Na jedné straně výsledky agregací relevantních ukazatelů a indikátorů charakterizují exaktně relativní míru potřebnosti konkrétních služeb v konkrétních sledovaných lokalitách (ORP), na straně druhé nemohou v sobě obsahovat všechny tzv. měkké ukazatele – specifika lokality a také ukazatele o místním potenciálu využívat např. místně specifická řešení sociálních jevů, provázanost sociální sféry s dalšími souvisejícími segmenty (zdravotnictví, školství, trh práce atd.). Proto je potřeba nahlížet zprostředkované výsledky s určitým odstupem a v celém kontextu. Je potřeba nahlížet výsledky analýz

¹⁰ © AUGUR MINSS.



jako exaktně dosažené, ale nikoli jako dogma. Jedná se o souhrn relativních ukazatelů, hodnot, dat a informací.

Uplatnění komparativního přístupu při sledování potřeby konkrétních sociálních služeb však má svůj nezastupitelný význam, protože předkládá nedogmaticky sumu exaktně pořízených dat – vyhodnocených jednotně pro všechny lokality v rámci Ústeckého kraje. Vzhledem ke značné dynamice jevů v sociální oblasti je nezbytné sledovat a vyhodnocovat komparativní rovinu relativní potřeby vybraných druhů sociálních služeb průběžně.

II.3. DEFINICE JEDNOTLIVÝCH REGISTROVANÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Do analýz vstupovaly výhradně služby registrované podle zákona č. 108/2006 Sb. V rámci zachování přehlednosti této závěrečné zprávy jsme si však dovolili definice jednotlivých registrovaných sociálních služeb zařadit do jedné ze závěrečných kapitol této zprávy¹¹.

Předmětem analýz byly všechny služby sociální péče, většina služeb sociální prevence¹² a odborné sociální poradenství. V následující tabulce č. 2 dokumentujeme výčtově jednotlivé druhy registrovaných sociálních služeb, které vstupovaly do analýz.

Tabulka č. 2: Jednotlivé druhy sociálních služeb podle zákona č. 108/2006 Sb.

I. SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ	1. odborné sociální poradenství
II. SOCIÁLNÍ PÉČE	1. osobní asistence
	2. pečovatelská služba
	3. tísňová péče
	4. průvodcovské a předčitatelské služby
	5. podpora samostatného bydlení
	6. odlehčovací služby
	7. centra denních služeb
	8. denní stacionáře
	9. týdenní stacionáře
	10. domovy pro osoby se zdravotním postižením
	11. domovy pro seniory
	12. domovy se zvláštním režimem
	13. chráněné bydlení
	14. sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče
III. SOCIÁLNÍ PREVENCE	1. tlumočnické služby
	2. azylové domy
	3. kontaktní centra
	4. krizová pomoc
	5. intervenční centra
	6. nízkoprahová denní centra
	7. nízkoprahová zařízení pro děti a mládež
	8. noclehárny
	9. služby následné péče
	10. sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
	11. sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením
	12. sociálně terapeutické dílny
	13. terapeutické komunity
	14. terénní programy
	15. sociální rehabilitace

¹¹ Definice jednotlivých druhů sociálních služeb jsou prezentovány v kapitole č. IV této závěrečné zprávy u jednotlivých sociálních služeb.

¹² Vybrané druhy sociálních služeb nebyly po dohodě se zadavatelem do analýzy zahrnuty (domy na půl cesty, raná péče, krizová pomoc a telefonické krizové pomoci) z důvodu minimálního zastoupení v kraji, nadregionální působnosti nebo neexistence specifických statistických dat pro výpočet relativní potřebnosti těchto sociálních služeb.

III. DESK RESEARCH, REŠERŠE A ANALÝZY SEKUNDÁRNÍCH DAT

III.1. DESKRIPTIVE SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI

Na základě studia a analýzy sekundárních podkladů (tzv. desk research) jsme v roce 2012 identifikovali absenci přehledné – strukturované podoby registrovaných sociálních služeb v Ústeckém kraji. V následující kapitole jsme si tedy dovolili uskutečnit aktualizaci geografického vymezení, analýzy a struktury těchto registrovaných sociálních služeb¹³.

Služby jednotlivých registrovaných poskytovatelů jsou analyzovány a prezentovány v řadě tabulkových a mapových výsledků podle geografického vymezení – sídla služby. Domníváme se, že geografická struktura registrovaných sociálních služeb do území (ORP) lépe vystihuje také zadání celého projektu. V geograficky vymezených celcích (v mapových podkladech) také lépe vyniknou určité dílčí disproporce rozmístění a dostupnosti registrovaných sociálních služeb v různých ORP Ústeckého kraje.

Vzhledem k zachování přehlednosti této závěrečné zprávy jsme si dovolili uvést u každého druhu registrovaných sociálních služeb vždy pouze základní analytické charakteristiky (počet služeb, formy poskytované péče – terénní, ambulantní, pobytové nebo kombinace těchto forem, dále pak vymezení cílových skupin klientů a případně také kapacity jednotlivých služeb). Podrobné tabulkové a mapové výsledky jsou pak zařazeny do kapitoly č. IV této závěrečné zprávy a současně jsou prezentovány v internetové softwarové aplikaci © AUGUR MINSS¹⁴.

Následující tabulky č. 3–5 dokumentují počty jednotlivých druhů služeb v rámci jednotlivých ORP Ústeckého kraje.

¹³ Podle zákona č. 108/2006 Sb.

¹⁴ www.augur-consulting.cz/minss

Tabulka č. 3: Počet služeb sociální prevence v jednotlivých ORP Ústeckého kraje

	Raná péče	Telefonická krizová pomoc	Tlumočnické služby	Azylové domy	Domy na půl cesty	Kontaktní centra	Krizová pomoc	Intervenční centra	Nizkoprahová denní centra	Nizkoprahová zařízení pro děti a mládež	Noclehárny	Služby následné péče	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Sociálně terapeutické dílny	Terapeutické komunity	Terénní programy	Sociální rehabilitace
Děčín	0	0	0	1	1	1	0	0	2	0	1	1	3	3	2	0	3	3
Rumburk	0	0	0	1	0	1	0	1	0	2	0	0	2	1	3	0	3	2
Varnsdorf	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1
Chomutov	0	0	0	2	0	1	1	1	0	3	0	0	3	2	0	0	2	1
Kadaň	0	0	0	2	0	1	0	0	0	2	1	0	1	0	0	0	4	0
Litoměřice	0	0	0	3	1	1	0	0	1	1	1	0	3	2	1	1	3	4
Lovosice	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	1	0
Roudnice n. L.	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	2	1
Louny	0	0	1	2	0	0	0	1	0	0	0	0	1	5	1	0	0	1
Podbořany	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Žatec	0	0	0	2	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	2
Most	0	1	1	2	1	1	0	0	0	3	0	1	6	3	1	0	4	4
Litvínov	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	3	0
Teplice	0	0	1	2	1	1	0	0	0	4	1	1	4	4	4	0	2	7
Bílina	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	0
Ústí n. L.	1	1	3	2	0	1	1	1	2	6	1	1	6	8	2	0	5	11
Celkem	1	2	6	25	4	8	3	0	5	26	6	4	35	33	15	1	35	37

Tabulka č. 4: Počet služeb sociální péče v jednotlivých ORP Ústeckého kraje

	Osobní asistence	Pečovatelská služba	Tísňová péče	Průvodcovské a předčitatelské služby	Podpora samostatného bydlení	Odlehčovací služby	Centra denních služeb	Denní stacionáře	Týdenní stacionáře	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domovy pro seniory	Domovy se zvláštním režimem	Chráněné bydlení
Děčín	3	5	0	0	2	3	1	1	1	6	2	1	0
Rumburk	0	7	0	0	2	1	0	1	0	7	3	4	2
Varnsdorf	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chomutov	3	4	0	0	0	1	1	2	0	2	2	1	0
Kadaň	0	2	0	0	0	1	0	2	0	6	4	3	0
Litoměřice	1	11	0	1	1	2	2	2	1	4	3	2	3
Lovosice	0	6	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	0
Roudnice n. L.	0	4	0	0	0	2	0	1	0	0	2	2	0
Louny	1	2	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0
Podbořany	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0
Žatec	1	5	0	0	1	2	0	1	1	2	1	0	0
Most	3	2	0	1	0	1	0	3	1	1	3	1	0
Litvínov	0	3	0	0	0	1	0	0	1	3	4	2	1
Teplice	3	4	0	0	1	2	0	4	2	2	3	3	0
Bílina	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ústí n. L.	2	5	0	1	2	3	1	3	2	6	9	3	2
Celkem	17	66	0	4	10	20	6	22	9	41	41	26	8

Tabulka č. 5: Počet služeb odborného sociálního poradenství v jednotlivých ORP Ústeckého kraje

	Odborné sociální poradenství
Děčín	7
Rumburk	2
Varnsdorf	2
Chomutov	5
Kadaň	3
Litoměřice	6
Lovosice	1
Roudnice nad Labem	1
Louny	6
Podbořany	1
Žatec	1
Most	14
Litvínov	2
Teplice	9
Bílina	1
Ústí nad Labem	24
Celkem	85

Odborné sociální poradenství je v Ústeckém kraji zastoupeno celkem 85 registrovanými sociálními službami. Z toho jsou služby odborného sociálního poradenství poskytovány:

- ambulantní formou (56 služeb) a
- kombinovanou formou (ambulantně i terénně) 29 služeb.

Osobní asistence je v Ústeckém kraji zastoupena celkem 17 registrovanými sociálními službami. Služby osobní asistence jsou poskytovány pouze terénní formou.

Pečovatelská služba je v Ústeckém kraji zastoupena celkem 66 registrovanými sociálními službami. Z toho jsou pečovatelské služby poskytovány:

- terénní formou (57 služeb) a
- kombinovanou formou (ambulantně i terénně) 9 služeb.

Tísňová péče není v Ústeckém kraji registrována jako sociální služba.

Průvodcovské a předčitatelské služby jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 4 registrovanými sociálními službami. Průvodcovské a předčitatelské služby jsou poskytovány pouze terénní a ambulantní formou.

Podpora samostatného bydlení je v Ústeckém kraji zastoupena celkem 10 registrovanými sociálními službami. Podpora samostatného bydlení je poskytována pouze terénní formou.

Odlehčovací služby jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 20 registrovanými sociálními službami. Z toho jsou odlehčovací služby poskytovány:

- terénní formou (3 služby),
- pobytovou formou (11 služeb) a
- kombinovanou formou (6 služeb).

Centra denních služeb jsou v Ústeckém kraji zastoupena celkem 6 registrovanými sociálními službami. Všechna centra denních služeb jsou poskytována ambulantní formou.

Denní stacionáře jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 22 registrovanými sociálními službami. Všechny denní stacionáře jsou poskytovány ambulantní formou.

Týdenní stacionáře jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 9 registrovanými sociálními službami. Všechny denní stacionáře jsou poskytovány pobytovou formou.

Domovy pro osoby se zdravotním postižením jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 41 registrovanými sociálními službami. Všechny domovy pro osoby se zdravotním postižením jsou poskytovány pobytovou formou.

Domovy pro seniory jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 41 registrovanými sociálními službami. Všechny domovy pro seniory jsou poskytovány pobytovou formou.

Domovy se zvláštním režimem jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 26 registrovanými sociálními službami. Všechny domovy se zvláštním režimem jsou poskytovány pobytovou formou.

Chráněná bydlení jsou v Ústeckém kraji zastoupena celkem 8 registrovanými sociálními službami. Všechna chráněná bydlení jsou poskytována pobytovou formou.

Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních v Ústeckém kraji nejsou zastoupeny.

Raná péče je v Ústeckém kraji zastoupena pouze 1 registrovanou sociální službou. Tato služba je poskytována pouze terénní formou.

Telefonická krizová pomoc je v Ústeckém kraji zastoupena celkem 2 registrovanými sociálními službami. Obě tyto služby jsou poskytovány terénní formou.

Tlumočnické služby jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 6 registrovanými sociálními službami. Všechny tlumočnické služby jsou poskytovány kombinovanou formou (ambulantně i terénně).

Azylové domy jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 25 registrovanými sociálními službami. Všechny azylové domy jsou poskytovány pobytovou formou.

Domy na půl cesty jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 4 registrovanými sociálními službami. Všechny domy na půl cesty jsou poskytovány pobytovou formou.

Kontaktní centra jsou v Ústeckém kraji zastoupena celkem 8 registrovanými sociálními službami. Všechna kontaktní centra jsou poskytována ambulantní formou.

Krizová pomoc je v Ústeckém kraji zastoupena celkem 3 registrovanými sociálními službami. Z toho je krizová pomoc poskytována:

- pobytovou formou (2 služby) a
- kombinovanou formou (ambulantní, terénní, pobytová – 1 služby).

Intervenční centra jsou v Ústeckém kraji zastoupena celkem 4 registrovanými sociálními službami. Všechna intervenční centra jsou poskytována kombinovanou formou (ambulantně, terénně, pobytově).

Nízkoprahová denní centra jsou v Ústeckém kraji zastoupena celkem 5 registrovanými sociálními službami. Z toho jsou nízkoprahová denní centra poskytována:

- ambulantní formou (4 služby) a
- kombinovanou formou (ambulantně a terénně – 1 služba).

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež jsou v Ústeckém kraji zastoupena celkem 28 registrovanými sociálními službami. Z toho jsou nízkoprahová zařízení pro děti a mládež poskytována:

- ambulantní formou (24 služeb) a
- kombinovanou formou (ambulantně a terénně – 4 služby).

Noclehárny jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 6 registrovanými sociálními službami. Všechny noclehárny jsou poskytovány ambulantní formou.

Služby následné péče jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 4 registrovanými sociálními službami. Z toho jsou služby následné péče poskytovány:

- ambulantní formou (1 služba) a
- kombinovanou formou (ambulantně a pobytově – 3 služby).

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 35 registrovanými sociálními službami. Z toho jsou sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi poskytovány:

- terénní formou (7 služeb)
- ambulantní formou (4 služby) a
- kombinovanou formou (ambulantně a terénně – 24 služeb).

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 33 registrovanými sociálními službami. Z toho jsou sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením poskytovány:

- terénní formou (5 služeb),
- ambulantní formou (18 služeb) a
- kombinovanou formou (ambulantně a terénně – 10 služeb).

Sociálně terapeutické dílny jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 15 registrovanými sociálními službami. Všechny sociálně terapeutické dílny jsou poskytovány ambulantní formou.

Terapeutické komunity jsou v Ústeckém kraji zastoupeny jedinou registrovanou sociální službou. Ta je poskytována pobytovou formou.

Terénní programy jsou v Ústeckém kraji zastoupeny celkem 35 registrovanými sociálními službami. Všechny tyto služby jsou poskytovány terénní formou.

Sociální rehabilitace je v Ústeckém kraji zastoupena celkem 30 registrovanými sociálními službami. Z toho je sociální rehabilitace poskytována:

- pobytovou formou (4 služby),
- terénní formou (4 služby),
- ambulantní formou (12 služeb) a
- kombinovanou formou (17 služeb).

IV. AGREGOVANÉ UKAZATELE RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI

V následující kapitole jsou prezentovány agregované ukazatele relativní potřeby jednotlivých druhů sociálních služeb¹⁵ v konkrétních ORP Ústeckého kraje. Jedná se o významné grafické výsledky této zprávy, neboť kumulují velké množství vstupních indikátorů a dat v agregované podobě.

Je však potřeba upozornit, že agregace sekundárních dat nezohledňují např. existující druhy služeb v příslušných územích, jejich kapacity a nezohledňují ani artikulované nebo neartikulované potřeby uživatelů registrovaných sociálních služeb v těchto územích. Agregace vstupních sekundárních dat – indikátorů a indexů uvedené v následujících grafech dokumentují informace o míře výskytu určitých sociálních jevů a sociálních problémů ve sledovaných lokalitách¹⁶.

¹⁵ Podle zákona č. 108/2006 Sb.

¹⁶ Na jedné straně výsledky agregací relevantních ukazatelů a indikátorů charakterizují exaktně relativní míru potřeby konkrétních služeb v konkrétních sledovaných lokalitách (ORP), na straně druhé nemohou v sobě obsahovat některé tzv. měkké ukazatele – specifika lokality a také ukazatele o místním potenciálu využívat např. aktivistická řešení sociálních jevů, institucionální řešení sociálních patologií z místní úrovně, provázanost sociální sféry s dalšími souvisejícími segmenty atd. Proto je potřeba nahlížet zprostředkované výsledky s určitým odstupem a v celém kontextu. Je potřeba nahlížet výsledky analýz jako exaktně dosažené, ale nikoli jako dogma. Jedná se o souhrn relativních ukazatelů, hodnot a dat.

IV.1. SLUŽBY SOCIÁLNÍ PREVENCE

IV.1.1. AZYLOVÉ DOMY

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Azylové domy poskytují pobytové služby na přechodnou dobu osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
 - b) poskytnutí ubytování,
 - c) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 6.

Tabulka č. 6 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro azylové domy¹⁷.

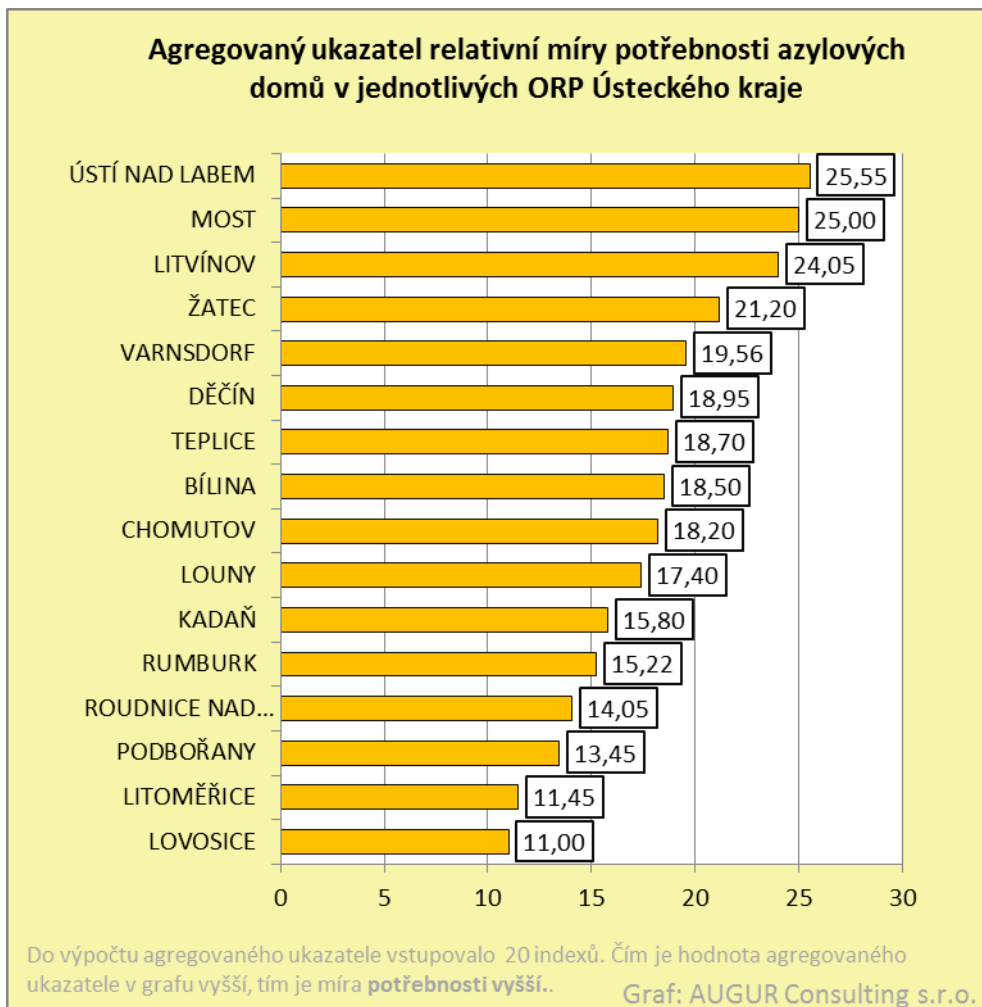
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index objemu příspěvků na živobytí v Kč.	Celkový objem příspěvků na živobytí v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu doplatků na bydlení v Kč.	Celkový objem doplatků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu příspěvků na bydlení v Kč.	Celkový objem příspěvků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu mimořádné okamžité pomoci v Kč.	Celkový objem mimořádné okamžité pomoci v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index rozvodovosti.	Počet rozvodů / počet obyvatel.	ČSÚ	2012	ORP	2
Index emigrace.	Počet vystěhovalých / (počet vystěhovalých + počet přistěhovaných).	ČSÚ	2012	ORP	1
Index obecné kriminality.	Počet trestných činů obecné kriminality / Počet obyvatel v daném ORP.	Policie ČR	2013	okres	3
Index počtu uchazečů o práci.	Počet uchazečů o práci / Počet obyvatel v daném ORP.	ÚP	2011	ORP	3
Index dlouhodobé nezaměstnanosti.	Počet uchazečů o práci zaregistrovaných na ÚP déle než 12 měsíců / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Noví pacienti ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu.	ÚZIS	2012	ORP	2

¹⁷ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Noví pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index progresu počtu klientů OSPOD.	Počet nových klientů OSPOD / (počet případů ke konci roku - počet živých případů).	OSPOD	2011	ORP	3
Index počtu klientů OSPOD.	Počet klientů OSPOD celkem / počet obyvatel ve věku 0–19 let.	OSPOD	2011	ORP	3
Index neúplných rodin.	Počet klientů OSPOD z neúplných rodin / počet klientů OSPOD ze všech typů rodin.	OSPOD	2011	ORP	3
Index počtu případů domácího násilí v přítomnosti dětí.	Počet případů domácího násilí v přítomnosti dětí / počet obyvatel v daném ORP.	OSPOD	2011	ORP	1
Index počtu vykázaní ze společného obydlí.	Počet případů domácího násilí v přítomnosti dětí – z toho vykázaní ze společného obydlí / počet obyvatel v daném ORP.	OSPOD	2011	ORP	1
Index počtu případů zanedbání povinné výživy.	Počet návrhů na šetření trestných činů zanedbání povinné výživy / počet obyvatel v daném ORP.	OSPOD	2011	ORP	1

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti služeb azylové domy je ve správním obvodu **ORP Ústí nad Labem, dále pak v ORP Most, v ORP Litvínov a v ORP Žatec**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 20 indexů.

Graf č. 1: Agregovaný ukazatel relativní potřeby azylových domů v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.1.2. NOCLEHÁRNÝ

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Noclehárny poskytují ambulantní služby osobám bez přístřeší, které mají zájem o využití hygienického zařízení a přenocování.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
 - b) poskytnutí přenocování.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 7.

Tabulka č. 7 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro noclehárny.¹⁸

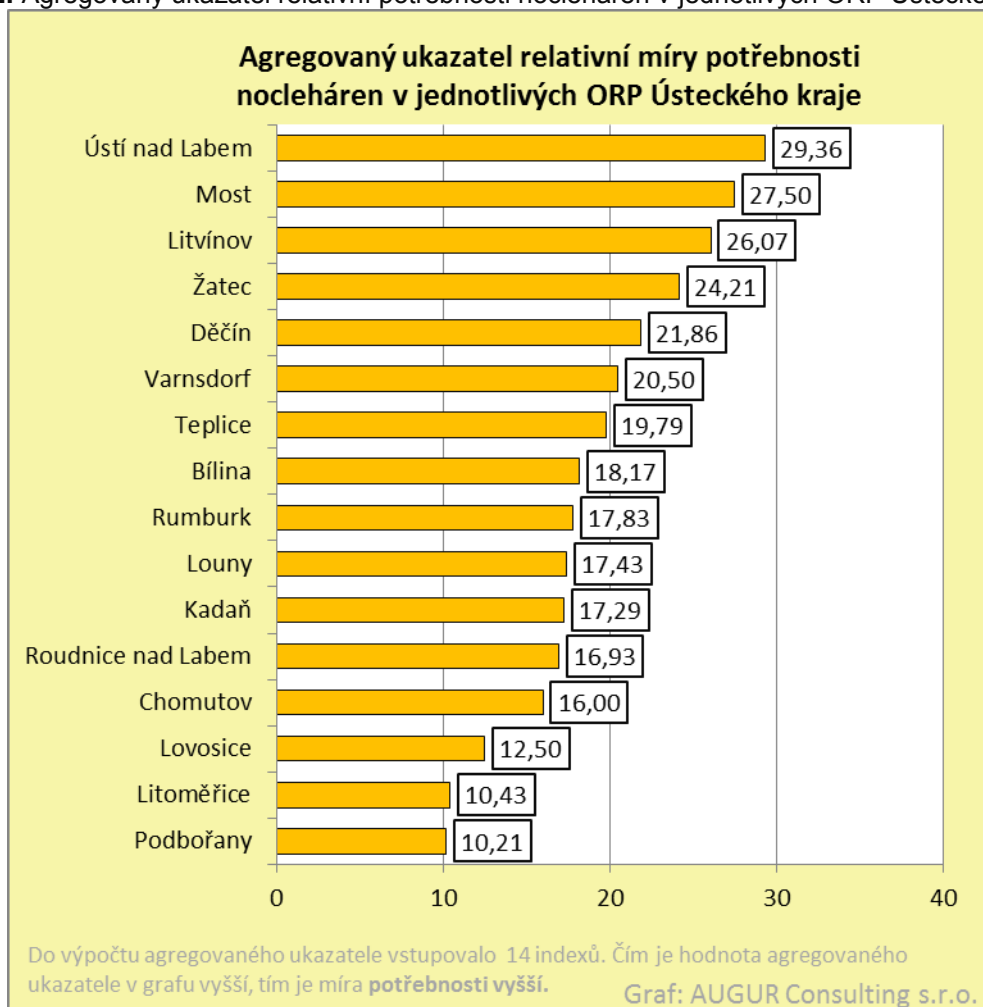
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index objemu příspěvků na živobytí v Kč.	Celkový objem příspěvků na živobytí v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu doplatků na bydlení v Kč.	Celkový objem doplatků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu příspěvků na bydlení v Kč.	Celkový objem příspěvků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu mimořádné okamžité pomoci v Kč.	Celkový objem mimořádné okamžité pomoci v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index rozvodovosti.	Počet rozvodů / počet obyvatel v dané ORP.	ČSÚ	2012	ORP	3
Index emigrace.	Počet vystěhovalých / (počet vystěhovalých + počet přistěhovaných).	ČSÚ	2012	ORP	1
Index obecné kriminality.	Počet trestných činů obecné kriminality / Počet obyvatel v daném ORP.	Policie ČR	2013	ORP	3
Index počtu uchazečů o práci.	Počet uchazečů o práci / Počet obyvatel v daném ORP.	ÚP	2011	ORP	2
Index dlouhodobé nezaměstnanosti.	Počet uchazečů o práci zaregistrovaných na ÚP déle než 12 měsíců / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Noví pacienti ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	2

¹⁸ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Noví pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	2

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti služeb noclehárny je ve správním obvodu **ORP Ústí nad Labem**, dále pak v **ORP Most**, v **ORP Litvínov** a v **ORP Žatec**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 14 indexů.

Graf č. 2: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti nocleháren v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.1.3. NÍZKOPRAHOVÁ DENNÍ CENTRA

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Nízkoprahová denní centra poskytují ambulantní, popřípadě terénní služby pro osoby bez přístřeší.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
 - b) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
 - c) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 8.

Tabulka č. 8 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro nízkoprahová denní centra.¹⁹

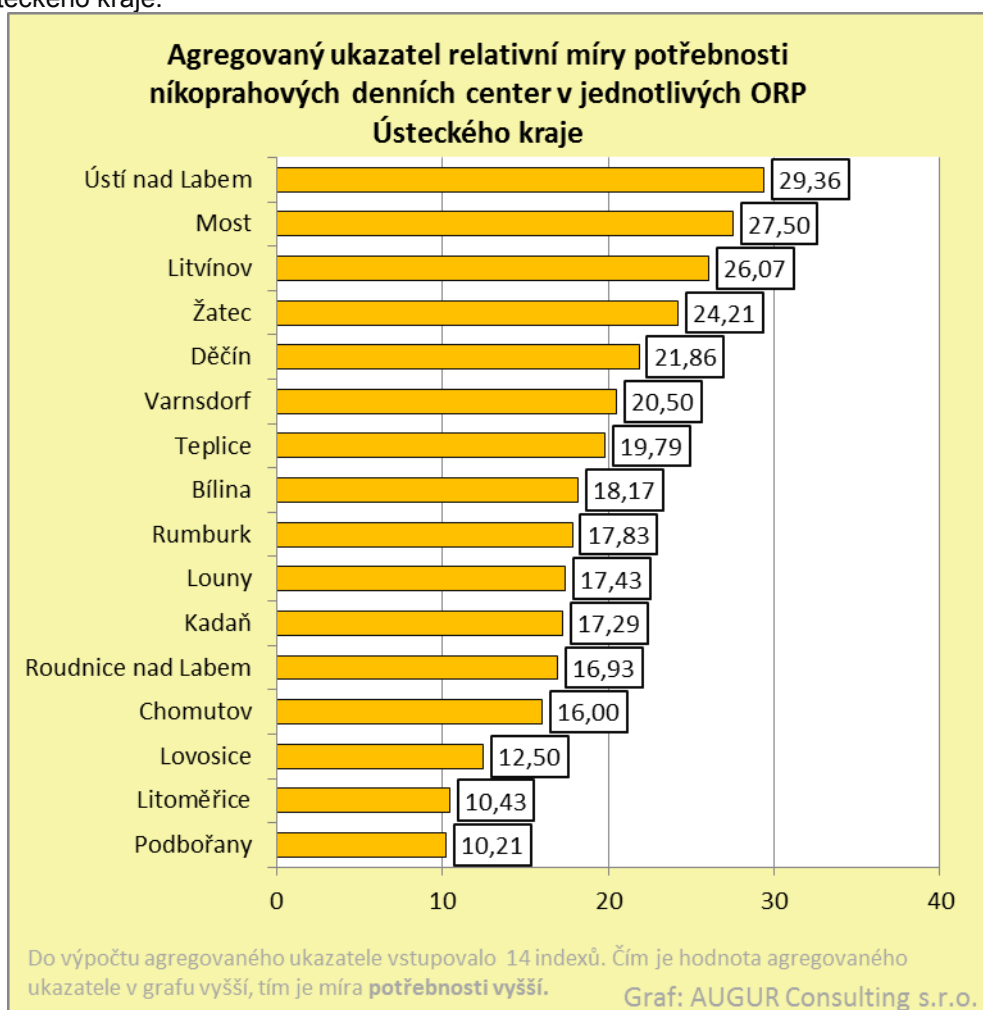
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index objemu příspěvků na živobytí v KČ.	Celkový objem příspěvků na živobytí v KČ za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu doplatků na bydlení v KČ.	Celkový objem doplatků na bydlení v KČ za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu příspěvků na bydlení v KČ.	Celkový objem příspěvků na bydlení v KČ za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu mimořádné okamžité pomoci v KČ.	Celkový objem mimořádné okamžité pomoci v KČ za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index rozvodovosti.	Počet rozvodů / počet obyvatel v dané ORP.	ČSÚ	2012	ORP	3
Index emigrace.	Počet vystěhovalých / (počet vystěhovalých + počet přistěhovaných).	ČSÚ	2012	ORP	1
Index obecné kriminality.	Počet trestných činů obecné kriminality / Počet obyvatel v daném ORP.	Policie ČR	2013	ORP	3
Index počtu uchazečů o práci.	Počet uchazečů o práci / Počet obyvatel v daném ORP.	ÚP	2011	ORP	2
Index dlouhodobé nezaměstnanosti.	Počet uchazečů o práci zaregistrovaných na ÚP déle než 12 měsíců / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Noví pacienti ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	2

¹⁹ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Noví pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	2

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti služeb nízkoprahová denních centra je ve správním obvodu **ORP Ústí nad Labem, dále pak v ORP Most, v ORP Litvínov a v ORP Žatec**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 14 indexů.

Graf č. 3: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti nízkoprahových denních center v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.1.4. NÍZKOPRAHOVÁ ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI A MLÁDEŽ

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež poskytují ambulantní, popřípadě terénní služby dětem ve věku od 6 do 26 let ohroženým společensky nežádoucími jevy. Cílem služby je zlepšit kvalitu jejich života předcházením nebo snížením sociálních a zdravotních rizik souvisejících se způsobem jejich života, umožnit jim lépe se orientovat v jejich sociálním prostředí a vytvářet podmínky k řešení jejich nepříznivé sociální situace. Služba může být poskytována osobám anonymně.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
 - b) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - c) sociálně terapeutické činnosti,
 - d) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 9.

Tabulka č. 9 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro nízkoprahové zařízení pro děti a mládež.²⁰

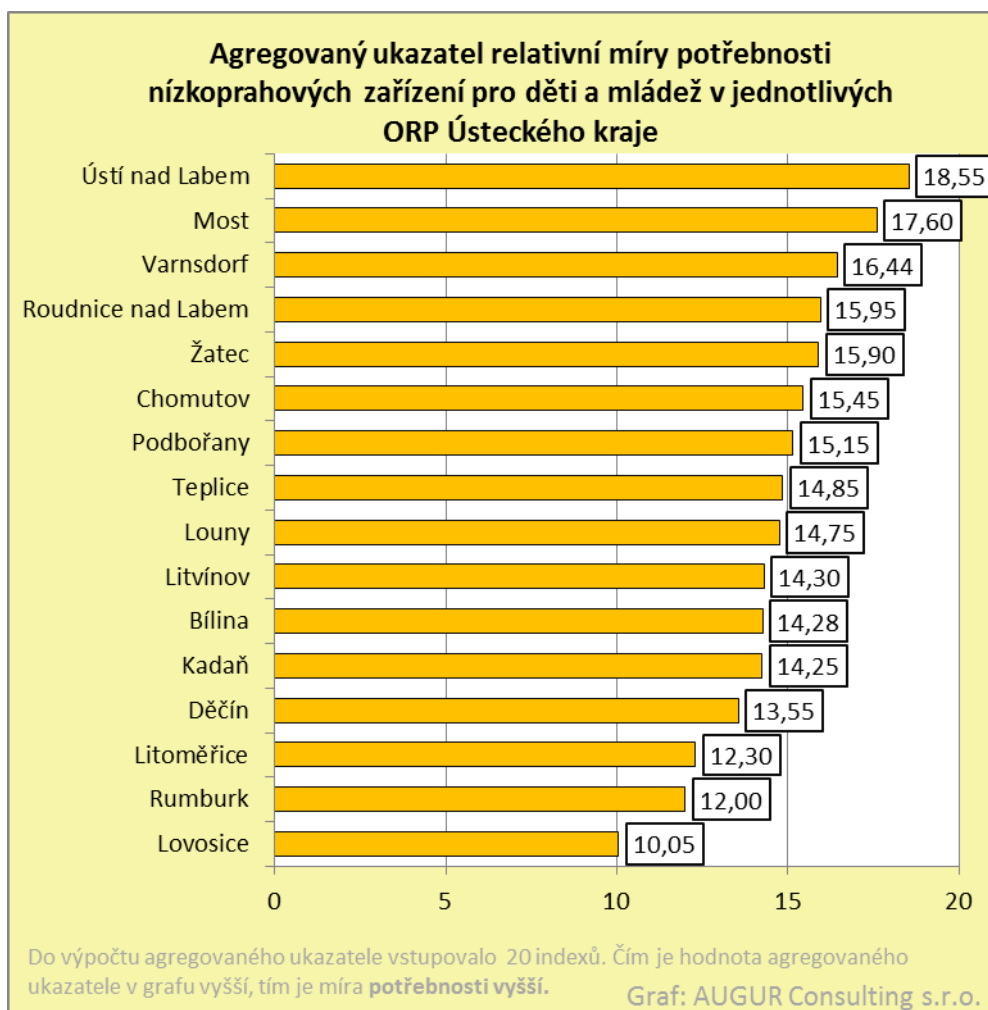
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index objemu příspěvků na živobytí v Kč.	Celkový objem příspěvků na živobytí v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	1
Index objemu doplatků na bydlení v Kč.	Celkový objem doplatků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	1
Index objemu příspěvků na bydlení v Kč.	Celkový objem příspěvků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	1
Index objemu mimořádné okamžité pomoci v Kč.	Celkový objem mimořádné okamžité pomoci v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	1
Index obecné kriminality.	Počet trestných činů obecné kriminality / Počet obyvatel v daném ORP.	Policie ČR	2013	ORP	3
Index počtu uchazečů o práci.	Počet uchazečů o práci / Počet obyvatel v daném ORP.	ÚP	2011	ORP	3
Index dlouhodobé nezaměstnanosti.	Počet uchazečů o práci zaregistrovaných na ÚP déle než 12 měsíců / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na	Noví pacienti ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze	ÚZIS	2012	ORP	3

²⁰ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

alkoholu.	závislosti na alkoholu.				
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Noví pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách.	ÚZIS	2012	ORP	3
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	3
Index progresu počtu klientů OSPOD.	Počet nových klientů OSPOD / (počet případů ke konci roku - počet živých případů).	OSPOD	2011	ORP	3
Index závažnosti problému s klienty.	(Počet klientů OSPOD s trestnými činy + počet klientů OSPOD s přestupky) / počet klientů OSPOD s výchovnými problémy.	OSPOD	2011	ORP	3
Index neúplných rodin.	Počet klientů OSPOD z neúplných rodin / počet klientů OSPOD ze všech typů rodin.	OSPOD	2011	ORP	3
Index volených řešení u klientů.	(Počet nařízených ústavních výchov + počet případů, kdy byl OSPOD určen poručníkem) / (počet osvojení + počet svěření do péče třetích osob).	OSPOD	2011	ORP	3
Index počtu klientů OSPOD.	Počet klientů OSPOD celkem / počet obyvatel ve věku 0–19 let.	OSPOD	2011	ORP	3
Index počtu mladistvých klientů OSPOD.	Počet mladistvých klientů OSPOD / počet klientů OSPOD.	OSPOD	2011	ORP	3
Index poměru nezletilých mezi klienty OSPOD.	Počet dětí do 15 let mezi klienty OSPOD / počet klientů OSPOD.	OSPOD	2011	ORP	3
Index počtu případů domácího násilí v přítomnosti dětí.	Počet případů domácího násilí v přítomnosti dětí / počet obyvatel v daném ORP.	OSPOD	2011	ORP	1
Index počtu vykázaní ze společného obydlí.	Počet případů domácího násilí v přítomnosti dětí – z toho vykázaní ze společného obydlí / počet obyvatel v daném ORP.	OSPOD	2011	ORP	1
Index počtu případů zanedbání povinné výživy.	Počet návrhů na šetření trestných činů zanedbání povinné výživy / počet obyvatel v daném ORP.	OSPOD	2011	ORP	1

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti služeb nízkoprahových zařízení pro děti a mládež je ve správním obvodu **ORP Ústí nad Labem, dále pak v ORP Most, v ORP Varnsdorf a v ORP Roudnice nad Labem.** Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 20 indexů.

Graf č. 4: Agregovaný ukazatel relativní míry potřebnosti nízkoprahových center pro děti a mládež v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.1.5. SOCIÁLNĚ AKTIVIZAČNÍ SLUŽBY PRO RODINY S DĚTMI

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou terénní, popřípadě ambulantní služby poskytované rodině s dítětem, u kterého je jeho vývoj ohrožen v důsledku dopadů dlouhodobě krizové sociální situace, kterou rodiče nedokáží sami bez pomoci překonat, a u kterého existují další rizika ohrožení jeho vývoje.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
 - b) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - c) sociálně terapeutické činnosti,
 - d) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 10.

Tabulka č. 10 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi.²¹

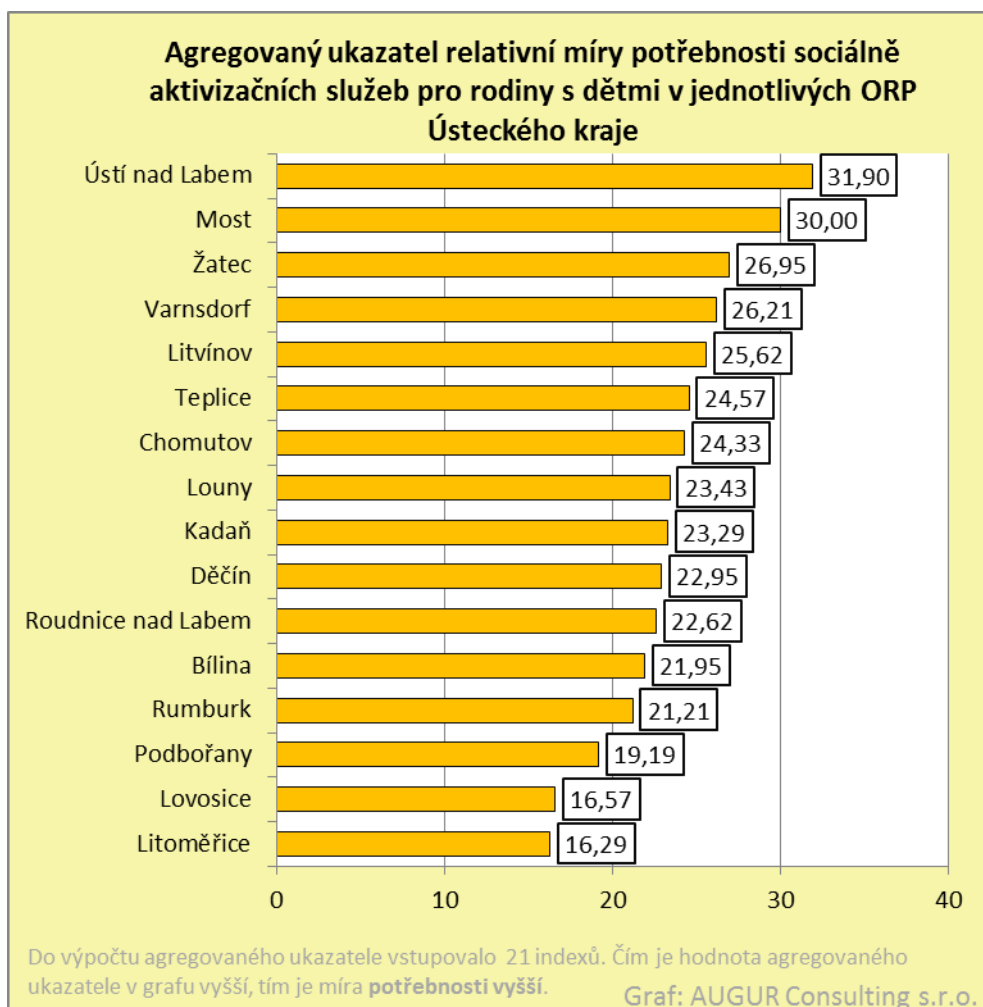
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index objemu příspěvků na živobytí v Kč.	Celkový objem příspěvků na živobytí v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu doplatků na bydlení v Kč.	Celkový objem doplatků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu příspěvků na bydlení v Kč.	Celkový objem příspěvků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu mimořádné okamžité pomoci v Kč.	Celkový objem mimořádné okamžité pomoci v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index rozvodovosti.	Počet rozvodů / počet obyvatel v dané ORP.	ČSÚ	2012	ORP	3
Index obecné kriminality.	Počet trestných činů obecné kriminality / Počet obyvatel v daném ORP.	Policie ČR	2013	ORP	3
Index počtu uchazečů o práci.	Počet uchazečů o práci / Počet obyvatel v daném ORP.	ÚP	2011	ORP	3
Index dlouhodobé nezaměstnanosti.	Počet uchazečů o práci zaregistrovaných na ÚP déle než 12 měsíců / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Noví pacienti ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / všichni pacienti v daném roce.	ÚZIS	2012	ORP	3

²¹ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Noví pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / všichni pacienti v daném roce.	ÚZIS	2012	ORP	3
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	3
Index progresu počtu klientů OSPOD.	Počet nových klientů OSPOD / (počet případů ke konci roku - počet živých případů).	OSPOD	2011	ORP	3
Index závažnosti problému s klienty.	(Počet klientů OSPOD s trestnými činy + počet klientů OSPOD s přestupky) / počet klientů OSPOD s výchovnými problémy.	OSPOD	2011	ORP	3
Index neúplných rodin.	Počet klientů OSPOD z neúplných rodin / počet klientů OSPOD ze všech typů rodin.	OSPOD	2011	ORP	3
Index volených řešení u klientů.	(Počet nařízených ústavních výchov + počet případů, kdy byl OSPOD určen poručníkem) / (počet osvojení + počet svěřených do péče třetích osob).	OSPOD	2011	ORP	3
Index počtu klientů OSPOD.	Počet klientů OSPOD celkem / počet obyvatel ve věku 0–19 let.	OSPOD	2011	ORP	3
Index počtu mladistvých klientů OSPOD.	Počet mladistvých klientů OSPOD / počet klientů OSPOD.	OSPOD	2011	ORP	3
Index poměru nezletilých mezi klienty OSPOD.	Počet dětí do 15 let mezi klienty OSPOD / počet klientů OSPOD.	OSPOD	2011	ORP	3
Index počtu případů domácího násilí v přítomnosti dětí.	Počet případů domácího násilí v přítomnosti dětí / počet obyvatel v ORP.	OSPOD	2011	ORP	2
Index počtu případů zanedbání povinné výživy.	Počet návrhů na šetření trestných činů zanedbání povinné výživy / počet obyvatel v daném ORP.	OSPOD	2011	ORP	2

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi je ve správním obvodu **ORP Ústí nad Labem, dále pak v ORP Most, v ORP Žatec a v ORP Varnsdorf**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 21 indexů.

Graf č. 5: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.1.6. INTERVENČNÍ CENTRA

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Na základě vykázaní ze společného obydlí podle zvláštního právního předpisu 26) je osobě ohrožené násilným chováním vykázané osoby nabídnuta pomoc nejpozději do 48 hodin od doručení kopie úředního záznamu o vykázaní intervenčnímu centru. Pomoc intervenčního centra může být poskytnuta rovněž na základě žádosti osoby ohrožené násilným chováním jiné osoby obývající s ní společné obydlí nebo i bez takového podnětu, a to bezodkladně poté, co se intervenční centrum o ohrožení osoby násilným chováním dozví. Sociální služby v intervenčním centru jsou poskytovány jako služby ambulantní, terénní nebo pobytové.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- sociálně terapeutické činnosti,
 - pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.
- (3) Služba podle odstavce 1 poskytovaná formou pobytových služeb obsahuje vedle základních činností uvedených v odstavci 2 tyto základní činnosti:
- poskytnutí ubytování,
 - poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy.
- (4) Součástí služby je zajištění spolupráce a vzájemné informovanosti mezi intervenčními centry, poskytovateli jiných sociálních služeb, orgány sociálně-právní ochrany dětí, obcemi, útvary Policie České republiky a obecní policie, jakož i ostatními orgány veřejné správy.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 11.

Tabulka č. 11 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro intervenční centra.²²

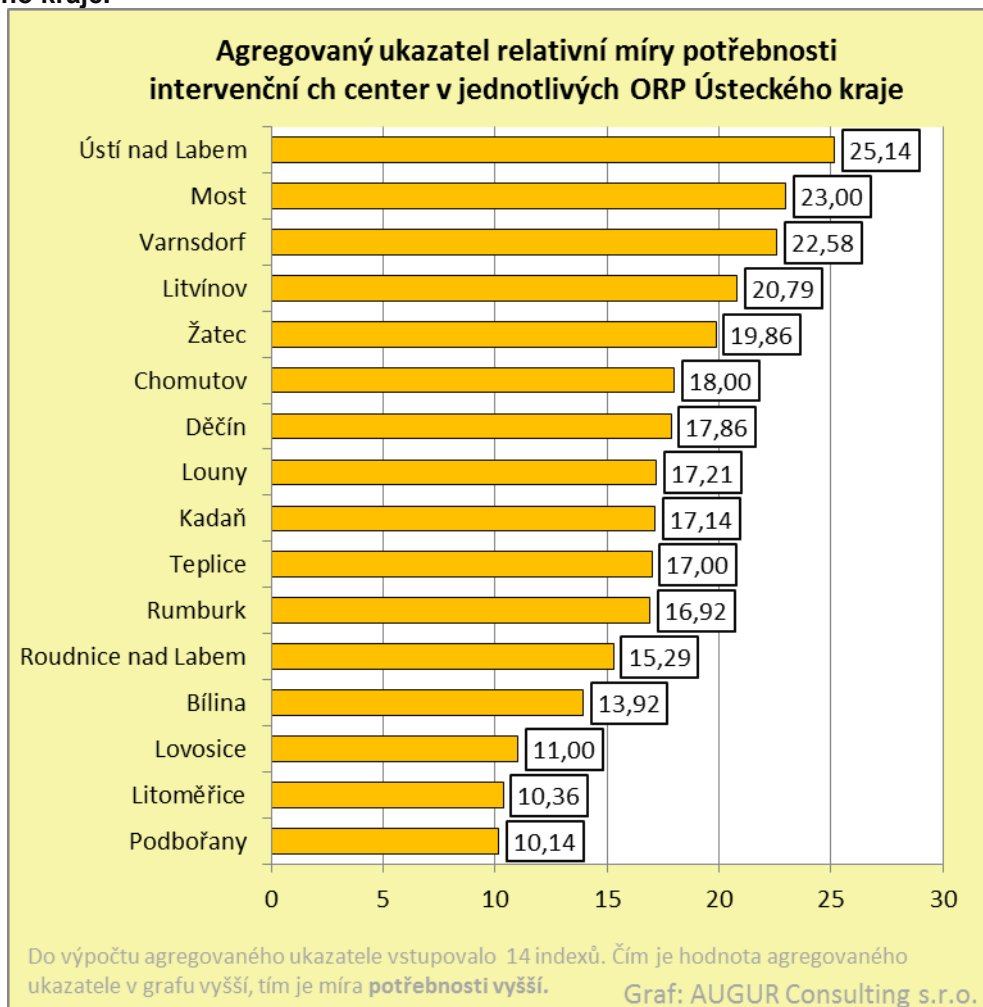
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index objemu příspěvků na živobytí v KČ.	Celkový objem příspěvků na živobytí v KČ za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	2
Index objemu doplatků na bydlení v KČ.	Celkový objem doplatků na bydlení v KČ za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	2
Index objemu příspěvků na bydlení v KČ.	Celkový objem příspěvků na bydlení v KČ za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	2
Index objemu mimořádné okamžité pomoci v KČ.	Celkový objem mimořádné okamžité pomoci v KČ za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	2
Index rozvodovosti.	Počet rozvodů / počet obyvatel v dané ORP.	ČSÚ	2012	ORP	2
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Noví pacienti ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu.	ÚZIS	2012	ORP	2

²² Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Noví pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index progresu počtu klientů OSPOD.	Počet nových klientů OSPOD / (počet případů ke konci roku - počet živých případů).	OSPOD	2011	ORP	2
Index neúplných rodin.	Počet klientů OSPOD z neúplných rodin / počet klientů OSPOD ze všech typů rodin.	OSPOD	2011	ORP	2
Index počtu případů domácího násilí v přítomnosti dětí.	Počet případů domácího násilí v přítomnosti dětí / počet obyvatel v daném ORP.	OSPOD	2011	ORP	3
Index počtu vykázaní ze společného obydlí.	Počet případů domácího násilí v přítomnosti dětí – z toho vykázaní ze společného obydlí / počet obyvatel v daném ORP.	OSPOD	2011	ORP	3

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti intervenčních center je ve správním obvodu **ORP Ústí nad Labem, dále pak v ORP Most, v ORP Varnsdorf a v ORP Litvínov**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 14 indexů.

Graf č. 6: Agregovaný ukazatel relativní potřeby intervenčních center v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.1.7. SOCIÁLNĚ AKTIVIZAČNÍ SLUŽBY PRO SENIORY A OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Sociálně aktivizační služby jsou ambulantní, popřípadě terénní služby poskytované osobám v důchodovém věku nebo osobám se zdravotním postižením ohroženým sociálním vyloučením.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - b) sociálně terapeutické činnosti,
 - c) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 12.

Tabulka č. 12 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením.²³

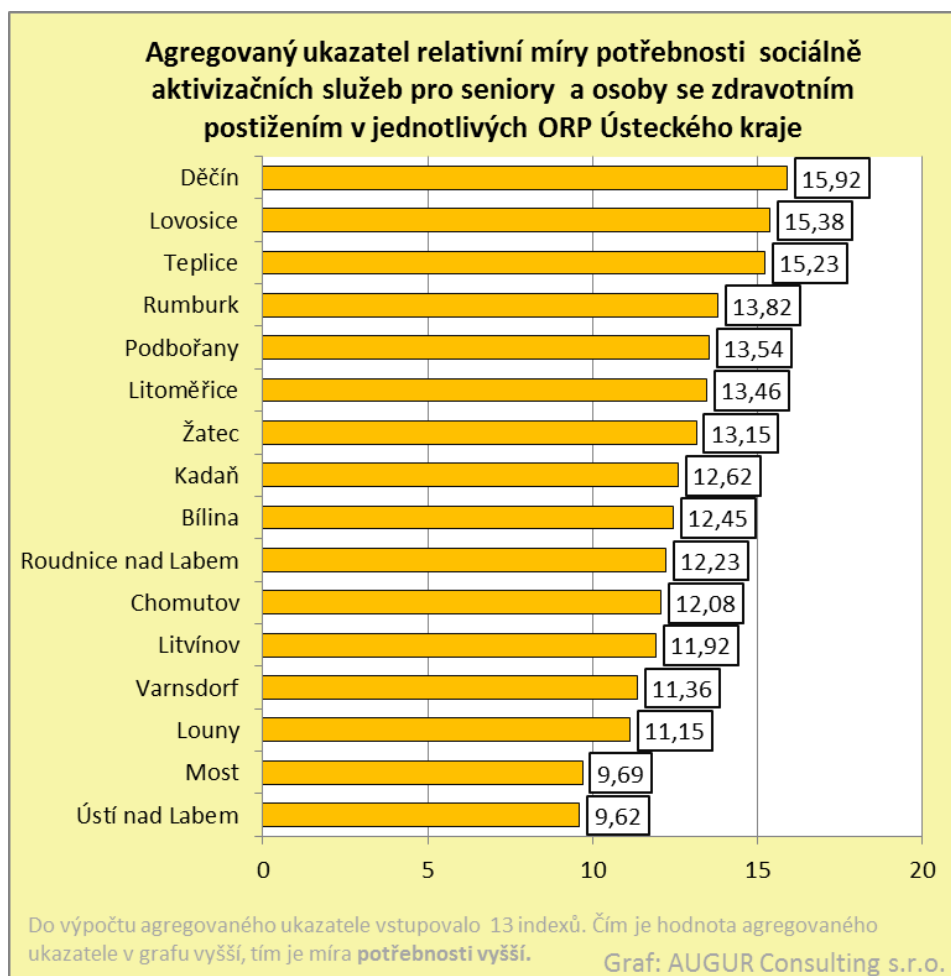
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index stáří.	Počet obyvatel starších 65 let / Počet obyvatel v daném ORP	ČSÚ	2012	ORP	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3

²³ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní dg. G30/ všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení se základní dg. G30.	ÚZIS	2013	ORP	1
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní F01-F03 / všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení F01-F03.	ÚZIS	2013	ORP	1
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se se základní diagnózou G30 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	1
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se základní dg. F01-F03 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	1

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti sociálně aktivizačních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením je **v ORP Teplice, dále pak v ORP Lovosice, v ORP Teplice a v ORP Rumburk.** Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 13 indexů.

Graf č. 7: Agregovaný ukazatel relativní potřeby sociálně aktivizačních služeb seniory a osoby se zdravotním postižením v jednotlivých okresech Ústeckého kraje.



IV.1.8. SOCIÁLNĚ TERAPEUTICKÉ DÍLNY

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

(1) Sociálně terapeutické dílny jsou ambulantní služby poskytované osobám se sníženou soběstačností z důvodu zdravotního postižení, které nejsou z tohoto důvodu umístitelné na otevřeném ani chráněném trhu práce. Jejich účelem je dlouhodobá a pravidelná podpora zdokonalování pracovních návyků a dovedností prostřednictvím sociálně pracovní terapie.

(2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:

- a) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- b) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- c) nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k
- d) sociálnímu začlenění,
- e) podpora vytváření a zdokonalování základních pracovních návyků a dovedností.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 13.

Tabulka č. 13 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro sociálně terapeutické dílny.²⁴

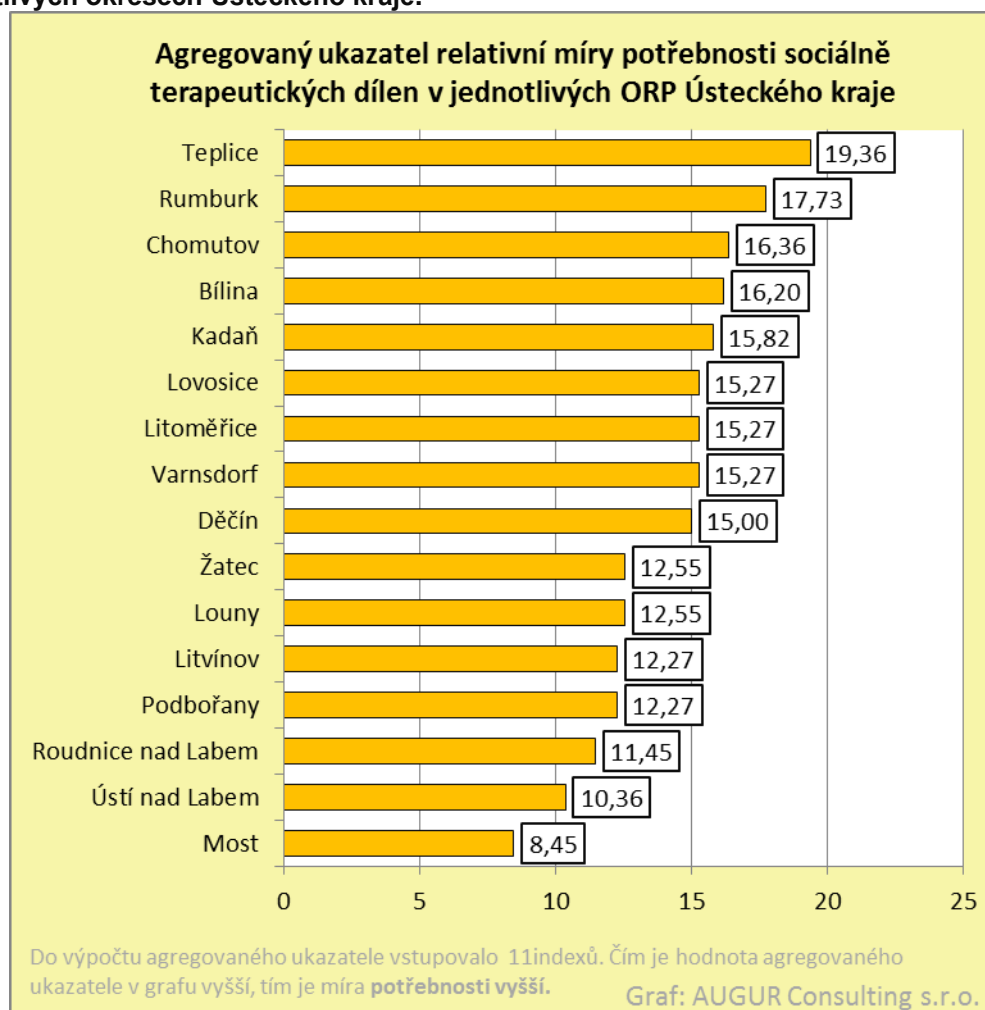
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu uchazečů o práci – OZP.	Počet uchazečů o práci – z toho OZP / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index chráněných pracovních míst pro OZP.	Počet chráněných pracovních míst v chráněných pracovních dílnách pro osoby se zdravotním postižením / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3

²⁴ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti služeb sociálně terapeutických dílen je v **ORP Teplice**, dále pak v **ORP Rumburk**, v **ORP Chomutov** a v **ORP Bílina**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 11 indexů.

Graf č. 8: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti sociálně terapeutických dílen v jednotlivých okresech Ústeckého kraje.



IV.1.9. SOCIÁLNÍ REHABILITACE

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Sociální rehabilitace je soubor specifických činností směřujících k dosažení samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti osob, a to rozvojem jejich specifických schopností a dovedností, posilováním návyků a nácvikem výkonu běžných, pro samostatný život nezbytných činností alternativním způsobem využívajícím zachovaných schopností, potenciálů a kompetencí. Sociální rehabilitace se poskytuje formou terénních a ambulantních služeb, nebo formou pobytových služeb poskytovaných v centrech sociálně rehabilitačních služeb.
- (2) Služba podle odstavce 1 poskytovaná formou terénních nebo ambulantních služeb obsahuje tyto základní činnosti:
- nácvik dovedností pro zvládnání péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k
 - sociálnímu začlenění,
 - zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
 - pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.
- (3) Služba podle odstavce 1 poskytovaná formou pobytových služeb v centrech sociálně rehabilitačních služeb obsahuje vedle základních činností, obsažených v odstavci 2 tyto základní činnosti:
- poskytnutí ubytování,
 - poskytnutí stravy,
 - pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu.

Jak vyplývá z podrobnější analýzy sekundárních dat, služby sociální rehabilitace v Ústeckém kraji se zaměřují na různé cílové skupiny klientů. Především z důvodu zajištění relevantních výstupů jsme se rozhodli rozdělit služby sociální rehabilitace do dvou skupin podle zaměření jednotlivých služeb na cílové skupiny klientů. Pro jednotlivé skupiny služeb sociální rehabilitace jsme pak využili rozdílných vstupních indikátorů, které vstupovaly do výpočtu indexů potřebnosti konkrétní skupiny služeb sociální rehabilitace v jednotlivých lokalitách (ORP)²⁵.

Podle typu cílových skupin klientů (zaměření služeb sociální rehabilitace) rozlišujeme dva typy agregace ukazatelů, které charakterizují potřebnost služeb sociální rehabilitace v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.

A) OSOBY V KRIZI, OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM apod.

B) OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM.

SOCIÁLNÍ REHABILITACE PRO OSOBY Z CÍLOVÉ SKUPINY „A“

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 14.

²⁵ Je zřejmé, že pro identifikaci míry potřebnosti služeb sociální rehabilitace v návaznosti na cílové skupiny např. zdravotně postižených osob vstupovaly do výpočtu indexů potřebnosti jiné vstupní indikátory než u služeb sociální rehabilitace, které se primárně zaměřují na osoby v krizi, osoby ohrožené sociálním vyloučením apod.

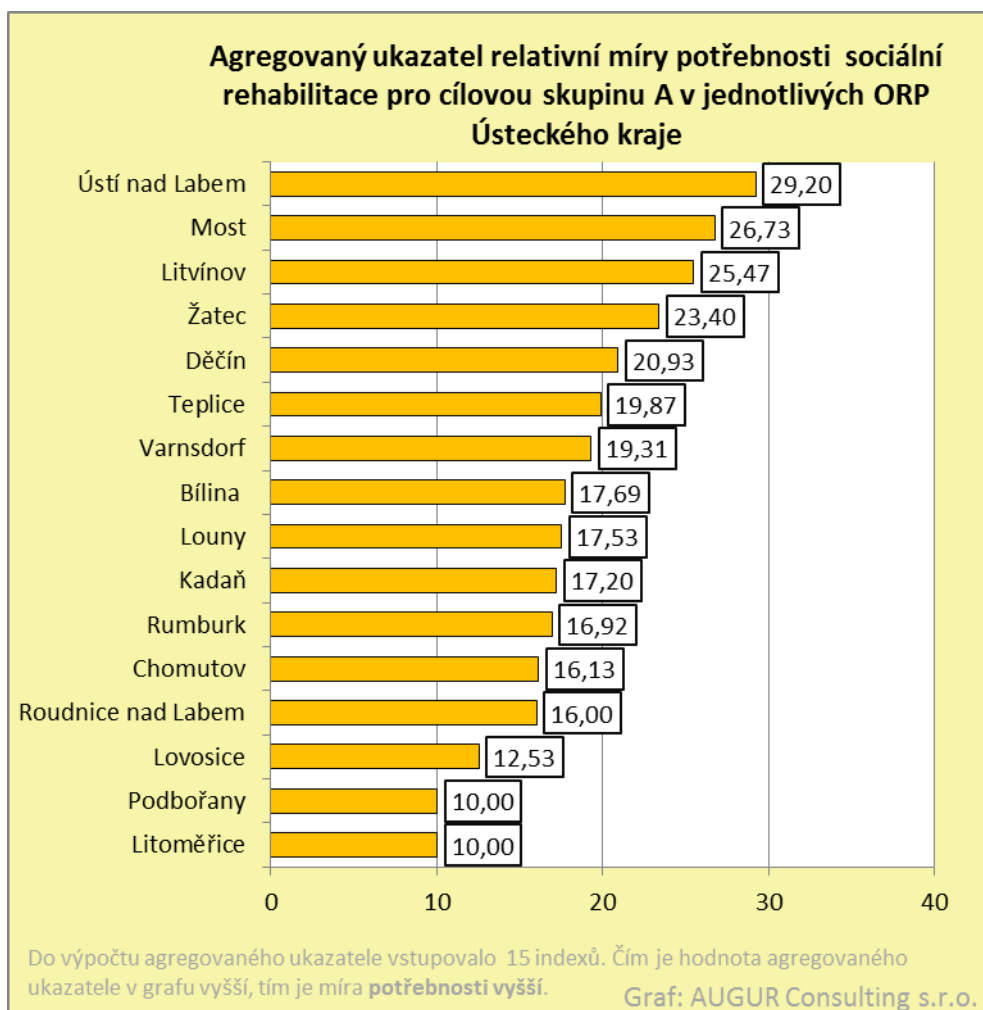
Tabulka č. 14 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro sociální rehabilitaci pro cílovou skupinu „A“.²⁶

Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index objemu příspěvků na živobytí v KČ.	Celkový objem příspěvků na živobytí v KČ za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu doplatků na bydlení v KČ.	Celkový objem doplatků na bydlení v KČ za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu příspěvků na bydlení v KČ.	Celkový objem příspěvků na bydlení v KČ za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu mimořádné okamžité pomoci v KČ.	Celkový objem mimořádné okamžité pomoci v KČ za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index rozvodovosti.	Počet rozvodů / počet obyvatel v dané ORP.	ČSÚ	2012	ORP	2
Index emigrace.	Počet vystěhovalých / (počet vystěhovalých + počet přistěhovaných).	ČSÚ	2012	ORP	1
Index obecné kriminality.	Počet trestných činů obecné kriminality / Počet obyvatel v daném ORP.	Policie ČR	2013	ORP	3
Index počtu uchazečů o práci.	Počet uchazečů o práci / Počet obyvatel v daném ORP.	ÚP	2011	ORP	3
Index dlouhodobé nezaměstnanosti.	Počet uchazečů o práci zaregistrovaných na ÚP déle než 12 měsíců / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Noví pacienti ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Noví pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index počtu případů zanedbání povinné výživy.	Počet návrhů na šetření trestných činů zanedbání povinné výživy / počet obyvatel v daném ORP.	OSPOD	2011	ORP	2

²⁶ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřeby služeb sociální rehabilitace pro osoby z cílové skupiny „A“ je ve správním obvodu **ORP Ústí nad Labem, dále pak v ORP Most, v ORP Litvínov a v ORP Žatec**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 15 indexů.

Graf č. 9: Agregovaný ukazatel relativní potřeby sociální rehabilitace pro osoby z cílové skupiny „A“ v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



SOCIÁLNÍ REHABILITACE PRO OSOBY Z CÍLOVÉ SKUPINY „B“

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 15.

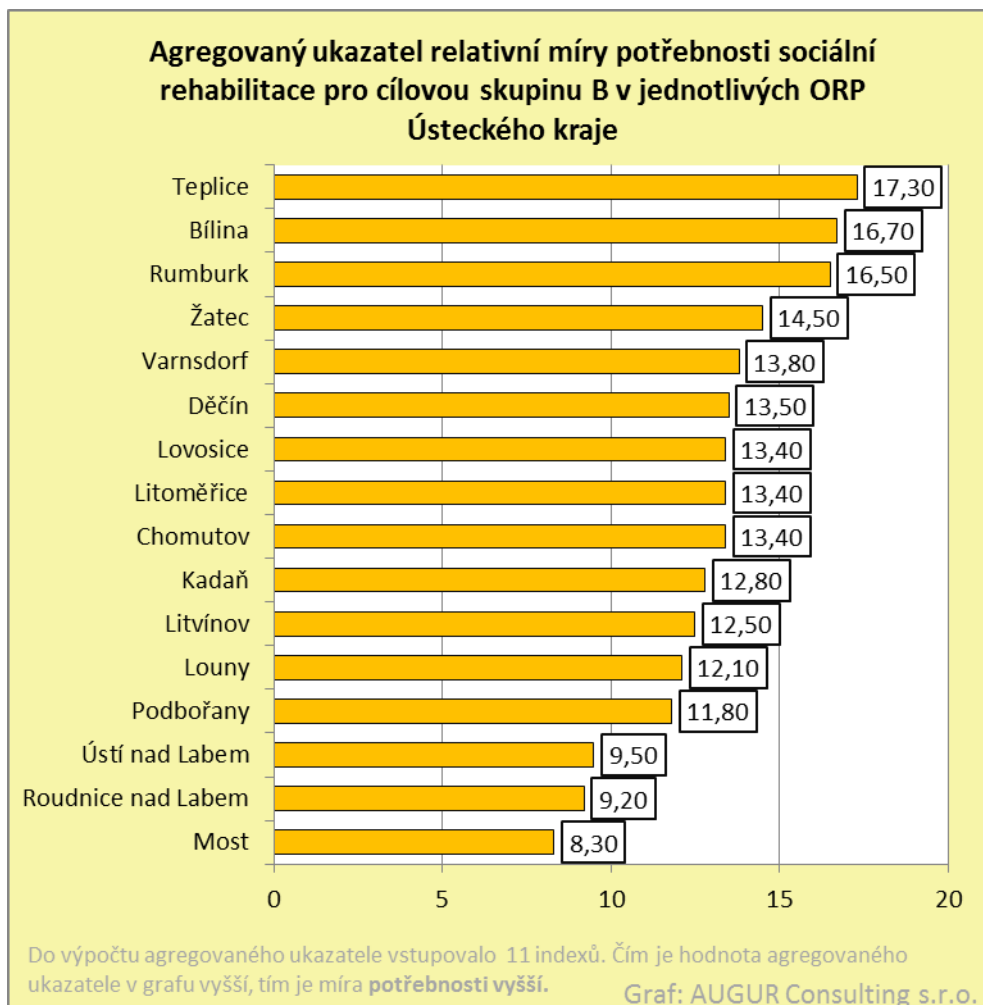
Tabulka č. 15 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro sociální rehabilitaci pro cílovou skupinu „B“.²⁷

Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu uchazečů o práci – OZP.	Počet uchazečů o práci – z toho OZP / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index chráněných pracovních míst pro OZP.	Počet chráněných pracovních míst v chráněných pracovních dílnách pro osoby se zdravotním postižením / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	2
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	2
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	2
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	2
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti služeb sociální rehabilitace pro osoby z cílové skupiny „B“ je v **ORP Teplice, dále pak v ORP Bílina, v ORP Rumburk a v ORP Žatec**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 11 indexů.

²⁷ Na výše uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Graf č. 10: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti sociální rehabilitace pro osoby z cílové skupiny „B“ v jednotlivých okresech Ústeckého kraje.



IV.1.10. TLUMOČNICKÉ SLUŽBY

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Tlumočnické služby jsou terénní, popřípadě ambulantní služby poskytované osobám s poruchami komunikace způsobenými především smyslovým postižením, které zamezuje běžné komunikaci s okolím bez pomoci jiné fyzické osoby.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - b) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 16.

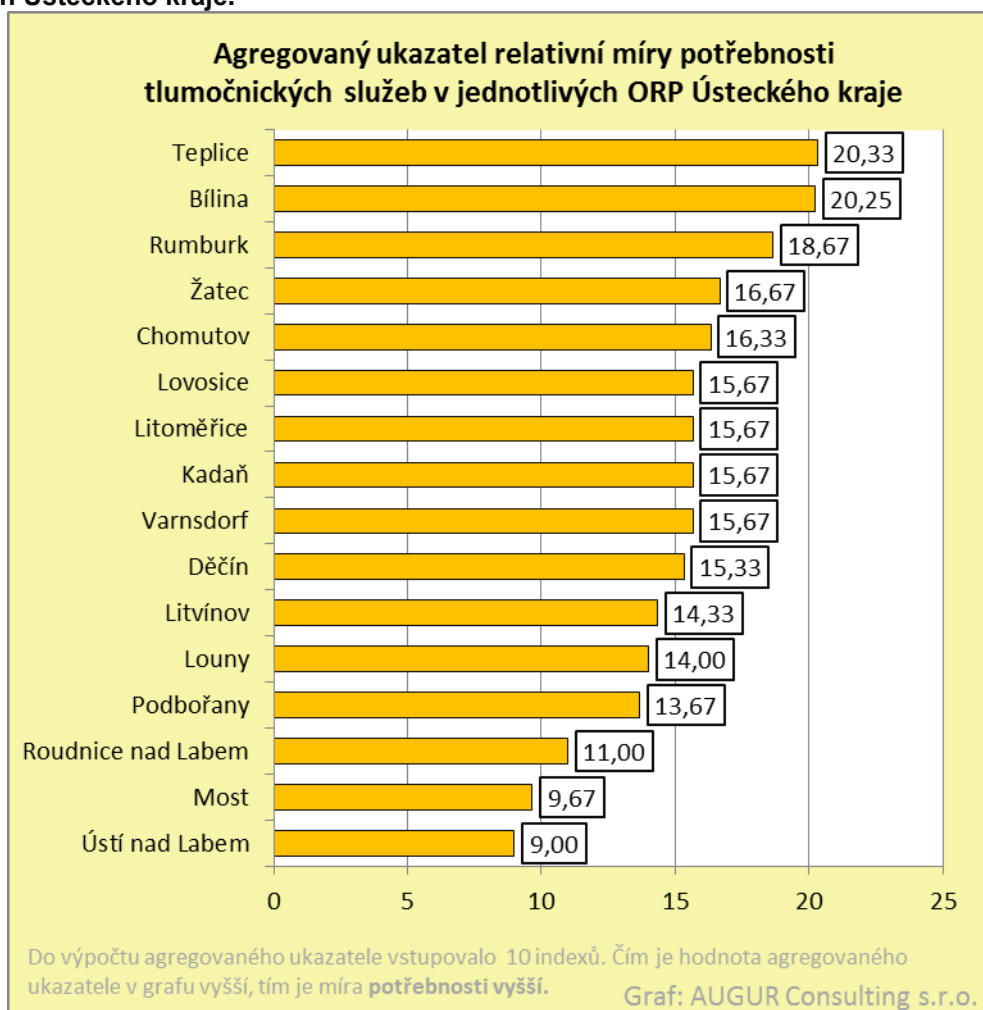
Tabulka č. 16 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro tlumočnické služby.²⁸

Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu uchazečů o práci – OZP.	Počet uchazečů o práci – z toho OZP / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů prvního stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3

²⁸ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřeby sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřeby tlumočnických služeb je ve správním obvodu ORP **Teplice**, dále pak **v ORP Bílíně, v ORP Rumburk a v ORP Žatec**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 10 indexů.

Graf č. 11: Agregovaný ukazatel relativní potřeby tlumočnických služeb v jednotlivých okresech Ústeckého kraje.



IV.1.11. KONTAKTNÍ CENTRA

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Kontaktní centra jsou nízkoprahová zařízení poskytující ambulantní, popřípadě terénní služby osobám ohroženým závislostí na návykových látkách. Cílem služby je snižování sociálních a zdravotních rizik spojených se zneužíváním návykových látek.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) sociálně terapeutické činnosti,
 - b) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí,
 - c) poskytnutí podmínek pro osobní hygienu.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 17.

Tabulka č. 17 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro kontaktní centra.²⁹

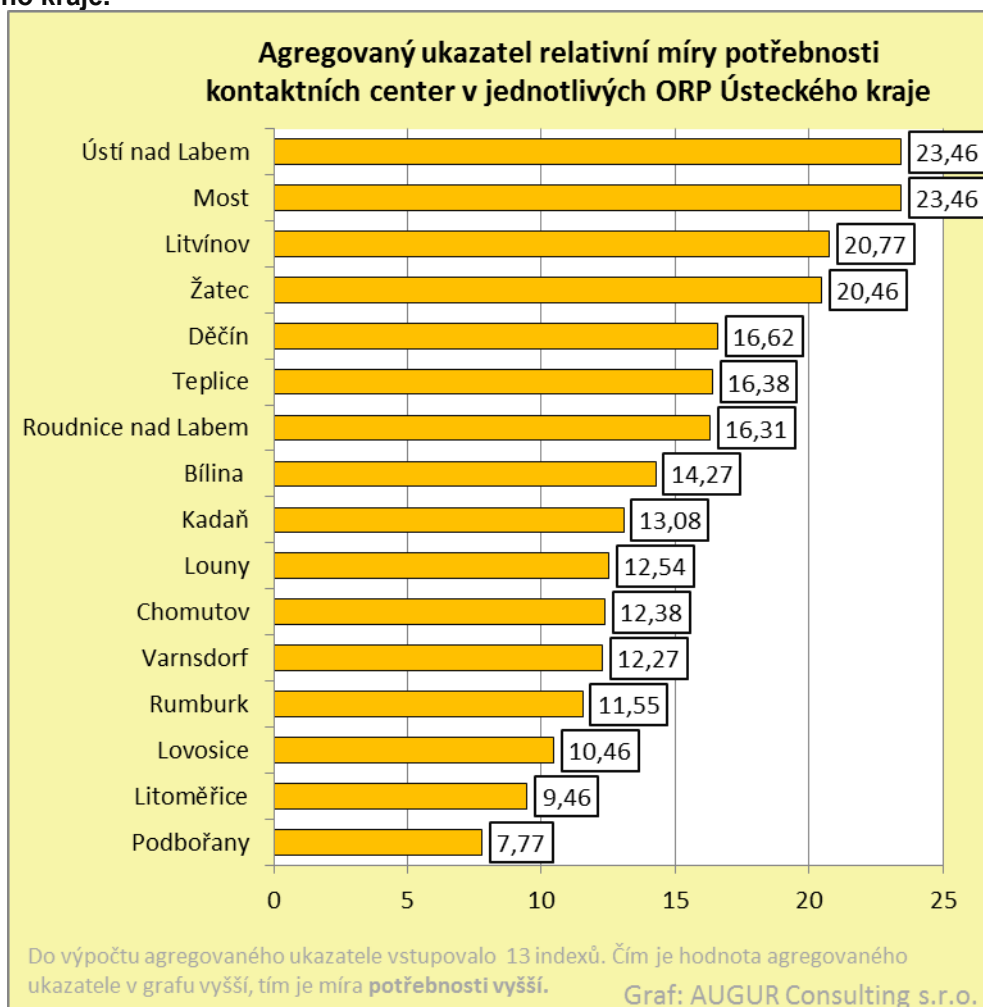
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index objemu příspěvků na živobytí v Kč.	Celkový objem příspěvků na živobytí v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	2
Index objemu doplatků na bydlení v Kč.	Celkový objem doplatků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	2
Index objemu příspěvků na bydlení v Kč.	Celkový objem příspěvků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	2
Index objemu mimořádné okamžité pomoci v Kč.	Celkový objem mimořádné okamžité pomoci v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	2
Index obecné kriminality.	Počet trestných činů obecné kriminality / Počet obyvatel v daném ORP.	Policie ČR	2013	ORP	2
Index počtu uchazečů o práci.	Počet uchazečů o práci / Počet obyvatel v daném ORP.	ÚP	2011	ORP	2
Index dlouhodobé nezaměstnanosti.	Počet uchazečů o práci zaregistrovaných na ÚP déle než 12 měsíců / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	2
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Noví pacienti ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	3

²⁹ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Noví pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	3

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti služeb kontaktních center je ve správním obvodu ORP **Ústí nad Labem**, dále v ORP **Most**, v ORP **Litvínov** a v ORP **Žatec**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 13 indexů.

Graf č. 12: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti kontaktních center v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.1.12. TERÉNNÍ PROGRAMY

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Terénní programy jsou terénní služby poskytované osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Služba je určena pro problémové skupiny osob, uživatele návykových látek nebo omamných psychotropních látek, osoby bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Služba může být osobám poskytována anonymně.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - b) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 18.

Tabulka č. 18 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro terénní programy.³⁰

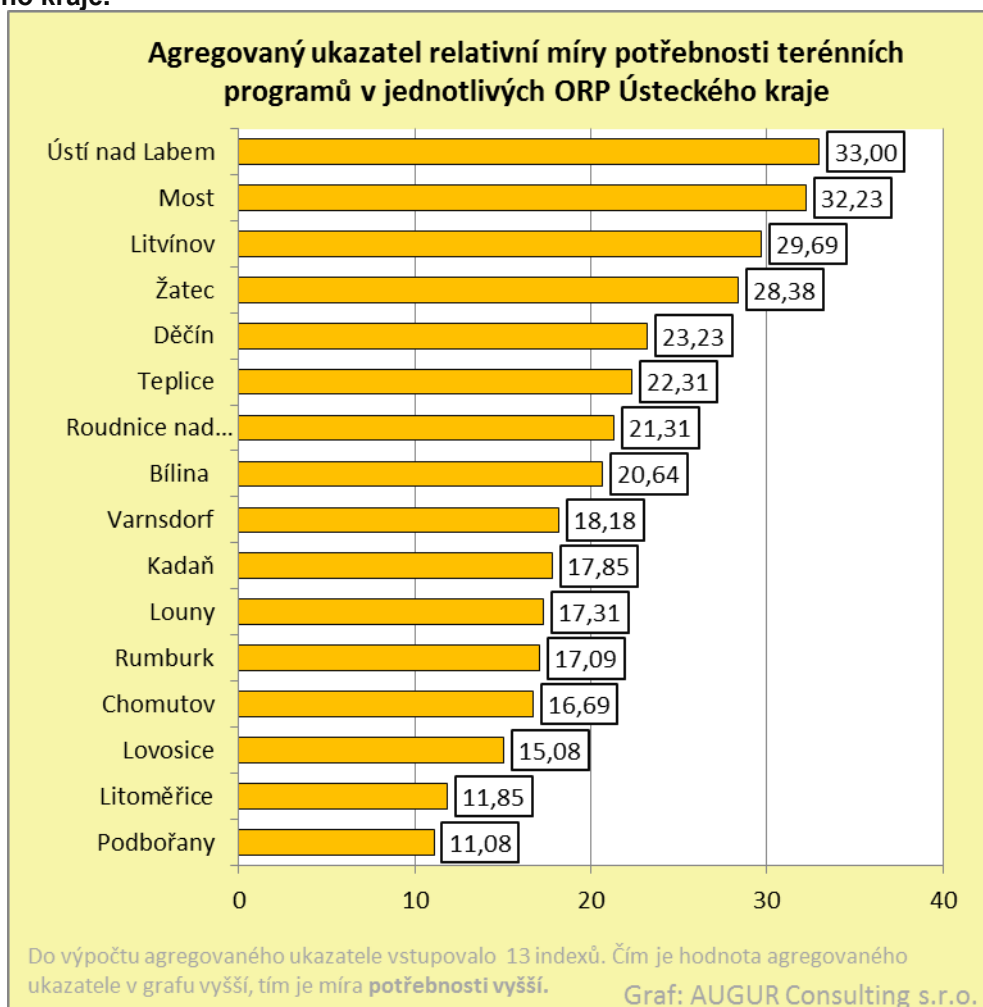
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index objemu příspěvků na živobytí v Kč.	Celkový objem příspěvků na živobytí v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu doplatků na bydlení v Kč.	Celkový objem doplatků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu příspěvků na bydlení v Kč.	Celkový objem příspěvků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu mimořádné okamžité pomoci v Kč.	Celkový objem mimořádné okamžité pomoci v Kč / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index obecné kriminality.	Počet trestných činů obecné kriminality / Počet obyvatel v daném ORP.	Policie ČR	2013	ORP	3
Index loupeží.	Počet trestných činů loupeží / Počet obyvatel v daném ORP	Policie ČR	2013	ORP	2
Index počtu uchazečů o práci.	Počet uchazečů o práci / Počet obyvatel v daném ORP.	ÚP	2011	ORP	3
Index dlouhodobé nezaměstnanosti.	Počet uchazečů o práci zaregistrovaných na ÚP déle než 12 měsíců / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Noví pacienti ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu.	ÚZIS	2012	ORP	3
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	3

³⁰ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Noví pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách.	ÚZIS	2012	ORP	3
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	3

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti služeb terénních programů je ve správním obvodu ORP **Ústí nad Labem**, dále pak v ORP **Most**, v ORP **Litvínov** a v ORP **Žatec**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 13 indexů.

Graf č. 13: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti terénních programů v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.1.13. TERAPEUTICKÉ KOMUNITY

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Terapeutické komunity poskytují pobytové služby i na přechodnou dobu pro osoby závislé na návykových látkách nebo osoby s chronickým duševním onemocněním, které mají zájem o začlenění do běžného života.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) poskytnutí stravy,
 - b) poskytnutí ubytování,
 - c) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - d) sociálně terapeutické činnosti,
 - e) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 19.

Tabulka č. 19 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro terapeutické komunity.³¹

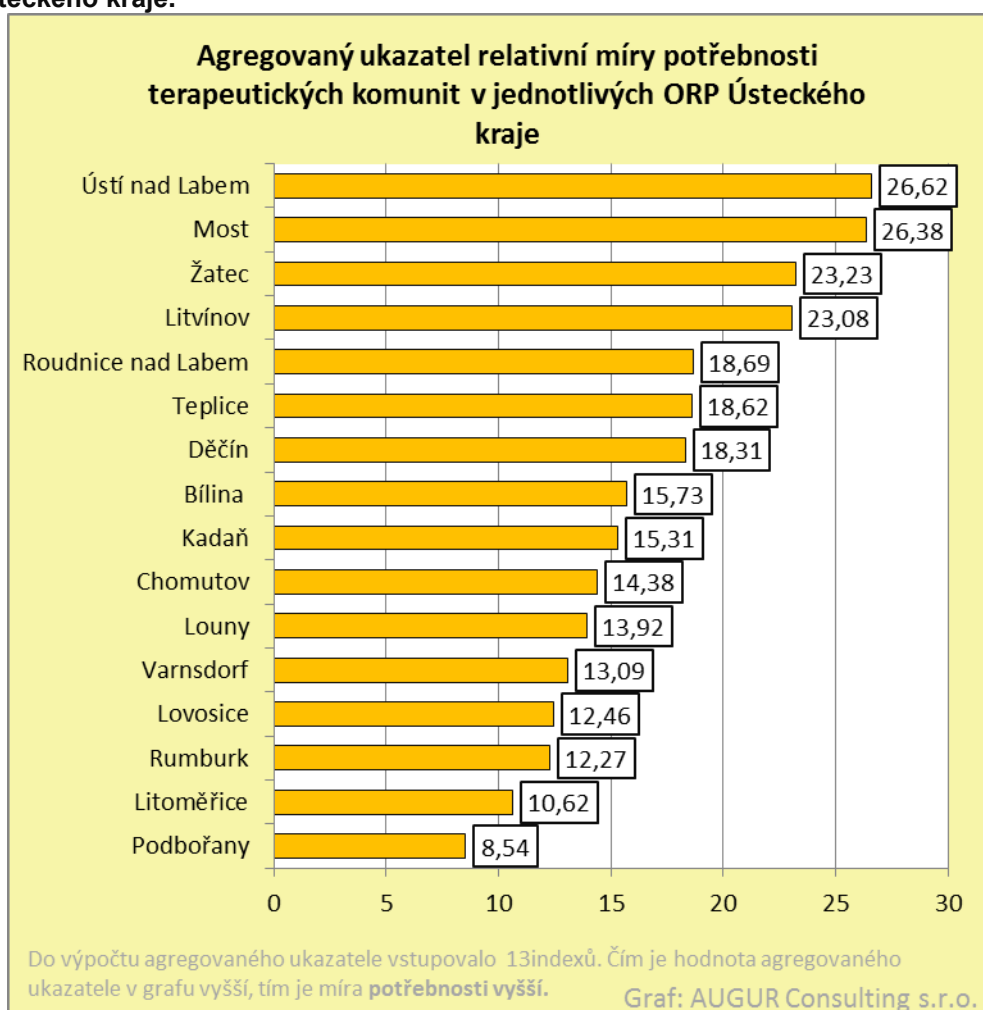
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index objemu příspěvků na živobytí v Kč.	Celkový objem příspěvků na živobytí v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	2
Index objemu doplatků na bydlení v Kč.	Celkový objem doplatků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	2
Index objemu příspěvků na bydlení v Kč.	Celkový objem příspěvků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	2
Index objemu mimořádné okamžité pomoci v Kč.	Celkový objem mimořádné okamžité pomoci v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	2
Index obecné kriminality.	Počet trestných činů obecné kriminality / Počet obyvatel v daném ORP.	Policie ČR	2013	ORP	3
Index loupeží.	Počet trestných činů loupeží / Počet obyvatel v daném ORP	Policie ČR	2013	ORP	2
Index počtu uchazečů o práci.	Počet uchazečů o práci / Počet obyvatel v daném ORP.	ÚP	2011	ORP	2
Index dlouhodobé nezaměstnanosti.	Počet uchazečů o práci zaregistrovaných na ÚP déle než 12 měsíců / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Noví pacienti ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu.	ÚZIS	2012	ORP	3
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / počet obyvatel v daném	ÚZIS	2012	ORP	3

³¹ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

alkoholu.	ORP.				
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Noví pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách.	ÚZIS	2012	ORP	3
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	3

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti služeb terapeutických komunit je ve správním obvodu ORP **Ústí nad Labem**, dále pak v ORP **Most**, v ORP **Žatec** a v ORP **Litvínov**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 13 indexů.

Graf č. 14: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti terapeutických komunit v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.2. SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE

IV.2.1. OSOBNÍ ASISTENCE

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Osobní asistence je terénní 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 sociálním prostředí osob a při činnostech, které osoba potřebuje.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje zejména tyto základní činnosti:
- a) pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
 - b) pomoc při osobní hygieně,
 - c) pomoc při zajištění stravy,
 - d) pomoc při zajištění chodu domácnosti,
 - e) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
 - f) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 20.

Tabulka č. 20 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro osobní asistenci.³²

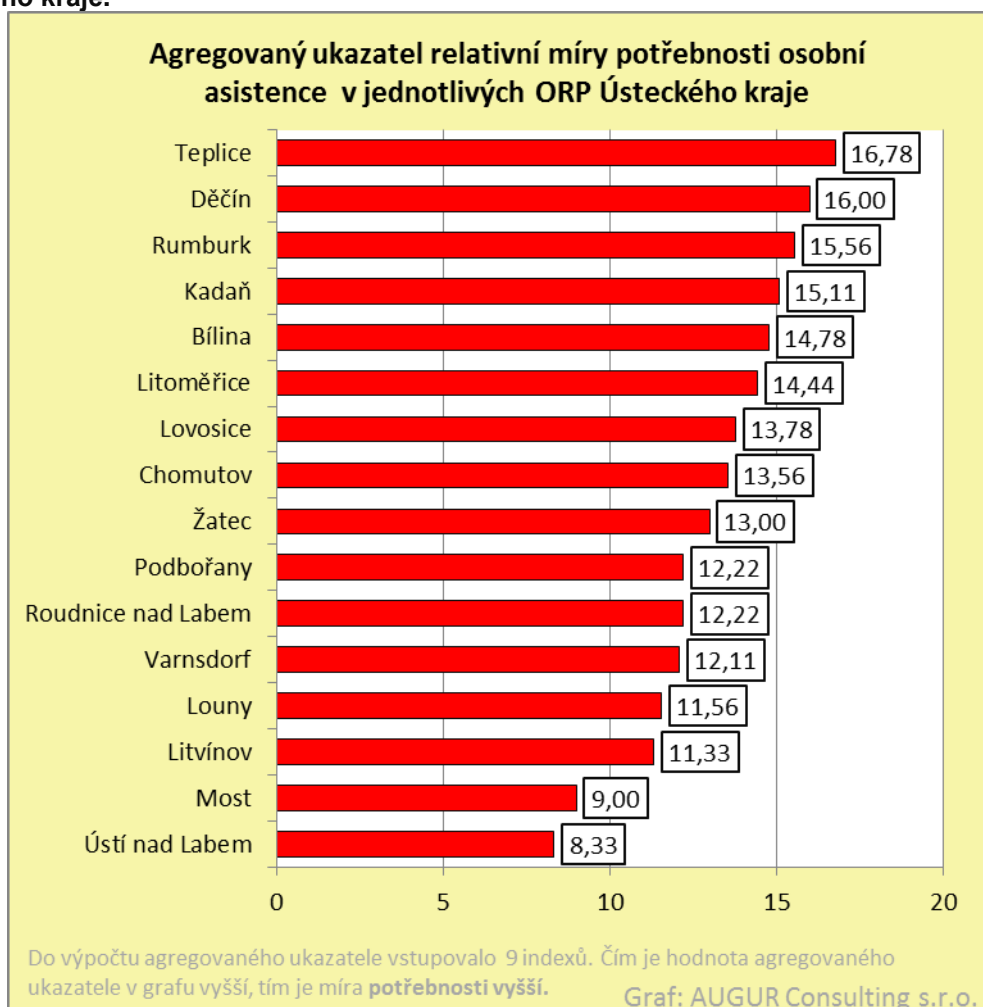
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index stáří.	Počet obyvatel starších 65 let / Počet obyvatel v daném ORP	ČSÚ	2012	ORP	1
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3

³² Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti služeb osobní asistence je v **ORP Teplice**, dále pak v **ORP Děčín**, v **ORP Rumburku** a v **ORP Kadaň**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 9 indexů.

Graf č. 15: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti osobní asistence v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.2.2. PEČOVATELSKÁ SLUŽBA

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

(1) Pečovatelská služba je terénní nebo ambulantní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba poskytuje ve vymezeném čase v domácnostech osob a v zařízeních sociálních služeb vyjmenované úkony.

(2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:

- a) pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- c) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- d) pomoc při zajištění chodu domácnosti,
- e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 21.

Tabulka č. 21 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro pečovatelskou službu.³³

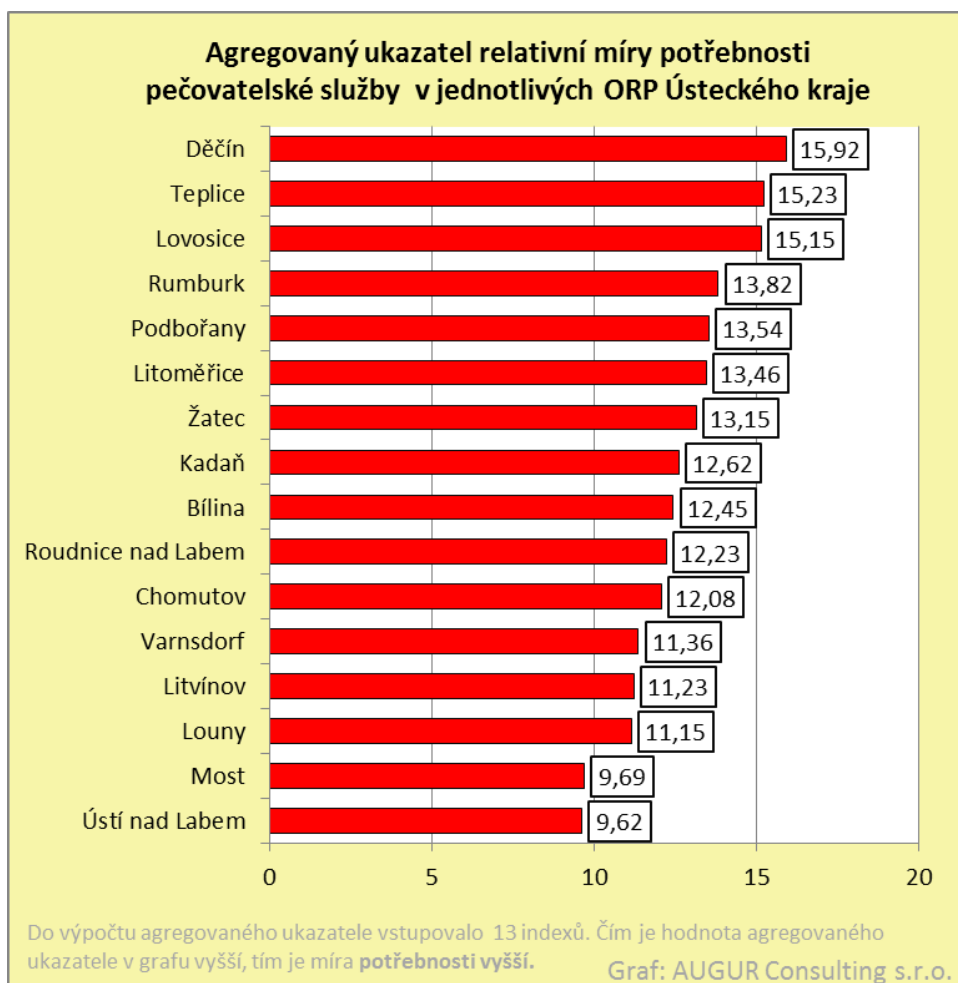
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index stáří.	Počet obyvatel starších 65 let / Počet obyvatel v daném ORP	ČSÚ	2012	ORP	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů prvního stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3

³³ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní dg. G30/ všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení se základní dg. G30.	ÚZIS	2013	ORP	1
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní F01-F03 / všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení F01-F03.	ÚZIS	2013	ORP	1
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se se základní diagnózou G30 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	1
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se základní dg. F01-F03 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	1

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti pečovatelské služby je v **ORP Děčín, dále pak v ORP Teplice, v ORP Lovosice a v ORP Rumburk**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 13 indexů.

Graf č. 16: Agregovaný ukazatel relativní potřeby pečovatelské služby v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.2.3. PRŮVODCOVSKÉ A PŘEDČITATELSKÉ SLUŽBY

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Průvodcovské a předčitatelské služby jsou terénní nebo ambulantní služby poskytované osobám, jejichž schopnosti jsou sníženy z důvodu věku nebo zdravotního postižení v oblasti orientace nebo komunikace, a napomáhá jim osobně si vyřídit vlastní záležitosti. Služby mohou být poskytovány též jako součást jiných služeb.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - b) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 22.

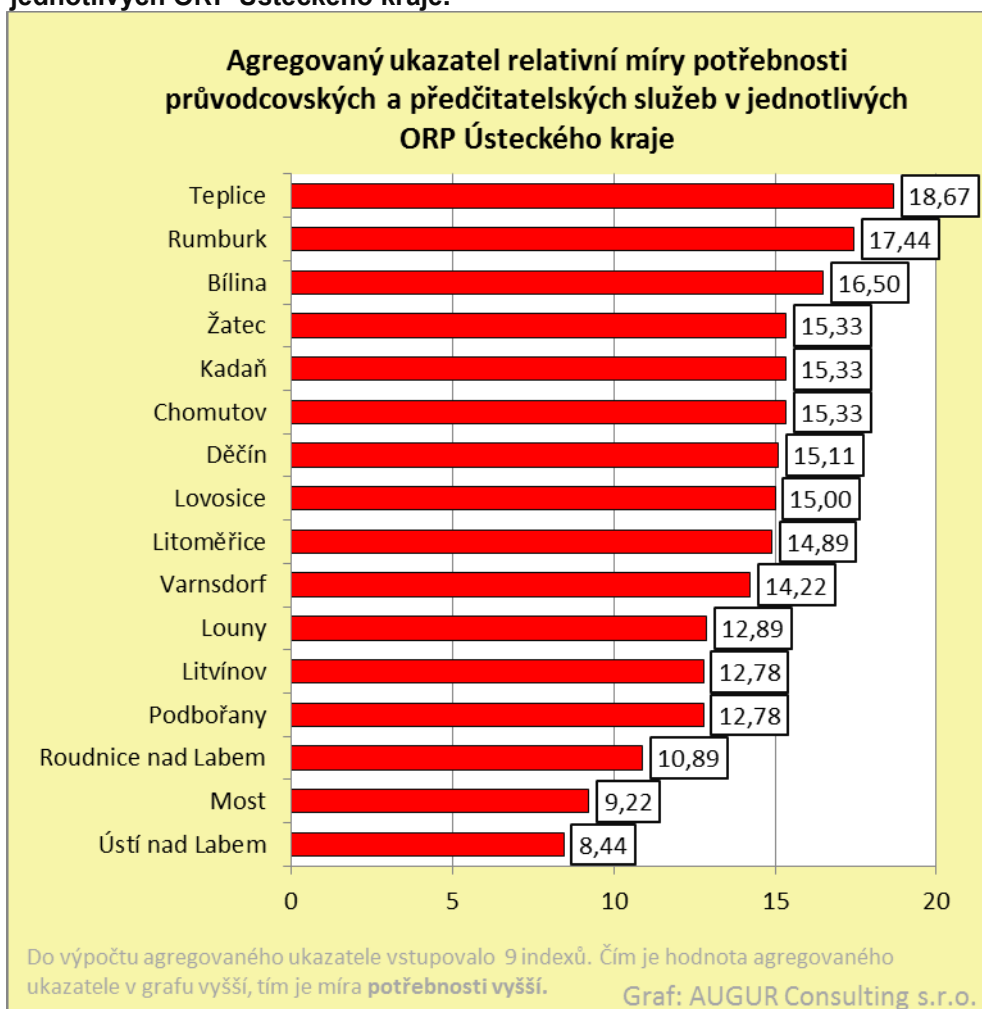
Tabulka č. 22 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro průvodcovské a předčitatelské služby.³⁴

Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu uchazečů o práci – OZP.	Počet uchazečů o práci – z toho OZP / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	2
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů prvního stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3

³⁴ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřeby průvodcovských a předčitatelských služeb je v **ORP Teplice**, dále pak v **ORP Rumburk**, v **ORP Bílina** a v **ORP Žatec**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 9 indexů.

Graf č. 17: Agregovaný ukazatel relativní potřeby průvodcovských a předčitatelských služeb v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.2.4. PODPORA SAMOSTATNÉHO BYDLENÍ

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Podpora samostatného bydlení je terénní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) pomoc při zajištění chodu domácnosti,
 - b) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
 - c) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - d) sociálně terapeutické činnosti,
 - e) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 23.

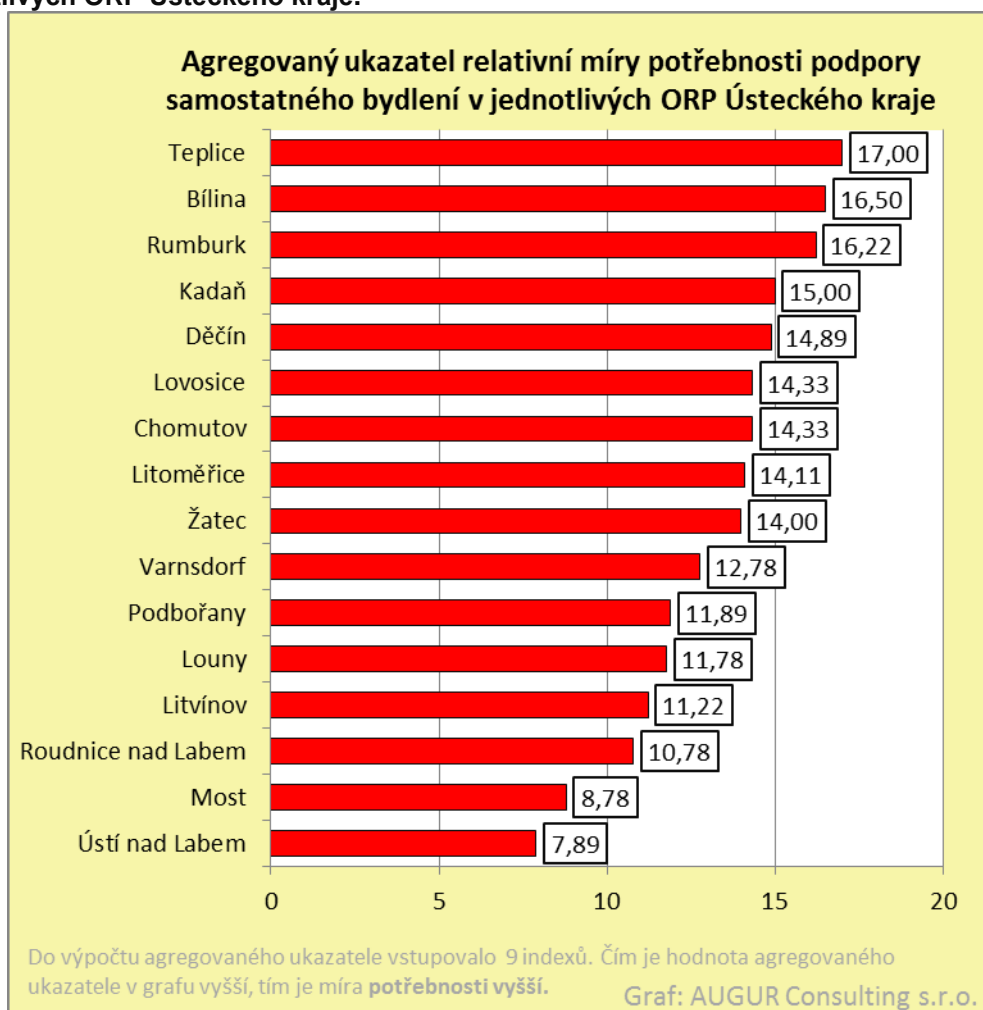
Tabulka č. 23 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro podporu samostatného bydlení.³⁵

Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu uchazečů o práci – OZP.	Počet uchazečů o práci – z toho OZP / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	1
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3

³⁵ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřeby služby podpora samostatného bydlení je v ORP **Teplice**, dále pak v ORP **Bílina**, v ORP **Rumburk** a v ORP **Kadaň**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 9 indexů.

Graf č. 18: Agregovaný ukazatel relativní potřeby podpory samostatného bydlení v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.2.5. ODLEHČOVACÍ SLUŽBY

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

(1) Odlehčovací služby jsou terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí; cílem služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek.

(2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:

- a) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- c) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- d) poskytnutí ubytování v případě pobytové služby,
- e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- f) sociálně terapeutické činnosti,
- g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí,
- h) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 24.

Tabulka č. 24 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro odlehčovací služby.³⁶

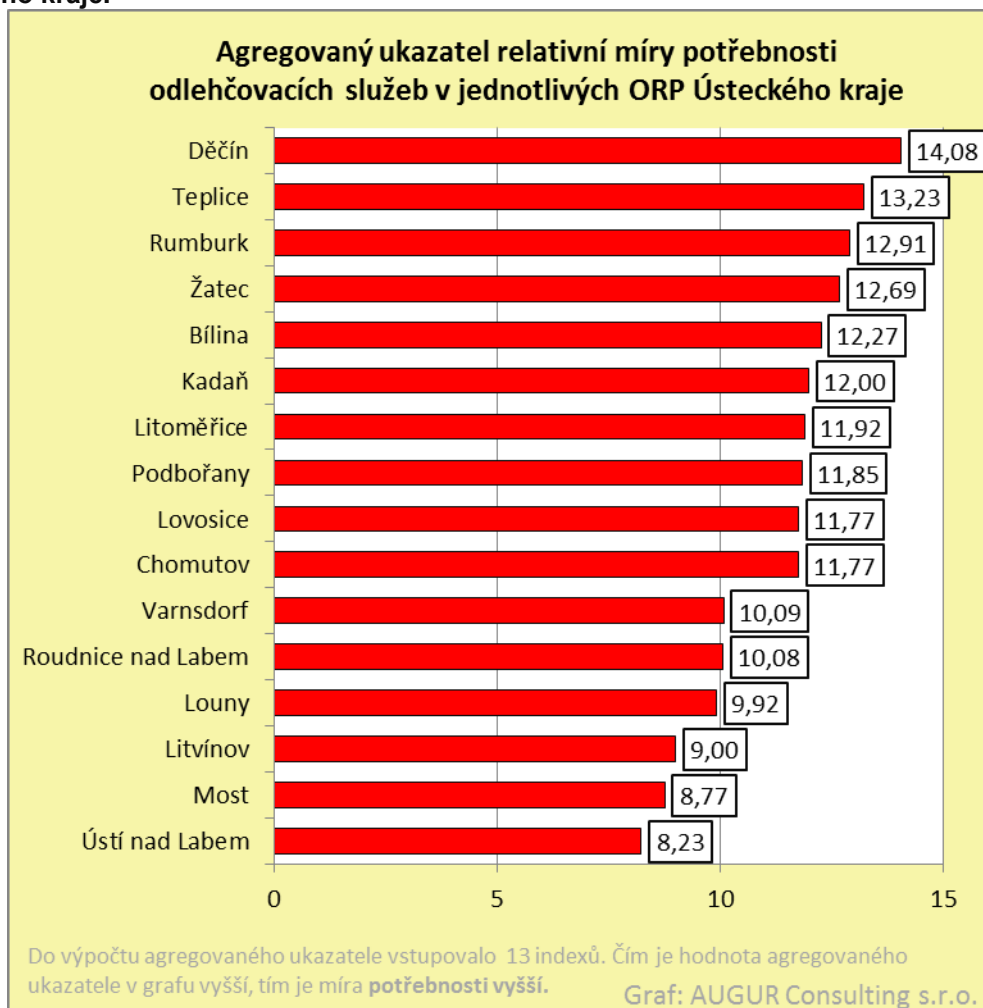
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu uchazečů o práci – OZP.	Počet uchazečů o práci – z toho OZP / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index chráněných pracovních míst pro OZP.	Počet chráněných pracovních míst v chráněných pracovních dílnách pro osoby se zdravotním postižením / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index stáří.	Počet obyvatel starších 65 let / Počet obyvatel v daném ORP	ČSÚ	2012	ORP	1
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3

³⁶ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní dg. G30/ všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení se základní dg. G30.	ÚZIS	2013	ORP	1
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní F01-F03 / všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení F01-F03.	ÚZIS	2013	ORP	1
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se se základní diagnózou G30 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	1
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se základní dg. F01-F03 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	1

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřeby odlehčovacích služeb je v **ORP Děčín**, dále v **ORP Teplice**, v **ORP Rumburk** a v **ORP Žatec**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 13 indexů.

Graf č. 19: Agregovaný ukazatel relativní potřeby odlehčovacích služeb v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.2.6. CENTRA DENNÍCH SLUŽEB

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) V centrech denních služeb se poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
 - b) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
 - c) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
 - d) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - e) sociálně terapeutické činnosti,
 - f) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 25.

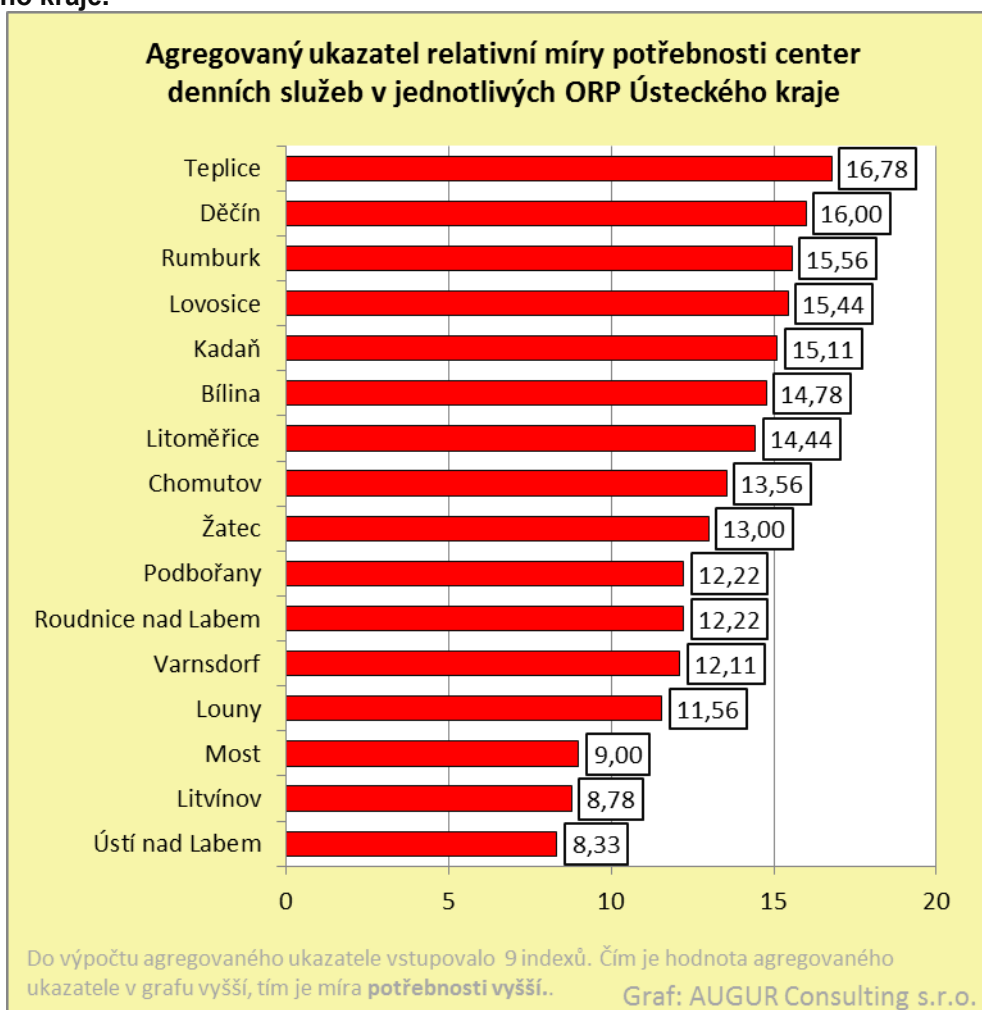
Tabulka č. 25 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro centra denních služeb.³⁷

Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index stáří.	Počet obyvatel starších 65 let / Počet obyvatel v daném ORP	ČSÚ	2012	ORP	1
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů prvního stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3

³⁷ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřeby služby center denních služeb je v ORP **Teplice**, dále pak v **ORP Děčín**, v **ORP Rumburk** a v **ORP Lovosice**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 9 indexů.

Graf č. 20: Agregovaný ukazatel relativní potřeby center denních služeb v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.2.7. DENNÍ STACIONÁŘE

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) V denních stacionářích se poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku nebo zdravotního postižení, a osobám s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
 - b) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
 - c) poskytnutí stravy,
 - d) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
 - e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - f) sociálně terapeutické činnosti,
 - g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 26.

Tabulka č. 26 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro denní stacionáře.³⁸

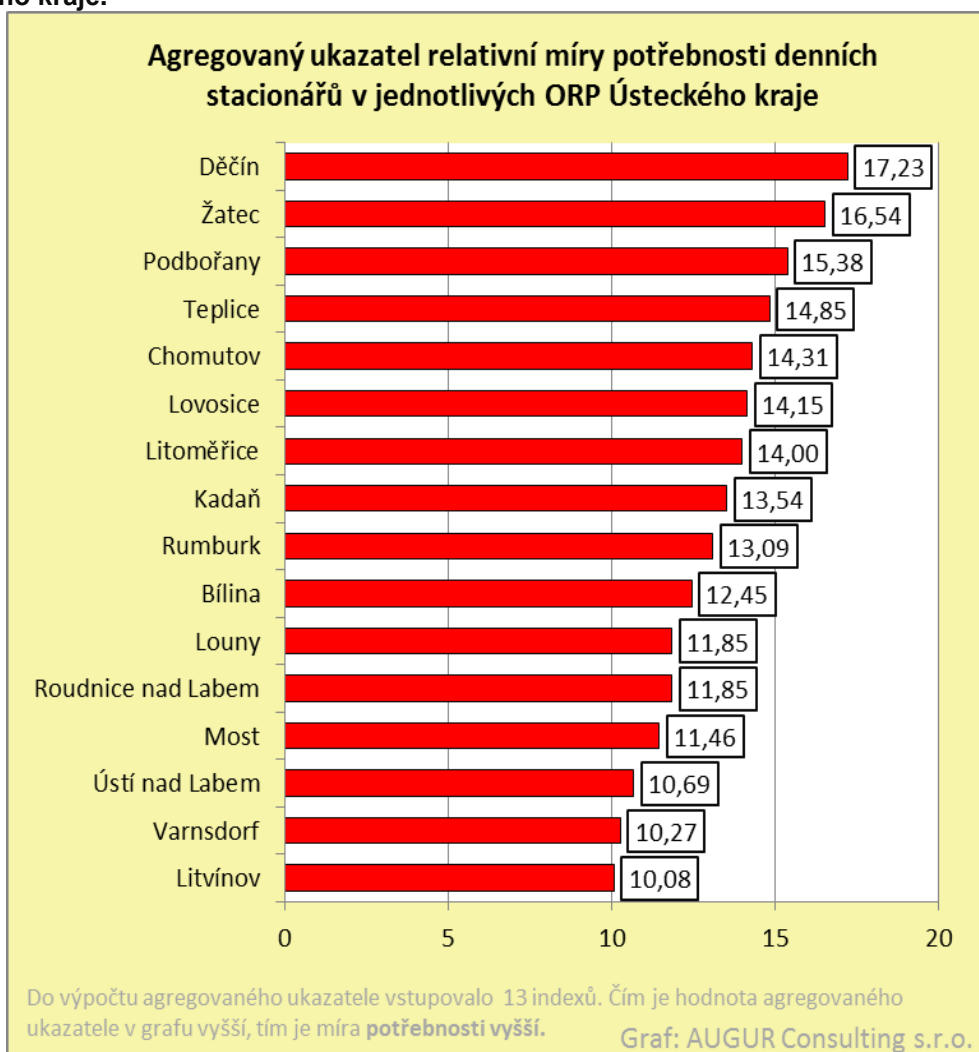
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index stáří.	Počet obyvatel starších 65 let / Počet obyvatel v daném ORP	ČSÚ	2012	ORP	1
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů prvního stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč.	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3

³⁸ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní dg. G30/ všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení se základní dg. G30.	ÚZIS	2013	ORP	2
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní F01-F03 / všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení F01-F03.	ÚZIS	2013	ORP	2
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se se základní diagnózou G30 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	2
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se základní dg. F01-F03 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	2

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřeby služby denních stacionářů je v ORP Děčín, dále pak v **ORP Žatec**, v **ORP Podbořany** a v **ORP Teplice**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 13 indexů.

Graf č. 21: Agregovaný ukazatel relativní potřeby denních stacionářů v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.2.8. TÝDENNÍ STACIONÁŘE

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) V týdenních stacionářích se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku nebo zdravotního postižení, a osobám s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) poskytnutí ubytování,
 - b) poskytnutí stravy,
 - c) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
 - d) pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
 - e) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
 - f) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - g) sociálně terapeutické činnosti,
 - h) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 27.

Tabulka č. 27 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro týdenní stacionáře.³⁹

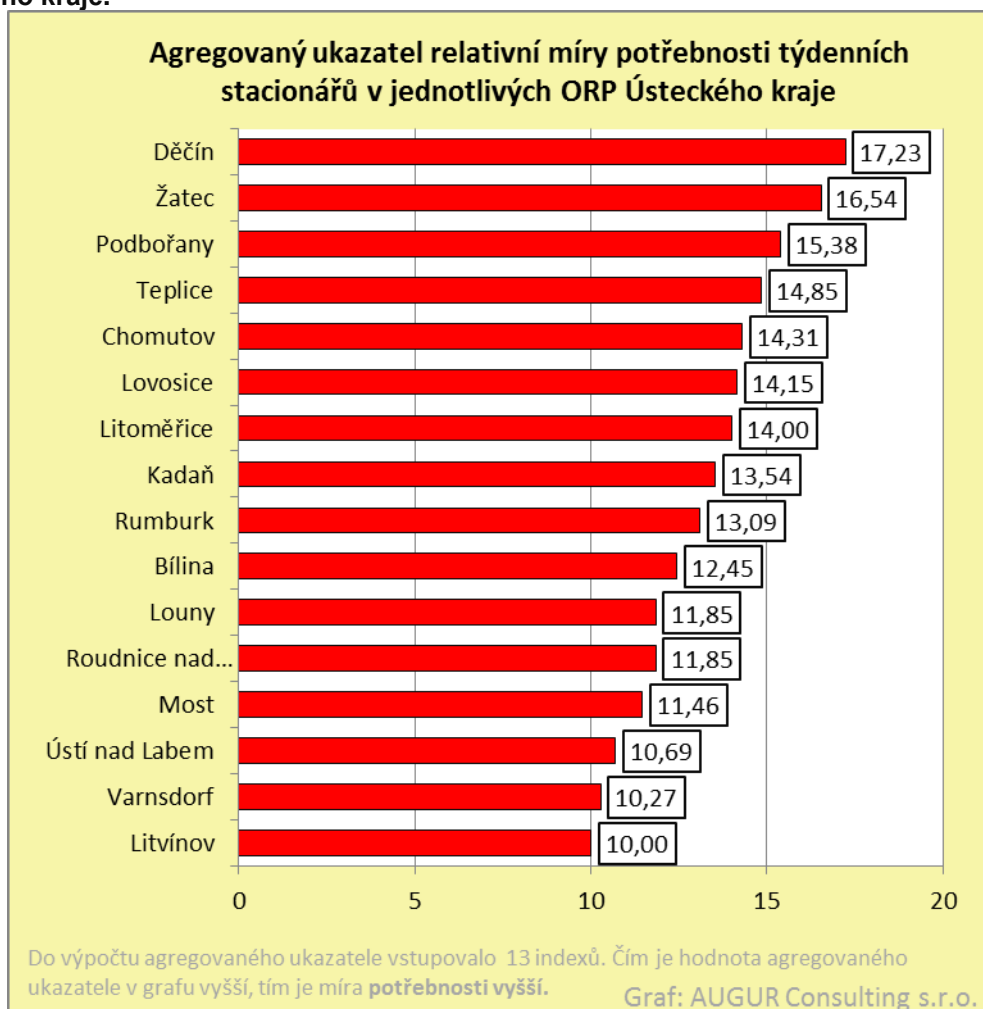
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index stáří.	Počet obyvatel starších 65 let / Počet obyvatel v daném ORP	ČSÚ	2012	ORP	1
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů prvního stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3

³⁹ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index objemu příspěvku na péči v KČ.	Celkový objem příspěvků na péči v KČ za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní dg. G30/ všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení se základní dg. G30.	ÚZIS	2013	ORP	2
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní F01-F03 / všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení F01-F03.	ÚZIS	2013	ORP	2
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se se základní diagnózou G30 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	2
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se základní dg. F01-F03 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	2

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřeby služby týdenních stacionářů je v **ORP Děčín**, dále pak v **OPR Žatec**, v **ORP Podbořany** a v **ORP Teplice**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 13 indexů.

Graf č. 22: Agregovaný ukazatel relativní potřeby týdenních stacionářů v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.2.9. DOMOVY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) V domovech pro osoby se zdravotním postižením se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) poskytnutí ubytování,
 - b) poskytnutí stravy,
 - c) pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
 - d) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
 - e) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
 - f) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - g) sociálně terapeutické činnosti,
 - h) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.
- (3) Nezaopatřeným dětem se v domovech pro osoby se zdravotním postižením poskytuje osobní vybavení, drobné předměty běžné osobní potřeby a některé služby s přihlédnutím k jejich potřebám. Osobním vybavením se rozumí prádlo, šatstvo a obuv; některými službami se rozumí stříhání vlasů, holení a pedikúra. Nezaopatřenost dítěte se pro účely tohoto zákona posuzuje podle zákona o státní sociální podpoře.
- (4) V domovech pro osoby se zdravotním postižením může být vykonávána ústavní výchova podle zvláštních právních předpisů. Pro výkon ústavní výchovy v domovech pro osoby se zdravotním postižením platí přiměřeně ustanovení o právech a povinnostech dětí umístěných ve školských zařízeních pro výkon ústavní výchovy podle zvláštního právního předpisu.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 28.

Tabulka č. 28 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro domovy pro osoby se zdravotním postižením.⁴⁰

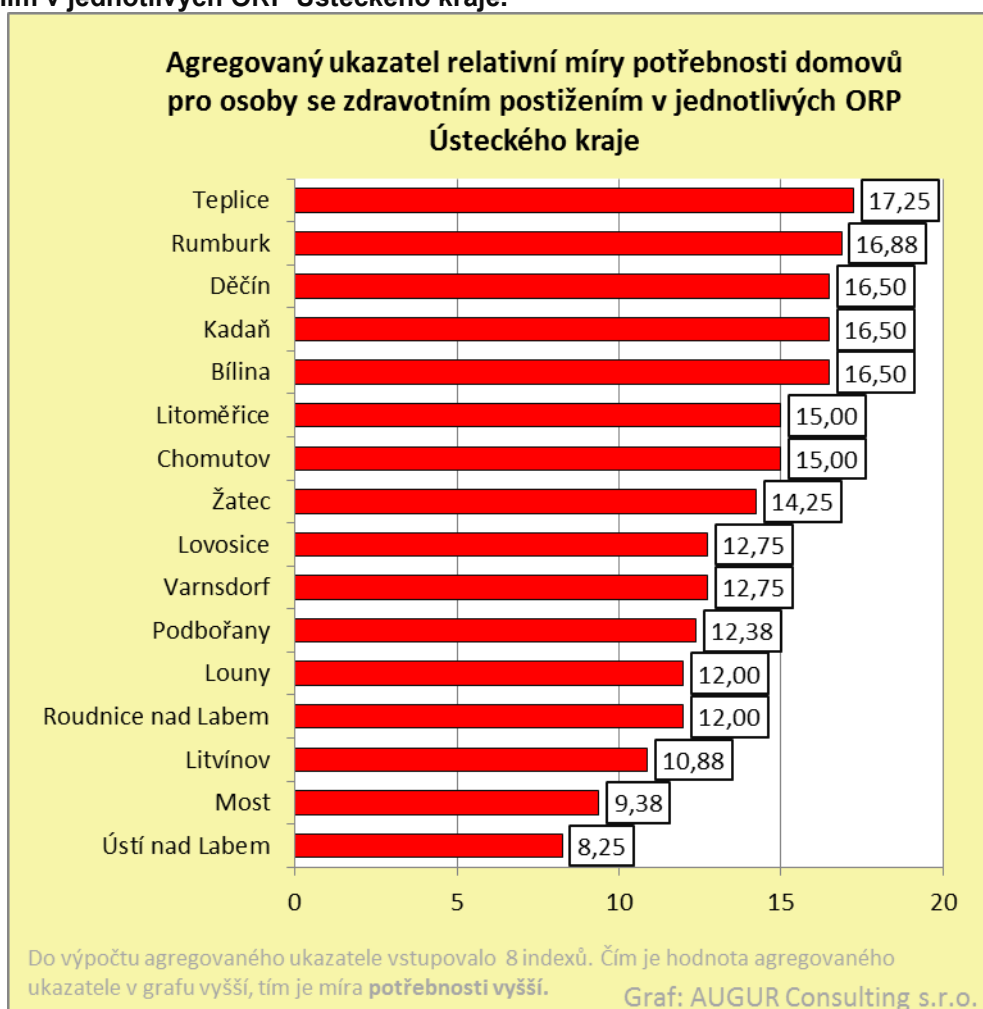
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3

⁴⁰ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů prvního stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřeby služby domovů pro osoby se zdravotním postižením je v **ORP Teplice**, dále pak v **ORP Rumburk**, v **ORP Děčín** a v **ORP Kadaň**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 8 indexů.

Graf č. 23: Agregovaný ukazatel relativní potřeby domovů pro osoby se zdravotním postižením v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.2.10. DOMOVY PRO SENIORY

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) V domovech pro seniory se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.
- (2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:
- a) poskytnutí ubytování,
 - b) poskytnutí stravy,
 - c) pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
 - d) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
 - e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - f) sociálně terapeutické činnosti,
 - g) aktivizační činnosti,
 - h) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 29.

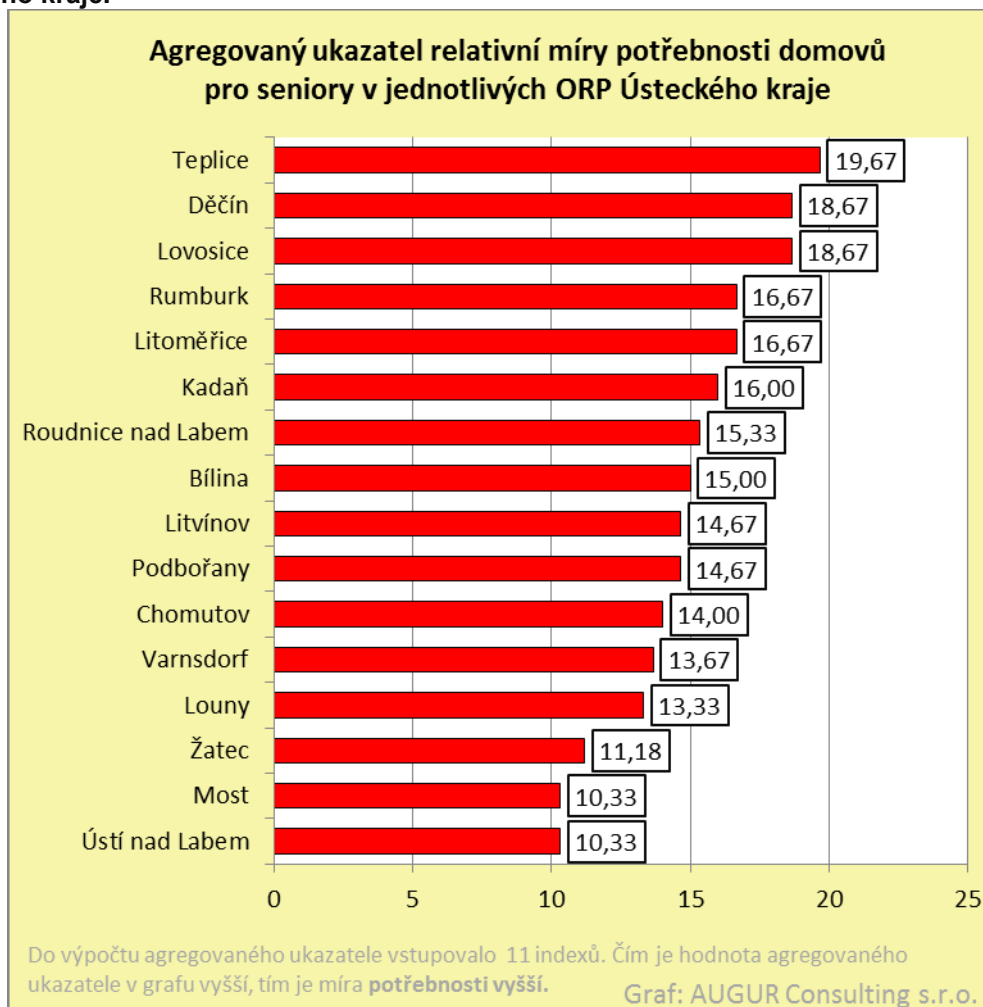
Tabulka č. 29 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro domovy pro seniory.⁴¹

Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index stáří.	Počet obyvatel starších 65 let / Počet obyvatel v daném ORP	ČSÚ	2012	ORP	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů prvního stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3

⁴¹ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřeby služby domovů pro seniory je v **ORP Teplice**, dále pak v **ORP Děčín**, v **ORP Lovosice** a v **ORP Rumburk**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 11 indexů.

Graf č. 24: Agregovaný ukazatel relativní potřeby domovů pro seniory v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.2.11. DOMOVY SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

(1) V domovech se zvláštním režimem se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách, a osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demencí, které mají sníženou soběstačnost z důvodu těchto onemocnění, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Režim v těchto zařízeních při poskytování sociálních služeb je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob.

(2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:

- a) poskytnutí ubytování,
- b) poskytnutí stravy,
- c) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
- d) pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu,
- e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- f) sociálně terapeutické činnosti,
- g) aktivizační činnosti,
- h) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 30.

Tabulka č. 30 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro domovy se zvláštním režimem.⁴²

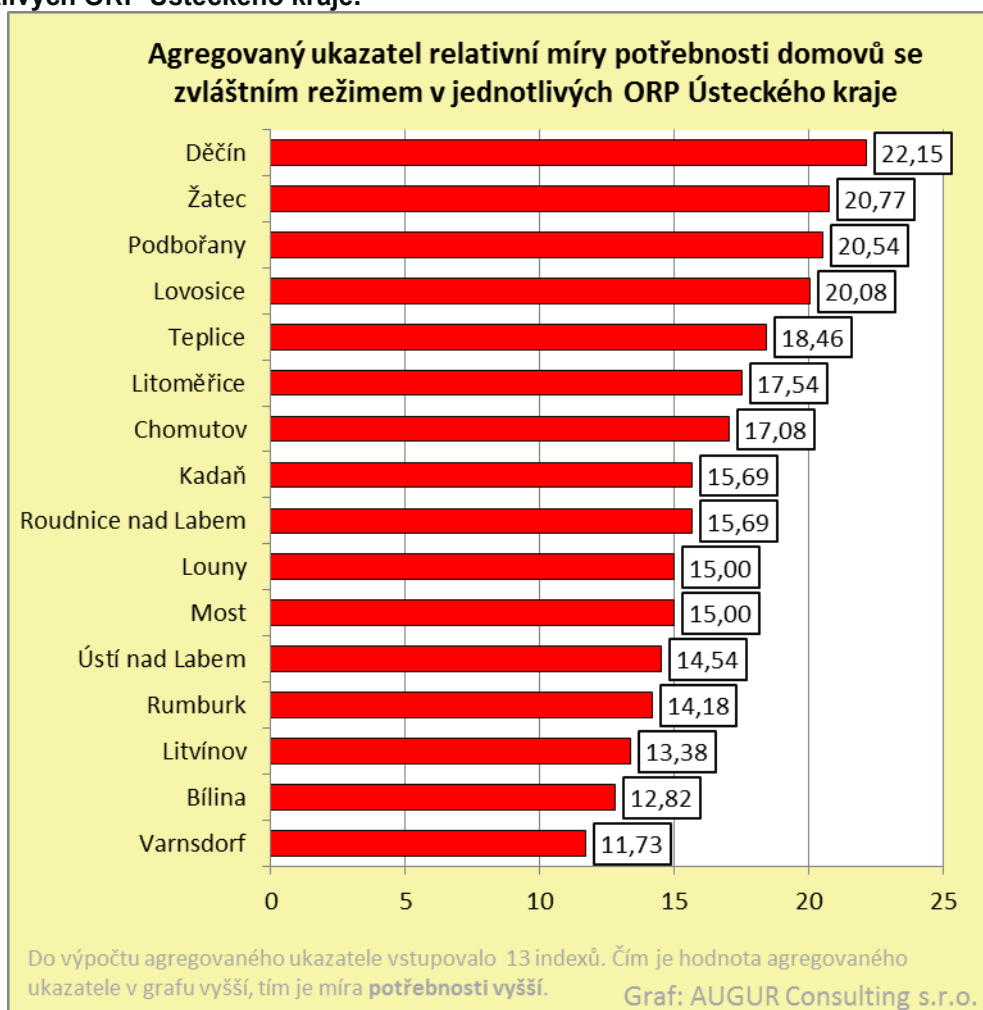
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index stáří.	Počet obyvatel starších 65 let / Počet obyvatel v daném ORP	ČSÚ	2012	ORP	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3

⁴² Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní dg. G30/ všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení se základní dg. G30.	ÚZIS	2013	ORP	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní F01-F03 / všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení F01-F03.	ÚZIS	2013	ORP	3
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se se základní diagnózou G30 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	3
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se základní dg. F01-F03 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	3

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřeby služby domovů se zvláštním režimem je **v ORP Děčín, dále pak v ORP Žatec, v ORP Podbořany a v ORP Lovosice**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 13 indexů.

Graf č. 25: Agregovaný ukazatel relativní potřeby domovů se zvláštním režimem v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.2.12. CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

(1) Chráněné bydlení je pobytová služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Chráněné bydlení má formu skupinového, popřípadě individuálního bydlení.

(2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:

- a) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,
- b) poskytnutí ubytování,
- c) pomoc při zajištění chodu domácnosti,
- d) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
- e) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- f) sociálně terapeutické činnosti,
- g) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 31.

Tabulka č. 31 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro chráněné bydlení.⁴³

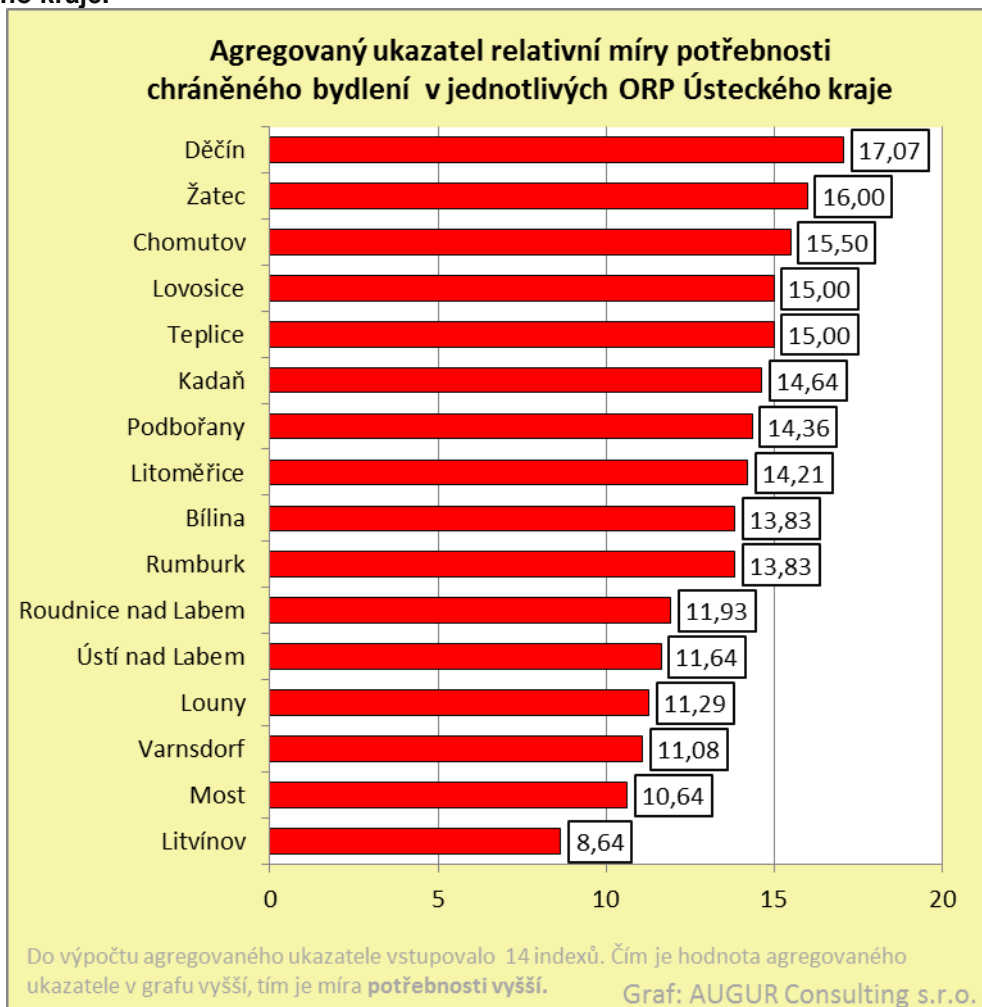
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index chráněných pracovních míst pro OZP.	Počet chráněných pracovních míst v chráněných pracovních dílnách pro osoby se zdravotním postižením / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů prvního stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3

⁴³ Na níže uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní dg. G30/ všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení se základní dg. G30.	ÚZIS	2013	ORP	2
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní F01-F03 / všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení F01-F03.	ÚZIS	2013	ORP	2
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se se základní diagnózou G30 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	2
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se základní dg. F01-F03 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	2

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti služby chráněného bydlení je **v ORP Děčín, dále pak v ORP Žatec, v ORP Chomutov a v ORP Lovosice**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 14 indexů.

Graf č. 26: Agregovaný ukazatel relativní potřeby chráněného bydlení v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.3. ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ

Definice podle zákona č. 108/2006 Sb.

- (1) Sociální poradenství zahrnuje:
- základní sociální poradenství,
 - odborné sociální poradenství.
- (2) Základní sociální poradenství poskytuje osobám potřebné informace přispívající k řešení jejich nepříznivé sociální situace. Sociální poradenství je základní činností při poskytování všech druhů sociálních služeb; poskytovatelé sociálních služeb jsou vždy povinni tuto činnost zajistit.
- (3) Odborné sociální poradenství je poskytováno se zaměřením na potřeby jednotlivých okruhů sociálních skupin osob v občanských poradnách, manželských a rodinných poradnách, poradnách pro seniory, poradnách pro osoby se zdravotním postižením, poradnách pro oběti trestných činů a domácího násilí; zahrnuje též sociální práci s osobami, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností. Součástí odborného poradenství je i půjčování kompenzačních pomůcek.
- (4) Služba podle odstavce 3 obsahuje tyto základní činnosti:
- zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - sociálně terapeutické činnosti,
 - pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Jak vyplývá z podrobnější analýzy sekundárních dat, služby odborného sociálního poradenství v Ústeckém kraji se zaměřují na různé cílové skupiny klientů. Především z důvodu zajištění relevantních výstupů jsme se rozhodli rozdělit odborná sociální poradenství do dvou skupin podle zaměření jednotlivých služeb na cílové skupiny klientů. Pro jednotlivé skupiny služeb odborného sociálního poradenství jsme pak využili rozdílných vstupních indikátorů, které vstupovaly do výpočtu indexů potřebnosti konkrétní skupiny služeb odborného sociálního poradenství v jednotlivých lokalitách (ORP)⁴⁴.

Podle typu cílových skupin klientů (zaměření služeb odborného sociálního poradenství) rozlišujeme dva typy agregací, které charakterizují potřebnost služeb odborného sociálního poradenství v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.

A) OSOBY V KRIZI, OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM, OSOBY OHROŽENÉ NÁVYKOVÝMI LÁTKAMI, OSOBY UŽÍVAJÍCÍ NÁVYKOVÉ LÁTKY, IMIGRANTI.

B) OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM.

⁴⁴ Je zřejmé, že pro identifikaci míry potřebnosti služeb odborného sociálního poradenství v návaznosti na cílové skupiny např. zdravotně postižených osob vstupovaly do výpočtu indexů potřebnosti jiné vstupní indikátory než u služeb odborného sociálního poradenství, které se primárně zaměřují na osoby v krizi, osoby ohrožené závislostmi na návykových látkách apod.

IV.3.1. ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ PRO CÍLOVOU SKUPINU „A“

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 32.

Tabulka č. 32 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro odborné sociální poradenství pro cílovou skupinu „A“.⁴⁵

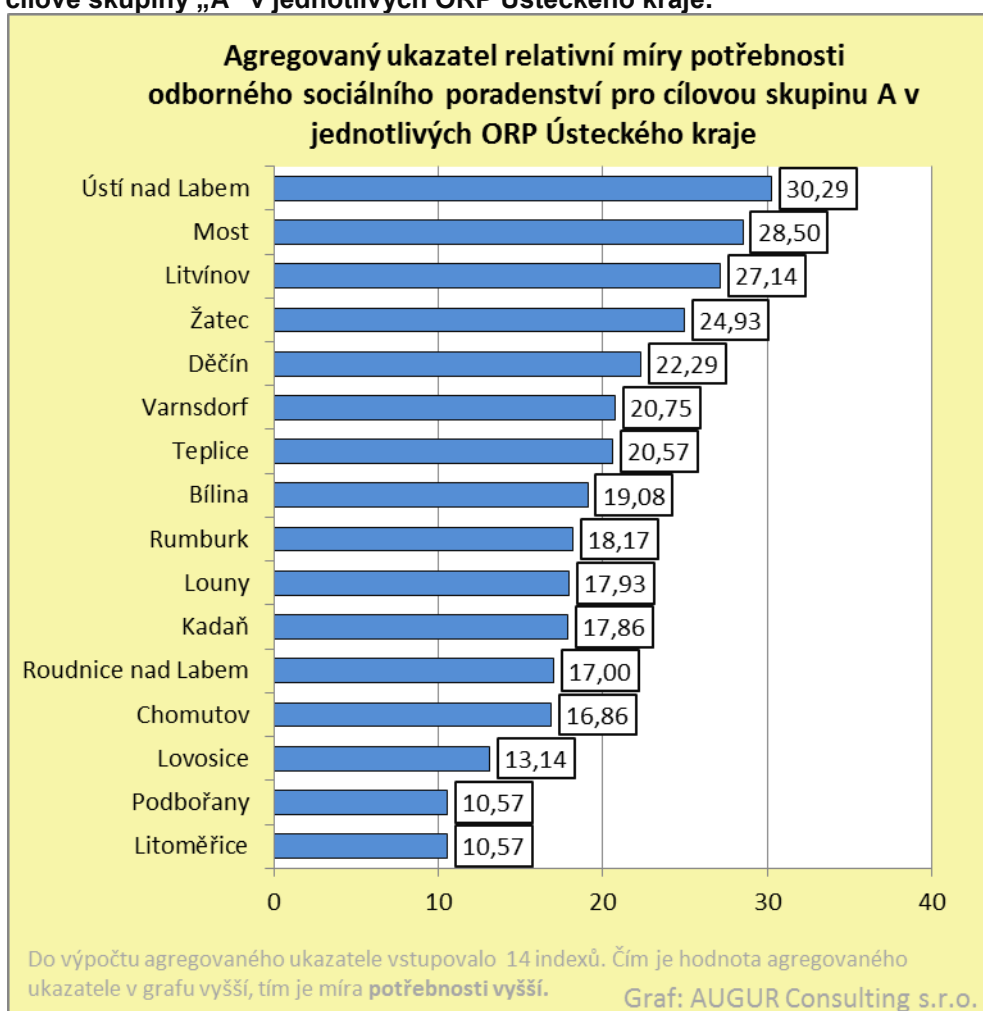
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index objemu příspěvků na živobytí v Kč.	Celkový objem příspěvků na živobytí v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu doplatků na bydlení v Kč.	Celkový objem doplatků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu příspěvků na bydlení v Kč.	Celkový objem příspěvků na bydlení v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index objemu mimořádné okamžité pomoci v Kč.	Celkový objem mimořádné okamžité pomoci v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index rozvodovosti.	Počet rozvodů / počet obyvatel v dané ORP.	ČSÚ	2012	ORP	2
Index emigrace.	Počet vystěhovalých / (počet vystěhovalých + počet přistěhovaných).	ČSÚ	2012	ORP	1
Index obecné kriminality.	Počet trestných činů obecné kriminality / Počet obyvatel v daném ORP.	Policie ČR	2013	ORP	3
Index počtu uchazečů o práci.	Počet uchazečů o práci / Počet obyvatel v daném ORP.	ÚP	2011	ORP	3
Index dlouhodobé nezaměstnanosti.	Počet uchazečů o práci zaregistrovaných na ÚP déle než 12 měsíců / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Noví pacienti ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na alkoholu.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na alkoholu / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	2
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Noví pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách.	ÚZIS	2012	ORP	2

⁴⁵ Na výše uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index výskytu osob ambulantně léčených ze závislosti na psychoaktivních látkách.	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící ze závislosti na psychoaktivních látkách / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2012	ORP	2
--	---	------	------	-----	---

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti služby odborného sociálního poradenství pro cílovou skupinu „A“ je ve správním obvodu **ORP Ústí nad Labem, dále pak v ORP Most, v ORP Litvínov a v ORP Žatec**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 14 indexů.

Graf č. 27: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti odborného sociálního poradenství pro osoby z cílové skupiny „A“ v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



IV.3.2. ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ PRO CÍLOVOU SKUPINU „B“

Do výpočtu agregovaného ukazatele vstupovaly jednotlivé indexy s určitými váhami. Jejich přehled, spolu s výpočtem indexu, zdrojem vstupních dat a aktuálností dat je znázorněn v tabulce č. 33.

Tabulka č. 33 – Indexy vstupující do výpočtu agregovaného ukazatele pro odborné sociální poradenství pro cílovou skupinu „B“.⁴⁶

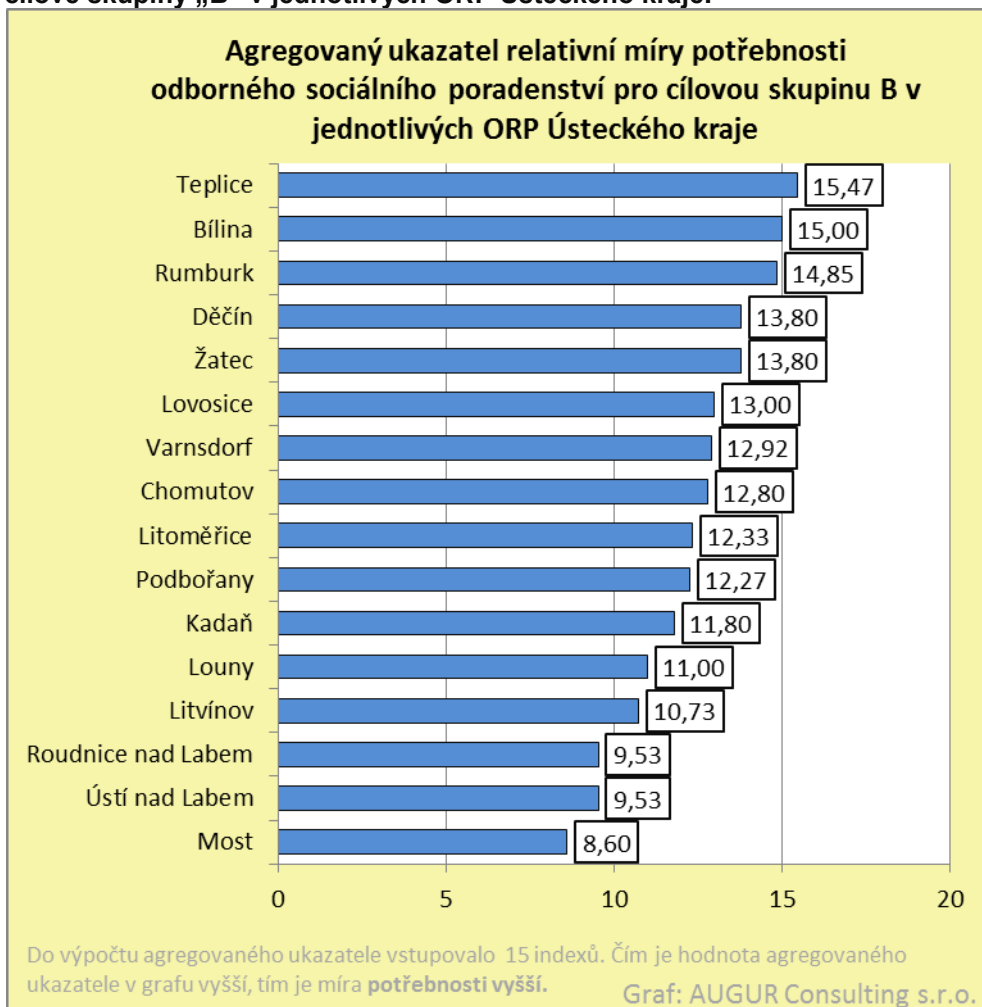
Index	Výpočet indexu	Zdroj vstupních dat	Aktuálnost dat	Geografické vymezení indexu	Váha
Index počtu uchazečů o práci – OZP.	Počet uchazečů o práci – z toho OZP / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index chráněných pracovních míst pro OZP.	Počet chráněných pracovních míst v chráněných pracovních dílnách pro osoby se zdravotním postižením / Počet obyvatel v daném okrese.	ÚP	2013	okres	3
Index počtu držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením.	Celkový počet držitelů průkazů osoby se zdravotním postižením / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů TP.	Celkový počet držitelů TP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP.	Celkový počet držitelů ZTP průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index počtu držitelů průkazů ZTP/P.	Celkový počet držitelů ZTP/P průkazů / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2011	okres	3
Index stáří.	Počet obyvatel starších 65 let / Počet obyvatel v daném ORP	ČSÚ	2012	ORP	1
Index počtu vyplacených invalidních důchodů třetího stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů třetího stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů druhého stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů druhého stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index počtu vyplacených invalidních důchodů prvního stupně.	Celkový počet vyplacených invalidních důchodů prvního stupně / počet obyvatel v okrese.	ČSÚ	2012	okres	3
Index objemu příspěvku na péči v Kč	Celkový objem příspěvků na péči v Kč za kalendářní rok / počet obyvatel v dané ORP.	ÚP	2013	ORP	3
Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní dg. G30/ všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení se základní dg. G30.	ÚZIS	2013	ORP	1

⁴⁶ Na výše uvedená schémata výpočtů komparativní potřebnosti sociálních služeb disponuje AUGUR Consulting ochrannou známkou © 2013 AUGUR-MINSS (monitoring indexes of need for social services), zaregistrovanou u Úřadu průmyslového vlastnictví.

Index nárůstu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Noví pacienti ambulantně léčení se základní F01-F03 / všichni pacienti v daném roce ambulantně léčení F01-F03.	ÚZIS	2013	ORP	1
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. G30 (Alzheimerovou nemocí)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se se základní diagnózou G30 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	1
Index výskytu pacientů ambulantně léčených se základní dg. F01-F03 (vaskulární a neurčená demence)	Všichni pacienti v daném roce ambulantně se léčící se základní dg. F01-F03 / počet obyvatel v daném ORP.	ÚZIS	2013	ORP	1

Jak vyplývá z výsledků uvedených v následujícím grafu, největší míra relativní potřebnosti služby odborného sociálního poradenství pro cílovou skupinu „B“ je v **ORP Teplice**, dále pak v **ORP Bílina**, v **ORP Rumburk** a v **ORP Děčín**. Do výpočtu agregovaných ukazatelů prezentovaných v následujícím grafu vstupovalo celkem 15 indexů.

Graf č. 28: Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti odborného sociálního poradenství pro osoby z cílové skupiny „B“ v jednotlivých ORP Ústeckého kraje.



V. SHRnutí HLAVNÍCH ZJIŠTĚNÍ

Aktualizace analýzy potřebnosti sociálních služeb v Ústeckém kraji je součástí projektu „QUALITAS PRO PRAXIS“, registrační číslo CZ.1.04/3.1.00/05,00079, financovaného dotací poskytnutou v rámci operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost Evropského sociálního fondu. Projekt byl realizován v období od června do září 2014.

Cílem bylo mj. sofistikovaným a vědeckým přístupem analyzovat relativní potřebnost sociálních služeb a prostřednictvím indikátorů a z nich kvantifikovaných indexů - agregovaných ukazatelů, porovnat tzv. míru relativní potřebnosti sociálních služeb v jednotlivých lokalitách (ORP) Ústeckého kraje. Na základě výběru relevantních indikátorů byly srovnávány indexy, které bezprostředně vypovídají o trendech a míře výskytu nebo potenciálním výskytu konkrétních sociálních jevů a sociálních problémů v konkrétních územích obcí III. typu.

Komunitní plány sociálních služeb v jednotlivých ORP, jak vyplývá z desk research, kumulují řadu pocíťovaných a deklarovaných potřeb různých cílových skupin obyvatel v sociální oblasti. V tomto smyslu je také úloha komunitního plánování sociálních služeb na lokální úrovni nezastupitelná.

V rámci realizovaných analýz jsme však kladli důraz především na komparativní rovinu identifikace relativní potřebnosti sociálních služeb v územích obcí III. typu Ústeckého kraje. Na jedné straně výsledky agregací relevantních ukazatelů a indikátorů charakterizují exaktně relativní – komparativní míru potřebnosti konkrétních služeb v konkrétních sledovaných lokalitách (ORP), na straně druhé nemohou v sobě obsahovat všechny ukazatele, např. ukazatele potenciálu využívat místně specifická řešení sociálních jevů či provázanost sociální sféry s dalšími souvisejícími segmenty (zdravotnictví, školství, trh práce atd.). Proto je potřeba nahlížet zprostředkované výsledky s určitým odstupem a v celém kontextu. Je potřeba nahlížet výsledky analýz jako exaktně dosažené, ale nikoli dogmaticky. Jedná se o souhrn „relativních“ ukazatelů, hodnot, dat a informací.

Bylo by ze strany AUGUR Consulting laciné, neprofesionální a zavádějící uvádět např. konkrétní čísla absentujících kapacit u konkrétních sociálních služeb v příslušných lokalitách. Tato nejsou zpravidla schopni nebo ochotni pocíťově kvalifikovaně odhadnout ani lokální komunikační partneři. Žádný typ sociálněvědní analýzy nedokáže vzhledem ke značné dynamice jevů v sociální oblasti kvantifikovat přesná čísla potřebnosti sociálních služeb. Kapacita příslušné služby je z velké části závislá na ochotě a motivaci klientů nebo potenciálních klientů tuto službu reálně využívat. V tomto smyslu se zásadně liší služby sociální prevence a sociální péče. U služeb sociální péče lze lépe sledovat některé objektivní indikátory.

Jak dokládají odpovědi řady komunikačních partnerů nejen z Ústeckého kraje, ale také z řady jiných krajů a obcí, kde naše společnost AUGUR Consulting realizovala obdobná šetření, potřebnost některých sociálních služeb, např. azylových domů, nocleháren atd., tedy především služeb sociální prevence, má nezanedbatelný politický rozměr. Chceme tím dokumentovat skutečnost, že zatímco např. v konkrétní obci III. typu je podle komparativního sledování potřebnosti vybraných sociálních služeb vyšší agregovaný ukazatel potřebnosti u vybrané služby sociální prevence než v jiné lokalitě v rámci Ústeckého kraje, tak deklarovaná – artikulovaná potřebnost konkrétní služby sociální prevence je paradoxně vyšší v obci, kde byla identifikována nižší míra komparativní potřebnosti. Vysvětlením je jiné nastavení „politické“ poptávky v rámci jednotlivých obcí III. typu pro stanovení úrovně, rozsahu a potřebnosti konkrétních služeb.

Právě v návaznosti na výše uvedená konstatování má uplatnění komparativního přístupu při sledování potřebnosti konkrétních sociálních služeb svůj nezastupitelný význam, protože předkládá nedogmaticky sumu exaktně pořízených dat, vyhodnocených jednotně pro všechny lokality Ústeckého kraje.

Východiskem pro uplatnění matematicko-statistického modelu výpočtů indexů a jejich agregací byla operacionalizace tzv. definic jednotlivých druhů sociálních služeb v návaznosti na zákon č. 108/2006 Sb.⁴⁷ Operacionalizace definic jednotlivých druhů registrovaných sociálních služeb a sociálních jevů nekončila abstraktními pojmy⁴⁸, ale zcela konkrétními indikátory, které navíc mohly nabývat zcela exaktních kvantifikací v návaznosti na relevantní dostupné datové zdroje⁴⁹. Do agregací jednotlivých druhů sociálních služeb tedy vstupovaly indikátory a z nich vypočítané indexy, které vyšly z operacionalizace definic⁵⁰ a byly reálně dohledatelné z datových zdrojů – tedy reálně existovaly⁵¹. Výčet indexů, které vstupují do výpočtů agregací pro jednotlivé druhy registrovaných sociálních služeb, byl široce diskutován nejen v rámci řešitelského týmu, ale i s některými dalšími odborníky na sociální práci a sociální politiku. Výsledkem je kompromis při výběru indikátorů i způsobu výpočtů agregací⁵².

⁴⁷ Viz kapitola IV. závěrečné zprávy.

⁴⁸ Např. neuspokojivé rodinné zázemí, neuspokojivé bydlení nebo nezaměstnanost.

⁴⁹ Např. počty příspěvků na bydlení, počty doplatků na bydlení, počty dávek v hmotné nouzi, počty dlouhodobě nezaměstnaných atd.

⁵⁰ Jednotlivých druhů sociálních služeb podle zákona č. 108/2006 Sb.

⁵¹ Cílem bylo zajistit longitudinálnost celého projektu sledování relativní potřebnosti sociálních služeb v Ústeckém kraji. Bylo by irelevantní zahrnovat do výpočtů agregací ukazatele – indikátory, které se nesledují např. ve všech ORP nebo se nesledují pravidelně.

⁵² Změna nastavení výpočtových vzorců však není složitá záležitost a v případě zájmu zadavatele je možné učinit např. modelové výpočty při zohlednění jiného výběru indikátorů, stejně jako např. jiné nastavení vah pro konkrétní indikátory nebo indexy.

Jak vyplývá z analýz, největší míra relativní potřebnosti služeb sociální prevence – **azylové domy, noclehárny i nízkoprahová denní centra** je v ORP Ústí nad Labem, dále pak v ORP Most, v ORP Litvínov a v ORP Žatec.

Největší míra relativní potřebnosti služby **nízkoprahová zařízení pro děti a mládež** je v ORP Ústí nad Labem, dále pak v ORP Most, v ORP Varnsdorf a v ORP Roudnice nad Labem.

Největší míra relativní potřebnosti služby **sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi** je v ORP Ústí nad Labem, dále pak v ORP Most, v ORP Žatec a v ORP Varnsdorf.

Největší míra relativní potřebnosti **intervenčních center** je v ORP Ústí nad Labem, dále pak v ORP Most, v ORP Varnsdorf a v ORP Litvínov.

Největší míra relativní potřebnosti **sociálně aktivizačních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením** je v ORP Teplice, dále pak v ORP Lovosice, v ORP Teplice a v ORP Rumburk. Největší míra relativní potřebnosti služeb **sociálně terapeutických dílen** je v ORP Teplice, dále pak v ORP Rumburk, v ORP Chomutov a v ORP Bílina.

Jak vyplývá z podrobnější analýzy sekundárních dat, **služby sociální rehabilitace** se v Ústeckém kraji zaměřují na různé cílové skupiny klientů. Především z důvodu zajištění relevantních výstupů jsme se rozhodli rozdělit služby sociální rehabilitace do dvou skupin podle zaměření jednotlivých služeb na cílové skupiny klientů. Pro jednotlivé skupiny služeb sociální rehabilitace jsme pak využili rozdílných indikátorů, které vstupovaly do výpočtu indexů potřebnosti konkrétní skupiny služeb sociální rehabilitace v jednotlivých lokalitách (ORP). Podle typu cílových skupin klientů (zaměření služeb sociální rehabilitace) rozlišujeme dva typy agregací, které charakterizují potřebnost služeb sociální rehabilitace v jednotlivých ORP Ústeckého kraje: A) osoby v krizi, osoby ohrožené sociálním vyloučením apod. a B) osoby se zdravotním postižením. Největší míra relativní potřebnosti služeb **sociální rehabilitace pro osoby z cílové skupiny „A“** je v ORP Ústí nad Labem, dále pak v ORP Most, v ORP Litvínov a v ORP Žatec. Největší míra relativní potřebnosti služeb **sociální rehabilitace pro osoby z cílové skupiny „B“** je v ORP Teplice, dále pak v ORP Bílina, v ORP Rumburk a v ORP Žatec. Ve stejných správních obvodech jako u sociální rehabilitace pro osoby z cílové skupiny „B“ je i největší míra relativní potřebnosti **tlumočnických služeb**.

Největší míra relativní potřebnosti služeb **kontaktních center, ale také terénních programů** je v ORP Ústí nad Labem, dále v ORP Most, v ORP Litvínov a v ORP Žatec. U **terapeutických komunit** je největší míra relativní potřebnosti v ORP Ústí nad Labem, dále v ORP Most, v ORP Žatec a v ORP Litvínov.

U služeb sociální péče je největší míra relativní potřebnosti služeb **osobní asistence** v ORP Teplice, dále pak v ORP Děčín, v ORP Rumburk a v ORP Kadaň.

Největší míra relativní potřebnosti **průvodcovských a předčitatelských služeb** je v ORP Teplice, dále pak v ORP Rumburk, v ORP Bílina a v ORP Žatec.

Největší míra relativní potřebnosti služby **podpora samostatného bydlení** je v ORP Teplice, dále pak v ORP Bílina, v ORP Rumburk a v ORP Kadaň.

Největší míra relativní potřebnosti služby **center denních služeb** je v ORP Teplice, dále pak v ORP Děčín, v ORP Rumburk a v ORP Lovosice.

Největší míra relativní potřebnosti služby **domovy pro osoby se zdravotním postižením** je v ORP Teplice, dále pak v ORP Rumburk, v ORP Děčín a v ORP Kadaň.

Největší míra relativní potřebnosti služby **domovy pro seniory** je v ORP Teplice, dále pak v ORP Děčín, v ORP Lovosice a v ORP Rumburk.

Největší míra relativní potřebnosti **odlehčovacích služeb** je v ORP Děčín, dále v ORP Teplice, v ORP Rumburk a v ORP Žatec.

Největší míra relativní potřebnosti služeb **pečovatelské služby** je v ORP Děčín, dále pak v ORP Teplice, v ORP Lovosice a v ORP Rumburk.

Největší míra relativní potřebnosti služby **denních stacionářů i týdenních stacionářů** je v ORP Děčín, dále pak v ORP Žatec, v ORP Podbořany a v ORP Teplice.

Největší míra relativní potřebnosti služby **domovy se zvláštním režimem** je v ORP Děčín, dále pak v ORP Žatec, v ORP Podbořany a v ORP Lovosice.

Největší míra relativní potřebnosti služby **chráněné bydlení** je v ORP Děčín, dále pak v ORP Žatec, v ORP Chomutov a v ORP Lovosice.

Podle typu cílových skupin klientů (zaměření služeb odborného sociálního poradenství) rozlišujeme dva typy agregací ukazatelů, které charakterizují potřebnost služeb odborného sociálního poradenství v jednotlivých lokalitách Ústeckého kraje: A) osoby v krizi, osoby ohrožené sociálním vyloučením, osoby ohrožené návykovými látkami, osoby užívající návykové látky a imigranti, a B) osoby se zdravotním postižením.

Největší míra relativní potřebnosti služby **odborné sociální poradenství pro cílovou skupinu „A“** je v ORP Ústí nad Labem, dále pak v ORP Most, v ORP Litvínov a v ORP Žatec. Největší míra relativní potřebnosti služby **odborného sociálního poradenství pro cílovou skupinu „B“** je v ORP Teplice, dále pak v ORP Bílina, v ORP Rumburk a v ORP Děčín.

ZÁVĚREM

Společnost AUGUR Consulting se snažila v rámci řešení zakázky uplatnit svůj odborný a organizační potenciál. Věříme, že zprostředkované výstupy budou ze strany zadavatele vnímány jako zajímavá zpětná vazba využitelná v procesu KPSS a při další optimalizaci sítě sociálních služeb na území Ústeckého kraje.

VI. PŘÍLOHY

VI.1. Seznam tabulek

TABULKA Č. 1: DOSTUPNOST A ZDROJE DAT.....	9
TABULKA Č. 2: JEDNOTLIVÉ DRUHY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PODLE ZÁKONA Č. 108/2006 SB.	19
TABULKA Č. 3: POČET SLUŽEB SOCIÁLNÍ PREVENCE V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE	21
TABULKA Č. 4: POČET SLUŽEB SOCIÁLNÍ PÉČE V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE	21
TABULKA Č. 5: POČET SLUŽEB ODBORNÉHO SOCIÁLNÍHO PORADENSTVÍ V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE	22
TABULKA Č. 6 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO AZYLOVÉ DOMY.	27
TABULKA Č. 7 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO NOCLEHÁRNÝ.	30
TABULKA Č. 8 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO NÍZKOPRAHOVÁ DENNÍ CENTRA.	32
TABULKA Č. 9 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO NÍZKOPRAHOVÉ ZAŘÍZENÍ PRO DĚTI A MLÁDEŽ....	34
TABULKA Č. 10 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO SOCIÁLNĚ AKTIVIZAČNÍ SLUŽBY PRO RODINY S DĚTMI.	37
TABULKA Č. 11 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO INTERVENČNÍ CENTRA.	40
TABULKA Č. 12 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO SOCIÁLNĚ AKTIVIZAČNÍ SLUŽBY PRO SENIORY A OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM.	43
TABULKA Č. 13 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO SOCIÁLNĚ TERAPEUTICKÉ DÍLNY.	46
TABULKA Č. 14 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO SOCIÁLNÍ REHABILITACI PRO CÍLOVOU SKUPINU „A“	49
TABULKA Č. 15 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO SOCIÁLNÍ REHABILITACI PRO CÍLOVOU SKUPINU „B“	51
TABULKA Č. 16 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO TLUMOČNICKÉ SLUŽBY.	53
TABULKA Č. 17 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO KONTAKTNÍ CENTRA.	55
TABULKA Č. 18 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO TERÉNNÍ PROGRAMY.	57
TABULKA Č. 19 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO TERAPEUTICKÉ KOMUNITY.	59
TABULKA Č. 20 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO OSOBNÍ ASISTENCI.	61
TABULKA Č. 21 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO PEČOVATELSKOU SLUŽBU.	63
TABULKA Č. 22 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO PRŮVODCOVSKÉ A PŘEDČITATELSKÉ SLUŽBY.	66
TABULKA Č. 23 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO PODPORU SAMOSTATNÉHO BYDLENÍ.	68
TABULKA Č. 24 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO ODLEHČOVACÍ SLUŽBY.	70
TABULKA Č. 25 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO CENTRA DENNÍCH SLUŽEB.	73
TABULKA Č. 26 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO DENNÍ STACIONÁŘE.	75
TABULKA Č. 27 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO TÝDENNÍ STACIONÁŘE.	78
TABULKA Č. 28 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO DOMOVY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM.	81
TABULKA Č. 29 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO DOMOVY PRO SENIORY.	83
TABULKA Č. 30 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO DOMOVY SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM.	85
TABULKA Č. 31 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO CHRÁNĚNÉ BYDLENÍ.	88
TABULKA Č. 32 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ PRO CÍLOVOU SKUPINU „A“	92
TABULKA Č. 33 – INDEXY VSTUPUJÍCÍ DO VÝPOČTU AGREGOVANÉHO UKAZATELE PRO ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ PRO CÍLOVOU SKUPINU „B“	94

VI.2. Seznam grafů

GRAF Č. 1: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI AZYLOVÝCH DOMŮ V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	29
GRAF Č. 2: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI NOCLEHÁREN V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	31
GRAF Č. 3: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI NÍZKOPRAHOVÝCH DENNÍCH CENTER V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	33
GRAF Č. 4: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI NÍZKOPRAHOVÝCH CENTER PRO DĚTI A MLÁDEŽ V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	36
GRAF Č. 5: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI SOCIÁLNĚ AKTIVIZAČNÍCH SLUŽEB PRO RODINY S DĚTMI V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	39
GRAF Č. 6: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI INTERVENČNÍCH CENTER V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	42
GRAF Č. 7: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI SOCIÁLNĚ AKTIVIZAČNÍCH SLUŽEB SENIORY A OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM V JEDNOTLIVÝCH OKRESECH ÚSTECKÉHO KRAJE.	45
GRAF Č. 8: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI SOCIÁLNĚ TERAPEUTICKÝCH DÍLEN V JEDNOTLIVÝCH OKRESECH ÚSTECKÉHO KRAJE.	47
GRAF Č. 9: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI SOCIÁLNÍ REHABILITACE PRO OSOBY Z CÍLOVÉ SKUPINY „A“ V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	50
GRAF Č. 10: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI SOCIÁLNÍ REHABILITACE PRO OSOBY Z CÍLOVÉ SKUPINY „B“ V JEDNOTLIVÝCH OKRESECH ÚSTECKÉHO KRAJE.	52
GRAF Č. 11: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI TLUMOČNICKÝCH SLUŽEB V JEDNOTLIVÝCH OKRESECH ÚSTECKÉHO KRAJE.	54
GRAF Č. 12: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI KONTAKTNÍCH CENTER V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	56
GRAF Č. 13: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI TERÉNNÍCH PROGRAMŮ V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE. ...	58
GRAF Č. 14: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI TERAPEUTICKÝCH KOMUNIT V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	60
GRAF Č. 15: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI OSOBNÍ ASISTENCE V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	62
GRAF Č. 16: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI PEČOVATELSKÉ SLUŽBY V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	65
GRAF Č. 17: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI PRŮVODCOVSKÝCH A PŘEDČITATELSKÝCH SLUŽEB V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	67
GRAF Č. 18: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI PODPORY SAMOSTATNÉHO BYDLENÍ V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	69
GRAF Č. 19: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI ODLEHČOVACÍCH SLUŽEB V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE. .	72
GRAF Č. 20: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI CENTER DENNÍCH SLUŽEB V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	74
GRAF Č. 21: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI DENNÍCH STACIONÁŘŮ V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	77
GRAF Č. 22: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI TÝDENNÍCH STACIONÁŘŮ V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE. .	80
GRAF Č. 23: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI DOMOVŮ PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	82
GRAF Č. 24: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI DOMOVŮ PRO SENIORY V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	84
GRAF Č. 25: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI DOMOVŮ SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	87
GRAF Č. 26: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI CHRÁNĚNÉHO BYDLENÍ V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE. ...	90
GRAF Č. 27: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI ODBORNÉHO SOCIÁLNÍHO PORADENSTVÍ PRO OSOBY Z CÍLOVÉ SKUPINY „A“ V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	93
GRAF Č. 28: AGREGOVANÝ UKAZATEL RELATIVNÍ POTŘEBNOSTI ODBORNÉHO SOCIÁLNÍHO PORADENSTVÍ PRO OSOBY Z CÍLOVÉ SKUPINY „B“ V JEDNOTLIVÝCH ORP ÚSTECKÉHO KRAJE.	96