



AKČNÍ PLÁN rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2018



**Prováděcí plán Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb
v Ústeckém kraji na období 2016–2018**

Krajský úřad Ústeckého kraje
odbor sociálních věcí

listopad 2017

**OBSAH**

I.	ÚVOD	4
	1.1 Strategické dokumenty kraje vstupující do procesu střednědobého plánování	8
II.	FINANČNÍ PLÁNOVÁNÍ	14
	2.1 Financování sociálních služeb v Ústeckém kraji	15
	2.1.1 Dotační programy kraje pro rok 2017	15
	2.1.2 Dotační programy kraje pro rok 2018	26
	2.1.3 Realizované individuální projekty kraje	27
	2.1.4 Projekty z oblasti zaměstnanosti	29
	2.2 Financování příspěvkových organizací kraje	32
III.	SOCIÁLNÍ SLUŽBY	33
IV.	REGIONY ÚSTECKÉHO KRAJE	34
	4.1 Region Děčínsko	36
	4.1.1 Oblast služeb sociální péče regionu Děčínsko	
	4.1.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Děčínsko	
	4.2 Region Chomutovsko	55
	4.2.1 Oblast služeb sociální péče regionu Chomutovsko	
	4.2.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Chomutovsko	
	4.3 Region Litoměřicko	75
	4.3.1 Oblast služeb sociální péče regionu Litoměřicko	
	4.3.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Litoměřicko	
	4.4 Region Lounsko	96
	4.4.1 Oblast služeb sociální péče regionu Lounsko	
	4.4.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Lounsko	
	4.5 Region Mostecko	115
	4.5.1 Oblast služeb sociální péče regionu Mostecko	
	4.5.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Mostecko	
	4.6 Region Šluknovský výběžek	136
	4.6.1 Oblast služeb sociální péče regionu Šluknovský výběžek	
	4.6.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Šluknovský výběžek	
	4.7 Region Teplicko	161
	4.7.1 Oblast služeb sociální péče regionu Teplicko	
	4.7.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Teplicko	
	4.8 Region Ústecko	180
	4.8.1 Oblast služeb sociální péče regionu Ústecko	
	4.8.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Ústecko	
	4.9 Sociální služby s nadregionální působností	199

PŘÍLOHA: Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018
(ZÚK č. usnesení 028/9Z/2017 ze dne 11.12.2017)
Rozvojová síť sociálních služeb Ústeckého kraje



Garant

odbor sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje

Zpracovatelský tým

Mgr. Ivana Vlasáková

e-mail: vlaskova.i@kr-ustecky.cz

Ing. Dagmar Vávrová

e-mail: vavrova.d@kr-ustecky.cz

Bc. Eva Feltlová

e-mail: feltlova.e@kr-ustecky.cz

Pracovní skupiny v regionech

Proces schvalování

Rada Ústeckého kraje č. usnesení 040/28R/2017 ze dne 22.11.2017

Zastupitelstvo Ústeckého kraje č. usnesení 028/9Z/2017 ze dne 11.12.2017

Elektronická verze dokumentu:

<http://www.kr-ustecky.cz/strednedoby-plan-rozvoje-socialnich-sluzeb-v-usteckem-kraji/ds-73560/p1=204396>

Text neprošel jazykovou a grafickou úpravou.



I. ÚVOD

Hlavním strategickým dokumentem pro sociální oblast Ústeckého kraje je „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2016–2018“ (dále jen „SPRSS“), který byl schválen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 29.06.2015 usnesením č. 117/23Z/2015. Od roku 2015 jsou schvalovány prováděcí dokumenty tohoto plánu vždy na období jednoho roku tzv. „Akční plány rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na příslušný rok“ (dále jen „Akční plán“). Tyto prováděcí dokumenty jsou jedním z nejdůležitějších nástrojů kraje pro tvorbu kvalitní, efektivní a dostupné sítě sociálních služeb se zohledněním požadavků Evropské unie v sociální oblasti.

Rozvoj sociálních služeb v Ústeckém kraji probíhá v souladu s prioritami programového prohlášení koaličních stran v Ústeckém kraji na volební období 2016–2020 v oblasti sociálních služeb a podpory rodiny. Záměrem kraje je zpracování Akčního plánu, který deklaruje strategii kraje v oblasti sociálních služeb, podpory rodiny a řízení základní sítě služeb na jeho území na období jednoho roku. Souhrn místně dostupných sociálních služeb v dostatečné kapacitě a kvalitě, které jsou v souladu se zjištěnými potřebami osob na území kraje, dostupnými finančními a jinými zdroji, tvoří **Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje 2016–2018** (dále jen „Základní síť kraje“), která je přílohou tohoto dokumentu. Další přílohu tohoto dokumentu tvoří **Rozvojová síť sociálních služeb Ústeckého kraje**, která je přehledem služeb a jejich rozvojových kapacit v souvislosti s čerpáním finančních prostředků z evropských zdrojů, apod.

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

V souladu s touto strategií byl v roce 2017 vytvořen dokument **„Věcné vyhodnocení plnění cílů a změny kapacit na rok 2018“**. Dokument byl zpracován jako podklad pro definování optimálních okamžitých kapacit na rok 2018 na základě věcného vyhodnocení plnění cílů roku 2017 a zpracování změn kapacit na rok 2017. Tento dokument byl schválen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 26.06.2017 usnesením č. 022/6Z/2017. Přílohu dokumentu tvořila „Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje 2016–2018“ (schválená usnesením ZÚK č.022/6Z/2017 dne 26.06.2017).

Dokument byl zpracován v souladu s „Minimálními kritérii kvality plánování rozvoje sociálních služeb na krajské úrovni“. V rámci evaluace implementační fáze procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb kraje byl v materiálu vyhodnocen průběh plnění definovaných cílů, byla popsána aktuální situace v oblasti sociálních služeb v jednotlivých regionech kraje a byly zpracovány veškeré změny u poskytovatelů sociálních služeb k 30.06.2017. Z celkového počtu 45 definovaných cílů v oblasti sociální péče byly splněny 2 cíle a částečně splněno 11 cílů. Ze stanovených 51 cílů v oblasti sociální prevence a odborného sociálního poradenství byly splněny 3 cíle a částečně splněno 11 cílů.

Pro potřeby aktualizace Základní sítě kraje byla v roce 2016 vytvořena **„Metodika zajištění sítě sociálních služeb Ústeckého kraje“** (dále jen „Metodika zajištění sítě kraje“). Metodika zajištění sítě kraje upravuje proces aktualizace Základní sítě kraje, s tím související podávání a hodnocení žádostí o zařazení sociální služby do Základní sítě kraje na dané období, stanovuje povinnosti poskytovatele zařazeného v Základní síti kraje. Poslední aktualizace Metodiky zajištění sítě kraje byla schválena usnesením Zastupitelstvem Ústeckého kraje č. 022/6Z/2017 dne 26.06.2017.

Kapacity zařazené do Základní sítě kraje mohou být financovány v rámci dotačních titulů vyhlašovaných Ústeckým krajem nebo z jiných zdrojů, např. Operačního programu Zaměstnanost



prostřednictvím koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám (dále jen „KPSVL“) ve vybraných regionech kraje nebo dalších zdrojů. V této souvislosti byla do Metodiky zajištění sítě kraje zapracována nová kapitola č. XIII s názvem „Rozvojová síť sociálních služeb Ústeckého kraje“.

V rámci věcného vyhodnocení byly vydefinovány kapacity pro „**Rozvojovou síť sociálních služeb Ústeckého kraje**“ (dále jen „Rozvojová síť kraje“). Při plánování kapacit v Akčním plánu na rok 2018 jsou uváděny odděleně optimální individuální okamžité kapacity pro poskytovatele těchto služeb financovaných z jiných zdrojů. Tyto kapacity budou v Rozvojové síti kraje pouze po dobu realizace projektu. Sociálním službám bude vydáno tzv. **Podmíněné pověření** Ústeckého kraje k zajištění dostupnosti poskytování sociální služby zařazené do Rozvojové sítě sociálních služeb Ústeckého kraje, které bude obsahovat rozsah a obsah sociální služby. Donátor přistoupí k Podmíněnému Pověření, vypočte výši vyrovnávací platby sociální služby. Výzva pro podávání žádostí o zařazení do Rozvojové sítě kraje byla vyhlášena společně s výzvou pro podávání žádostí do Základní sítě kraje.

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

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

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

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

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

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

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

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



Proces tvorby Akčního plánu

Zpracování Akčního plánu na rok 2018 probíhalo současně s aktualizací Základní sítě kraje a tvorbou Rozvojové sítě kraje.

V prvním kole aktualizace Základní sítě kraje v měsíci březnu tohoto roku podávali poskytovatelé žádosti o zařazení sociální služby do Základní sítě kraje na nově vzniklé sociální služby nebo sociální služby, u kterých navyšovali kapacitu nebo zřídili nové místo poskytování. Bylo zapracováno celkem 45 změn. Tyto změny kapacit byly zapracovány do věcného vyhodnocení, které bylo schváleno v červnu 2017.

Ve druhém kole aktualizace Základní sítě kraje, které probíhalo v měsíci srpnu, bylo přijato celkem 39 žádostí o zařazení sociální služby do Základní sítě kraje, z toho 12 žádostí o zařazení nových služeb, 17 žádostí na změny kapacit, 11 žádostí o zařazení stávající sociální služby, která není zařazena do Základní sítě kraje. Dále bylo přijato 130 žádostí o změnu přepočtených úvazků. O zařazení do Rozvojové sítě kraje požádalo 12 poskytovatelů.

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

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

V druhé polovině roku 2017 probíhaly práce na tvorbě „Akčního plánu rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje na rok 2018“. Byly zahájeny přijímáním žádostí poskytovatelů v rámci druhého kola aktualizace Základní sítě kraje.

Pro stanovení priorit a cílů na rok 2018 byly jako výchozí podklad v regionech využity SWOT analýzy vypracované členy pracovních skupin pro oblast sociální péče, sociální prevence a odborného sociálního poradenství v regionech.

Obsahem Akčního plánu na rok 2018 je evaluace cílů definovaných v jednotlivých regionech na rok 2017, definované priority a stanovené cíle pro rok 2018 a podrobně rozpracované popisy služeb v jednotlivých regionech za oblast služeb sociální péče a oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství, včetně kapacit dle míst poskytování služeb. Dále také souhrnné tabulky o počtu a kapacitách sociálních služeb za jednotlivé obce s rozšířenou působností (dále jen „ORP“) a konkrétní místa poskytování v souladu s vydanými rozhodnutími o registraci služby včetně navržených optimálních individuálních okamžitých kapacit.

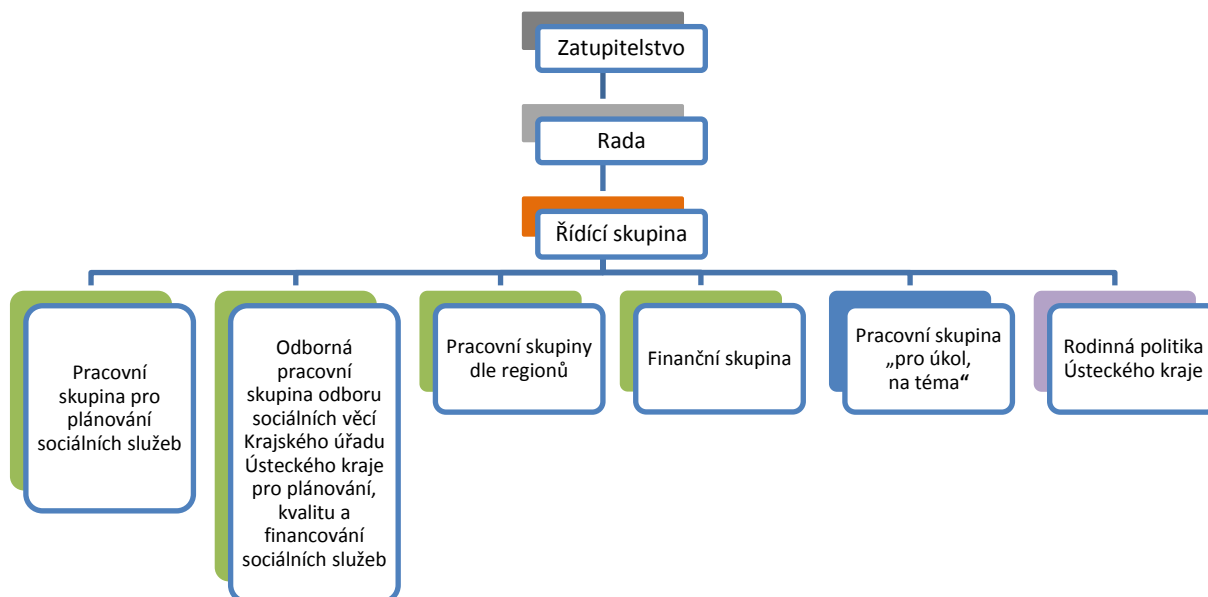


V rámci evaluace stanovených 95 cílů definovaných pro rok 2017 bylo vyhodnoceno jako částečně splněných celkem 26 cílů (9 cílů sociální péče, 17 cílů sociální prevence a odborné sociální poradenství). Nesplněno bylo celkem 49 cílů. Naplnit cíle se podařilo celkem v 6 regionech, a to v oblasti sociální péče celkem 6 cílů a v oblasti sociální prevence a odborného sociálního poradenství 14 cílů. Bližší popis evaluace cílů je uveden v jednotlivých kapitolách.

V rámci veřejného procesu připomínkování návrhu plánu v termínu od 06.–09.11.2017 nebyla přijata žádná připomínka odborné i široké laické veřejnosti. Připomínkování probíhalo způsobem umožňujícím dálkový přístup. Individuálně byly vypořádávány připomínky vzešlé z pracovních skupin v regionech a od pracovníků odboru sociálních věcí KÚÚK.

Organizační struktura procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb kraje

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





1.1 Strategické dokumenty kraje vstupující do procesu střednědobého plánování

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

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

Program rozvoje Ústeckého kraje pro období 2014–2020

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

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

Strategie prevence kriminality kraje je základním dokumentem rozvoje prevence kriminality na území kraje. Vychází z priorit Strategie prevence kriminality v České republice na období 2016–2020, platné legislativy, ale i ze zkušeností odborníků z řad veřejných institucí, poskytovatelů sociálních služeb a jiných subjektů, které působí v oblasti sociální prevence a prevence kriminality. Strategie prevence kriminality Ústeckého kraje na období 2017–2021 byla zpracována pracovní skupinou pro prevenci kriminality, která byla složena ze zástupců institucí veřejné správy působících v oblasti sociální prevence a prevence kriminality. Strategie prevence kriminality byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 20.02.2017 usnesením č. 20/3Z/2017.

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

Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018

Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018 definuje postoj Ústeckého kraje k otázkám protidrogové prevence a prevence ostatních závislostí. Vytýčuje hlavní oblasti zájmu a cíle, ke kterým by protidrogová politika kraje měla směřovat. Základním smyslem a cílem protidrogové politiky Ústeckého kraje je snižovat užívání všech typů drog i jiné závislosti a potenciální rizika a škody související se závislostmi, které mohou jednotlivcům a společnosti nastat. Krajská strategie protidrogové politiky vychází z koncepce Národní strategie protidrogové politiky a respektuje jako účinný přístup k řešení problematiky závislostí komplexní, multidisciplinární a vyvážený přístup, který vychází z celospolečenské a mezioborové spolupráce na všech úrovních. Strategie byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 16.02.2015 usnesením č. 70/21Z/2015. V rámci plnění cíle - Zajištění dostupné a kvalitní péče o osoby závislé a závislostí ohrožené v Ústeckém kraji ve všech oblastech protidrogové prevence a udržení potřebné finanční podpory je vyhlášen samostatný dotační program „Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky“. Vzhledem k tomu, že v roce 2018 končí platnost stávajícího strategického dokumentu, bude tento rok vyhodnocen a zároveň bude probíhat tvorba aktualizované strategie na další období od roku 2019.



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

Transformace psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji vychází ze „Strategie podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015–2020“, která byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 03.09.2014 usnesením č. 19/18Z/2014.

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

Dne 26.06.2017 schválilo Zastupitelstvo Ústeckého kraje svým usnesením č. 031/6Z/2017 „**Implementaci Strategie reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji**“. V rámci definovaných strategií bude Implementace reformy psychiatrické péče provázána s plánováním kapacit v rámci prováděcích dokumentů.

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

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

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

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

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

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

V rámci **5. strategie: Rozvoj provázanosti komunitních sociálních služeb s následnou sociální péčí** je navrženo rozvinout a provázat komunitní sociální služby s následnou sociální péčí pro dlouhodobě duševně nemocné pacienty/klienty, která bude reagovat na potřeby klientů v oblasti bydlení, práce, vztahů, strukturování času, sociální izolovanosti aj. Za tím účelem provázat implementaci reformy psychiatrické péče se Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje.



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

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

Vedle strategických materiálů vstupují do procesu střednědobého plánování také celostátní strategie. Dne 17.02.2016 byla usnesením vlády č. 134 schválena „**Strategie boje proti sociálnímu vyloučení na období 2016–2020**“. Tato strategie se zaměřuje na řešení a eliminaci jednoho z klíčových sociálních problémů naší společnosti, jímž je sociální vyloučení a koncentrace sociálně vyloučených osob či osob ohrožených sociálním vyloučením. Koordinace plnění strategie je v gesci odboru pro sociální začleňování Úřadu vlády ČR.

V roce 2015 byla navázána spolupráce kraje s Agenturou pro sociální začleňování (dále jen „ASZ“). „**Memorandum o spolupráci Ústeckého kraje a Agentury pro sociální začleňování – obnova**“ je uzavřeno do 31.12.2017. V rámci další spolupráce se budou definovat oblasti další spolupráce pro uzavření nového Memoranda o spolupráci.

V rámci koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám (dále jen „KPSVL“), který je nástrojem pro pomoc městům a obcím při sociálním začleňování sociálně vyloučených obyvatel z prostředků Evropských strukturálních a investičních fondů za místní podpory ASZ, budou podpořeny vybrané sociální služby v kraji. Jedná se o terénní programy, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, nízkoprahová zařízení pro děti a mládež ve věku 15+, sociální rehabilitace, odborné sociální poradenství, azylové domy a domy na půl cesty. Jednotlivé výzvy pro předkládání projektů byly vyhlášovány v tzv. vlnách. V rámci první vlny byla výzva uzavřena k 30.07.2016 a do této vlny byla zařazena města Obrnice, Dubí, Štětí, Roudnice nad Labem a Kadaň s možným čerpáním finančních prostředků v roce 2016. Do druhé vlny byla zapojena města Klášterec nad Ohří, Vejprty a Litvínov. Výzva této vlny byla uzavřena 30.10.2016. Začátkem roku 2017 byla vyhlášena třetí výzva, do které přistoupila města Děčín, Most, Postoloprty, Chomutov, Varnsdorf. Spolupráce ASZ s městem Rumburk a obcí Staré Křečany byla navázána později.

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

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

Pro zajištění kvalitní péče musí být rozvíjeny všechny druhy sociálních služeb pro seniory, aby si každý mohl zvolit dle své individuální situace a svých preferencí. Vybrat si formu péče a konkrétní službu je



možné jen na základě znalosti všech dostupných možností. Základním typem služby je poradenství, které musí být dostupné a kvalitní.

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

Dne 12.10.2016 rozhodla Rada Ústeckého kraje usnesením č. 50/122R/2016 o uzavření Memoranda o spolupráci při realizaci systémového projektu z ESF „**Implementace politiky stárnutí na krajskou úroveň**“ s Ministerstvem práce a sociálních věcí. Cílem projektu je implementace politiky přípravy na stárnutí na úroveň samosprávy, která je svou působností blíže občanům než orgány státní správy. Na jednotlivých krajích působí krajští koordinátoři, jako zaměstnanci projektu, kteří plní funkci implementačního místa politiky stárnutí pro lokální úroveň a zároveň jsou poradenským místem pro cílovou skupinu starších osob a seniorů. Jsou metodickou podporou kraje při vytváření krajských plánů přípravy na stárnutí, vytváří zpětnou vazbu pro národní úroveň, vytváří tzv. regionální platformu, zapojí do problematiky samotnou cílovou skupinu, apod. V rámci projektu bude mimo jiné řešena také podpora neformální péče v rodině.

V rámci tvorby Střednědobého plánu sociálních služeb v Ústeckém kraji a tvorby sítě sociálních služeb jsou zjišťovány potřeby seniorů v jednotlivých částech kraje a možnosti zajištění příslušné péče. Jejich potřeby jsou zjišťovány prostřednictvím pracovních skupin v regionech, které navrhují i potřebné kapacity k jejich zajištění. Zastupitelstvo Ústeckého kraje schválilo dne 16.02.2015 usnesením č. 73/21Z/2015 „**Ústecký krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2015–2018**“. Jde o koncepční dokument vycházející zejména z Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením, ratifikované Českou republikou v roce 2009. Tento dokument byl zpracován z podnětu Poradního orgánu hejtmána Ústeckého kraje pro seniory a zdravotně postižené ve spolupráci s Ústeckou krajskou radou osob se zdravotním postižením a zainteresovanými odbory Krajského úřadu Ústeckého kraje.

Zastupitelstvo Ústeckého kraje vzalo na vědomí informaci o plnění plánu dne 24.04.2017 usnesením č. 029/4Z/2017.

Pro formulaci strategie kraje v oblasti zdravotní a sociální politiky je zpracován „**Národní akční plán pro Alzheimerovu nemoc a další obdobná onemocnění na léta 2016–2019**“. Slouží jako podklad pro poskytovatele zdravotních a sociálních služeb působící v oblasti péče o pacienty s Alzheimerovou nemocí a dalšími obdobnými onemocněními, kterým poskytuje informace o prioritách a plánovaných opatřeních vlády v této oblasti

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

Řešení prostupnosti systému sociálních služeb na další služby v oblasti zdravotnictví, vzdělávání nebo pracovní rehabilitace, která je legislativně ukotvena v zákoně č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, je další strategií Ústeckého kraje. Pracovní rehabilitace je souvislá



činnost zaměřená na získání a udržení vhodného zaměstnání osoby se zdravotním postižením. Cílem pracovní rehabilitace je usnadnění vstupu osob se zdravotním postižením na otevřený trh práce a udržení stávajícího zaměstnání u osob, které kvůli zhoršení zdravotního stavu již nejsou schopny vykonávat svoji dosavadní profesi.

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

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

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

Nejdůležitější opatření Koncepce rodinné politiky:

- Bezplatné předškolní vzdělávání (mateřské školy, dětské skupiny a mikrojesle, vyjma obědů).
- Výstavba startovacích bytů pro rodiny s dětmi za 3 mld. Kč ročně.
- Podpora částečných úvazků (slevy na sociálním pojištění pro zaměstnavatele).
- Navýšení rodičovského příspěvku z 220 tisíc na alespoň 250 tisíc Kč, tak aby odpovídal navýšení minimální mzdy v minulých letech.
- Plošné fungování družin při všech základních školách včetně základních kroužků bezplatně.
- Další navýšení přídavků na dítě o 300 Kč.
- Zavedení novomanželských půjček.
- Plošné zavedení mikrojeslí.
- Zahájení debaty na úrovni tripartity o opatřeních, která by redukovala platové rozdíly dle pohlaví.
- Zavedení institutu sdíleného pracovního místa.
- Navýšení peněžitě pomoci v mateřství na 75 % předchozího příjmu.
- Přejmenování mateřské a rodičovské „dovolené“ na jiný vhodnější název.
- Úprava slevy na manželku, aby zohledňovala existenci dětí, např. přesunutí těchto finančních prostředků do rodičovského příspěvku.
- Zvýšení porodného na 15 tisíc Kč pro všechny děti a na 3,5 násobku životního minima.
- Zavedení kampaně na podporu prevence neplodnosti.
- Navýšení dotací pro prorodinné aktivity pro obce a neziskový sektor.
- Po roce 2020 zajistit dlouhodobé financování dětských skupin ze státního rozpočtu.
- Zvýšení limitu 46 hodin měsíčně v předškolním zařízení pro děti do dvou let.
- Zavedení motivačního střídacího bonusu pro otce.
- Zlidštit a zkvalitnit porodní a poporodní péči v českých nemocnicích.

Ministerstvo práce a sociálních věcí realizuje od roku 2017 systémový projekt financovaný z ESF **„Koordinace opatření na podporu sladění pracovního a rodinného života“** na úrovni krajů. Cílem projektu je zlepšit koordinaci celostátních a regionálních politik v oblasti podpory rodin, a to



prostřednictvím sítě krajských poradců a fungování celostátní a regionálních platforem. V rámci projektu je vytvořena Metodika tvorby rodinné politiky na krajské a místní úrovni a dále v každém kraji vznikl, s přihlédnutím k jeho specifikům, návrh koncepce rodinné politiky a návrh implementace konkrétních prorodinných opatření. Ústecký kraj se do tohoto projektu zapojil vzhledem ke skutečnosti, že v roce 2016 sám zahájil tvorbu koncepce rodinné politiky Ústeckého kraje. V této souvislosti vznikla odborná pracovní skupina k tvorbě koncepce rodinné politiky Ústeckého kraje, kterou schválila Rada Ústeckého kraje dne 18.05.2016 usnesením č. 58/111R/2016.



II. FINANČNÍ PLÁNOVÁNÍ

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

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

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

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

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

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



2.1 Financování sociálních služeb v Ústeckém kraji

2.1.1 Dotační programy kraje v roce 2017

Pravidla a podmínky pro poskytnutí finanční podpory, pravidla a podmínky pro čerpání, kontrolu a finanční vyúčtování poskytnuté dotace byly pro hlavní dotační program „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2017“ (dále jen „Program“) uvedeny v platné **„Metodice Ústeckého kraje pro poskytování finanční podpory poskytovatelům sociálních služeb v rámci programu Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2017“** (dále jen „Metodika pro poskytování podpory“), která byla společně s vyhlášením tohoto Programu schválena usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 108/31Z/2016 dne 05.09.2016. Pravidla a povinnosti týkající se ostatních dotačních titulů vyhlášených Ústeckým krajem jsou součástí jejich samostatných metodik.

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

V souladu s vyhlášeným Programem (včetně jeho příloh) bylo s účinností od 01.01.2017 vydáváno nové Pověření, nikoliv dodatek k Pověření, ve vazbě na změnu definování obsahu a rozsahu sociální služby v Základní síti kraje a ve vazbě na změnu v kalkulaci vyrovnávací platby (vyjmutí přiměřeného zisku z výpočtu). Pověření bylo vydáváno na subjekt nikoliv na jednotlivé identifikátory sociálních služeb. Ve výpočtu optimální výše dotace došlo k rozšíření hlavních zdrojů financování sociální služby o finanční prostředky ze strukturálních fondů EU. Při výpočtu vyrovnávací platby a optimální výše dotace nebyl její součástí přiměřený zisk a při jejím výpočtu se vycházelo z údajů vykázaných v závěrečném vyúčtování dotace za rok 2015. Pro rok 2017 došlo ke snížení administrativní náročnosti Programu, při vyúčtování dotace bylo kontrolováno, zda poskytnutá dotace nepokrývá více než 92 % celkových nákladů služby. Další změny dotačního řízení se týkaly konkrétních služeb a výchozích hodnot nákladů pro stanovení výše vyrovnávací platby, optimální výše dotace a výše jednotlivých koeficientů.

Při přípravě Programu pro rok 2017 bylo spolupracováno s vydelegovanou pracovní skupinou Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR Ústeckého kraje.



Dotační tituly kraje vyhlašované v roce 2017 lze rozdělit podle zdroje financování. U hlavního a zároveň největšího dotačního programu se jedná o přerozdělování prostředků dotace ze státního rozpočtu (MPSV) prostřednictvím kraje. Jedná se o dotační program „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2017“, který Ústecký kraj vyhlašuje na základě dotačního řízení pro kraje a Hlavní město Prahu na podporu poskytování sociálních služeb v roce 2017 (Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2017 ze dne 03.01.2017). Ostatní vyhlášené dotační tituly jsou podpořeny finančními prostředky z rozpočtu Ústeckého kraje.

Ústecký kraj podal na MPSV žádost o dotaci na podporu sociálních služeb v kraji na rok 2017 ve výši **1 649 133 094 Kč**. Dne 03.01.2017 obdržel Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2017 v celkové maximální výši **864 190 000 Kč**. Z této částky bylo minimálně **72 825 000 Kč** určeno na platy, mzdy a jejich navýšení. Dne 13.06.2017 byla Dodatkem č. 1 k Rozhodnutí č. 1 alokace pro kraj navýšena o **111 665 000 Kč** na platy, mzdy a jejich navýšení. K navýšení alokace Ústeckému kraji došlo v souvislosti se zákonným navýšením platů sociálním pracovníkům od 01.07.2017 na základě nařízení vlády č. 168/2017 Sb., kterým se mění nařízení vlády č. 564/2006 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, ve znění pozdějších předpisů.

Dne 06.10.2017 schválilo Ministerstvo financí ČR další dofinancování sociálních služeb v kontextu novelizace tohoto nařízení vlády. Tyto finanční prostředky byly určeny na pokrytí deficitu pro mzdovou a platovou sféru, tedy jak pro příspěvkové organizace krajů a obcí, tak i pro neziskový sektor. Na základě Dodatku č. 2 k Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2017 byla alokace navýšena o **79 903 105 Kč**. Z celkové alokace finančních prostředků od MPSV ve výši **1 055 758 105 Kč** byla částka minimálně **264 393 105 Kč** určena na platy, mzdy a jejich navýšení včetně všech zákonných odvodů pro všechny druhy sociálních služeb zařazených v Základní síti kraje.

Přehled dotačních prostředků ze státního rozpočtu poskytnutých Ústeckému kraji v Kč

	2014	2015	2016	2017
Dotace celkem	724 074 100	811 756 000	863 910 500	1 055 758 105*

Pozn.: Zdroj rok 2014 webový portál MPSV, dotační program MPSV podpory A.

Zdroj rok 2015–2017 evidence KÚ ÚK.

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

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

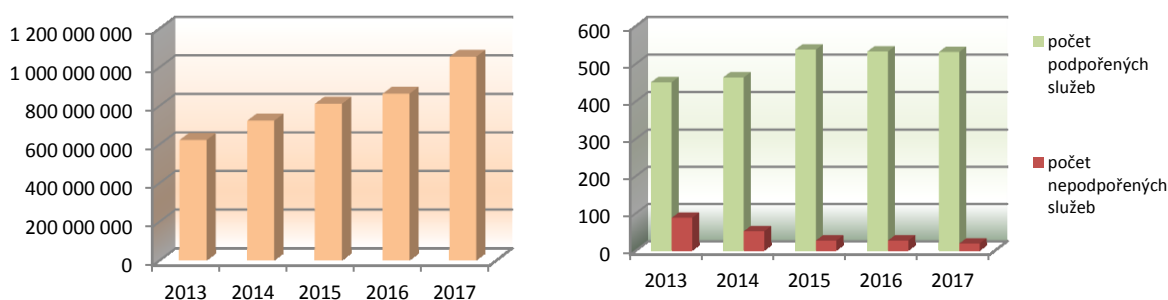
Dotační titul Ústeckého kraje „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2017“ byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 05.09.2016 usnesením č. 108/31Z/2016 dle § 10 c) zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, na podporu sociálních služeb definovaných v Zákoně o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Finanční podpora byla poskytnuta na částečné krytí vyrovnávací platby, která se týká



financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních činností sociálních služeb. Mohou být podpořeny pouze sociální služby uvedené v Akčním plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2017, tj. může být podporováno poskytování sociálních služeb, které jsou zařazeny do Základní sítě kraje.

O vyhodnocení dotačního programu na Podporu sociálních služeb v Ústeckém kraji pro rok 2017 bylo rozhodnuto usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 021/3Z/2017 ze dne 20.02.2017.

Grafické znázornění celkové výše finančních prostředků a počtu podpořených/nepodpořených služeb



Dotační program „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2017“ - dofinancování 1. kolo

Celková částka na dofinancování ve výši **34 780 922 Kč** se skládala z částky 6 025 217 Kč, kterou tvoří vratky poskytovatelů sociálních služeb, jejichž služby jsou financovány z Evropského sociálního fondu – schváleno usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 033/4Z/2017 ze dne 24.04.2017, z částky ve výši 25 484 325 Kč z vrátek poskytovatelů sociálních služeb, jejichž služby jsou financovány z dotačního programu „Podpora sociálních služeb v rámci projektu POSOSUK 2“ – schváleno usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 032/4Z/2017 ze dne 24.04.2017, z částky ve výši 2 838 200 Kč z vrátek z nově vypočítané optimální výše rozpočtů – schváleno usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 033/4Z/2017 ze dne 24.04.2017, z částky 235 000 Kč – odmítnutá dotace jedním poskytovatelů sociálních služeb z důvodu financování sociální služby z jiných zdrojů a nebyla s ním tudíž uzavřena Smlouva o poskytnutí neinvestiční dotace, z částky ve výši 197 680 Kč z vrátek poměrné části přiznané dotace od poskytovatele, který ukončil poskytování sociální služby terénní programy k 30.04.2017. Dále je zahrnuta částka 500 Kč nerozdělená z první alokace řádného termínu.

Dofinancování sociálních služeb bylo realizováno plošně, tj. pro všechny poskytovatele, kteří podali žádost v Programu v řádném termínu. V případě, že poskytovateli byla v řádném kole přidělena dotace odpovídající jeho požadavku v žádosti o poskytnutí dotace, nebyly mu již přiděleny finanční prostředky při dofinancování.



Dofinancování - mimořádný termín

V souvislosti s navýšením alokace finančních prostředků určených na podporu sociálních služeb přistoupil Ústecký kraj k vyhlášení **mimořádného termínu** pro podávání žádosti o finanční podporu od 01.07.2017. Finanční prostředky na dofinancování ve výši **111 655 000 Kč** byly určeny pouze na platy, mzdy a jejich navýšení. Zastupitelstvo Ústeckého kraje rozhodlo o dofinancování sociálních služeb dne 26.06.2017 usnesením č. 029/6Z/2017. V rámci posuzování žádostí byla upravena zdrojová data pro stanovení vyrovnávací platby a optimální výše dotace, resp. došlo k úpravám výchozích hodnot pro výpočet obvyklých mzdových nákladů. Současně byla poskytovatelům přepočtena vyrovnávací platba a optimální výše dotace dle platné Metodiky Ústeckého kraje pro poskytování finanční podpory poskytovatelů sociálních služeb v rámci programu Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2017.

Poskytovatelům sociálních služeb byl vydán Dodatek k Pověření Ústeckého kraje k zajištění dostupnosti poskytování sociálních služeb zařazených do Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018 a Dodatek ke Smlouvě o poskytnutí neinvestiční dotace na podporu sociálních služeb.

Dotační program „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2017“ - dofinancování 2. kolo

V souvislosti se zákonným navýšením platů sociálním pracovníkům na základě nařízení vlády č. 168/2017 Sb. schválilo Ministerstvo financí ČR dne 06.10.2017 další dofinancování sociálních služeb na pokrytí deficitu pro mzdovou a platovou sféru, a to pro Ústecký kraj Dodatkem č. 2 k Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2017. Alokace byla navýšena o **79 903 105 Kč**. Jedná se o druhé kolo dofinancování, ve kterém byly prostředky na navýšení platů a mezd přerozděleny plošně bez nutnosti podávat žádost ze strany poskytovatelů sociálních služeb.

Následující tabulka je přehledem výše poskytnutých finančních prostředků a počtu podpořených služeb celkem v rámci hlavního dotačního titulu kraje a jeho dofinancování.



Přehled dotačních prostředků celkem „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2017“ v Kč

	MPSV				CELKEM (bez dofinancování 1. kola)
	řádný termín	dofinancování 1. kolo*	dofinancování mimořádný termín	dofinancování 2. kolo	
Alokované prostředky z MPSV	864 190 000	34 780 922	111 665 000	79 903 105	1 055 758 105
z toho na platy, mzdy a jejich navýšení	72 825 000		111 665 000	79 903 105	264 393 105
Dotace celkem Kč	864 189 500	34 643 800	111 663 000	79 902 990	1 055 755 490
Vyplaceno Kč	829 347 558	34 509 400	111 663 000	79 902 990	1 020 913 548
Počet podpořených služeb	532	453	442	367	
Nevyplaceno Kč	500	271 522	2 000	115	274 137

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Dne 23.10.2017 rozhodlo Zastupitelstvo kraje usnesením č. 020/8Z/2017 o poskytnutí dotace vybraným sociálním službám v celkové výši **5 053 173 Kč**, které zůstaly kraji k dispozici z vratek a nerozdělených finančních prostředků z dotačních titulů.

Částka je tvořena nerozdělenou částí finančních prostředků ve výši 139 237 Kč, částku ve výši 296 520 Kč tvoří nevyplacená 2. splátka dotace přiznané poskytovateli Vavřinec, z. s. z důvodu ukončení poskytování sociální služby terénní programy, částku ve výši 139 700 Kč tvoří vratka poskytovatele OPORA z důvodu ukončení poskytování sociálních služeb odborné sociální poradenství a sociální služby odborné sociální poradenství, částku ve výši 169 600 Kč tvoří vratka poskytovatele Salesiánské středisko Štěpána Trochty – dům dětí a mládeže z důvodu ukončení poskytování sociální služby nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, částku ve výši 1 851 216 Kč tvoří vratky poskytovatelů sociálních služeb, jejichž služby jsou financovány z Evropského sociálního fondu a částku ve výši 2 456 900 Kč tvoří odejmutá dotace poskytovateli Agentura Naděje.

Na základě vrácených nevyčerpaných prostředků bude ještě přerozdělena částka ve výši 150 000 Kč. Toto přerozdělení bude projednáno na zasedání Zastupitelstva kraje dne 11.12.2017.



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

Předmětem podpory dotačního programu **„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2017 – malý dotační program“** byly registrované sociální služby dle typologie služeb obsažené v Zákoně (§ 37–58, § 60–63, § 65–67 a § 69–70) v souladu s vyhláškou č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení Zákona o sociálních službách. Dotační program byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 27.06.2016 usnesením č. 125/30Z/2016.

Finanční podpora programů byla poskytnuta na částečné krytí vyrovnávací platby, která se týká financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních činností sociálních služeb. Byly podpořeny pouze sociální služby, které zohledňuje Akční plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2017, tj. bylo podpořeno poskytování sociálních služeb, které byly zařazeny do Základní sítě kraje. Z celkové alokované částky nebylo vyplaceno 53 000 Kč.

„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2017 – malý dotační program“

	2016	2017
Dotace celkem	10 500 000	10 500 000
Počet podpořených služeb	247	248
Počet nepodpořených služeb	15	51

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Další dotační program **„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2017“** byl určen na podporu registrovaných sociálních služeb dle typologie služeb obsažené v Zákoně o sociálních službách, jejichž registrovanou cílovou skupinou jsou osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách. Jednalo se konkrétně o služby odborné sociální poradenství (§ 37), kontaktní centra (§ 59), služby následné péče (§ 64), terapeutické komunity (§ 68) a terénní programy (§ 69). Program se nevztahoval na sociální služby, které nebyly poskytovány v oblasti protidrogové politiky a na příspěvkové organizace zřizované Ústeckým krajem. Program byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 27.06.2016 usnesením č. 126/30Z/2016. Finanční prostředky z tohoto vyhlášeného programu byly vyčleněny na podporu Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018.

„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2017“

§	druh služby	počet podpořených služeb	dotace v Kč
37	Odborné sociální poradenství	6*	325 166
59	Kontaktní centra	9	1 379 838
64	Služby následné péče	3	202 236
68	Terapeutické komunity	1	281 829
69	Terénní programy	8	809 275
CELKEM		27	2 998 344

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

*Jeden poskytovatel byl podpořen v rámci 5. dotačního programu kraje a v rámci dofinancování vybraných sociálních služeb ve výši 520 393 Kč.



Následující tabulka uvádí celkovou výši podpory sociálních služeb v oblasti protidrogových služeb v jednotlivých dotačních titulech poskytovaných v letech 2016 a 2017.

Přehled podpory protidrogových služeb

rok	Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky	Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji (5. dotační program)	CELKEM
2016	2 996 200	3 438 500	6 434 700
2017	2 998 344	520 393*	3 518 737

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

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

Zastupitelstvo Ústeckého usnesením č. 020/6Z/2017 ze dne 26.06.2017 vyhlásilo dotační program „**Certifikace primární prevence pro poskytovatele sociálních služeb protidrogové politiky**“ na úhradu nákladů certifikačního řízení odborné způsobilosti primární prevence pro jeden program primární prevence rizikového chování poskytovatelů sociálních služeb protidrogové politiky, kteří poskytují v Ústeckém kraji registrované sociální služby pro cílovou skupinu osob ohrožených závislostí nebo závislé na návykových látkách dle typologie zákona o sociálních službách. Konkrétně se jedná o poskytovatele odborného sociálního poradenství, kontaktních center, služeb následné péče, terapeutických komunit a terénních programů, kteří obdrželi Pověření Ústeckého kraje k zajištění dostupnosti poskytování sociální služby zařazené do Základní sítě kraje.

Důvodem pro vyhlášení tohoto dotačního titulu je nedostatek certifikovaných programů školské primární prevence rizikového chování, zefektivnění sítě poskytovatelů programů školské primární prevence rizikového chování a zajištění kvalitních programů primární prevence rizikového chování, především specifické prevence v adiktologii ve školském prostředí prostřednictvím odborníků z protidrogových služeb v Ústeckém kraji.

Program je v souladu se Strategií protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015-2018, Strategií prevence kriminality na území Ústeckého kraje na období 2017–2021 a Krajským akčním plánem primární prevence 2013–2018. Z rozpočtu Ústeckého kraje byla pro dotační program vyčleněna částka 125 000 Kč.

V souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů byl dotační program zveřejněn 10.07.2017 a žádosti o dotace byly přijímány v období od 14.08.2017 do 25.08.2017. V daném termínu doručily odboru sociálních věcí žádosti o dotaci 4 organizace s celkovým požadavkem 100 000 Kč. Všechny doručené žádosti splnily stanovené podmínky vyhlášeného programu a odpovídají danému účelu finanční podpory. Certifikační proces, včetně udělení certifikátu, jsou podpoření žadatelé povinni splnit v termínu do 31.12.2018. Důvodem je časová náročnost procesu, v rámci něhož je třeba zpracovat program primární prevence, realizovat ho v necertifikované podobě ve školách pro potřebnou evaluaci a teprve poté lze žádat o certifikační řízení Národní ústav pro vzdělávání, školské poradenské zařízení a zařízení pro další vzdělávání pedagogických pracovníků, který proces zajišťuje v souladu



s pověřením Ministerstva školství, mládeže a tělovýchovy a Certifikačním řádem. Vyhodnocení dotačního programu bylo projednáno dne 02.10.2017 v Radě Ústeckého kraje usnesením č. 023/25R/2017 a dne 23.10.2017 schváleno Zastupitelstvem Ústeckého kraje usnesením č. 024/8Z/2017. Podpořeny byly částkou 25 000 Kč organizace DRUG - OUT Klub, z.s., WHITE LIGHT I., z.ú., Oblastní spolek ČČK Litoměřice, Most k naději, z.s.

Na podporu aktivit zaměřených na podporu rodiny, tj. poradenství, vzdělávací a tréninkové aktivity s cílem zvýšení rodičovských kompetencí, poradenství v oblasti rodiny a rodičovství, provozované zejména v mateřských a rodinných centrech byl vyhlášen dotační program **„Podpora Ústeckého kraje v oblasti prarodinných aktivit 2017“**. Dotační program byl vyhlášen usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 127/30Z/2016 ze dne 27.06.2016 dle § 10 c) zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů.

„Podpora Ústeckého kraje v oblasti prarodinných aktivit“

	2016	2017
Dotace celkem	499 992	499 998
Počet podpořených organizací	16	11
Počet nepodpořených	6	3

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Zastupitelstvo Ústeckého kraje usnesením č. 030/4Z/2017 ze dne 24.04.2017 vyhlásilo dotační program **„Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji“ (dále jen „5. dotační program“)** na podporu vybraných a nově zařazených sociálních služeb do Základní sítě kraje definovaných v Zákoně, který byl financován z rozpočtu Ústeckého kraje. V rámci rozpočtu kraje na rok 2017 byla vyčleněna částka 13 266 988,23 Kč. Nevyplaceno zůstává v rozpočtu kraje 18 188,23 Kč.

Finanční podpora je poskytnuta z rozpočtu Ústeckého kraje na rok 2017 a byla určena pro právnické a fyzické osoby, které poskytují vybrané sociální služby (domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, chráněné bydlení, odlehčovací služby (pobytová forma), sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, týdenní stacionáře) a pro služby nově zařazené do Základní sítě kraje na základě registrace. Tyto již služby byly či v době rozhodnutí o přidělení dotace byly součástí Základní sítě kraje a zároveň byly pověřeny k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu.

V rámci tohoto dotačního titulu byly přerozděleny vrácené finanční prostředky z poskytnuté dotace v roce 2016. Z celkové vyplacené částky bylo určeno na mzdy a platy celkem 1 130 100 Kč.

Zastupitelstvo Ústeckého kraje usnesením č. 018/7Z/2017 ze dne 11.09.2017 rozhodlo o individuálním dofinancování sociální služby odborné sociální poradenství ve výši 237 580 Kč s aplikací multidisciplinárního modelu na principu Cochem a poskytovatele adiktologické ambulance a poradny pro děti a dorost ve výši 418 193 Kč.



„Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji“ (5. dotační program)

	2016	2017	
		řádné kolo	individuální dofinancování
Alokace		13 266 988,23	655 773
Dotace celkem	13 247 267	13 248 800	655 773
z toho na mzdy a platy		1 130 100	
Počet podpořených služeb	63	82	2
Počet nepodpořených služeb	4	9	0
Nevyplaceno		18 188,23	

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

V rámci 5. dotačního titulu a jeho individuálního dofinancování bylo vyplaceno celkem 13 905 573 Kč.



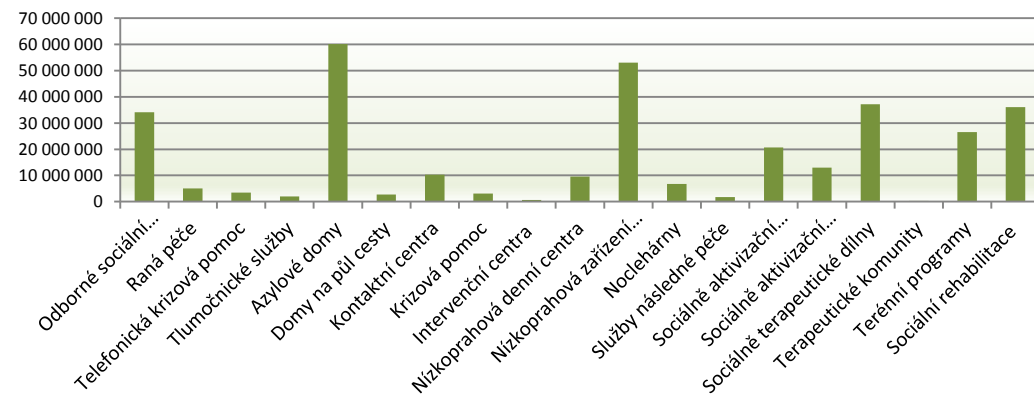
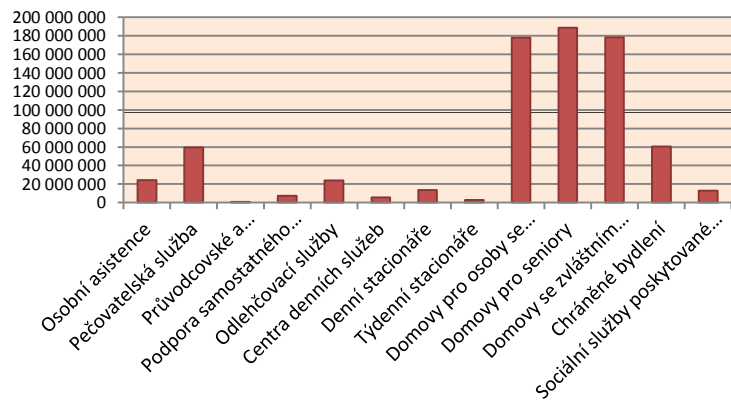
Přehled poskytnutých finančních prostředků na sociální služby v dotačních programech Ústeckého kraje v roce 2017 v Kč

oblast	§	druh služby	„Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2017“		1. kolo dofinancování (OPZ, POSOSUK 2, vratky, nevyplaceno)		Dofinancování mimořádný termín		2. kolo dofinancování		„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2017 – malý dotační program“		„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2017“		„Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji 2017“ (5. dotační program) + individuální dofinancování		CELKEM	
			počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč
služby sociální prevence a odborné sociální poradenství	37	Odborné sociální poradenství	60	23 603 000	58	1 730 800	45	2 697 800	52	4 553 809	32	359 000	6	325 166	5	891 173	258	34 160 748
	54	Raná péče	5	3 684 200	5	364 500	5	374 300	5	445 600	4	207 000					24	5 075 600
	55	Telefonická krizová pomoc	2	3 047 600	2	89 200	1	218 100			2	129 000					7	3 483 900
	56	Tlumočnické služby	5	1 562 100	4	141 800	1	22 200	4	173 500	4	95 000					18	1 994 600
	57	Azylové domy	26	45 249 700	24	3 314 200	24	5 613 100	20	5 117 000	19	811 000					113	60 105 000
	58	Domy na půl cesty	3	2 056 100	2	119 900	2	231 100	2	184 290	2	93 000					11	2 684 390
	59	Kontaktní centra	9	7 196 100	9	365 600	8	1 067 600	6	272 200			9	1 379 838			41	10 281 338
	60	Krizová pomoc	2	2 524 600	2	146 400	1	256 800	1	17 200	1	133 000					7	3 078 000
	60a	Intervenční centra	1	551 350							1	87 000					2	638 350
	61	Nízkoprahová denní centra	7	7 506 800	7	505 900	7	729 700	6	516 450	6	275 000					33	9 533 850
	62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	40	39 366 300	39	3 543 800	33	4 107 600	34	4 080 700	31	1 918 000					177	53 016 400
	63	Noclehárny	10	5 183 700	9	404 700	7	465 800	9	632 400	7	127 000					42	6 813 600
	64	Služby následné péče	2	1 340 600	2	73 100	1	27 400	2	114 400			3	202 236			10	1 757 736
	65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	37	16 874 508	11	704 400	9	947 000	7	789 835	29	1 376 000					93	20 691 743
	66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	17	11 285 100	17	600 200	11	428 800	9	434 771	10	272 000					64	13 020 871
	67	Sociálně terapeutické dílny	21	29 528 000	20	1 853 400	21	3 109 000	16	2 062 095	9	644 000					87	37 196 495
	68	Terapeutické komunity											1	281 829			1	281 829
69	Terénní programy	32	20 066 900	22	1 480 800	22	1 947 100	16	1 474 914	20	757 000	8	809 275			120	26 535 989	
70	Sociální rehabilitace	22	29 850 100	22	2 012 100	19	1 653 500	15	1 860 587	14	703 000					92	36 079 287	



služby sociální péče	39	Osobní asistence	14	18 608 600	13	1 022 700	13	2 275 200	11	1 870 033	6	400 000					57	24 176 533
	40	Pečovatelská služba	38	44 441 900	35	2 293 100	34	8 186 900	26	4 126 003	6	587 000					139	59 634 903
	42	Průvodcovské a předčítatelské služby	1	565 100	1	28 500			1	58 800							3	652 400
	43	Podpora samostatného bydlení	8	5 001 400	6	424 000	8	912 000	6	875 800	2	73 000					30	7 286 200
	44	Odlehčovací služby	21	18 240 900	20	613 800	20	2 865 100	14	1 677 699	7	303 000		3	138 200		85	23 838 699
	45	Centra denních služeb	4	3 618 300	4	399 200	4	631 800	4	824 300	4	101 000					20	5 574 600
	46	Denní stacionáře	17	9 836 200	15	679 900	17	1 421 700	15	1 404 800	5	140 000					69	13 482 600
	47	Týdenní stacionáře	4	2 330 100	4	59 000	4	335 100	3	236 127	1	7 000		1	10 100		17	2 977 427
	48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	31	136 613 800	28	3 694 800	31	19 124 300	24	14 938 300	1	30 000		17	3 451 900		132	177 853 100
	49	Domovy pro seniory	36	141 042 500	32	4 052 900	37	22 439 700	27	16 552 700	8	243 000		25	4 475 700		165	188 806 500
	50	Domovy se zvláštním režimem	30	139 766 600	20	2 544 600	31	22 701 300	15	10 135 180	7	239 000		16	3 066 800		119	178 453 480
	51	Chráněné bydlení	22	46 724 000	18	1 243 800	22	6 381 000	17	4 473 497	9	324 000		14	1 486 600		102	60 632 897
	52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	5	12 081 400	2	2 300	4	492 000			1	14 000		3	385 100		15	12 974 800
Celkem podpořených služeb			532	829 347 558	453	34 509 400	442	111 663 000	367	79 902 990	248	10 447 000	27	2 998 344	84	13 905 573	2 153	1 082 773 865

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK





2.1.2 Dotační programy kraje na rok 2018

Hlavní dotační program **„Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2018“** byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 11.09.2017 usnesením č. 022/7Z/2017, Program bude financován z dotace ze státního rozpočtu, kterou Ústecký kraj obdrží na základě dotačního řízení pro kraje a Hlavní město Prahu na podporu poskytování sociálních služeb v roce 2018. Prostřednictvím internetové aplikace OKsystém-poskytovatel bylo požádáno o alokaci finančních prostředků ve výši 2 285 241 471 Kč.

Pravidla a podmínky pro poskytnutí finanční podpory, pravidla a podmínky pro čerpání, kontrolu a finanční vyúčtování poskytnuté dotace byly schváleny společně s vyhlášením tohoto Programu v platné **„Metodice Ústeckého kraje pro poskytování finanční podpory poskytovatelům sociálních služeb v rámci programu Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2018“**.

V souladu s cílem 1.6 – Podpora jiných forem pomoci v návaznosti poskytovaných sociálních služeb SPRSS na období 2016–2018 a Programem rozvoje Ústeckého kraje 2014–2020 byl usnesením Zastupitelstvem Ústeckého kraje č. 018/6Z/2017 ze dne 26.06.2017 vyhlášen dotační program **„Podpora Ústeckého kraje v oblasti prarodinných aktivit 2018“**. O poskytnutí dotace rozhodlo Zastupitelstvo kraje usnesením č. 023/8Z/2017 dne 23.10.2017.

Na podporu plnění cíle Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018 a v souladu s povinností kraje zajistit dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území v souladu se SPRSS ve smyslu § 95 písm. g) Zákona o sociálních službách, byl vyhlášen usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 019/6Z/2017 ze dne 26.06.2017 dotační program **„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2018“**. O poskytnutí dotace, uzavření smluv a přistoupení k Pověření Ministerstva práce a sociálních věcí k zajištění dostupnosti poskytování sociálních služeb zařazením mezi veřejně podporované sociální služby s celostátní a nadregionální působností rozhodlo Zastupitelstvo kraje usnesením č. 022/8Z/2017 dne 23.10.2017.

Dalším dotačním programem vyhlášeným usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 017/6Z/2017 ze dne 26.06.2017 je **„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2018 - malý dotační program“**. Poskytnutím podpory podle tohoto programu plní kraj svoji povinnost zajistit dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území v souladu se SPRSS ve smyslu § 95 písm. g) zákona o sociálních službách. O poskytnutí dotace, uzavření smluv a přistoupení k Pověření Ministerstva práce a sociálních věcí k zajištění dostupnosti poskytování sociálních služeb zařazením mezi veřejně podporované sociální služby s celostátní a nadregionální působností rozhodlo Zastupitelstvo kraje usnesením č. 021/8Z/2017 dne 23.10.2017.



2.1.3 Realizované individuální projekty kraje

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

Projekt **„Podpora sociálních služeb v rámci projektu POSOSUK 2“**, registrační číslo CZ.03.2.60/0.0/0.0/ 15_005/0005703, financovaný na základě Rozhodnutí o poskytnutí dotace č. OPZ005-871-15/2016 z Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost, státního rozpočtu a ze spoluúčasti Ústeckého kraje. V rámci projektu jsou financovány vybrané sociální služby, a to **sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, terénní programy pro uživatele návykových látek a intervenční centra**. Program je zaměřen na cílové skupiny osob pečující o malé děti, rodiče samoživitele a osoby ohrožené domácím násilím a závislostmi. Vyhlášení programu schválilo Zastupitelstvo Ústeckého usnesením č. 023/3Z/2017 ze dne 20.02.2017. Celková alokace výzvy pro Ústecký kraj činí 631 150 000 Kč. Na základě doporučení MPSV bude vyčerpáno ve dvou po sobě jdoucích projektech.

Realizace projektu: 01.04.2017–31.03.2020

Rozpočet projektu: 270 961 074 Kč

Bylo přijato celkem 26 žádostí o finanční podporu v celkové výši 167 396 163 Kč. Bylo podpořeno 31 sociálních služeb celkovou dotací ve výši 158 360 500 Kč. Zbylá částka z celkové alokace ve výši 104 139 500 Kč bude využita pro další kolo dotačního řízení v následujícím období realizace projektu pro nové sociální služby vstupující do projektu nebo navýšené kapacity sociálních služeb zapojených do projektu, které mohou být zařazeny do Základní sítě kraje při pravidelných aktualizacích.

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

Realizace projektu: 01.10.2019–31.03.2023

Rozpočet projektu: 359 188 926 Kč

Předmětem podpory dalšího individuálního projektu s názvem **„Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 4 (POSOSUK 4)“** je podpora cílových osob se zdravotním postižením a osob s kombinovaným diagnózami. Podpora bude probíhat v rámci zajištění dostupnosti sociálních služeb **sociální rehabilitace** v terénní a ambulantní formě. Projektový záměr Ústeckého kraje byl projednán v Komisi sociální a zdravotní dne 03.04.2017 a v Radě Ústeckého kraje dne 05.04.2017 pod č. usnesení 040/11R/2017. Dále byl materiál projednán v Zastupitelstvu Ústeckého kraje dne 24.04.2017 pod č. usnesení 035/4Z/2017

Realizace projektu: 01.11.2017–28.02.2019

(s finanční podporou služeb od 01.01.–31.12.2018)

Rozpočet projektu: 71 894 000 Kč



Ústecký kraj, prostřednictvím odboru sociálních věcí, každoročně v rámci stanovených priorit žádá o finanční podporu v rámci dotačního programu MV – Program prevence kriminality. I v roce 2018 je počítáno s podáním žádostí o dotaci v rámci dotačního programu MV – **Program prevence kriminality 2018**. Projektový záměr odboru SV bude předkládán ke schválení do orgánů kraje v návaznosti na vyhlášení dotačního programu pro rok 2018. Předpokládaná alokace je plánována ve výši 265 000 Kč.

Dalším realizovaným individuálním projektem kraje je projekt „**QUALITAS PRO PRAXIS 2**“. Ministerstvo práce a sociálních věcí rozhodlo o poskytnutí dotace na realizaci projektu „QUALITAS PRO PRAXIS 2“, registrační číslo CZ.03.2.63/0.0/0.0/15_007/0005743, prioritní osa OPZ: 2 – Sociální začleňování a boj s chudobou, Rozhodnutím o poskytnutí dotace č. OPZ007-871-18/2016.

V rámci klíčové aktivity č. 1 probíhá připomínkování karet sociálních služeb Ústeckého kraje s následným pilotním sběrem dat. Obsahem klíčové aktivity č. 2 je podpora vybraných příspěvkových organizací kraje při zavádění standardů kvality poskytování sociálních služeb a podpora při zpracování rozvojových plánů jejich služeb. Třetí aktivitou projektu je vzdělávání poskytovatelů sociálních služeb v Ústeckém kraji. Poslední aktivitou je evaluace projektu.

Realizace projektu: 01.03.2017–31.08.2018

Rozpočet projektu: 5 905 907,87 Kč



2.1.4 Projekty z oblasti zaměstnanosti

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

Dne 01.06.2016 bylo na mimořádném jednání Rady Ústeckého kraje schváleno usnesením č. 3/112R/2016 přijetí dotace v rámci projektů z oblasti zaměstnanosti. Celkové výdaje projektu budou u obou realizovaných projektů financovány z Fondu rozvoje ÚK v letech 2016–2018 (29 měsíců).

Program podpory mladých lidí na trhu práce v regionu Děčínska a Šluknovského výběžku – CESTA, registrační číslo CZ.03.1.49/0.0/0.0/15_116/0001785. Hlavním cílem projektu je snížit počet mladých lidí do 29 let věku, kteří nejsou zapojeni na trhu práce a ani nejsou součástí vzdělávacího systému v regionu Děčín, Varnsdorf, Rumburk a Šluknov, tzn. zvýšit jejich zaměstnanost a zaměstnatelnost. Projekt bude realizován v regionálním partnerství Úřadu práce ČR, škol, místních samospráv a neziskového sektoru.

Projekt je plánován na období 29 měsíců a řeší zejména místní regionální specifika mikroregionu Děčínska při péči o cílovou skupinu osob mladších 30 let, kteří nejsou v zaměstnání, ve vzdělávání nebo v profesní přípravě.

Realizace projektu:	01.06.2016–31.10.2018
Rozpočet projektu:	23 683 116 Kč
Partneři projektu:	Evropská obchodní akademie, Děčín Úřad práce České republiky WomenNet o.s. Krajská hospodářská komora Ústeckého kraje Hospodářská a sociální rada Ústeckého kraje WHITE LIGHT I.

Komplexní program podpory mladých lidí na trhu práce v Ústeckém kraji – TRANSFER, registrační číslo CZ.03.1.49/0.0/0.0/15_116/0001786. Hlavním cílem projektu je zvýšit zaměstnanost a zaměstnatelnost mladých lidí do 29 let věku, kteří nejsou zapojeni na trhu práce ani nejsou součástí vzdělávacího proudu v Ústeckém kraji (okresy CV, LN, LT, MO, TP a ÚL). Specifické cíle projektu se zaměřuje na realizaci komplexu poradenských, vzdělávacích a dalších podpůrných aktivit projektu, které budou aktivizovat cílovou skupinu a vrátí či zapojí ji na trh práce. Projekt se bude realizovat v partnerství s ÚPČR krajskou pobočkou v Ústí n/Labem. Cílovou skupinou tvoří osoby mladší 30 let, kteří nejsou v zaměstnání, ve vzdělávání nebo v profesní přípravě.

Realizace projektu:	01.06.2016 – 31.10.2018
Rozpočet projektu:	99 378 864,60 Kč
Partneři projektu:	WHITE LIGHT I. Člověk v tísni, o.p.s. Krajská hospodářská komora Ústeckého kraje OMNI TEMPORE o.p.s. DŮM ROMSKÉ KULTURY o.p.s. PRO LITVÍNOV, o.p.s. Hospodářská a sociální rada Ústeckého kraje Most k naději Úřad práce České republiky



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

Realizace projektu: 01.02.2017–31.01.2019

Rozpočet projektu: 8 931 640 Kč

Partneři projektu: Střední škola EDUCHEM, a.s.
Střední škola technická, Most
Soukromá podřipská střední odborná škola a střední odborné učiliště o.p.s.
Úřad práce České republiky

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

Realizace projektu: 01.03.2017–28.02.2019

Partneři projektu: YMCA v Ústí nad Labem
Univerzita Jana Evangelisty Purkyně v Ústí nad Labem
Úřad práce České republiky



Další zdroje financování

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

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



2.2 Financování příspěvkových organizací kraje

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

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

Za účelem deinstitucionalizace je připravován projekt na demolici budovy "Teletníku" a výstavby nového objektu, dále bude do projektu zahrnuta rekonstrukce Domova "Bez zámků" Tuchořice a "Zámeček".

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

Přehled financování příspěvkových organizací v mil. Kč

	2013	2014	2015	2016	upravený plán k 30.09.2017	plán 2018
příspěvek zřizovatele	187,7	181,3	203,3	236,6	247,2	334,9*
investiční prostředky	30,214	60,163	37,872	7,063	54,414	29,836
z toho IOP (IROP 2016)	0,064	2,149	44,5	76	11,2	85,3

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

Zdroj KÚ ÚK



III. SOCIÁLNÍ SLUŽBY

V Ústeckém kraji je od 01.01.2018 poskytováno celkem 634 služeb dle § 37 až § 70 Zákona o sociálních službách.

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

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

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

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

Přehled počtu služeb

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

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

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



IV. REGIONY ÚSTECKÉHO KRAJE

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

Kapitola je rozdělena na jednotlivé regiony. Za analýzami následuje vyhodnocení priorit a cílů definovaných na rok 2017. Na základě SWOT analýzy a evaluace naplnění priorit na rok 2017 definovaly pracovní skupiny priority regionu a cíle k jejich naplnění na rok 2018 na základě místní znalosti. Při jejich definování byly také použity informace z dostupných strategických materiálů jednotlivých regionů i aktuálně platných komunitních plánů obcí na místní úrovni.

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

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

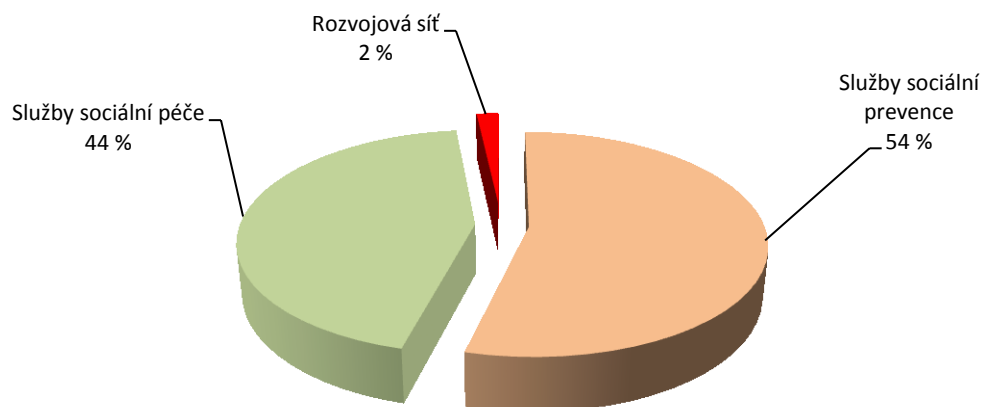
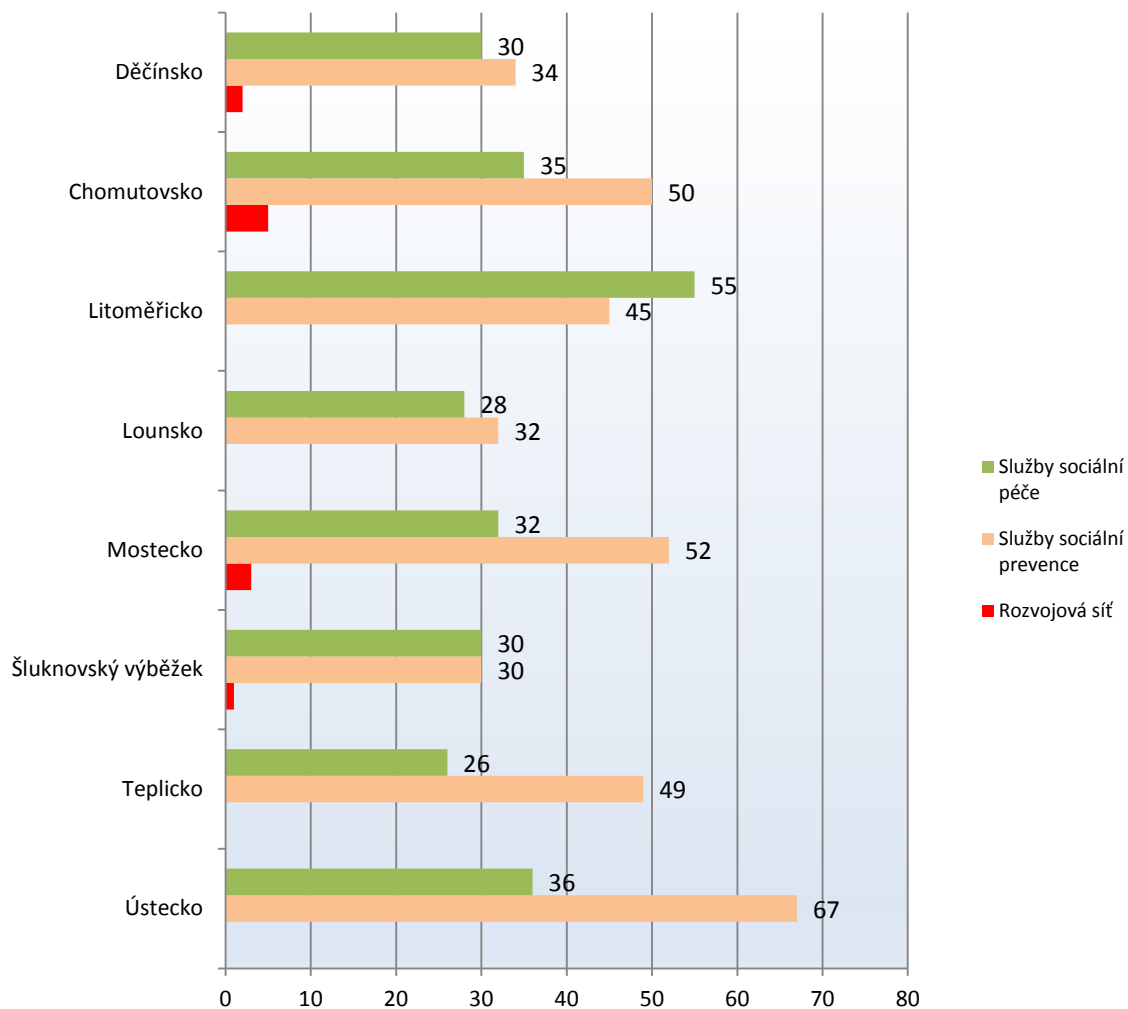
Na tvorbě Akčního plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2017 se podílely pracovní skupiny v regionech pod vedením těchto vedoucích.

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



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

Přehled počtu služeb dle regionů



4.1 Region Děčínsko

4.1.1 Oblast služeb sociální péče regionu Děčínsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • sociální služby mezi sebou vzájemně spolupracují • komunitně plánují města Benešov nad Ploučnicí, Česká Kamenice a Děčín • existuje síť terénních služeb (lidé žijí co nejdéle v přirozeném prostředí) • existuje domov se zvláštním režimem pro osoby se závislostmi • probíhající humanizace pobytových služeb • poskytovatelé sociálních služeb mají zavedeny Standardy kvality sociálních služeb • je zvýšený zájem o komunitní plánování mezi poskytovateli sociálních služeb • veřejnost má více informací o sociálních službách 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatečná kapacita některých sociálních služeb (domovů se zvláštním režimem, domovů pro seniory, chráněné bydlení) • nedostatečné finanční ohodnocení pracovníků v sociálních službách • neexistuje víceleté financování sociálních služeb • ze strany kraje nejsou ve financování vůbec zohledněny služby komunitního typu (chráněné bydlení, podpora samostatného bydlení) • nedostatečná kapacita služeb navazujících na chráněné bydlení (sociální rehabilitace, sociálně terapeutické dílny) • chybí sociální služby zaměřené na bydlení a péči o duševně nemocné osoby • komunikace mezi zdravotnictvím – okresní správa sociálního zabezpečení - poskytovateli sociálních služeb – úřad práce • nevyhovující stav budov, ve kterých se poskytují sociální služby (osoby se zdravotním postižením, senioři) • nezájem donátorů o některé cílové skupiny, zejména senioři a osoby se zdravotním postižením • systém hlášení změn na tři místa na kraj v různých termínech a zvýšená administrativní zátěž pro poskytovatele • metodiky vydávané krajem jsou složité, nejasné a nejednoznačné • nízký zájem veřejnosti o proces komunitního plánování
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • zlepšení komunikace mezi institucemi a poskytovateli sociálních služeb • provázání kvality poskytovaných služeb s vyšší finanční podpory • větší podpora lokálních poskytovatelů ze strany měst a obcí • navázání spolupráce poskytovatelů sociálních služeb s obcemi • větší podpora politiků sociálním službám • využívání fondů EU, fundraisingu a sponzorů • větší zapojení veřejnosti do komunitního plánování • transformace pobytových služeb • stabilita a dlouhodobost dobrovolnictví 	<ul style="list-style-type: none"> • chybí systém víceletého financování sociálních služeb • neprůhledný systém rozdělování finančních zdrojů (zejména odůvodnění výše dotací z Krajského úřadu Ústeckého kraje) • se stárnutím populace přibývá klientů sociálních služeb včetně nároku na péči • nedostatek financí na investice do budov sociálních služeb • nepoužitelnost rekvalifikantů v sociálních službách • nedostatek financí v sociální oblasti na všech úrovních (sociální služby, výkon veřejného opatrovnictví) • nejednotný výklad Standardů kvality sociálních služeb

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Bc. Romana Horna.



V návaznosti na Metodiku zajištění sítě (bod č. XII) o vydávání souhlasného stanoviska kraje subjektům k podávaným projektům v rámci Evropského sociálního fondu apod. budou od roku 2017 v plánu uvedeny tzv. **přísliby**, které byly na základě žádostí poskytovatelů projednány s odborem sociálních věcí a předloženy orgánům kraje ke schválení. Schválení příslibu zajistí poskytovatelům po ukončení realizace investičního projektu zařazení nově vzniklých nebo navýšených kapacit do Základní sítě kraje, nebudou-li tomu bránit legislativní podmínky.

č. usnesení, datum konání	038/11R/2017 ze dne 05.04.2017 034/4Z/2017 ze dne 24.04.2017
poskytovatel	Centrum sociálních služeb Děčín, p.o.
druh sociální služby	domov pro seniory domov se zvláštním režimem
kapacity	navýšení o 36 lůžek DpS Kamenická nová služba DZR Křešice 52 lůžek
obsah příslibu	Výjimka z Metodiky zajištění sítě. Přesun ze stávajícího DZR Kamenická 46 lůžek do DZR Křešice. Navýšení kapacity stávajícího DpS Kamenická ul. v kapacitě max. 36 lůžek. Vznik nového zařízení DZR pro osoby s poruchou kognitivních funkcí. Přesun 46 lůžek z DpS Kamenická a navýšení o 6, celková kapacita 52 lůžek.
realizace	2019 po ukončení realizace projektu
projekt	Program MPSV, projekt „Rozvoj a obnova materiálně technické základny sociálních služeb“

č. usnesení, datum konání	036/16R/2017 ze dne 07.06.2017 028/6Z/2017 ze dne 26.06.2017
poskytovatel	Cesta do Světa, pobočný spolek Slunečnice, z.s.
druh sociální služby	chráněné bydlení
kapacity	6 lůžek
obsah příslibu	Zařazení 6 lůžek do Základní sítě kraje po ukončení projektu.
realizace	2019
projekt	ITI ÚChA, výzva č. 11

č. usnesení, datum konání	017/22R/2017 ze dne 30.08.2017 023/7Z/2017 ze dne 11.09.2017
poskytovatel	Fokus Labe z.ú.
druh sociální služby	sociálně terapeutické dílny
kapacity	nová kapacita 1, skupinová 6
obsah příslibu	Zařazení kapacit poskytovatele Fokus Labe, z.ú.do Základní sítě kraje u nové sociální služby v okamžité individuální kapacitě s místem poskytování v Děčíně ve výši 1 a 6 uživatelů ve skupinové kapacitě.
realizace	2019
projekt	ITI ÚChA, výzva č. 13, projektu "Podpora rozšíření podmínek pro přípravu na práci a pracovní uplatnění znevýhodněných osob ve Slunečnici"



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	1	11	14	6	37	39	2	2	2	2	8	8	1	2	2	1	2	2
ORP Děčín celkem	1	11	14	6	37	39	2	2	2	2	8	8	1	2	2	1	2	2
Děčín	1	11	14	4	30	32	1	1	1	2	8	8	1	2	2	1	2	2
Česká Kamenice				1	3	3	1	1	1									
Jílové				1	4*	4												

Pozn.: * Kapacita nezařazena do Základní sítě kraje.

Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	3	37	37	0	0	0	3	114	114	3	138	163	3	87	98	5	72	85
ORP Děčín celkem	3	37	37	0	0	0	3	114	114	3	138	163	3	87	98	5	72	85
Děčín	3	37	37				1	18	18	2	70	95	2	59	70	4	43	50
Česká Kamenice							1	48	48	1	68	68	1	28	28	1	29	35
Huntířov (Oleška)							1	48	48									



Vyhodnocení priorit na rok 2017

PRIORITA č. 1	Navýšení kapacity pobytových zařízení pro seniory
----------------------	--

Cíl 1	Zvýšení kapacity služby domovy se zvláštním režimem	Částečně splněno
--------------	---	-------------------------

Zvýšení kapacity služby domovy se zvláštním režimem je splněn částečně, protože došlo k navýšení kapacity v Děčíně, kde vznikla nová služba s kapacitou 13. Potřeba v regionu nadále přetrvává. Poptávka ze strany žadatelů o službu převyšuje současné i optimální kapacity. Ze strany některých poskytovatelů je snaha zprovoznit nové nebo rekonstruovat stávající objekty tak, aby se kapacita mohla navýšit, k čemuž ale zřejmě nedojde v roce 2018.

Cíl 2	Zvýšení kapacity služby domovy pro seniory	Nesplněno
--------------	--	------------------

Ke zvýšení kapacity služby domovy pro seniory nedošlo. Potřeba však nadále trvá. Několik poskytovatelů chce službu rozšířit a navýšit kapacity, ale otázkou je, zda se to podaří již v roce 2018, protože se jedná o záměry jednotlivých poskytovatelů závislé na větších finančních nákladech. Tato služba má stálý převis poptávky ze strany zájemců.

Cíl 3	Stavební a prostorové úpravy budov se službami pro seniory za účelem zvýšení kapacity	Částečně splněno
--------------	---	-------------------------

Stavební a prostorové úpravy budov se službami pro seniory za účelem zvýšení kapacity se podařilo částečně splnit rekonstrukcí domova pro seniory v Děčíně. V České Kamenici je v plánu rekonstrukce domova pro seniory, která by znamenala zkvalitnění poskytované služby. Tato rekonstrukce je však zatím v počáteční fázi a k její realizaci dříve než po roce 2018 pravděpodobně nedojde.

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

Cíl 1	Zvýšení kapacity služby chráněné bydlení	Částečně splněno
--------------	--	-------------------------

Zvýšení kapacity služby chráněné bydlení je splněn částečně, protože k navýšení kapacity v letošním roce došlo zejména u cílové skupiny osob s duševním onemocněním v České Kamenici o 4 lůžka, nicméně potřeba v regionu nadále přetrvává i u osob s mentálním nebo kombinovaným postižením. Navíc se předpokládá navýšení kapacity i pro klienty z ústavního prostředí, pro které je komunitní způsob poskytování sociální služby vhodný.

Cíl 2	Zapojení klientů do rozhodovacích procesů o jejich životě	Nesplněno
--------------	---	------------------

Zapojení klientů do rozhodovacích procesů o jejich životě je považován za nesplněný, i přesto, že klienti všech sociálních služeb mají stále lepší možnost zapojovat se do rozhodovacích procesů. Tento cíl je dlouhodobý proces na státní, krajské i místní úrovni, což znemožňuje jeho splnění beze zbytku.

Cíl 3	Školení zaměstnanců zaměřené na transformaci a komunitní způsoby poskytování sociálních služeb včetně všech ostatních forem dalšího vzdělávání	Splněno
--------------	--	----------------

Školení zaměstnanců zaměřené na transformaci a komunitní způsoby poskytování sociálních služeb včetně všech ostatních forem dalšího vzdělávání se podařilo naplnit u všech poskytovatelů sociální služby Domov pro osoby se zdravotním postižením.



Priority na rok 2018

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

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

§ 39 - Osobní asistence

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín	1	11	14

§ 40 - Pečovatelská služba

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín	4	30	32

§ 49 - Domovy pro seniory

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín	2	70	95

§ 50 - Domovy se zvláštním režimem

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín	1	59	70

§ 51 - Chráněné bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín	4	43	50
Česká Kamenice	1	29	35



§ 39 – Osobní asistence

Osobní asistence je dostupná pro seniory a osoby se zdravotním postižením od 6 let věku ve městě Děčín, v okrajových obcích a na Českokamenicku ji využívají rodiny, ve kterých žijí osoby z cílové skupiny. V mnoha případech mají občané vlastní zdroje, nahrazující osobní asistenci nebo je využívána pečovatelská služba a domácí komplexní péče. Služba v současné době dostatečně pokrývá poptávku v Děčíně, ale v případě zvýšeného zájmu je poskytovatel schopen reagovat a navýšit individuální okamžitou kapacitu.

§ 40 – Pečovatelská služba

Jedná se o sociální službu, kterou poskytují subjekty ze všech měst regionu, ale i některé menší obce, kdy obec zaměstnává v rámci všestranné péče o občany pracovníka, který zajišťuje zejména dovoz obědů a domácí výpomoc (Těchlovice, Dobkovice). Cílovou skupinou jsou v naprosté většině senioři. Města Děčín a Jílové mají v majetku domy, ve kterých je provozována pečovatelská služba v ambulantní i terénní formě. Terénní forma je provozována v nejbližším okolí všech obcí v přirozeném domácím prostředí klientů. Menší obce zřizují tzv. „Domy s pečovatelskou službou“, ale v podstatě jde spíše o podporované sociální bydlení (Janov, Růžová). V některých obcích je zajištěn místní samosprávou dovoz teplých jídel, který se stává v poslední době komerční záležitostí a je doplňkovou službou subjektů, nabízejících vaření pro veřejnost. Stejnou aktivitu pro obyvatele obce je poskytována v Kytlicích.

Služba je velmi dobře dostupná zejména ve městech a větších obcích, v okrajových částech regionu je službou známou, ale méně využívanou vzhledem k sociálním aktivitám obcí, sousedské a rodinné výpomoci. Vzhledem ke snížení kapacity osobní asistence a odlehčovací služby, existuje předpoklad zvýšeného zájmu o pečovatelskou službu.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

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

Sociální služba je v současné době stabilizována a jeví se jako dostatečně zajištěná. Předpokládá se, že poptávka po službě bude v budoucnu větší s ohledem na probíhající transformaci ústavních pobytových služeb v kraji a v souvislosti s chystanou transformací psychiatrických léčeb. Na toto bude nutné reagovat zvýšením kapacity.



§ 44 – Odlehčovací služby (terénní a ambulantní)

V regionu je poskytována kromě pobytové i terénní a ambulantní forma odlehčovací služby. Terénní i ambulantní forma služby je dobře dostupná v samotném městě Děčín a jeho okolí, přesto není příliš využívána. Na Českokamenicku není víceméně dostupná. Důvodem malého využívání služby je s největší pravděpodobností špatná informovanost o smyslu služby a o možnostech jejího využití. Cílovou skupinou jsou zejména osoby se zdravotním postižením a senioři.

§ 44 – Odlehčovací služby (pobytové)

V regionu je poskytována pobytová forma služby, která je dobře dostupná v Děčíně. V současné době dochází ke snížení optimální kapacity této služby, aby byla nabídka s poptávkou v co nejlepší shodě. Na Českokamenicku není víceméně tato služba dostupná pro nezámek jak ze strany poskytovatelů, tak i případných zájemců o službu. Důvodem je pravděpodobně malá informovanost o smyslu služby a možnostech jejího využití. Cílovou skupinou služby jsou zejména osoby se zdravotním postižením a senioři. Do jisté míry je u jednoho z poskytovatelů v rámci komplexní péče suplována hospicová péče.

§ 45 – Centra denních služeb

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

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

§ 46 – Denní stacionáře

Cílovou skupinou jsou osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby s mentálním postižením. Poskytovatel podporuje zejména rozvoj schopností uživatelů vést běžný způsob života, včetně podpory jejich nezávislosti v rozhodování o osobních záležitostech. Stacionář umožňuje klientům trávit čas aktivním způsobem dle jejich individuálních potřeb v době, kdy se jim jejich blízcí nemohou věnovat. Tuto službu využívají kromě občanů Děčína i občané okolních obcí a měst, přičemž poptávka v poslední době stagnuje. Služba dostatečně pokrývá poptávku v regionu. Denní kapacita zařízení je 10 klientů.

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

**§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením**

V regionu je služba poskytována ve čtyřech zařízeních, přičemž dvě vykazují minimální počet žadatelů o umístění. Jeden z poskytovatelů přijímá přednostně zájemce z hlavního města Prahy. Všichni poskytovatelé procházejí humanizací této pobytové služby v různém rozsahu a v různých formách. Všichni poskytovatelé posunují své klienty do komunitních typů služeb, přičemž zájem o umístění do zařízení ze strany veřejnosti je neměnný, kapacita se proto nesnižuje. Poskytovatelé spolupracují s obcemi a městy v opatrovnických záležitostech. Všichni poskytovatelé nabízejí standardní fakultativní služby, jako např. doprava klientů služebním vozidlem v rámci města i mimo něj.

§ 49 – Domovy pro seniory

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

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Tato služba je provozována ve městech Děčín a Česká Kamenice. V Děčíně jsou v současné době dva poskytovatelé. Služba je určena pro osoby od 65 let věku, pro osoby s různými typy demencí včetně Alzheimerovy choroby. Obě zařízení evidují desítky žadatelů. Dlouhodobě neuspokojená poptávka po této službě nebude v budoucnu vyřešena ani rekonstrukcí budovy v majetku města. Počet žadatelů o tuto službu dlouhodobě neklesá. V České Kamenici jsou cílovou skupinou muži, ženy nad 45 let osobám s chronickým duševním onemocněním, osoby ohrožené závislostí nebo osoby závislé na návykových látkách. Služba není určena osobám imobilním a pro osoby s Alzheimerovou demencí. Jsou zde poskytovány i fakultativní služby, např. nákupy a doprovody klientů. V současné době má zařízení desítky aktuálních žádostí, což mnohonásobně převyšuje možnosti poskytovatele. Přijímání jsou zejména žadatelé, u kterých je předpokládána schopnost v budoucnu přejít do návazných komunitních služeb jako je chráněné bydlení nebo podpora samostatného bydlení.

**§ 51 – Chráněné bydlení**

Služba je poskytována v obou velkých městech regionu, přičemž klienty chráněného bydlení jsou buď bývalí klienti domova pro osoby se zdravotním postižením, kteří jsou schopni žít v komunitním typu bydlení, nebo je služba poskytována klientům přicházejícím přímo z domácího prostředí. Zvyšuje se kapacita chráněného bydlení, ale v domovech pro osoby se zdravotním postižením zatím počet lůžek neklesá. Do budoucna se dá předpokládat nárůst chráněných bytů na úkor míst v domovech pro osoby se zdravotním postižením, popř. i v domovech se zvláštním režimem, což je v souladu s optimalizací sítě sociálních služeb a s národní strategií transformace a deinstitucionalizace pobytových služeb. Jde však o proces dlouhodobější v horizontu více než jednoho roku. Uživateli služby jsou také bývalí obyvatelé Domova se zvláštním režimem v České Kamenici, kteří mají dostatečné schopnosti pro bydlení ve vlastní domácnosti. Poskytovatel z České Kamenice má byty i v Děčíně a mimo náš region v Ústí nad Labem. Některé subjekty plánují navýšení kapacity v následujících letech z důvodu zvyšující se poptávky po této službě komunitního typu a z důvodu plánované transformace domova se zvláštním režimem v České Kamenici.

4.1.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Děčínsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • stávající fungující základna sociálních služeb • schopnost psát kvalitní projekty • široké spektrum adiktologických služeb • dobrá informovanost poskytovatelů díky komunitnímu plánování • dobrá spolupráce poskytovatelů s Úřadem práce v Děčíně • existence znalců – poradců pro dluhovou problematiku • vysoký potenciál lidských zdrojů v sociálních službách • spolupráce služeb pro osoby s mentálním postižením a duševním onemocněním • město Děčín vypisuje dotační řízení k financování sociálních služeb • funguje komunitní plánování • služby nefungují konkurenčně a spolupracují • ochota ke vzdělávání ze strany poskytovatelů 	<ul style="list-style-type: none"> • chybějící návaznost na sociální služby (startovací byty, chybějící sociální bydlení) • nedostatečná kapacita odborného poradenství v oblasti rodinného (vztahového) poradenství • chybějící azylový dům nebo noclehárna pro ženy bez dětí • chybějící terénní programy pro osoby bez přístřeší • obtížné personální zajištění sociálních služeb kvalifikovanými pracovníky • nedostatečný fundraising poskytovatelů sociálních služeb • nekonceptnost rozdělování finančních prostředků – MPSV, krajský úřad, Město Děčín • nedostatek psychiatrů a psychologů • vysoká fluktuace zaměstnanců • existují i nekvalitní organizace • malá spoluúčast na případových konferencích oddělení sociálně-právní ochrany dětí • chybějící kapacita služeb sociální rehabilitace a sociálně terapeutických dílen
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • dotační období ESF • provázanost a spolupráce magistrátu města a neziskových organizací • zjednodušení legislativy • nákup sociálních služeb v rámci individuální projektů • větší podpora politiků • zvýšení prestiže sociální práce • nastavení kritérií pro měření kvality a efektivity poskytovaných služeb • transformace psychiatrické péče • eliminace nefunkčních služeb a s tím související vyšší podpora „zdravých“ služeb • spolupráce s poskytovateli sociálních služeb v Německu • efektivnější prezentace poskytovatelů sociálních služeb prostřednictvím města • spolupráce s akademickou půdou • pořádání veletrhu sociálních služeb Děčínska • prezentace na stávajících zavedených akcích města 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatečné financování sociálních služeb • vysoká administrativa a její nenávaznost • krátkodobé financování • extrémně přísná legislativa pro poskytovatele sociálních služeb • příliv sociálně slabých obyvatel • komplikovaná administrace projektů ESF • zneužívání sociální podpory i sociálních služeb, velké množství osob, které nechtějí pracovat • nízká prestiž oboru - sociální služby • odliv perspektivních obyvatel • nízká finanční podpora ze strany Magistrátu města Děčína • neetičnost komerčních služeb, např. protidluhových poradců • stále změny legislativy

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Lenky Plickové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	9	16	61	18	1	2	0	2	0	0	0	0	2	2	26	4	3	6	84	6	1	2	12	3
ORP Děčín celkem	9	16	61	18	1	2	0	2	0	0	0	0	2	2	26	4	3	6	84	6	1	2	12	3
Děčín	9	16	61	18**	1	2	0	2					1	1	16	3	3	6*	84	6	1	2	12	2
Česká Kamenice													1	1	10	1								
Místo poskytování neurčeno																					0	0	0	1

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

** Kapacita 1 určena pro rodinné poradenství.

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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	1	2	0	2													0	0	0	2				
ORP Děčín celkem	1	2	0	2													0	0	0	2				
Děčín	1	2	0	2													0	0	0	2				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	5	20	10	2	2	31	2	3	7	22	8	3	6	0	10	4	5	42	9
ORP Děčín celkem	2	5	20	10	2	2	31	2	3	7	22	8	3	6	0	10	4	5	42	9
Děčín	2	5	20	10	2	2*	31	2	2	2**	19	3	3	6	0	10	4	5	42	7
Česká Kamenice									1	5	3	5								
Místo poskytování neurčeno																	0	0	0	2

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

** Jeden poskytovatel pracuje pouze se skupinou.

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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem													1	2	5	8				
ORP Děčín celkem													1	2	5	8				
Děčín													1	2	5	8				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	2	31	39	0	0	0	0	0	0	1	8	16	1	11	16	0	0	0
ORP Děčín celkem	2	31	39	0	0	0	0	0	0	1	8	16	1	11	16	0	0	0
Děčín	2	31	39							1	8	16	1	11	11			
Místo poskytování neurčeno													0	0	5			

Vyhodnocení priorit na rok 2017

PRIORITA č. 1	Rozvoj služeb pracujících s osobami ohroženými sociálním vyloučením a osobami bez přístřeší
----------------------	--

Cíl 1	Navýšení kapacit služeb terénních programů v sociálně vyloučených lokalitách v Děčíně	Splněno
--------------	---	----------------

Dvě organizace zaregistrovaly nové služby terénní programy pro cílovou skupinu osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách. Obě nové služby budou zahajovat svůj provoz od ledna 2018 a obě plánují kapacitu 2. První služba bude pracovat v největší vyloučené lokalitě města Děčín v Boleticích nad Labem a druhá pokryje levobřežní lokality města Děčína.

Cíl 2	Vznik nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Děčíně 3	Splněno
--------------	--	----------------

Jeden z poskytovatelů od února 2018 otevírá novou službu NZDM s kapacitou 2 pro mládež ve věku 15–26 let. Vzhledem k tomu, že se v Děčíně 3 nenašel objekt vhodný pro umístění tohoto typu služby, bude nová služba umístěna v Děčíně 1, v těsné blízkosti Děčína 3, na místě s velmi dobrou dostupností.

Cíl 3	Vznik azylového domu nebo noclehárny pro ženy bez dětí v Děčíně	Nesplněno
--------------	---	------------------

V roce 2018 je plánována výstavba nového objektu noclehárny pro muže na pozemku současného Azylového domu pro muže a matky s dětmi. Stavba má sloužit jako noclehárna pro 12 mužů. Tímto by se uvolnily prostory přímo v azylovém domě pro ženy bez dětí. Projekt by měl být spolufinancován v rámci dotací ITI.

PRIORITA č. 2	Rozvoj služeb pro práci s rodinou
----------------------	--

Cíl 1	Navýšení kapacity odborného sociálního poradenství v oblasti rodinného a vztahového poradenství v Děčíně	Nesplněno
--------------	--	------------------

Cíl nebyl naplněn. Dlouhodobě se nedaří rozšířit kapacitu u stávajících poskytovatelů, nový poskytovatel neprojevil zájem

Cíl 2	Navýšení kapacit sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v ORP Děčín	Nesplněno
--------------	---	------------------

Cíl nebyl naplněn. Dlouhodobě se nedaří rozšířit kapacitu u stávajících poskytovatelů, nový poskytovatel neprojevil zájem



Priority na rok 2018

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

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

§ 37 - Odborné sociální poradenství			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín	10	16	18*
§ 57 - Azylové domy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín	2	31	39
§ 61 - Nízkoprahová denní centra			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín	1	1	3
§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín - Rozvojová síť kraje	0	0	2
§ 63 - Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín	1	8	16



§ 64 - Služby následné péče (ambulantní)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Děčín)	0	0	1
§ 64 - Služby následné péče (pobytové)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Děčín)	0	0	5
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín	2	5	10
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín	2	2	3
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín	3	6	10
Děčín - Rozvojová síť kraje	1	2	8
§ 70 - Sociální rehabilitace			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Děčín	4	5	7
Místo poskytování neurčeno (ORP Děčín)	0	0	2



§ 37 – Odborné sociální poradenství

Odborné sociální poradenství pro osoby v krizi, ohrožené sociálním vyloučením, ohrožené návykovými látkami, užívající návykové látky, imigranty, osoby řešící vztahové problémy, problémy v manželství, výchovné problémy s dětmi apod. je poskytováno v celém regionu pouze ve městě Děčíně. Nejvyšší převis poptávky nad nabídkou je v rodinném poradenství, kde jsou velice dlouhé čekací doby. Dlouhodobě se nedaří rozšířit kapacitu u stávajících poskytovatelů, nový poskytovatel neprojevil zájem.

Kapacita odborného sociálního poradenství pro osoby se zdravotním nebo duševním postižením odpovídá poptávce.

§ 57 – Azylové domy

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

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

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

§ 58 – Domy na půl cesty

V regionu Děčínsko není žádný poskytovatel této služby, ale zájemci mohou využít domy na půl cesty v jiných regionech po celé ČR. V roce 2010 byl v Děčíně zřízen dům na půl cesty o kapacitě 6 lůžek. Tento byl v roce 2011 uzavřen z důvodu velice nízké obsazenosti. Kurátoři odboru sociálních věcí magistrátu města neustále poukazovali a nadále poukazují, na absenci tohoto zařízení, ale po jeho zřízení bylo zjištěno, že přestože počet osob, které opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní péče či osob po výkonu trestu, je vysoký, služby domova využije minimum z nich. V našem regionu je v současné době nabízena služba azylový dům pro mladé lidi od 18 do 30 let. V azylových domech jsou poskytovány obdobné služby jako v domech na půl cesty a zároveň mohou být volná lůžka obsazována i jinými osobami bez přístřeší.

§ 59 – Kontaktní centra

Uživatelům návykových látek a jejich blízkým slouží v regionu jedno zařízení přímo v Děčíně. Zařízení kombinuje dvě sociální služby – kontaktní centrum a terénní programy, přičemž se tým pracovníků částečně prolíná. Klienti kontaktního centra mohou v jediném okamžiku využít možnosti výměny injekčního materiálu, testování na HIV, HCV a HbsAg, drobného ošetření, poradenství, sprchování, praní a sušení osobních věcí, potravinového servisu, vyhledávání práce na internetu apod. Aktuální kapacita je dlouhodobě optimální.

§ 60 – Krizová pomoc

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



§ 61 – Nízkoprahová denní centra

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

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služby jsou v regionu poskytovány pouze ve městě Děčíně. Pracují s dětmi a mládeží ve věku 6–26 let ze sociálně vyloučených lokalit přímo v Děčíně Podmoklech a městské části Boletice nad Labem. Další služba zahájí poskytování služby v roce 2018 a bude určena mládeži ve věku 15–26 let. Pouze jedna ze služeb má zatím registrovanou i terénní formu poskytování.

V menších městech jsou nabízeny jiné aktivity, a to především díky klubům, které vznikají převážně při školách.

§ 63 – Noclehárny

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

§ 64 – Služby následné péče

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Tato sociální služba je v regionu poskytována terénní a ambulantní formou, a to v Děčíně a přilehlých obcích. Dle poptávky o službu a zároveň dle pracovníků OSPOD je současná kapacita nedostatečná. Rodin, které tuto službu potřebují, je v regionu Děčínsko minimálně 2x tolik, než s kolika je aktuálně služba schopna pracovat. Kapacitu služby výrazně ovlivňuje časová náročnost dojíždění do přilehlých obcí. Dlouhodobě se nedaří rozšířit kapacitu u stávajících poskytovatelů, nový poskytovatel neprojevil zájem.



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

Služba je v regionu poskytována ambulantní i terénní formou. Nabídka služeb v současnosti uspokojuje poptávku.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

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

V rámci projektu krajského úřadu došlo u tohoto typu služeb v posledních letech k navýšení kapacity, ale i tato je již zcela naplněna a služby jsou nuceny další zájemce odkazovat na region Ústecko, kam jsou někteří klienti nuceni dojíždět, přestože je pro ně doprava velice obtížná. Ti, kteří takovou cestu z jakéhokoliv důvodu nezvládají, jsou odkázáni na pořadník žadatelů.

Poptávka po službě se s ohledem na probíhající transformaci pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením a na rozvoj komunitních typů služeb péče – podpora samostatného bydlení a chráněné bydlení bude stále zvyšovat. Dále je předpoklad, že s chystanou transformací psychiatrických nemocnic se bude zvyšovat poptávka po službě ze strany osob s chronickým duševním onemocněním.

U této služby probíhá činnost zejména ve skupině.

§ 69 – Terénní programy

Terénní programy poskytují děčínské organizace, a to terénní program pro osoby ohrožené návykovými látkami a pro osoby ze sociálně vyloučených lokalit. Adiktologické terénní programy fungují v Děčíně, České Kamenici a v Benešově nad Ploučnicí a jejich kapacita je hraniční. Ostatní terénní programy jsou poskytovány především v Děčíně, v sociálně vyloučených lokalitách. V regionu Děčínsko je vysoký počet osob žijících ve vyloučených lokalitách. Jsou to většinou osoby, kterým nevyhovují ambulantní služby, proto je třeba poskytovat jim potřebné služby přímo v místě jejich bydliště. Terénní práci provádí také oddělení sociální práce a služeb Magistrátu města Děčín.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Sociální rehabilitace je poskytována v rámci regionu Děčínsko pouze ve městě Děčín. Je poskytována ambulantní a terénní formou. U všech služeb poptávka vysoce převyšuje nabídku. Zároveň zde platí, stejně jako u sociálně terapeutických dílen, že poptávka po službě se s ohledem na probíhající transformaci pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením a rozvoj komunitních služeb péče (podpora samostatného bydlení a chráněné bydlení) stále zvyšuje. Je předpoklad, že s chystanou transformací psychiatrických nemocnic se bude zvyšovat poptávka po službě ze strany osob s chronickým duševním onemocněním.

4.2 Region Chomutovsko

4.2.1 Oblast služeb sociální péče regionu Chomutovsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • široká síť služeb sociální péče • podpora služeb v komunitních plánech • široká nabídka možností pro zvyšování a prohlubování kvalifikace odborných pracovníků • podpora nových přístupů v péči o seniory • zájem o služby ze strany osob odpovědných za komunitní plány • návaznost služeb sociální péče • spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb, ochota pomáhat si a sdílet zkušenosti • spolupráce se samosprávou a podpora zřizovatelů • ochota poskytovatelů aktivně přizpůsobit služby potřebám občanů v regionu • spolupráce se školami, možnost praxe pro učně i studenty 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatek pobytových a ambulantních služeb pro osoby s problémovým chováním, závislé na alkoholu a jiných omamných látkách • nedostatek pobytových služeb pro osoby se specifickými potřebami (poruchy osobnosti a jiné poruchy) – věková struktura: dospělí a senioři • vysoká administrativní náročnost a zátěž pro pracovníky v sociálních službách • nedostatek zájemců o práci v sociálních službách • nerovné podmínky pro klienty týkající se poskytovatelů mezi registrovanými a neregistrovanými službami • nedostatečná flexibilita služeb pro osoby po návratu ze zdravotnických zařízení zpět do místa bydliště • nedostatečné financování zdravotní péče v sociálních zařízeních • nedostatečná orientace obyvatel v nabídce služeb • nedostatečné kapacity míst v některých službách • narůstající náklady na klienty s infekčním onemocněním (MRSA)
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • podpora terénní práce s důrazem využívat institut neformálních podpůrců (dobrovolníci apod.) • rozšiřování pečovatelské služby a osobní asistence v malých obcích • rozšiřování nabídky služeb pro osoby s demencí v terénu • podpora spolupráce mezi zdravotním a sociálním resortem na úrovni komunitní péče • rozšiřování nabídky služeb sociální péče s krátkodobými pobyty • využívání při práci se seniory a zdravotně postiženými nové technologie • účinnější podpora laických pečovatelů o osoby žijící v domácnostech • podpora vzniku a provozu pečovatelských a terénních služeb se zaměřením na klienty v terminálním stádiu 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatečný počet zájemců v sociálních službách • narůstající počet osob závislých na pomoci druhé osoby • narůstající administrativa • narůstající počet občanů, kteří nebudou mít nárok na výplatu důchodu • nedostatek sociálních bytů pro sociálně slabé seniory a zdravotně postižené • narůstající náklady na poskytování pobytových služeb • zvýšení předpokladu výskytu pracovní neschopnosti u personálu, který pracuje s infekčními klienty

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Evy Šulcové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	2	13	16	7	38	48	0	0	10	1	1	5	0	0	0	2	4	4
ORP Chomutov celkem	2	13	16	5	21	26	0	0	5	1	1	1	0	0	0	2	4	4
Chomutov	1	9	9	4	16	17	0	0	5	1	1	1				2	4	4
Jirkov	1	4	5	1	5	5												
Místo poskytování neurčeno	0	0	2	0	0	4												
ORP Kadaň celkem	0	0	0	2	17	22	0	0	5	0	0	4	0	0	0	0	0	0
Kadaň				1	10	12	0	0	5									
Kláštepec nad Ohří				1	7	7												
Místo poskytování neurčeno				0	0	3				0	0	4						



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	3	38	48	0	0	0	7	398	399	6	574	574	4	207	233	3	57	85
ORP Chomutov celkem	1	30	35	0	0	0	2	117	118	2	260	260	2	80	96	0	0	28
Chomutov	0	0	5				1	29	30	1	166	166	1	36	36	0	0	5
Jirkov	1	30	30				1	88	88	1	94	94	1	44	44	0	0	5
Místo poskytování neurčeno													0	0	16	0	0	18*
ORP Kadaň celkem	2	8	13	0	0	0	5	281	281	4	314	314	2	127	137	3	57	57
Kadaň	1	4	4				2	65	65	1	120	120				1	10	10
Klášteřec nad Ohří	1	4	4							1	113	113				1	10	10
Kovářská							1	55	55									
Mašťov							1	8	8	1	42	42	1	20	20			
Vejprty							1	153	153	1	39	39	1	107	107	1	37	37
Místo poskytování neurčeno	0	0	5**										0	0	10			

Pozn.: * Kapacita pro Centrum duševního zdraví.

** Kapacita určena pro hospicová lůžka.



Vyhodnocení priorit na rok 2017

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

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

Potřeba v ORP Chomutov trvá. K navýšení okamžité kapacity zatím nedošlo z důvodu nedostatku finančních prostředků konkrétního poskytovatele, jehož záměr službu osobní asistence navýšit trvá.

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

V Chomutově došlo od 01.04.2017 k registraci nové pečovatelské služby s okamžitou kapacitou 2. Služba poskytovala službu bez zařazení do Základní sítě kraje. V ORP Kadaň nesplněno z kapacitních důvodů.

Priority na rok 2018

PRIORITA	Zajistit péči o narůstající počet osob závislých na pomoci druhé osoby v jejich původním prostředí
Cíl 1	Navýšení kapacit služeb osobní asistence ORP Chomutov
Cíl 2	Navýšení kapacit pečovatelské služby v ORP Chomutov
Cíl 3	Navýšení kapacit pečovatelské služby v ORP Kadaň

§ 39 - Osobní asistence

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Jirkov	1	4	5
Místo poskytování neurčeno (ORP Chomutov)	0	0	2

§ 40 - Pečovatelská služba

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Chomutov	4	16	17
Místo poskytování neurčeno (ORP Chomutov)	0	0	4
Kadaň	1	10	12
Místo poskytování neurčeno (ORP Kadaň)	0	0	3

§ 43 - Podpora samostatného bydlení			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Chomutov	0	0	5
Kadaň	0	0	5
§ 44 - Odlehčovací služby (ambulantní a terénní forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Kadaň)	0	0	4
§ 44 - Odlehčovací služby (pobytová forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Chomutov	0	0	5
Místo poskytování neurčeno (ORP Kadaň)	0	0	5
§ 48 - Domovy pro osoby se zdravotním postižením			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Chomutov	1	29	30
§ 50 - Domovy se zvláštním režimem			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Chomutov)	0	0	16
Místo poskytování neurčeno (ORP Kadaň)	0	0	10
§ 51 - Chráněné bydlení			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Chomutov	0	0	5
Jirkov	0	0	5
Místo poskytování neurčeno (ORP Chomutov)	0	0	18

U služby chráněné bydlení je optimální individuální okamžitá kapacita na rok 2018 ve výši 18 lůžek v místě poskytování neurčeno (ORP Chomutov) plánována k navýšení chráněného bydlení komunitního typu o 12 lůžek a o 6 lůžek v chráněných bytech v souvislosti se schválenou Strategií reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji.



§ 39 – Osobní asistence

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

§ 40 – Pečovatelská služba

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

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

V současné době není služba na Chomutovsku poskytována. V regionu je u některých uživatelů nahrazena jinými terénními službami sociální péče (osobní asistence, pečovatelská služba). V současné době není o touto službu zájem.

§ 44 – Odlehčovací služby

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

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

§ 45 – Centra denních služeb

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



§ 46 – Denní stacionáře

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

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

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

§ 49 – Domovy pro seniory

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

**§ 50 – Domovy se zvláštním režimem**

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

§ 51 – Chráněné bydlení

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

4.2.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Chomutovsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • existence azylových domů v regionu Chomutovsko • existence sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi ve Vejprtech, Kadani, Chomutově, Jirkově a Klášterci nad Ohří • existence terénních programů v regionu Chomutovsko - s cílovými skupinami uživatelé drog, osoby ohrožené sociálním vyloučením, rodiny, etnické a národnostní menšiny, osoby bez přístřeší • existence nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v regionu Chomutovsko • existence funkční sítě poraden - odborné sociální poradenství v Chomutově, Jirkově, Kadani, Vejprtech, Klášterci nad Ohří terénní formou v ostatních oblastech regionu pro vybrané cílové skupiny • existence kontaktního centra v Chomutově a v Kadani • strategické, komunitní plánování měst v regionu – z pohledu poskytování a rozvoje sociálních služeb, spolupráce s Agenturou pro sociální začleňování ve vybraných obcích • dobrá spolupráce mezi samosprávou a poskytovateli služeb v regionu • existence sociálního podniku v Jirkově, Kadani • vznik komunitních služeb pro osoby s duševním onemocněním v Chomutově • funkční systém dostupného bydlení v Jirkově • existence dobrovolnického centra v Kadani a v Chomutově 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatek kvalifikovaného personálu na zajištění sociálních služeb (nízká platová úroveň) • nekoncepční financování sociálních služeb a dlouhodobé podfinancování služeb • chybí služba nízkoprahové denní centrum pro osoby bez přístřeší v Chomutově, Jirkově a Kadani • nedostatečná kapacita u služby azylové domy - cílová skupina rodiny s dětmi v Chomutově • chybí služba noclehárna v Kadani pro ženy i muže, v Chomutově pro ženy • nekoncepční vstup komerčních subjektů do sociálních služeb, zejména do služeb pro osoby řešící problém s bydlením • nedostatečná dostupnost služeb na malých obcích • nedostatečná kapacita u služby odborné sociální poradenství pro cílovou skupiny zadlužené osoby
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • příprava systému tzv. dostupného sociálního bydlení pro osoby řešící problém s bydlením v Chomutově, Kadani, Klášterci nad Ohří • provázanost strategických dokumentů kraje a obcí v regionu • využití Evropských fondů při financování služeb • zřízení služba nízkoprahové zařízení pro děti a mládež v Jirkově • rozvoj spolupráce s Agenturou pro sociální začleňování • rozvoj dobrovolnických center v regionu • rozvoj spolupráce s církvemi a náboženskými společnostmi v regionu • rozvoj spolupráce s církvemi a náboženskými společnostmi v regionu 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatek kvalifikovaného personálu na zajištění sociálních služeb (nízká platová úroveň) • koncentrace osob z rizikových cílových skupin v regionu • nekoncepční a nestabilní financování sociálních služeb (riziko zániku služeb, pokles kvality poskytovaných služeb) • absence víceletého financování sociálních služeb (nízká jistota služeb) • udržitelnost služeb v návaznosti na vícezdrojové financování (evropské fondy aj.) • nejistota právního prostředí při poskytování sociálních služeb

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Filipa Ráží.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	13	16	5	19	2	7	20	7	0	0	0	0	1	4	20	6	9	20	195	24	0	0	0	0
ORP Chomutov celkem	6	9	5	9	1	4	10	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	8	84	12	0	0	0	0
Chomutov	5	7	5	7	1	4	10	4									3	6	60	7				
Jirkov	1	2	0	2													1	2	24	5				
ORP Kadaň celkem	7	7	0	10	1	3	10	3	0	0	0	0	1	4	20	6	5	12	111	12	0	0	0	0
Kadaň	4	4	0	5	1	3	10	3					0	0	0	2	2	6	60	6				
Klášterec nad Ohří	2	2	0	4									1	4	20	4	1	4	20	4				
Vejprty	1	1	0	1													1	1	16	1				
Radonice																	1	1	15	1				

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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	2	0	4								0	0	0	2	1	1	14	3					
ORP Chomutov celkem	2	2	0	4								0	0	0	2	1	1	14	3					
Chomutov	2	2	0	4								0	0	0	2	1	1	14	3					


Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	6	16	81	16	1	3	12	4	1	2	6	2	8	25	0	31	2	3	25	9
ORP Chomutov celkem	3	7	27	7	1	3	12	4	1	2	6	2	4	11	0	13	2	3	25	9
Chomutov	1	2	15	2	1	3	12	4	1	2	6	2	3	9**	0	10	2	3	25	9*
Jirkov	2	5	12	5									1	2	0	3				
ORP Kadaň celkem	3	9	54	9	0	0	0	0	0	0	0	0	4	14	0	18	0	0	0	0
Kadaň	1	5	26	5									2	10	0	10				
Klášteřec nad Ohří	1	2	12	2									1	2	0	6				
Vejprty	1	2	16	2									1	2	0	2				
Místo poskytování neurčeno																				

Pozn.: * Kapacita 5 pro Centrum duševního zdraví.

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

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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem													2	4	0	4				
ORP Chomutov celkem													2	4	0	4				
Chomutov													2	4	0	4				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	4	131	137	0	0	0	0	0	1	3	30	36	0	0	0	0	0	0
ORP Chomutov celkem	3	91	97	0	0	0	0	0	1	2	20	18	0	0	0	0	0	0
Chomutov	1	36	42							1	10	10						
Jirkov	2	55	55							1	10*	8						
Místo poskytování neurčeno							0	0	1									
ORP Kadaň celkem	1	40	40	0	0	0	0	0	0	1	10	18	0	0	0	0	0	0
Kadaň										0	0	8						
Klášteřec nad Ohří	1	40	40							1	10	10						

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

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

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	0	0	10	1	4	4				0	0	4						
ORP Chomutov celkem	0	0	10	1	4	4				0	0	4						
Chomutov	0	0	10	1	4	4				0	0	4						

Vyhodnocení priorit na rok 2017

PRIORITA č. 1	Rozvoj ambulantních a terénních služeb pro rodiny s dětmi, děti a mládež a osoby bez domova a osoby sociálně vyloučené
----------------------	---

Cíl 1	Navýšení kapacit stávajících služeb zajišťujících odborné sociální poradenství v Chomutově	Splněno
--------------	--	----------------

K navýšení kapacit došlo zřízením nové služby v Chomutově s kapacitou 1. Tím došlo k naplnění poptávky po uvedeném typu služby. K navýšení došlo u služeb pro cílovou skupinu osoby se závislostí a ohrožené závislostí, osoby bez přístřeší, osoby v krizi, osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách, etnické menšiny, oběti násilí z nenávisti a rodiny s dětmi.

Cíl 2	Navýšení kapacit stávajících služeb zajišťujících odborné sociální poradenství v ORP Kadaň	Splněno
--------------	--	----------------

Začátkem roku 2017 došlo ke vzniku 2 nových poskytovatelů a k rozšíření kapacit o 2 u služeb v Klášterci nad Ohří pro osoby zadlužené a osoby se závislostí a ohrožené závislostí, čímž byla saturována poptávka pro uvedené cílové skupiny. Zbývající optimální kapacita je nastavena pro další cílové skupiny, ve vztahu k nimž (např. osoby sociálně vyloučené nebo sociálním vyloučením ohrožené, oběti domácího násilí, osoby vedoucí rizikový způsob života, osoby bez přístřeší) nejsou momentálně města Kadaň a Klášterec nad Ohří dostatečně či vůbec pokryta.

Cíl 3	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zřízením služby nízkoprahové denní centrum v Chomutově	Nesplněno
--------------	---	------------------

Splnění tohoto cíle je vázáno na zajištění finančních prostředků potřebných pro realizaci investičních záměrů souvisejících se zajištěním provozu uvedené sociální služby. Město Chomutov plánuje do června 2018 podat projekt na zajištění provozu a předpokládá se zahájení realizace v lednu 2019. Cíl se překlápí do dalšího roku.

Cíl 4	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zavedením služby nízkoprahové denní centrum v Kadani	Nesplněno
--------------	---	------------------

Splnění tohoto cíle je vázáno na zajištění finančních prostředků potřebných pro realizaci investičních záměrů souvisejících se zajištěním provozu vybraných sociálních služeb. Město Kadaň v současné době vyjednává o zajištění vybraných sociálních služeb pro uvedenou cílovou skupinu. Cíl se překlápí do dalšího roku.

Cíl 5	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v Chomutově	Splněno
--------------	--	----------------

Od 01.01.2018 se podařilo navýšit kapacitu stávajícího NZDM pro potřeby v lokalitě, která nebyla dostatečně zajištěna. Stávající služby tak naplňují v lokalitách, ve kterých mají místo poskytování potřeby cílové skupiny dostačující měrou.

Cíl 6	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v Kadani	Splněno
--------------	---	----------------

Na počátku roku 2017 došlo k otevření nové služby v Radonicích. Přímo ve městě Kadaň fungují v současné době dvě služby, které se nacházejí v sociálně vyloučených lokalitách obce. Jejich kapacita je v tuto chvíli dostačující.

Cíl 7	Navýšení kapacit sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v Chomutově	Nesplněno
--------------	---	------------------

K navýšení kapacity mělo dojít prostřednictvím podávání žádostí na zajištění uvedeného druhu služby v polovině roku 2017 prostřednictvím výzvy č. 52 OPZ (KPSVL). Projekt nebyl schválen a k plánovanému navýšení personálního obsazení i kapacity služby tak nedošlo. V rámci plánování kapacit služby a projednání reálné potřeby v obci došlo ke zrušení tohoto cíle.



Cíl 8	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v Jirkově	Nesplněno
--------------	--	------------------

Cíl nebyl naplněn z důvodu absence vhodných prostor pro realizaci uvedené sociální služby. Nicméně zájem města o zřízení této služby trvá a počítá se s ní v následujícím roce.

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

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

Prostory, které má město Chomutov vyčleněné na zřízení této služby, jsou v současné době využívány jinou službou. Z tohoto důvodu není objekt připraven a čeká se, až dojde k přesunu stávající služby do jiných prostor a následně provedení úprav a zřízení azylového bydlení. V tuto chvíli se již se pracuje na projektové dokumentaci pro úpravu prostor po sociální poradně, která v prostorách sídlila do současnosti. Od června 2018 se plánuje v Chomutově rozšíření kapacity pro uvedenou cílovou skupinu a to v parametrech 2+2, 2+3 a 2+5 v nových prostorách.

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

Byla zaregistrována nová služba v Chomutově s kapacitou 4 lůžka. Předpoklad zahájení realizace služby je plánován na leden 2018. Projekt na realizaci služby byl podán. V tuto chvíli se čeká na schválení. Prostory ve spolupráci s městem jsou zajištěny. Termín schválení projektu se předpokládá do konce měsíce října 2017.

Cíl 3	Zřízení noclehárny pro ženy v Chomutově	Nesplněno
--------------	---	------------------

Splnění tohoto cíle je vázáno na zajištění finančních prostředků potřebných pro realizaci investičních záměrů souvisejících se zajištěním provozu uvedené sociální služby. Město Chomutov plánuje do června 2018 podat projekt na zajištění provozu služby a předpokládá se zahájení realizace v lednu 2019. Cíl se tímto překlápí do dalšího období.

PRIORITA č. 3	Podpora služeb pro osoby se zdravotním postižením
----------------------	--

Cíl 1	Zavedení nové služby sociálně terapeutické dílny v ORP Kadaň	Nesplněno
--------------	--	------------------

Poskytovatel předpokládal, že uspěje s žádostí o víceleté finanční zajištění služby, což nevyšlo. V průběhu roku poskytovatel ladil soulad mezi svým záměrem a strategickým plánem obce, ve které má být služba realizována. Zároveň monitoroval zájem cílové skupiny o daný typ služby. S ohledem na to, že se ukázalo, že cílová skupina v obci nemá o tento druh služby zájem, poskytovatel od svého záměru upustil.



Priority na rok 2018

PRIORITA č. 1	Optimalizace sítě terénních a ambulantních služeb, jejichž kapacita není v regionu dostačující
Cíl 1	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zřízením služby nízkoprahové denní centrum v Chomutově
Cíl 2	Navýšení kapacit stávajících služeb zajišťujících odborné sociální poradenství zaměřené na řešení dluhové problematiky v Chomutově
Cíl 3	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zavedením služby nízkoprahové denní centrum v Kadani
Cíl 4	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v Jirkově

PRIORITA č. 2	Rozvoj pobytových preventivních služeb
Cíl 1	Zajištění azylového bydlení pro celé rodiny v ORP Chomutov
Cíl 2	Zřízení služby domy na půl cesty v Chomutově

§ 37 - Odborné sociální poradenství

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Kadaň	4	4	5
Klášterec nad Ohří	2	2	4
Chomutov - Rozvojová síť kraje	2	2	4

§ 57 - Azylové domy

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Chomutov	1	36	42

§ 61 - Nízkoprahová denní centra

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Kadaň	0	0	2
Chomutov - Rozvojová síť kraje	0	0	2

§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Jirkov	1	2	5
Chomutov - Rozvojová síť kraje	1	1	3



§ 63 – Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Jirkov	1	10	8
Kadaň	0	0	8
Chomutov - Rozvojová síť kraje	0	0	4
§ 66 - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Chomutov	1	3	4
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Chomutov	3	9	10
Jirkov	1	2	3
Kláštorec nad Ohří	1	2	6
Chomutov - Rozvojová síť kraje	1	2	5
§ 70 - Sociální rehabilitace (ambulantní a terénní forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Chomutov	2	3	9



§ 37 – Odborné sociální poradenství

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

§ 57 – Azylové domy

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

§ 58 – Domy na půl cesty

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

§ 59 – Kontaktní centra

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



§ 60 – Krizová pomoc

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

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

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

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

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

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

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

§ 63 – Noclehárny

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

**§ 64 – Služby následné péče**

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

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

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

V Chomutově jsou činnosti služby nabízeny cílové skupině osoby s chronickým onemocněním ve věku od 19 let. Služba je nabízena v terénní formě. K nabízeným činnostem v rámci poskytování služby patří například výuka na počítači, rukodělné – výtvarné práce, plavání apod. Změna kapacity a zavedení nové služby pro další cílové skupiny není s ohledem na strategické dokumenty jednotlivých obcí potřeba.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Cílovou skupinou služby v regionu Chomutovsko jsou osoby s mentálním postižením, osoby se zdravotním postižením ve věku od 16 let. Konkrétní aktivitou je provozování tvořivé dílny. Klienti služby v rámci podpory pracovních návyků a dovedností pracují v kavárně.

Kapacita služby sociálně terapeutické dílny v regionu Chomutovsko se pracovní skupině jevila jako nedostatečná a při jejím definování jsme vycházeli ze statistických údajů poskytovatelů služeb. Nicméně v roce 2017 se ukázalo, že cílová skupina nemá o daný druh sociální služby zájem a tak byla optimální kapacita v ORP Kadaň anulována s tím, že stávající kapacita je pro celý region dostačující.

**§ 69 – Terénní programy**

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

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

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

§ 70 – Sociální rehabilitace

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

4.3 Region Litoměřicko

4.3.1 Oblast služeb sociální péče regionu Litoměřicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • široká síť služeb sociálních péče a dostupnost služeb sociální péče • návaznost služeb sociální péče • dostatečná kapacita pobytových služeb pro seniory • existence hospice Litoměřice • vysoký počet neziskových organizací • podpora vzdělávání poskytovatelů služeb krajem • zapojení poskytovatelů sociálních služeb do KPSVL obcí III. typu • pozitivní přijímání služeb sociální péče většinou veřejnosti • zapojení okresů do přípravy SPRSS ÚK 	<ul style="list-style-type: none"> • absence služeb pro lidi s psychiatrickou diagnózou (drogy, alkohol) • vyšší podíl nízkopříjmových rodin/klientů (zadluženost) • financování stávajících služeb, vyrovnávací platba • nedostatek kvalifikovaných pracovníků • nerovnoměrné rozdělení financí do služeb • proces přiznávání příspěvku na péči • vysoká míra administrativy pro poskytovatele služeb • chybí zapojení zdravotnických pracovníků do plánování sociálních služeb/nedostatečné propojení mezi zdravotním a sociálním sektorem • absence KPSVL na území ORP
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • efektivnější přerozdělování financí • možnost víceletého financování pro služby z ESF • preference terénních služeb • zaměstnávání osob se zdravotním postižením • připravovaná novela Zákona o sociálních službách • vytvoření nového SPRSS ÚK 	<ul style="list-style-type: none"> • nestabilní legislativní prostředí • otázka financování z ESF • nedostatek financí uživatelů na úhradu služeb • zánik sociálních služeb • demotivace poskytovatelů (existenční nejistota) • připravovaná novela Zákona o sociálních službách (zrušení typologie služeb) • snižování kvality služeb na úkor kvantity • zvyšování administrativní zátěže

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Ing. Jindřicha Vinklera.



V návaznosti na Metodiku zajištění sítě (bod č. XII) o vydávání souhlasného stanoviska kraje subjektům k podávaným projektům v rámci Evropského sociálního fondu apod. budou od roku 2017 v plánu uvedeny tzv. **přísliby**, které byly na základě žádostí poskytovatelů projednány s odborem sociálních věcí a předloženy orgánům kraje ke schválení. Schválení příslibu zajistí poskytovatelům po ukončení realizace investičního projektu zařazení nově vzniklých nebo navýšených kapacit do Základní sítě kraje, nebudou-li tomu bránit legislativní podmínky.

č. usnesení, datum konání	018/8Z/2017 ze dne 23.10.2017
poskytovatel	Město Hoštka
druh sociální služby	denní stacionář
kapacity	okamžitá individuální kapacita 1, skupinová kapacita 5
obsah příslibu	Zřízení denního stacionáře v rámci Polyfunkčního komunitního centra v Hoštce.
realizace	2019
projekt	IROP, výzva č. 74, projekt "Polyfunkční komunitní centrum v Hoštce"



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	1	1	1	15	61	61	1	3	3	3	8	8	2	9	9	5	10	10
ORP Litoměřice celkem	1	1	1	8	27	29	1	3	3	1	2	2	2	9	9	3	7	7
Bohušovice nad Ohří				1	1*	1												
Hoštka				1	1	1												
Litoměřice	1	1	1	1	11	11				1	2	2	1	7	7	2	6	6
Velké Žernoseky				1	1	1												
Polepy				1	2*	2												
Štětí				1	7	7										1	1	1
Úštěk				1	2	2												
Terezín				1	2	2	1	3	3				1	2	2			
ORP Lovosice celkem	0	0	0	3	12	12	0	0	0	1	4	4	0	0	0	1	1	1
Čížkovice				1	1	1												
Lovosice				2	11	11				1	4	4				1	1	1
ORP Roudnice n/L. celkem	0	0	0	4	20	20	0	0	0	1	2	2	0	0	0	1	2	2
Roudnice nad Labem				3	19	19				1	2	2				1	2	2
Straškov–Vodochody				1	1*	1												

Pozn.: * Kapacity nezařazeny do Základní sítě kraje.



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	3	42	42	1	4	4	6	322	322	7	470	499	6	455	474	5	127	137
ORP Litoměřice celkem	2	12	12	1	4	4	4	200	200	4	253	253	2	133	151	4	74	80
Křešice							1	43	43									
Litoměřice	1	10	10	1	4	4	2	82	82	3	208	208	1	28**	28	2	55	61
Snědovice							1	75	75									
Štětí	1	2	2															
Terezín										1	45*	20	1	105*	40	2	19	19
Místo poskytování neurčeno													0	0	18			
ORP Lovosice celkem	1	30	30	0	0	0	2	122	122	1	153	153	2	140	160	3	43	47
Čížkovice							1	56	56				1	53	53			
Chotěšov							1	66	66									
Libochovice										1	153	153				1	13	13
Lovosice	1	30	30													1	18	22
Velemín													1	87	87			
Třebenice																1	12	12
Místo poskytování neurčeno													0	0	20			
ORP Roudnice n/Labem celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	64	64	2	182	182	1	10	10
Krabčice										1	28	28	1	86	86			
Roudnice nad Labem										1	36	36	1	96	96	1	10	10
Místo poskytování neurčeno													0	0	10			

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

** Kapacita 2 nezařazena do Základní sítě kraje.



Vyhodnocení priorit na rok 2017

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

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

Z důvodů nedostatku finančních prostředků nedošlo v roce 2017 k výstavbě či rekonstrukci zařízení pro tuto cílovou skupinu klientů.

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

Z důvodů nedostatku finančních prostředků nedošlo v roce 2017 k výstavbě či rekonstrukci zařízení pro tuto cílovou skupinu klientů.

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

Z důvodů nedostatku finančních prostředků nedošlo v roce 2017 k výstavbě či rekonstrukci zařízení pro tuto cílovou skupinu klientů.

Priority na rok 2018

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

§ 50 - Domovy se zvláštním režimem

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Litoměřice)	0	0	18
Místo poskytování neurčeno (ORP Lovosice)	0	0	20
Místo poskytování neurčeno (ORP Roudnice n/L.)	0	0	10

§ 51 - Chráněné bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Litoměřice	2	55	61
Lovosice	1	18	22



§ 39 – Osobní asistence

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

§ 40 – Pečovatelská služba

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

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

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

§ 44 – Odlehčovací služby

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

V ORP Litoměřice ve Štětí je poskytována pobytová služba pro osoby s chronickým onemocněním a zdravotním postižením ve věku od 19 let. Dále v ORP Roudnice nad Labem je poskytována terénní služba pro osoby s chronickým duševním onemocněním, s chronickým onemocněním, s jiným zdravotním postižením, s kombinovaným, mentálním, tělesným, sluchovým a se zrakovým postižením ve věku od 27 let. V Litoměřicích jeden poskytovatel nabízí odlehčovací službu ve formě terénní i pobytové hospicové péče pro osoby bez omezení věku, pro osoby s chronickým onemocněním, s kombinovaným onemocněním, mentálním a se zdravotním postižením. Druhý poskytovatel v Litoměřicích poskytuje též odlehčovací službu ve formě terénní hospicové paliativní péče pro stejnou cílovou skupinu, kdy je v rozmezí 24 hodin denně poskytována služba za účelem udržení těžce nemocných a umírajících v domácím prostředí a v rámci pobytové služby se jedná o přechodné zajištění péče o dlouhodobě nemocného pacienta a umožnění odpočinku pečující osobě. Uživatelé využívají dlouhodobou i krátkodobou péči, kde je hlavním cílem odlehčit pečující osobě. Jako fakultativní služby poskytují terénní služby dopravu klientům a dohledy nad klienty.

§ 45 – Centra denních služeb

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

§ 46 – Denní stacionáře

Služba je v regionu zajišťována ambulantní formou. V ORP Lovosice přímo v Lovosicích pro osoby s chronickým onemocněním, s mentálním, tělesným a se zdravotním postižením ve věku od 18–64 let.

V ORP Litoměřice ve Štětí pro osoby se zdravotním postižením ve věku od 19 let a seniory a v Roudnici nad Labem pro osoby s chronickým duševním onemocněním, se sluchovým a zdravotním postižením ve věku od 27 let a seniory. V Litoměřicích službu poskytují dvě zařízení, jedno z nich pro osoby s chronickým duševním onemocněním osobám ve věku od 50 let a druhé je pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením ve věku od 3–64 let. Denní kapacita celkem je 48 klientů.

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

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

V ORP Lovosice je služba poskytována v obci Čížkovice pro osoby s kombinovaným postižením, s mentálním a se zdravotním postižením ve věku od 3 do 55 let a v obci Chotěšov pro osoby s kombinovaným postižením a s mentálním postižením od 46 let věku.

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

§ 49 – Domovy pro seniory

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

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Na území ORP Litoměřice působí celkem tři poskytovatelé, z nichž pouze jeden je určen pro cílovou skupinu osob nad 19 let ohrožených závislostí nebo závislé na návykových látkách a dále pro osoby s chronickým duševním onemocněním i kombinovaným postižením. Další poskytovatel provozuje službu pro osoby s chronickým duševním onemocněním a seniory ve věku od 55 let. Tato sociální služba je poskytována nejen pro klienty Ústeckého kraje, ale i pro občany Hlavního města Prahy a některých dalších krajů. Celková kapacita tohoto zařízení je vyšší než požadavky ze strany ORP Litoměřice a tudíž není ze strany kraje využívána. Třetí zařízení, jehož cílovou skupinou jsou osoby ve věku nad 50 let, které mají sníženou soběstačnost z důvodu stařecké a Alzheimerovy demence, je přímo v Litoměřicích. Zařízení není bezbariérové, proto činí kroky za účelem zajištění odpovídajících prostor.

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

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

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

§ 51 – Chráněné bydlení

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

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

4.3.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Litoměřicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • široká a stabilní síť služeb a poskytovatelů • dobře funguje spolupráce mezi poskytovateli a sociálně právní ochranou dětí • dobrá spolupráce mezi poskytovateli na Litoměřicko • poskytovatelé jsou schopni reagovat na vznikající potřeby regionu • působnost Agentury pro sociální začleňování v regionu • vysoká profesionální úroveň zaměstnanců v sociálních službách • vznik chráněného bydlení pro lidi s psychickým onemocněním v Roudnici nad Labem • podpora činnosti poskytovatelů ze strany města Litoměřice i Roudnice nad Labem • široká nabídka služeb prevence pro děti a mládež v rámci celého regionu • zlepšující se terénní a ambulantní práce s rodinami ohroženými sociálním vyloučením • úspěšná integrace osob se zdravotním postižením do většinové společnosti • zaměstnávání osob se zdravotním postižením na volném trhu práce • snižuje se nezaměstnanost v regionu díky nabídkám práce velkých firem • vznik pilotního bytu dostupného bydlení pro klientky azylového domu v Roudnici • krizová pomoc v Roudnici • projekt sociálního bydlení ve Štětí • zvýšená možnost klientů nízkoprahových zařízení pro děti a mládež získat zaměstnání díky silným nadnárodním firmám 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatek odborného sociálního poradenství a sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v nepříznivé životní situaci • nedostatek služeb psychologů, psychoterapeutů a psychiatrů pro dospělé i pro děti • nedostatečná kapacita služeb pro osoby s psychickým onemocněním • cílové skupiny, které propadají síti služeb (senioři s nízkým důchodem nebo bez nároku na důchod, osoby s psychiatrickou diagnózou, osoby s kombinovaným postižením a závislostmi) • ve většině měst chybí dostupné bydlení pro klienty odcházející z azylových domů • chybí dlouhodobá pobytová služba pro matky s dětmi, které mají mentální postižení, nebo psychiatrickou diagnózu • nízká dostupnost služeb na malých obcích, nedostatek financí pro terénní služby • chybějící nabídka volnočasových aktivit pro osoby s mentálním postižením, které bydlí v chráněném bydlení • chybějící koncepce sociálního bydlení měst • nízký statut a finanční ohodnocení sociálního pracovníka a pracovníka v sociálních službách • vysoká fluktuace sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách vzhledem k finančnímu ohodnocení a vysoké administrativní zátěži • politický vliv na financování a poskytování sociálních služeb • nekonceptní sestavení základní sítě sociálních služeb • nejednotný přístup ÚP ve výplatách dávek • nepružnost v lokálním působení Agentury pro sociální začleňování (přílišná danost vyloučených lokalit) • obtížně dostupné právní služby pro cílové skupiny služeb prevence



příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • vznik bytové politiky měst • další programové období EU (vznik nového finančního rámce) • sociální podnikání jako příležitost pro zaměstnávání cílových skupin • návaznost na nový zákon o sociálním bydlení • zlepšení komunikace mezi krajem a obcemi • transformace psychiatrické péče • rozšíření komunitního plánování i do menších obcí • dlouhodobě garantovaná finanční podpora služeb z veřejných zdrojů • vyšší zapojení dobrovolníků do sociálních služeb • vznik Centra duševního zdraví ve městě Litoměřice 	<ul style="list-style-type: none"> • nejisté krátkodobé financování, termínově špatně nastavený systém vyplácení dotací • nepřehledný a neustále se měnící systém financování sociálních služeb ze státních zdrojů (velký dotační titul) • nedostatek finančních prostředků na provoz služeb • nízká alokace finančních prostředků do sociálních služeb, které poskytují neziskové organizace, ze strany kraje (malý dotační titul) • nejistá výše finanční spoluúčasti měst na financování sociálních služeb • nízký zájem o práci sociálního pracovníka • demotivující výše minimální mzdy a dávek klientů • roztržitost plánování různých subjektů (MAS, komunitní plány měst atd.), vznik různých strategických dokumentů bez vzájemné provázanosti • připravovaná změna Zákona o sociálních službách • udržitelnost financování ukončených IP projektů • nestabilní legislativa, opatření obecné povahy • narůstající počet sociálně vyloučených osob • nízká finanční gramotnost klientů • stárnoucí populace • stigmatizace osob vedoucí k vyloučení ze společnosti • udržitelnost navýšených mezd z roku 2017 u pracovníků v přímé péči do dalších let

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Petry Smetanové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	6	12	0	17	1	2	12	2	0	0	0	0	2	3	20	4	3	8	99	9	0	0	0	0
ORP Litoměřice celkem	5	10	0	11	1	2	12	2	0	0	0	0	1	1	5	1	1	2	24	2	0	0	0	0
Litoměřice	4	8		9	1	2	12	2					1	1	5	1	1	2	24	2				
Štětí	1	2		2																				
ORP Lovosice celkem	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	15	2	1	1	25	1	0	0	0	0
Lovosice	0	0		1*									1	2	15	2	1	1	25	1				
ORP Roudnice n/L. celkem	1	2	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	50	6	0	0	0	0
Roudnice nad Labem	1	2		5									0	0	0	1	1	5	50	6				

Pozn: * Kapacita je určena pro dluhové poradenství.

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	5	13	59	15	2	4	23	4	6	11	54	11	7	14	0	14	3	8	41	13
ORP Litoměřice celkem	3	7	31	8	1	1	15	1	3	6	30	6	5	9	0	9	2	5	32	10
Litoměřice	2	4	23	5	1	1	15	1	2	3	20	3	4	7	0	7	2	5	32	5
Štětí	1	3	8	3									1	2	0	2	0	0	0	0
Terezín									1	3	10	3								
Místo poskytování neurčeno																	0	0	0	5*
ORP Lovosice celkem	1	2	8	3	1	3	8	3	2	3	14	3	1	1	0	1	0	0	0	0
Lovosice	1	2	8	3	1	3	8	3	2	3	14	3	1	1	0	1				
ORP Roudnice nad Labem celkem	1	4	20	4	0	0	0	0	1	2	10	2	1	4	0	4	1	3	9	3
Roudnice nad Labem	1	4	20	4					1	2	10	2	1	4	0	4	1	3	9	3

Pozn.: * Kapacita pro Centrum duševního zdraví.



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	6	237	237	0	0	0	1	4	4	3	19	22	0	0	0	0	0	0
ORP Litoměřice celkem	3	138	138				0	0	0	2	9	9						
Litoměřice	3	138	138							2	9	9						
ORP Lovosice	1	24	24				0	0	0	1	10	10						
Lovosice	1	24	24							1	10	10						
ORP Roudnice nad Labem	2	75	75				1	4	4	0	0	3						
Roudnice nad Labem	2	75	75				1	4	4	0	0	3						

Vyhodnocení priorit na 2017

PRIORITA	Optimalizace sítě služeb pro rodiny s dětmi a dětmi a mládež, a pro osoby které vedou rizikový způsob života, nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
-----------------	---

Cíl 1	Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství se zaměřením na dluhovou problematiku v Roudnici nad Labem	Nesplněno
--------------	--	------------------

Organizace, která měla v plánu službu v Roudnici nad Labem zajišťovat, službu nezaregistrovala z důvodu nízké poptávky. Služba je zajišťována dluhovou poradnou ve Štětí a prostřednictvím terénních programů jiného poskytovatele.

Cíl 2	Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství se zaměřením na podporu rodiny	Splněno částečně
--------------	--	-------------------------

Od 01.01.2017 poradna pro rodiny v Roudnici nad Labem navýšila okamžitou individuální kapacitu na 2. Na Litoměřicku je stále potřebné posílit manželské a rodinné poradenství, rozšíření služby odborného sociálního poradenství bylo poskytovatelem odsunuto na rok 2018 z důvodu nejistého navýšení financí v roce 2017.

Cíl 3	Navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby OSPOD	Nesplněno
--------------	---	------------------

Cíl trvá na Lovosicku a Litoměřicku. Roudnicko nebude navýšovat kapacitu této služby, protože ze strany obcí není poptávka po službě tak velká, přestože byla v obcích prezentována a opakovaně nabízena.

Cíl 4	Zřízení noclehárny v ORP Roudnice n. Labem	Nesplněno
--------------	--	------------------

Pracovní skupina prevence komunitního plánování v Roudnici nad Labem přehodnotila potřebnost služby vzhledem k vysoké nákladovosti na službu, kterou by využíval velmi malý počet klientek. Cíl bude pro rok 2018 zrušen.

Cíl 5	Zřízení nízkoprahového denního centra v ORP Roudnice nad Labem	Nesplněno
--------------	--	------------------

Pracovní skupina Prevence Komunitního plánování v Roudnici nad Labem přehodnotila potřebnost služby. Služba bude zajištěna jiným způsobem než registrovanou sociální službou. Cíl bude pro rok 2018 zrušen

Cíl 6	Zřízení nízkoprahového centra pro děti a mládež ve městě Terezín	Nesplněno
--------------	--	------------------

Cíl je zrušen, v průběhu roku 2016 nebyla potvrzena potřebnost služby.

Cíl 7	Rozšíření kapacity nízkoprahového denního centra pro děti a mládež v Roudnici nad Labem dle potřebnosti	Nesplněno
--------------	---	------------------

Zrušením nízkoprahového centra pro děti a mládež v červnu roku 2016 nedošlo, dle předpokladů k očekávanému nárůstu klientů, proto nebylo nutné v roce 2017 rozšířit okamžitou kapacitu. Díky prezentaci služby na základních a středních školách a na učilištích v Roudnici nad Labem postupně dochází k nárůstu počtu klientů. Cíl bude přesunut do roku 2018.

Cíl 8	Zřízení služby terénní sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním v rámci Centra duševního zdraví	Nesplněno
--------------	---	------------------

Cíl trvá, Centrum pro duševní zdraví zatím nebylo otevřeno. Vznik centra je součástí Implementace strategie reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji. Nadále probíhají kroky směřující k naplnění tohoto cíle.

Priority na rok 2018

PRIORITA	Optimalizace sítě služeb pro rodiny s dětmi, děti a mládež a pro osoby, které vedou rizikový způsob života, nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
Cíl 1	Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství se zaměřením na podporu rodiny na Litoměřicku
Cíl 2	Navýšení kapacit sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby sociální právní ochrany dětí na Litoměřicku
Cíl 3	Navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby sociální právní ochrany dětí na Lovosicku
Cíl 4	Rozšíření kapacity nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Roudnici nad Labem
Cíl 5	Zřízení služby terénní sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním v rámci Centra duševního zdraví

§ 37 - Odborné sociální poradenství

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Litoměřice	4	8	9
Lovosice	0	0	1
Roudnice nad Labem	1	2	5

§ 61 - Nízkoprahová denní centra

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Roudnice nad Labem	0	0	1

§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Roudnice nad Labem	1	5	6

§ 63 - Noclehárny

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Roudnice nad Labem	0	0	3

§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Litoměřice	2	4	5
Lovosice	1	2	3



§ 70 - Sociální rehabilitace

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Litoměřice)	0	0	5

Plánovaná optimální individuální okamžitá kapacita ve výši 4 je plánována k navýšení sociální rehabilitace v souvislosti se schválenou Strategii reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji.



§ 37 – Odborné sociální poradenství

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

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

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

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

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

§ 57 – Azylové domy

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

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

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

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

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

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

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

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

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



§ 58 – Domy na půl cesty

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

§ 59 – Kontaktní centra

Služba kontaktního centra je poskytována pouze ve městě Litoměřice – okamžitá kapacita jsou 2 klienti, skupinová 12 osob. Tato kapacita vychází z 15 letých zkušeností s lidmi závislými na drogách, kdy je klientela zařízení již ustálena a příjem nových uživatelů služby je podobný počtu odchodů uživatelů ze služby. Tato kapacita je též ovlivněna možnostmi zařízení, a to jak prostorovými, tak počty zaměstnanců. Kontaktní práce probíhá v kontaktní místnosti vždy za přítomnosti 2 pracovníků. V daný okamžik může být přítomno v kontaktní místnosti až 10 uživatelů, kontaktní práce může probíhat se všemi přítomnými klienty v jednom okamžiku, jde o předávání informací, o poradenství a motivační program především v oblasti sociální a zdravotní, např. v oblasti bezpečného sexu, bezpečnějšího užívání návykových látek, informace o zdravotních komplikacích spojených s užíváním drog a o sociálních důsledcích spojeným se životním stylem drogově závislého klienta.

Stávající nabídka stačí pokrýt současnou poptávku. Je potřebné zajistit provoz stávajících služeb.

§ 60 – Krizová pomoc

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

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

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

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

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

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

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

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

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

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služba je v drtivé většině poskytována ambulantní formou v obcích s rozšířenou působností. Služby nízkoprahového zařízení se odlišují zaměřením dle věku cílové skupiny (6–13 let, 12–18, popř. až 26 let). Kapacita služeb je ovlivněna především prostorovými možnostmi poskytovatelů. Dobrou praxí je zřizování těchto služeb přímo v potřebné lokalitě, jakékoliv vzdálení služby od míst, kde se vyskytuje její cílová skupina, vede k poklesu zájmu o službu a snížení počtu uživatelů. Své opodstatnění má dělení služby podle věku dětí tak, aby věková struktura uživatelů byla pokud možno homogenní. Věkové struktury se zpravidla přizpůsobuje provozní doba zařízení.

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

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

§ 63 – Noclehárny

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

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

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

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

§ 64 – Služby následné péče

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

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

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

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

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

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

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

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

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

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

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

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

Činnosti jsou zaměřeny na testování, trénování a nácviky pracovních dovedností tak, aby si uživatel osvojil pracovní, sociální návyky a tím se mohl zařadit na volný či chráněný trh práce.

Uživatelé přicházejí z celého regionu přímo z rodin, domovů pro osoby se zdravotním postižením či chráněného bydlení. Kapacity jsou v daný okamžik dostatečné. Zcela chybí služby pro autisty a duševně nemocné osoby.

§ 69 – Terénní programy

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

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

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

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

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

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

§ 70 – Sociální rehabilitace

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

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

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

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

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

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

4.4. Region Lounsko

4.4.1 Oblast služeb sociální péče regionu Lounsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • fungující spolupráce mezi poskytovateli • dostatečná nabídka služeb • spolupráce s úřadem práce (dotovaná místa) • podpora měst v regionu a zřizovatelů • komunitní plánování na obecní úrovni 	<ul style="list-style-type: none"> • obtíže s oslovováním zájemců o službu osobní asistence pokud zájemce potřebuje pokrýt více hodin denně, je tak ve srovnání s ambulantními a pobytovými službami drahá • chybějící kapacity domovů se zvláštním režimem • chybějící místní kapacity pečovatelské služby • nedostatečné zajištění cílové skupiny osob s mentálním postižením a dalších osob se zdravotním postižením, popř. „opatrovanců“ obcí • nedostatečná podpora menších obcí poskytujících pečovatelskou službu – nejsou v základní síti služeb • chybějící služba chráněné bydlení navyšování platů ohodnotilo pozice pracovníků v sociálních službách a sociálních pracovníků na konkurenceschopnou úroveň, ale v postupném navyšování (k průměrné mzdě) se nesmí přestat a u organizací platících formou mzdy nedochází k automatickému navyšování z důvodu vyčkávaní na skutečnou výši dotací pro daný rok • nevyjasněné otázky v oblasti opatrovnictví • neochota financování sociálních služeb ze strany některých obcí, kde žijí např. uživatelé terénních služeb
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • zavádění paliativní péče – v pobytových zařízeních i v terénních službách • zavádění služby chráněné bydlení pro cílové skupiny osob s mentálním, zdravotním postižením a popř. hraničních klientů – opatrovanci obcí, osoby s psychiatrickými diagnózami • zařazovat nové služby a změny do sítě průběžně, nikoli jen 2x ročně • lepší zpětná vazba pro žadatele o změny v síti a dalších změnách – nyní není průběžně znám „stav žádosti“ • zřízení odbornosti „zdravotní sestra v sociálních službách“ • využívání veřejné služby 	<ul style="list-style-type: none"> • chybějící sociální pracovníci v sociálních službách poskytovaných ve zdravotnictví • rušení některých služeb z důvodu aktuálně nenaplněné kapacity – osobní asistence, podpora samostatného bydlení • obavy z Karet služeb – aby neznamenal další nárůst administrativy a nebyly nevhodným nástrojem financování, samo výkaznictví „karet“ znamená nárůst personálního vytížení u poskytovatelů

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Petra Antoniho.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region Lounsko celkem	2	6	14	7	44	49	1	2	10	2	3	4	0	0	0	2	6	6
ORP Louny	0	0	2	3	21	23	0	0	2	1	2	3	0	0	0	1	2	2
Louny				3	21**	22				1	2	3				1	2	2
Místo poskytování neurčeno	0	0	2	0	0	1	0	0	2									
ORP Žatec	2	6	11	3	19	21	1	2	6	1	1	1	0	0	0	1	4	4
Žatec	2	6	11	1	16	18	1	2	6	1	1	1				1	4	4
Libočany																		
Měcholupy				1	1	1												
Nové Sedlo				1	2*	2												
ORP Podbořany	0	0	1	1	4	5	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Podbořany				1	4	4												
Blšany																		
Místo poskytování neurčeno	0	0	1	0	0	1	0	0	2									

Pozn.: * Kapacita nezařazena do Základní sítě kraje.

** Kapacita 2 nezařazena do Základní sítě kraje. Terénní forma služby je poskytována dle potřeb uživatelů v Lounech, Žatci, Vroutku a všech jejích spádových obcích.



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Lounsko	3	17	23	1	8	10	2	78	78	3	291	291	4	148	208	1	7	23
ORP Louny	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	129	129	1	16	46	0	0	4
Louny										1	129	129	1	16	16			
Místo poskytování neurčeno	0	0	2										0	0	30	0	0	4
ORP Žatec	2	15	17	1	8	10	2	78	78	1	83	83	1	46	66	1	7	13
Žatec	1	3	3	1	8	10	1	18	18	1	83	83	1	46	46	1	7	11
Libočany	1	12	12															
Tuchořice							1	60	60							0	0	2
Místo poskytování neurčeno	0	0	2										0	0	20			
ORP Podbořany	1	2	4	0	0	0	0	0	0	1	79	79	2	86	96	0	0	6
Petrohrad																0	0	4*
Podbořany	1	2	2							1	79	79	1	34	34			
Vroutek													1	52	52			
Místo poskytování neurčeno	0	0	2										0	0	10	0	0	2

Pozn.: * Kapacita vyhrazena pro reformu psychiatrické péče.



Vyhodnocení priorit na 2017

PRIORITA č. 1	Reagovat na stárnutí populace v regionu Lounsko (Žatec, Louny, Podbořany)
----------------------	--

Cíl 1	Navýšení kapacit u služby domov se zvláštním režimem pro osoby trpící Alzheimerovou chorobou a dalšími stařeckými demencemi	Nesplněno
--------------	---	------------------

Tato potřeba trvá, zájem narůstá, v regionu evidujeme cca 40 aktuálních neuspokojených žádostí. Problémem jsou prostorové limity, zařízení nemají volné prostorové kapacity pro navýšení lůžek. Poskytovatel služby v Lounech plánuje navýšení kapacity. Aktuálně byla zahájena plánovaná rekonstrukce Domova v Lounech, která bude trvat cca do roku 2019. Teprve po jejím ukončení bude řešeno navýšení lůžek domova se zvláštním režimem.

Cíl 2	Navýšení kapacit pečovatelské služby v regionu	Částečně splněno
--------------	--	-------------------------

Splněno částečně, na Lounsku došlo k navýšením kapacity služby o 1. Na Podbořansku jeden poskytovatel uvažoval o zavedení pečovatelské služby v plánované chybějící kapacitě, zatím ale nebylo přikročeno ke konkrétním krokům k registraci služby.

PRIORITA č. 2	Zajištění péče pro „hraniční skupiny klientů“ (alkoholici, psychotici, zdravotně postižení a lidé po mrtvicích, popř. z jiného důvodu nesoběstační)
----------------------	--

Cíl 1	Rozšíření služby chráněné bydlení v rámci regionu pro aktuální cílovou skupinu (osoby s mentálním postižením) v Lounech, Žatci a Podbořanech, dále rozšíření cílové skupiny o další osoby se zdravotním postižením, popř. opatrovanců obcí a dalších	Nesplněno
--------------	--	------------------

V roce 2017 nedošlo k rozšíření služby chráněné bydlení. Dva poskytovatelé ovšem učinili konkrétní reálné kroky k naplnění tohoto cíle. V jednom případě se čeká na získání vhodných pronajatých prostor pro poskytování služby, předpoklad zahájení je začátek roku 2018. V případě druhém se rekonstrukce prostor pro chráněné bydlení protáhne na celý rok 2018 a služba by měla být poskytována od roku 2019.

Priority na rok 2018

PRIORITA č. 1	Reagovat na stárnutí populace v regionu Lounsko (Žatec, Louny, Podbořany)
Cíl 1	Navýšení kapacit u služby domov se zvláštním režimem pro osoby trpící Alzheimerovou chorobou a dalšími stařeckými demencemi
Cíl 2	Navýšení kapacit pečovatelské služby v souladu s poptávkou uživatelů služeb
Cíl 3	Navyšování kapacit osobní asistence v souladu s poptávkou uživatelů služeb
Cíl 4	Zavádět a zkvalitňovat paliativní péči*
Cíl 5	Navýšení počtu sociálních pracovníků v sociálních službách poskytovaných ve zdravotnických zařízeních ústavní péče
Cíl 6	Úspěšné zavedení nových sociálních služeb chráněné bydlení v regionu

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

PRIORITA č. 2	Zajištění péče pro „hraniční skupiny klientů“ (alkoholici, psychotici, zdravotně postižení a lidé po mrtvicích, popř. z jiného důvodu nesoběstační)
Cíl 1	Rozšíření služby chráněné bydlení v rámci regionu pro aktuální cílovou skupinu (osoby s mentálním postižením) v Lounech, Žatci a Podbořanech, dále rozšíření cílové skupiny o další osoby se zdravotním postižením, popř. opatrovanců obcí a dalších

§ 39 - Osobní asistence

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Louny	0	0	2
Žatec	2	6	11
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	1

§ 40 - Pečovatelská služba

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Louny	3	21	22
Žatec	1	16	18
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	1



§ 43 - Podpora samostatného bydlení			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Louny)	0	0	2
Žatec	1	2	6
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	2
§ 44 - Odlehčovací služby (terénní forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Louny	1	2	3
§ 44 - Odlehčovací služby (pobytová forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Louny)	0	0	2
Místo poskytování neurčeno (ORP Žatec)	0	0	2
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	2
§ 47 - Týdenní stacionáře			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Žatec	1	8	10
§ 50 - Domovy se zvláštním režimem			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Louny)	0	0	30
Místo poskytování neurčeno (ORP Žatec)	0	0	20
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	10
§ 51 - Chráněné bydlení			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Louny)	0	0	4
Žatec	1	7	11
Petrohrad	0	0	4
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	2



§ 39 – Osobní asistence

Osobní asistence je v rámci regionu poskytována v Žatci a nejbližším okolí. Její aktuální situace je rozporuplná, protože jeden poskytovatel v letošním (i předchozím) roce navýšil hodinový měsíční objem služby (ale současně hlásí problém s financováním služby) z důvodu nárůstu klientů. Druhý poskytovatel v Žatci hlásí setrvale stagnující zájem o služby. Poskytovatel v Lounech poskytování osobní asistence ukončil k 31.12.2017. Pracovní skupina se přesto domnívá, že je to služba, jejíž cílová skupina v regionu existuje a současná kapacita a dostupnost služby není dostatečná. Problémem může být cena a obtížné odlišení od pečovatelské služby v základních úkonech. Z těchto důvodů je plánováno navýšení optimálních kapacit.

§ 40 – Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je co do počtu poskytovatelů nejpočetněji zastoupená sociální služba. Poskytují ji z pozice registrovaných poskytovatelů ORP v regionu (Podbořany, Žatec, Louny), tak i některé další obce (Nové Sedlo, Měcholupy), dále dva neziskové subjekty. Cílovou skupinou jsou dominantně senioři, dále pak osoby se zdravotním postižením. Je zaznamenán nárůst poptávky po službě v souvislosti se stárnutím populace. V regionu jsou hojně zastoupeny také tzv. domy s pečovatelskou službou, jedná se o 8 objektů s kapacitou převyšující 300 bytů. Jeden poskytovatel navýšuje na Lounsku kapacitu služby od 01.01.2018. Další poskytovatel bude žádat navýšení kapacity v pololetí 2018.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

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

§ 44 – Odlehčovací služby

Služba dostupná v celém regionu s akcenty na sídla ORP Louny, Žatec, Podbořany, terénní formou okolí Loun a Postolopr. Formy a cílové skupiny jsou pobyťová pro osoby s mentálním i kombinovaným postižením - Žatec, terénní pro region s akcentem na Lounsko a Postoloprsko, dále je poskytována v obci Libočany – (1 km od Žatce) jako nepřetržitá služba pro osoby se zdravotním postižením pro celý region a v Podbořanech. Jedná se o službu, která začíná oslovovat potenciální uživatele. Její význam roste. Prioritou je navýšení kapacit napříč regionem, a to v souvislosti s poptávkou po službě (ambulantní a terénní forma). Zajistit informovanost veřejnosti o službě.

§ 45 – Centra denních služeb

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



§ 46 – Denní stacionáře

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

§ 47 – Týdenní stacionáře

Tuto službu v rámci regionu poskytuje pouze jeden poskytovatel, a to pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Služba je v regionu zastoupena jedním poskytovatelem v Žatci a jedním v Tuchořicích, v obou případech jsou cílovou skupinou osoby s mentálním postižením, popř. kombinovaným postižením. Prioritou je zvyšování kvality poskytovaných služeb, zajištění dostupnosti služby pro uživatele k dalším službám – chráněné bydlení, podpora samostatného bydlení. K tomu by mělo dojít začátkem roku 2018, kdy jeden z poskytovatelů sníží kapacitu o 2 ve prospěch služby chráněné bydlení. Důvodem proč k této změně nedošlo už v roce 2017 je obtížné shánění vhodných prostor k provozování služby chráněné bydlení v Žatci.

§ 49 – Domovy pro seniory

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

Kapacita je aktuálně vyhodnocována jako dostatečná vzhledem k potřebám regionu. Prioritou je zkvalitňování služby – jednolůžkové pokoje, služby „na míru“ z pohledu poptávky uživatelů – humanizace pobytových zařízení. Aktuálně probíhá velká rekonstrukce jednoho z domovů, kde se na přechodnou dobu nebudou přijímat noví klienti.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

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

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

Prioritou je navýšení kapacity vzhledem k aktuální poptávce. Navýšení vychází z počtu neuspokojených žádostí o službu, navýšení ponechat v působnosti stávajících poskytovatelů formou rozšíření služby. Prioritou je také zajištění služby pro cílovou skupinu osob s alkoholovou demencí, popř. osob s kumulací psychiatrických diagnóz.

**§ 51 – Chráněné bydlení**

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

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

4.4.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Lounsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • zpracované komunitní plány měst Žatec, Louny, Postoloprty (9) • síť poskytovatelů sociálních služeb (9) • fungující stávající služby (8) • provázanost služeb (vzájemná spolupráce) (5) • kvalifikovaný personál (3) • existence KP ÚK (střednědobého plánu) (2) • dotační programy měst a obcí (pro vyrovnávací platbu i doplňkové služby) (2) • spolupráce s úřadem práce (1) 	<ul style="list-style-type: none"> • administrativní zátěž poskytovatelů (10) • nejistota financování - pozdě (7) • nedostatek pracovníků v sociálních službách (6) • nízké platy v sociálních službách (5) • nezájem občanů o služby pokud je nepotřebují (3) • nedostupnost některých sociálních služeb v okrajových částech regionu (Podbořansko, menší obce) (2) • nejasnosti ve vyrovnávací platbě (2) • chybějící služby pro hraniční klienty (2) • nepružný systém (složitý) změny pouze 2x ročně (1) • absence bezbariérových služeb (sociálně aktivizačních služeb a azylových domů) (1) • nevyužívání dotačních titulů ze strany obcí (0) • nedostatek dalších odborných pracovníků (0)
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • udržení stávajících služeb (9) • rovnoměrné zasíťování – služby dostupné (6) • vznik chybějících služeb (6) • návaznost služeb (předávání – odkazování) (5) • sociální bydlení (3) • Agentura pro sociální začleňování Postoloprty (3) • dotační tituly ESF (2) • dotační programy MAS (2) • Komunitní centrum Postoloprty – zázemí pro služby (2) • informovanost o službách (1) • zvyšování zaměstnanosti (0) 	<ul style="list-style-type: none"> • stálé změny legislativy a metodik – dezorientace (7) • nedostatek finančních prostředků na soc. služby (6) • nedostatek pracovníků (5) • nízké platy v sociálních službách (5) • zvyšující se zadluženost klientů (4) • přetížení a vyčerpanost pracovníků (syndrom vyhoření) (3) • závislosti klientů (2) • zvyšující se počet klientů ze sociálně vyloučených lokalit + dětí (2) • nízký sociální statut pracovníků v soc. službách (2) • ukončení poskytování stávajících služeb (2) • nedostatečná kapacita některých služeb (1) • nejistota zaměstnání v sociálních službách (0)

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Venuše Firstlové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulanti a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	13	27	12	1	3	6	4	1	1	5	1	0	0	0	0	1	2	18	2	0	0	0	0
ORP Louny celkem	4	6	13	6	0	0	0	0	1	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Louny	4	6	13	6					1	1	5	1												
ORP Podbořany celkem	2	3	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Podbořany	2	3*	0	2																				
ORP Žatec celkem	2	4	14	4	1	3	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	18	2	0	0	0	0
Žatec	2	4	14	4	1	3	6	4									1	2	18	2				

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

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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulanti a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem																	0	0	0	2				
ORP Louny celkem																	0	0	0	2				
Postoloprty																	0	0	0	2				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	6	10	40	14	4	9	49	9	2	6	33	7	3	6	0	5	1	1	5	5
ORP Louny celkem	3	4	14	4	2	4	43	4	1	3	15	3	2	2	0	2	0	0	0	3
Louny	2	3	9	3	2	4	43	4	1	3	15	3	1	1	0	1	0	0	0	3
Postoloprty	1	1	5	1									1*	1	0	1				
ORP Podbořany celkem	0	0	0	2	1	2	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	5	1
Petrohrad									0	0	0	1					1	1	5	1
Podbořany	0	0	0	2	1	2	0	2					0	0	0	1				
ORP Žatec celkem	3	6	26	8	1	3	6	3	1	3	18	3	1	4	0	2	0	0	0	1
Žatec	3	6**	26	8	1	3	6	3	1	3	18	3	1*	4*	0	2				
Místo poskytování neurčeno																	0	0	0	1

Pozn.: * Kapacita 2 nezařazena do Základní sítě kraje. V regionu poskytuje službu poskytovatel z Mostu zaměřenou na drogovou problematiku, další poskytovatel z Ústí nad Labem poskytuje službu v Postoloprtech.

** Poskytovatel se sídlem v Žatci pokrývá Louny, Žatec, Postoloprty, Podbořany a spádové obce.

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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem													0	0	0	1				
ORP Louny celkem													0	0	0	1				
Postoloprty													0	0	0	1				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	4	87	91	0	0	0	1	1	1	0	0	16	0	0	0	0	0	0
ORP Louny celkem	2	31	31	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0
Louny	2	31	31							0	0	10						
ORP Podbořany celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ORP Žatec celkem	2	56	60	0	0	0	1	1	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0
Žatec	2	56	60				1	1	1	0	0	6						

Vyhodnocení priorit na rok 2017

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

Cíl 1	Posílení kapacit odborného sociálního poradenství v ORP Podbořany a Žatec	Částečně splněno
--------------	---	-------------------------

V ORP Podbořany byla nově registrována služba odborného sociálního poradenství s okamžitou kapacitou 2. Pracovní skupinou bylo doporučeno zařazení služby do Základní sítě kraje. V ORP Žatec aktuální potřeba zasíťování nebyla shledána. Diskutovány byly možnosti zasíťování ve spolupráci s Agenturou pro sociální začleňování pro Postoloprtsko, dostupnost služeb v okrajových oblastech regionu ve spolupráci s Místními akčními skupinami. Někteří poskytovatelé avizují podání projektových žádostí v rámci ESF (např. prevence zadlužování, podpora pečujících, začleňování osob se zdravotním postižením).

Cíl 2	Posílení kapacity azylového domu v ORP Louny, vznik azylového domu pro ženy v ORP Žatec	Nesplněno
--------------	---	------------------

V ORP Louny bylo posílení kapacity o 1 odloženo z důvodu rekonstrukce u stávajícího poskytovatele. S navýšením kapacity lze počítat nejdříve od druhého pololetí roku 2019. V ORP Žatec se nepodařilo najít vhodný prostor pro azylový dům pro ženy s kapacitou 4. Potřeba zde stále trvá.

Cíl 3	Vznik nocleháren v ORP Louny a ORP Žatec	Nesplněno
--------------	--	------------------

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

Cíl 4	Posílení kapacity kontaktního centra v ORP Žatec	Částečně splněno
--------------	--	-------------------------

Podařilo se posílit personální zajištění služby u stávajícího poskytovatele o 0,5 úvazku. Potřeba posílení kapacity služby o 1 i nadále trvá.

Cíl 5	Posílení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v ORP Žatec a Podbořany	Částečně splněno
--------------	--	-------------------------

Potřebu v regionu s obtížemi pokrývají poskytovatelé se stávající kapacitou terénní formou. Nepodařilo se zvýšit kapacitu z důvodu nedostatečného finančního zajištění a nedostatku sociálních pracovníků.

Cíl 6	Posílení kapacity služby terénní programy pro zasíťování v ORP Podbořany a ORP Žatec	Částečně splněno
--------------	--	-------------------------

V ORP Žatec navýšil od 01.07.2017 kapacitu stávající poskytovatel. V ORP Podbořany není poskytovatel služby pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, které se vyhýbají institucionální péči. Potřeba zasíťování pro tuto cílovou skupinu i nadále trvá.

Cíl 7	Vznik služby sociální rehabilitace v ORP Žatec	Nesplněno
--------------	--	------------------

Potřeba byla avizována v ORP Žatec, kde se nenašel poskytovatel služby. Dle výstupů z komunitního plánování zde potřeba i nadále trvá.



Priority na rok 2018

PRIORITA	Rovnoměrné zasíťování služeb odborného sociálního poradenství a sociální prevence v regionu Lounsko
Cíl 1	Vznik azylového domu pro ženy v ORP Žatec
Cíl 2	Vznik nocleháren v ORP Louny a ORP Žatec
Cíl 3	Vznik nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Postoloprtech
Cíl 4	Posílení kapacity kontaktního centra v ORP Žatec
Cíl 5	Posílení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v ORP Žatec
Cíl 6	Posílení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi ORP Podbořany
Cíl 7	Zasíťování služby terénní programy pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách v ORP Podbořany
Cíl 8	Vznik služby sociální rehabilitace v ORP Louny
Cíl 9	Vznik služby sociální rehabilitace v ORP Podbořany
Cíl 10	Vznik služby sociální rehabilitace v ORP Žatec

§ 37 - Odborné sociální poradenství

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Podbořany	2	3	2

§ 57 - Azylové domy

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Žatec	2	56	60

§ 59 - Kontaktní centra

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Žatec	1	3	4



§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Postoloprty - Rozvojová síť kraje	0	0	2
§ 63 - Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Louny	0	0	10
Žatec	0	0	6
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Podbořany	0	0	2
Žatec	3	6	8
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Petrohrad	0	0	1
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Podbořany	0	0	1
Žatec	1	4	2
Postoloprty - Rozvojová síť kraje	0	0	1
§ 70 - Sociální rehabilitace (ambulantní a terénní forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Louny	0	0	3
Žatec	0	0	1

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Služba je v regionu poskytována pro poměrně rozsáhlou skupinu osob, které se ocitly v krizi z důvodu nepříznivé sociální situace, kterou bez podpory služby nejsou schopni řešit, popř. jsou ohrožené sociálním vyloučením. Poměrně rozsáhlou cílovou skupinou jsou senioři a osoby se zdravotním postižením a osoby pečující. Aktuálně je služba rovnoměrně pokryta v celém regionu a není potřeba navyšování kapacity. Poskytovatelé nabízejí rovněž doplňkové aktivity, např. půjčovnu pomůcek, senior taxi, prodej náhradních součástek a drobnou údržbu pomůcek, výdej potravinové pomoci apod. Vzhledem k tomu, že poradenstvím lze předcházet mnohem závažnějším sociálním problémům klientů, doporučuje pracovní skupina zachovat stávající kapacity v regionu.

§ 57 – Azylové domy

Azylové domy pro muže jsou v Lounech a v Žatci. Dále funguje v Žatci azylový dům pro matky, rodiny s dětmi, které se ocitly v bytové krizi. V Lounech je provozován azylový dům pro ženy, pro osoby v krizi (oběti násilí, oběti trestné činnosti, osoby bez přístřeší, rodiny s dětmi, které ztratily bydlení) s kapacitou 9 lůžek. Vzhledem k zahájení rekonstrukce bylo rozšíření kapacity o 1 lůžko odloženo na rok 2019. V regionu chybí azylový dům pro ženy (bydlení pro samotné ženy bez dětí), jeho potřebnost je avizována ze Žatecka. V Podbořanech tato služba není provozována žádným poskytovatelem. Zájemci o službu z této lokality jsou odkazováni do Žatce, příp. do jiných regionů.

§ 58 – Domy na půl cesty

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

§ 59 – Kontaktní centra

Služba je v regionu registrována jako ambulantní se sídlem v Žatci, ale pokrývá celý region Lounska. Zájemci o službu často vyhledávají pomoc i mimo region (např. pracoviště v Mostě vykazuje zájemce z regionu Lounska a naopak). Cílovou skupinou jsou osoby ohrožené návykovými látkami a osoby závislé na návykových látkách starší 15 let. Služba je určena též abstinujícím osobám, jejich rodinným příslušníkům či jiným blízkým osobám. Dlouhodobě avizována potřeba zvýšení kapacity.

§ 60 – Krizová pomoc

V Žatci se jedná se o 1 krizové lůžko v rámci služby domovy pro osoby se zdravotním postižením v Žatci, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění vhodného umístění nebo náhradního řešení. Cílovou skupinou jsou osoby v krizi, osoby s mentálním postižením a osoby s kombinovaným postižením. V Lounech je klientům nabízena ambulantní forma služby v detašovaném pracovišti poskytovatele s celokrajskou působností se sídlem v Ústí nad Labem. Klienti mohou také využít poskytovatele se sídlem v Ústí nad Labem, který nabízí pobytovou, terénní i ambulantní formu služby. Pobytová služba je určena pro jednotlivce i rodiny s dětmi po dobu max. 7 nocí.

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

Služba není v regionu Lounsko registrovaná. Potřeba nebyla zaznamenána.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež je provozováno v Žatci. Cílovou skupinou jsou děti a mládež ohrožené společensky nežádoucími jevy od 6–26 let. Služba je realizována ambulantní formou a terénní formou.

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

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

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

§ 63 – Noclehárny

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

§ 64 – Služby následné péče

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Aktuálně je služba dostupná v celém regionu Lounsko. Cílovou skupinou jsou rodiny s dětmi v tíživé sociální situaci, kterou rodiče nedokážou sami řešit. V regionu Žatecka a Podbořanska eviduje pracovní skupina požadavek na rozšíření cílové skupiny o rodiny s dětmi, které mají především výrazné výchovné problémy (záškoláctví, trestná činnost, šikana, drogy, apod.) Jako problematická se také jeví stávající pracovní doba služby (do 16.00 hod.), a to z důvodu intenzivnější práce s celým rodinným systémem apod. Někteří poskytovatelé nabízejí i řadu doplňkových aktivit, např. sociální šatník, potravinovou banku, kurzy vaření, kurzy ručních prací atp. Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi je vnímána jako významný nástroj pomoci pracovníkům sociálně-právní ochrany dětí, a to především jako prevence razantních opatření (umístění dětí do náhradní rodinné péče, dětského domova, zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, výchovného ústavu). Pracovní skupina proto doporučuje posílení kapacity služby v ORP Podbořany a ORP Žatec.



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

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

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

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

§ 69 – Terénní programy

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

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

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

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

§ 70 – Sociální rehabilitace

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

Obě služby se zaměřením na osoby s chronickým duševním onemocněním. V souladu s koncepcí reformy psychiatrické péče podporuje pracovní skupina v regionu vznik ambulantních i terénních služeb pro uvedenou cílovou skupinu.



4.5 Region Mostecko

4.5.1 Oblast služeb sociální péče regionu Mostecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • dobře fungující komunitní plánování sociálních služeb • možnost praxe studentů v zařízeních sociálních služeb (výchova nové generace kvalifikovaných pracovníků) • dostupný katalog sociálních služeb – informovanost o sociálních službách • snaha o zachování soukromí, pohodlí a navození pocitu domácího prostředí, možnost zařídit si bytovou jednotku svými věcmi z domova, preferování jednolůžkových pokojů • fungující standardy poskytování sociálních služeb stabilita, pracovní nasazení a vzdělání vč. praxe personálu • dobrá spolupráce a finanční podpora ze strany zřizovatele • podpora zaměstnanosti v regionu – poskytovatelé sociálních služeb jsou významnými zaměstnavateli v regionu • stále se zvyšující kvalita poskytovaných služeb • nárůst osob dožívajících v domácím přirozeném prostředí 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatek finančních prostředků (krácení rozpočtu, postupné ubývání sponzorů, prohlubující se finanční krize) • absence sociálních služeb pro osoby s duševním chronickým onemocněním a osoby s etylickou demencí • absence sociální služby podporované samostatné bydlení v ORP Most a ORP Litvínov • absence sociální služby chráněné bydlení v ORP Most • absence sociální služby denní stacionář v ORP Litvínov • malá informovanost o možnosti čerpání příspěvku na péči v domácím prostředí • absence sociálních lůžek v ORP Most • nedostatek dobrovolníků v sociálních službách • nedostatečná kontrola využívání příspěvku na péči v domácím prostředí
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • zřízení služby domov se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s duševním chronickým onemocněním (schizofrenie, ethylismus apod.) • podpora procesu transformace uživatelů z domova pro osoby se zdravotním postižením do služby chráněné bydlení • podpora zřízení denního stacionáře pro cílovou skupinu osoby s mentálním postižením v ORP Litvínov • podpora zřízení sociální služby chráněné bydlení v ORP Most a rozšíření kapacity sociální služby chráněné bydlení v ORP Litvínov • zřízení chybějící sociální služby podpora samostatného bydlení v ORP Most i Litvínov • rozšíření služeb pro osoby, které budou zůstat v přirozeném prostředí za pomoci terénní pečovatelské služby • dostatečná kontrola efektivnosti využití příspěvku na péči • podpora terénních a ambulantních služeb, které umožní pečující rodině setrvat v zaměstnání • existence dobrovolnického centra • dostatečné množství škol se zaměřením na sociální služby (SŠ, VOŠ) – zdroj dobrovolníků, praktikantů, potenciálních pracovníků • možnost spolupráce s ostatními poskytovateli • možnost využití sociálních dávek Úřadu práce (dávky pomoci v hmotné nouzi) k úhradě sociální služby • zvyšování odbornosti pracovníků • možnost spolupráce s Agenturou pro sociální začleňování a Místní akční skupinou 	<ul style="list-style-type: none"> • prohlubující se finanční krize: <ul style="list-style-type: none"> - málo pracovních míst pro osoby s handicapem - neochota klientů finančně se podílet na sociální službě - méně sponzorů - zvyšující se náklady - postupné snižování finančních prostředků na sociální služby z rozpočtů krajů i měst • nárůst počtu žadatelů s nízkými příjmy, zvyšující se počet žadatelů s příjmy zatíženými exekucí • legislativa (přemíra administrativy) pro běžný chod organizací • vysoké pracovní nasazení pracovníků, hrozba vyhoření • demotivující nízké finanční ohodnocení zaměstnanců pracujících v sociální oblasti (všechny profese) – jejich odchod do jiných finančně lépe ohodnocených oborů • rodiny i uživatelé chtějí být „přepečováni“ = ze strany uživatelů chybí snaha o zachování soběstačnosti a stávajících dovedností

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Ing. Lenky Mauleové.



V návaznosti na Metodiku zajištění sítě (bod č. XII) o vydávání souhlasného stanoviska kraje subjektům k podávaným projektům v rámci Evropského sociálního fondu apod. budou od roku 2017 v plánu uvedeny tzv. **přísliby**, které byly na základě žádostí poskytovatelů projednány s odborem sociálních věcí a předloženy orgánům kraje ke schválení. Schválení příslibu zajistí poskytovatelům po ukončení realizace investičního projektu zařazení nově vzniklých nebo navýšených kapacit do Základní sítě kraje, nebudou-li tomu bránit legislativní podmínky.

č. usnesení, datum konání	029/11R/2017 ze dne 05.04.2017 028/4Z/2017 ze dne 24.04.2017
poskytovatel	Domovy sociálních služeb Litvínov, p.o.
druh sociální služby	domovy pro osoby se zdravotním postižením (DOZP) domovy se zvláštním režimem (DZR) domovy pro seniory
kapacity	DOZP v ul. Zátíší snížení kapacity o 25, přesun DZR z ul. Křížatecké do ul. Zátíší a navýšení kapacity o 4, přesun 16 klientů DZR cílové skupiny etylici z ul. Křížatecké do ul. Zátíší, vznik DOZP v novém místě poskytování s kapacitou 18 + ul. Husova s kapacitou 7.
obsah příslibu	Rekonstrukce prostor DSS Litvínov, p.o. zařízení v ulici Křížatecká 16 a v ul. Zátíší 177, přestěhování 18 klientů s vysokou mírou podpory z DOZP v ulici Zátíší do nových prostor.
realizace	2018–2019
projekt	IROP, výzva č. 49



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	3	11	15	6	47	50	0	0	11	1	2	2	0	0	0	3	6	11
ORP Most celkem	3	11	15	3	34	37	0	0	5	0	0	0	0	0	0	3	6	6
Most	3	11	15	3	34	37										3	6	6
Místo poskytování neurčeno							0	0	5									
ORP Litvínov celkem	0	0	0	3	13	13	0	0	6	1	2	2	0	0	0	0	0	5
Litvínov				1	4	4	0	0	1							0	0	5
Lom				1	3	3												
Meziboří				1	6	6				1	2	2						
Místo poskytování neurčeno							0	0	5									



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	2	13	13	0	0	0	4	181	181	7	650	650	4	120	170	2	70	75
ORP Most celkem	1	10	10	0	0	0	1	6	6	3	406	406	1	31	56	0	0	5
Most	1	10	10				1	6	6	3	406	406	1	31	56	0	0	5
ORP Litvínov celkem	1	3	3	0	0	0	3	175	175	4	244	244	3	89	114	2	70	70
Litvínov							1	121	121	2	137*	137	2	53	78	1	9	9
Meziboří	1	3	3				1	4	4	2	107	107	1	36	36	1	61	61
Nová Ves v Horách							1	50	50									

Pozn.: * Kapacita 9 nezařazena do Základní sítě kraje.

Vyhodnocení priorit na rok 2017

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

Cíl 1	Navýšení stávající kapacity pečovatelské služby v Mostě	Částečně splněno
--------------	---	-------------------------

Cíl byl částečně splněn. Stávající individuální okamžitá kapacita byla navýšena o 1. Zůstává volná kapacita 3. Poptávka ze strany klientů po této službě v ORP Most i nadále trvá. Došlo k navýšení úvazků/doba poskytování/den u stávajícího poskytovatele této služby v Mostě.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



Priority na rok 2018

PRIORITA č. 1	Zajištění sociálních služeb pro seniory, handicapované osoby a osoby s mentálním postižením
Cíl 1	Navýšení stávající kapacity pečovatelské služby v Mostě

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

PRIORITA č. 3	Navýšení kapacity v regionu u sociální služby chráněné bydlení
Cíl 1	Navýšení stávající kapacity chráněného bydlení v Litvínově v souvislosti s transformací domova pro osoby se zdravotním postižením
Cíl 2	Zřízení chráněného bydlení v ORP Most

§ 39 - Osobní asistence

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Most	3	11	15

§ 40 - Pečovatelská služba

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Most	3	34	37

§ 43 - Podpora samostatného bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Most)	0	0	5
Litvínov	0	0	1
Místo poskytování neurčeno (ORP Litvínov)	0	0	5



§ 46 - Denní stacionář			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Litvínov	0	0	5
§ 50 - Domovy se zvláštním režimem			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Most)	1	31	56
Místo poskytování neurčeno (ORP Litvínov)	2	53	78
§ 51 - Chráněné bydlení			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Most	0	0	5

§ 39 – Osobní asistence

Jedná se o terénní sociální službu, která je v regionu poskytována jen v ORP Most. O tuto službu je ze strany klientů zájem, avšak z důvodu nedostatečného personálního zajištění a finanční náročnosti nemůže být v současné době poptávka plně uspokojena. Klienti jsou odkazováni na pečovatelskou službu. Služba je poskytována bez časového omezení v přirozeném sociálním prostředí klientů. Tuto službu často doplňuje pečovatelská služba nebo domácí komplexní péče. V ORP Litvínov tato služba zcela chybí.

§ 40 – Pečovatelská služba

Tato terénní služba je na Mostecku poskytována jak ze strany města Mostu, Lomu a Meziboří, tak i neziskovými a soukromými organizacemi v celém ORP Most a ORP Litvínov. V ORP Litvínov poskytují tuto sociální službu 3 poskytovatelé, kapacita služby je v současné době dostačující. V přilehlých obcích měst Mostu a Litvínova je využitelnost velmi nízká, převládá zde většinou vzájemná „sousedská výpomoc“. Služba je určena především seniorům, kteří se z důvodu nemoci či věku nedokáží sami postarat o svou osobu či domácnost. Díky této službě mohou co nejdéle setrvat ve svém přirozeném sociálním prostředí. Cílovou skupinou služby jsou osoby ve věku od 27 let s chronickým onemocněním či zdravotním postižením a dále senioři. V celém regionu Mostecka je služba velice dobře dostupná. Nejvíce je využívána pro pomoc se zajištěním stravy, pomoc s nákupy, s běžným úklidem domácnosti a při osobní hygieně. Je poskytována i uživatelům v sociálně vyloučených lokalitách, kteří splňují podmínky cílových skupin a nachází se v tíživé sociální situaci, především na ubytovnách. Vzhledem ke stárnutí populace je předpoklad dalšího rozvoje této služby a zachování kapacity s možností navýšení dle momentální individuální potřeby.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

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

§ 44 – Odlehčovací služby

Tato služba je poskytována ambulantní a pobytovou formou v Meziboří. V Mostě je poskytována pobytová forma. Odlehčovací služba je poskytována osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, lehkého či středního mentálního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí. Služba je hojně využívána zejména ze strany pečujících rodin vážně nemocných včetně nevláčetelně nemocných klientů po celý rok. Největší zájem o službu je od jara do podzimu. V Meziboří dochází od 01.01.2018 ke snížení kapacity vzhledem k tomu, že ze strany cílové skupiny osob s lehkým či středním mentálním postižením nebo dlouhodobým duševním onemocněním není o tuto službu projevován zájem, díky němuž by byla původní kapacita služby plně naplněna.

§ 45 – Centra denních služeb

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



§ 46 – Denní stacionáře

Tato ambulantní sociální služba je poskytována pouze v ORP Most, na území ORP Litvínov tato služba zcela chybí. V budoucnu se předpokládá zřízení denního stacionáře v ORP Litvínov, tento záměr koresponduje i s Komunitním plánem sociálních služeb v Litvínově. Denní stacionáře jsou určeny jak seniorům, tak i dětem a mládeži. Všechna zařízení nabízející tyto služby jsou nyní na území města Mostu s místní působností.

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

Cílem služby je zvyšování kvality života klientů s těžkým stupněm závislosti, rozvoj jejich návyků, dovedností a schopností, postupné začleňování do běžného života. Pro klienty je zajištěn formou fakultativní služby odvoz do zařízení (tam i zpět).

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Tato pobytová služba je poskytována v Mostě, Litvínově, Meziboří a na Nové Vsi v Horách. Služba je poskytována celoročně a nepřetržitě, cílovou skupinou jsou uživatelé od 18 let s různým stupněm mentálního, zdravotního postižení a osoby s mentálním postižením v kombinaci s tělesným nebo smyslovým postižením. Tato služba je většinou umístěna v budově společně s domovem pro seniory. V regionu poskytují službu dvě velkokapacitní zařízení. Služba je poskytována všem osobám z celého regionu, které patří do cílové skupiny bez ohledu na trvalé bydliště. I nadále je počítáno s postupnou transformací služby, zejména velkokapacitních zařízení, kdy budou postupně přecházet stávající uživatelé do služby chráněné bydlení.

§ 49 – Domovy pro seniory

Na Mostecku je tato pobytová služba rovnoměrně rozmístěna v Mostě, Litvínově a Meziboří. V současné době jsou domovy pro seniory součástí celků organizací, které poskytují další sociální služby, např. domovy se zvláštním režimem nebo domovy pro osoby se zdravotním postižením. Počet zájemců o tuto službu se vzhledem k dostupnosti sítě snižuje, naopak přibývá poptávka právě po domovech se zvláštním režimem. Uživatelům domovů pro seniory je nabízená široká škála společenských aktivit (kulturní, sportovní, výlety, rekreace aj.) Volnočasové aktivity jsou nabízeny s cílem, co nejdéle zachovat schopnosti a dovednosti klientů a s cílem zpříjemnit pobyt v domovech pro seniory. V současné době je nabídka služby dostačující.

**§ 50 – Domovy se zvláštním režimem**

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

§ 51 – Chráněné bydlení

Služba je v regionu Mostecko poskytována ve městě Meziboří a Litvínov. Ve městě Meziboří má služba formu ambulantní nebo terénní. Ambulantní forma je poskytována v hlavní budově poskytovatele sociální služby a forma terénní v bytech a domech v běžné občanské zástavbě města Meziboří. Cílovou skupinou skupinového bydlení jsou osoby s lehkým, středním mentálním postižením či dlouhodobým duševním onemocněním ve věku od 19–64 let, které potřebují dohled jiné fyzické osoby. Cílovou skupinou individuálního bydlení jsou osoby s lehkým, středním mentálním postižením či dlouhodobým duševním onemocněním ve věku od 19–64 let, které nejprve využívaly službu skupinové formy a u kterých došlo ke zlepšení sociálních dovedností do té míry, že zvládají individuální bydlení. Ve městě Litvínově je sociální služba chráněné bydlení poskytována cílové skupině klientů s lehkým, středním mentálním postižením či dlouhodobým duševním onemocněním ve věku od 19–64 let. Služba umožňuje klientům žít v samostatných domácnostech v blízkosti základních veřejných služeb.

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

4.5.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Mostecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • znalost cílové skupiny a schopnost reagovat na měnící se potřeby, vyplývající z terénu a dobré praxe poskytovatelů • zkušenosti a kvalifikovaní poskytovatelé • široká a pestrá nabídka sociálních služeb • fungující systém sociálních služeb s tradicí a prověřenou kvalitou • dostupné sociální služby pro většinu cílových skupin • bezplatné využití sociálních služeb • kvalitní vzájemná komunikace a předávání informačních toků mezi jednotlivými NNO především díky pracovním skupinám a komunitnímu (lokálnímu) plánování • odborné vedení jednotlivých poskytovaných služeb • kvalitně zavedený systém dobrovolnictví – dobrovolnické centrum a využívání činnosti dobrovolníků v sociálních službách • působnost Agentury pro sociální začleňování v rámci celého regionu 	<ul style="list-style-type: none"> • zcela chybějící nebo nedostatečně kapacitně pokryté některé druhy sociálních služeb (odborné sociální poradenství – konkrétně občanská, dluhová a drogová problematika, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, azylové domy pro rodiny s dětmi, apod.) a to zejména v ORP Litvínov a menších obcích • nekontinuální pracovní úvazky – negativní vliv na poskytovatele, zaměstnance i uživatele služeb • uměle vytvoření závislosti uživatele na některých službách, záměrné dlouhodobé a neefektivní působení služby na uživatele • nedostatečná osvěta problematiky sociálních služeb, nedostatečné šíření dobré praxe poskytovatelů mezi širší veřejnost, ale i odbornou veřejnost • vysoká nezaměstnanost
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • prohloubení spolupráce mezi jednotlivými poskytovateli služeb – využít již existujících příležitostí pro setkávání v rámci KP, LP a PS KÚ a aktivně se těchto setkání účastnit, vzájemně spolupracovat a komunikovat • možnost finančního čerpání z EU v rámci individuálních projektů a s tím spojené víceleté financování služeb • zapojení měst a obcí do spolupráce s ASZ a využití nabídky v rámci KPSVL • doplnění definované potřeby, tj. nedostačujících kapacit nebo zcela chybějících u některých služeb • spolupráce relevantních subjektů při řešení případu • kumulace patologických jevů – nezaměstnanost, zadluženost, drogy, alkohol poskytují prostor pro vznik a rozšíření sociálních služeb • posílení propagace poskytovatelů služeb - informovanost široké veřejnosti a představitelů obcí prostřednictvím plánovaných setkání • rozvoj komunitního plánování a vzájemná spolupráce mezi městy Litvínov a Most a krajským úřadem, rozvoj strategických a komunitních plánů měst do menších obcí v rámci ORP • rozšiřování kapacit a cílových skupin u stávajících osvědčených poskytovatelů • transformace psychiatrické péče • dobrovolnictví 	<ul style="list-style-type: none"> • nejistota v sociálním systému – nesystémové dávky, stále přibývající administrativa, nenávaznost, změny působnosti • stále se opakující příliv a migrace sociálně slabých obyvatel v regionu, kteří nemají žádný vztah k bydlení a sousedskému soužití, jsou tak častými podněty pro konflikty se „starousedlíky“ • závislost uživatelů na službě – neúčelné, neodborné, neefektivní poskytování sociální služby • díky některým nekvalitním poskytovatelům klesá důvěryhodnost a pověst u všech poskytovatelů služeb • realizace služeb bez zkušeností nebo návaznosti na další službu • kolísavý zájem uživatelů o službu ovlivněný ročním obdobím – např. nízkoprahové zařízení, noclehárny • problematika společenských norem - zneužívání sociálních dávek samotnými uživateli • bytová politika

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Petry Sochorové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	16	29	68	31	1	4	9	4	0	0	0	0	1	1	15	1	7	16	204	20	1	1	12	2
ORP Most celkem	12	22	52	22	1	4	9	4	0	0	0	0	1	1	15	1	6	13	176	15	1	1	12	2
Most	11	19	52	19	1	4	9	4					1	1	15	1	5	9	116	9	1	1	12	2
Obrnice	1	3	0	3													1	4	50	6				
ORP Litvínov celkem	4	7	16	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	28	5	0	0	0	0
Litvínov	4*	7*	16	9**													1	3	28	5				

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

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



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67			§ 69				§ 70				
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny			Terénní programy				Sociální rehabilitace				
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	9	25	103	26	1	2	35	2	2	5	16	5	7	25	0	28	2	4	6	5
ORP Most celkem	5	15	58	16	1	2	35	2	0	0	0	0	4	18	0	20	1	2	4	2
Most	4	12	48	13	1	2	35	2					3	14*	4	16	1	2	4	2
Obrnice	1	3	10	3									1	4	0	4				
ORP Litvínov celkem	4	10	45	10	0	0	0	0	2	5	16	5	3	7	0	8	1	2	2	3
Litvínov	4	10**	45	10					2	5	16	5	2	5	0	6	1	2***	2	3
Meziboří													1	2	5	2				

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

** Služba je poskytována v terénní formě i v Horním Jiřetíně, kapacita 1 nezařazena do Základní sítě kraje.

*** Služba je poskytována v terénní formě i v Horním Jiřetíně.

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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67			§ 69				§ 70				
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny			Terénní programy				Sociální rehabilitace				
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	1	2	8	2									1	2	0	2				
ORP Most celkem	1	2	8	2									1	2	0	2				
Most	1	2	8	2									1	2	0	2				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	2	84	84	2	11	11	0	0	0	1	10	14	0	0	0	0	0	0
ORP Most celkem	2	84	84	2	11	11	0	0	0	1	10	14	0	0	0	0	0	0
Most	2	84	84	1	3	3				1	10	14						
Obrnice				1	8	8												
ORP Litvínov celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	1	20	20															
ORP Most celkem	1	20	20															
Most	1	20	20															

Vyhodnocení priorit na 2017

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

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

Ke splnění tohoto cíle došlo částečně a to v sociálně vyloučené lokalitě Litvínov-Janov. V současné době se situace v této lokalitě zlepšila, zejména z důvodu navýšení kapacit. Vznikl nový poskytovatel s kapacitou 1. Došlo tak k výraznému zlepšení v poskytování služby, a to i rozdělením prostor pro děti na základě cílových skupin. K naplnění optimálních kapacit nedošlo v obci Obrnice. Tato potřeba rozhodně nadále trvá a vyplývá jak ze situační analýzy, kterou prováděla Agentura pro sociální začleňování, tak i ze záznamů asistentů prevence kriminality a problém s touto cílovou skupinou zmiňují opakovaně na společných schůzkách, na kterých se předávají informace z terénu. Rovněž stejné podněty jsou také ze Základní školy v Obrnicích a od spolupracujícího OSPOD Most (narůstá počet případových konferencí). V rámci terénní práce je evidována především neuspokojená potřebnost pro cílovou skupinu dětí od 6 do 15 let. Od 01.01.2017 došlo ke zřízení nového nízkoprahového zařízení pro děti a mládež od 6 do 15 let ve městě Most, a to ambulantní i terénní formou. Zařízení se nachází v lokalitě „Stovky“, která je hned po Chanovu, druhou největší sociálně vyloučenou lokalitou ve městě.

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

Cíl byl splněn. Došlo k navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny. V Mostě došlo k navýšení kapacity o 1, v Litvínově zaregistroval službu nový poskytovatel s kapacitou 5.

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

Cíl splněn částečně. Služba odborného poradenství zaměřená na minimální právní a dluhovou problematiku je nově poskytována v rámci služeb Komunitního centra Janov. Došlo navýšení kapacity o 1. Služba je poskytována ve spolupráci s právníkem. Potřeba vzniku zřízení občanské poradny orientované na cílovou skupinu rodiny s dětmi stále trvá.

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

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

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



PRIORITA č. 3	Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb pro rodiny s dětmi
----------------------	---

Cíl 1	Zřízení azylového bydlení pro rodiny s dětmi v regionu	Splněno
--------------	--	----------------

Cíl byl splněn. Od 01.01.2018 by mělo dojít k otevření sociální služby azylové domy pro cílovou skupinu rodiny s dětmi. Služba bude poskytována v Mostě, v šesti bytech s kapacitou 20 lůžek. Dostupnost služby bude zajištěna non-stop. Maximální doba ubytování je 1 rok.

Priority na rok 2018

PRIORITA č. 1	Rozvoj a podpora nabídky terénních a ambulantních služeb zaměřených na cílovou skupinu pro rodiny s dětmi, děti a mládež
Cíl 1	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v sociálně vyloučených lokalitách Litvínov-Janov ve formě terénní i ambulantní
Cíl 2	Navýšení kapacit u sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v celém regionu s vyšší potřebností v ORP Most
Cíl 3	Vznik odborného poradenství zaměřeného na minimální právní poradenství, dluhovou problematiku nebo zřízení občanské poradny orientované na cílovou skupinu rodiny s dětmi v ORP Litvínov

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

§ 37 - Odborné sociální poradenství

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Litvínov	4	7	9

§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Obrnice	1	4	6
Litvínov	1	3	5

§ 63 - Noclehárny

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Most	1	10	14



§ 64 - Služby následné péče			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Most	1	1	2
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Most	4	12	13
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Most	3	14	16
Litvínov	2	5	6

§ 37 – Odborné sociální poradenství

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

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

V ORP Litvínov jsou služby poskytovány, ale s ohledem na strukturu obyvatel sociálně vyloučené lokality s vysokým počtem osob žijících rizikovým způsobem života a také dle strategických plánů a komunitního plánu obce, jsou stále v nedostačujících kapacitách s nedostatečnou specifikací služby, a to především v sociálně vyloučené lokalitě Litvínov-Janov. Služba je poptávána ze strany klientů, kteří se často dostávají do nepříznivých životních situací a velmi by využili rozšíření nabídky odborného poradenství v oblasti dluhové problematiky, minimální právní poradenství, občanská poradna, poradna pro rodiny s dětmi atd.

§ 57 – Azylové domy

S ohledem na složení obyvatel v regionu, počtu sociálně vyloučených lokalit, výskytu sociálně-patologických jevů a zvyšujícímu se počtu domácího násilí, je velmi častým jevem ztráta bydlení. Proto je tato služba požadována a počet lůžek nedostatečný v celém regionu. Není zde poskytovatel, který by nabízel službu azylového domu pro rodiny s dětmi.

V ORP Most je služba poskytována pro matky s dětmi a pro muže zvlášť. Od 01.01.2018 by zde měla začít fungovat nová sociální služba pro rodiny s dětmi. Díky ní se v případě, že se kompletní rodina dostane do nepříznivé životní situace a dojde ke ztrátě bydlení, nebude nutné rodiny v případě umístění rozdělit, čímž se předejde negativním vlivům, jako jsou např. nekompletnost rodiny, vyšší výdaje, negativní vliv na děti, zvýšená administrativa na úřadech v případě výplaty dávek sociální péče a dávek státní sociální podpory. Po zahájení této služby by měla být kapacita dostačující.

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

§ 58 – Domy na půl cesty

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



§ 59 – Kontaktní centra

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

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

§ 60 – Krizová pomoc

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

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

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

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

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

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

V ORP Litvínov je služba poskytována v nedostatečné kapacitě. Se stále narůstajícím počtem dětí a mládeže ohrožených rizikovým způsobem života, kteří žijí v sociálně vyloučené lokalitě, je nutné navýšit kapacitu a rozšířit službu na ambulantní a terénní formu poskytování. Potřeba terénní formy vyšla z faktu, že ne všechny děti službu v komunitním centru využívají, přesto by uvítaly vhodnou formu trávení volného času



právě v jejich přirozeném prostředí. Volnočasové aktivity dětí a mladistvých v této lokalitě částečně sanuje město Litvínov nízkoprahovým zařízením Městské policie. Přesto kapacita služby, která je v současné době v této lokalitě, neuspokojuje potřeby všech klientů, kteří mají o službu zájem. Navýšení kapacit je v plánu již registrovaným poskytovatelem, a to v souvislosti s otevřením Komunitního centra v Janově. Služba bude poskytována jak formou ambulantní tak i terénní v celé sociálně vyloučené lokalitě.

§ 63 – Noclehárny

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

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

§ 64 – Služby následné péče

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

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

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

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

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

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

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

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

V ORP Litvínov také není tato služba poskytována.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

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

§ 69 – Terénní programy

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

§ 70 – Sociální rehabilitace

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

4.6 Region Šluknovský výběžek

4.6.1 Oblast služeb sociální péče regionu Šluknovský výběžek

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • systematické plánování v oblasti sociálních služeb • je zájem o pobytové i terénní služby • kvalita služeb se zvyšuje • existence fungujících místních pracovních skupin podílejících se na vzniku strategických dokumentů – tvorba optimální sítě sociálních služeb SPRSS ÚK • zvyšuje se kvalita personálu • vybavenost se zlepšuje • spolupráce institucí v regionu (PMS, ÚP, MAS) • v praxi je realizována transformace pobytových zařízení • existence sousedské spolupráce a pomoci, využívají se přirozené vazby v prostředí bez zásahu sociálních služeb, a to především v oblastí se špatnou dopravní obslužností (koncový výběžek) 	<ul style="list-style-type: none"> • není zajištěna adekvátní síť služeb pro osoby s duševním onemocněním, včetně alkoholových demencí, osoby se specifickou duální diagnózou a nízkopříjmové klienty • i přes dostatečný informační servis představitelů měst a obcí o sociálních službách, podpora z této strany je vnímána jako velmi nízká se zažitými společenskými stereotypy k cílovým skupinám • chybí pobytová odlehčovací služba • nedostatek financí na kvalifikovaný personál • chybí sociální pracovníci • chybí služba týdenního stacionáře, která by řešila poptávku osob • zvyšující se administrativní nároky ze strany KÚ po přechodu financování sociálních služeb na kraje • chybí terénní mobilní hospicová péče
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • transformace zařízení je podporována • přechod financování na kraje • fungující místní pracovní skupina podílející se na vzniku strategických dokumentů – tvorba optimální sítě sociálních služeb SPRSS ÚK • potřeba zvyšování komplexní informovanosti o sociálních službách • dotační tituly v gesci MPSV, ÚK, EU – fondy • spolupráce s Fokusem a podpora vzniku CDZ 	<ul style="list-style-type: none"> • majetek uživatelů a rodiny nelze zapojit do financování pobytové služby – chybí legislativa, pouze dobrovolně (roste vnitřní dluh, doplatek poskytovatele) • nekoncepční a nestabilní zásahy do systému financování sociálních služeb - absence víceletého financování • příspěvek na péči nepokrývá náklady na službu – není kontrola jeho využívání z ÚP • vysoká koncentrace služeb pro osoby se zdravotním postižením z jiných regionů (ústavy) • málo pracovních příležitostí pro klientelu • odliv pracovníků do zahraničí (SRN) a jiných profesí

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Bc. Marcely Postlerové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	3	7	14	7	19	22	3	10	21	1	5	8	0	0	0	0	0	2
ORP Rumburk celkem	3	7	14	6	13	16	3	10	16	1	5	8	0	0	0	0	0	2
Rumburk	1	2	2	0	0	1	1	5	6									
Jiříkov	1	2	3	1	5	8												
Krásná Lípa	0	0	5	1	2	2				1	5	5						
Šluknov	0	0	1	2	3	2												
Velký Šenov				1	2	2												
Dolní Poustevna							1	2	2									
Vilémov	1	3	3	1	1*	1	1	3	3									
Místo poskytování neurčeno							0	0	5	0	0	3				0	0	2
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	1	6	6	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varnsdorf				1	6	6												
Místo poskytování neurčeno							0	0	5									

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



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	0	0	4	0	0	14	3	70	70	2	93	93	5	390	390	6	59	61
ORP Rumburk celkem	0	0	4	0	0	14	3	70	70	2	93	93	4	320	340	5	55	57
Rumburk							1	10	10							2	24	26
Jiříkov										1	17	17	2	176	176			
Krásná Lípa													1	95	95			
Lipová													1	49	49			
Staré Křečany							1	54	54									
Šluknov										1	76	76				1	21	21
Velký Šenov							1	6	6							1	6	6
Dolní Poustevna																1	4	4
Vilémov																		
Místo poskytování neurčeno	0	0	4	0	0	14							0	0	20			
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	70	50	1	4	4
Varnsdorf																1	4	4
Chřibská													1	70*	25			
Místo poskytování neurčeno													0	0	25			

Pozn.: * Z celkové registrované kapacity 70 lůžek je zařazeno do Základní sítě kraje na základě vydefinované potřeby 25 lůžek. Část z celkové kapacity využívají i jiné kraje.

Vyhodnocení priorit na rok 2017

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

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

Cíl není zatím splněn, potřeba v ORP trvá. K navýšení okamžité kapacity v roce 2017 prozatím nedošlo, je plánované navýšování kapacit od 01.01.2018.

Cíl 2	Nárůst kapacity služby podpora samostatného bydlení v ORP Varnsdorf	Nesplněno
--------------	---	------------------

K navýšení okamžité kapacity nedošlo v ORP Varnsdorf. Prozatím došlo k přehodnocení cíle, kdy tyto kapacity navýšovat není nezbytně nutné. V regionu existuje poskytovatel služby, který má ještě volnou kapacitu a může na požadovanou poptávku potřeby reagovat. Prozatím není tento cíl zcela aktuální.

Cíl 3	Příprava vzniku služeb denního a týdenního stacionáře v ORP Rumburk	Částečně splněno
--------------	---	-------------------------

Jsou realizovány počáteční dílčí kroky k naplnění tohoto cíle v rámci ORP Rumburk. Cíl má dlouhodobý charakter, existuje již studie proveditelnosti, řeší se technická příprava možného místa pro poskytování sociální služby, tj. vodovodní přípojka.

Cíl 4	Podpora vzniku terénní a pobytové odlehčovací služby v ORP Rumburk	Nesplněno
--------------	--	------------------

Cíl není zatím splněn, potřeba v ORP trvá. Nyní jsou realizovány kroky k naplnění cíle pobytové odlehčovací služby ze strany poskytovatele z ORP Rumburk.

PRIORITA č. 2	Rozvoj služeb pro specifické cílové skupiny osob s tzv. duálními nebo kombinovanými diagnózami přesahující do dalších oblastí (především do zdravotnictví)
----------------------	---

Cíl 1	Vznik nových kapacit služby domovy se zvláštním režimem pro osoby s vícečetnou sociálně-zdravotní diagnózou	Nesplněno
--------------	---	------------------

Cíl není zatím splněn dle potřeb regionu, potřeba v ORP trvá. Domy se zvláštním režimem mají nejvyšší kapacitu v regionu v rámci pobytových služeb, ovšem s různorodou specifikací cílových skupin, což minimalizuje vstup určitých cílových skupin do těchto zařízení. V ORP Varnsdorf žádá od 01.01.2018 jeden poskytovatel sociální služby o zařazení do Základní sítě kraje, s cílem rozšíření prostoru pro neumístitelné a těžko umístitelné klienty, např. s různými typy demencí (alkoholových). Tito klienti nemohou využít služby domů se zvláštním režimem v tomto regionu z důvodu cílové skupiny nebo kapacity zařízení. Klienti jsou pak opakovaně hospitalizováni v psychiatrických nemocnicích a LDN, dále v jiných typech služeb, které ale nemohou pokrýt zcela adekvátně jejich potřeby (azylové domy).

Priority na rok 2018

PRIORITA č. 1	Rozvoj služeb péče o cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí, změna kapacit pobytových služeb a rozvoj služeb transformační povahy
Cíl 1	Navýšení kapacit služeb osobní asistence v ORP Rumburk
Cíl 2	Nárůst kapacity služby podpora samostatného bydlení v ORP Rumburk
Cíl 3	Vznik služeb denního stacionáře v ORP Rumburk
Cíl 4	Vznik služeb týdenního stacionáře v ORP Rumburk
Cíl 5	Podpora vzniku terénní a pobytové odlehčovací služby v ORP Rumburk

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

§ 39 - Osobní asistence

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Jiříkov	1	2	3
Krásná Lípa	0	0	5
Šluknov	0	0	1

§ 40 - Pečovatelská služba

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Rumburk	0	0	1
Jiříkov	1	5	8
Šluknov	2	3	2

§ 43 - Podpora samostatného bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Rumburk	1	5	6
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	5
Jiřetín	0	0	5



§ 44 - Odlehčovací služby (ambulantní a terénní forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	3
§ 44 - Odlehčovací služby (pobytová forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	4
§ 46 - Denní stacionáře			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	2
§ 47 - Týdenní stacionáře			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	14
§ 50 - Domovy se zvláštním režimem			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	20
Chřibská	1	70	25
Místo poskytování neurčeno (ORP Varnsdorf)	0	0	25
§ 51 - Chráněné bydlení			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Rumburk	2	24	26

§ 39 – Osobní asistence

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

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

§ 40 – Pečovatelská služba

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

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

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

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

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

**§ 44 – Odlehčovací služby**

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

§ 45 – Centra denních služeb

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

§ 46 – Denní stacionáře

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

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

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

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

§ 49 – Domovy pro seniory

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

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

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Tuto službu poskytuje v rámci regionu několik poskytovatelů. Služba je v některých případech poskytována společně se službou domova pro seniory nebo domova pro osoby se zdravotním postižením. Služba zahrnuje celkem čtyři zcela rozdílné cílové skupiny. Jeden z poskytovatelů je privátním subjektem s registrací v jiném kraji. Kapacita služby v porovnání se situací v kraji převyšuje běžnou průměrnou kapacitu kraje, ovšem limity některých zařízení nedovolují získat potřebnou službu pro specifickou a komplikovanou cílovou skupinu. Kapacitu je nutné rozšířit s důrazem na těžko umístitelnou cílovou skupinu lidí (např. zdravotně postižení senioři bez nároku na starobní důchod nebo příspěvek na péči, osoby s psychiatrickými diagnózami, specifickým kombinovaným postižením nebo osoby v seniorském věku trpící závislostí na alkoholu apod.) V ORP Varnsdorf žádá k 01.01.2018 jeden poskytovatel sociální služby o zařazení do Základní sítě kraje, s cílem rozšíření prostoru pro neumístitelné a těžko umístitelné klienty, např. s různými typy demencí (alkoholových). Tito klienti nemohou využít služby domů se zvláštním režimem v tomto regionu z důvodu cílové skupiny nebo kapacity zařízení. Klienti jsou pak opakovaně hospitalizováni v psychiatrických nemocnicích a LDN, dále v jiných typech služeb, které ale nemohou pokrýt zcela adekvátně jejich potřeby (azylové domy).

**§ 51 – Chráněné bydlení**

Poskytovatelé služby vlastní chráněné byty, které jsou situovány ve větších městech regionu (ve Varnsdorfu, Rumburku, Šluknově a dále v Dolní Posutevně). Služba má výrazný transformační potenciál.

Chráněné bydlení je běžně považováno za nejlepší možnost, jak poskytovat službu osobám s duševním onemocněním, pokud nemohou žít v rodinném prostředí. Služba má individuální charakter a nastavuje se podle skutečných potřeb jejích uživatelů. Cílem služby je umožnit uživatelům v maximální možné míře začlenit se do společenského a pracovního života, rozvíjet vzdělání a dovednosti uživatelů. V tomto roce došlo k žádosti o navýšení kapacit především v ORP Rumburk a to z důvodu transformace Domova pro osoby se zdravotním postižením Brtníky. Pracovní skupina a komunitní plán počítá s potřebou rozvoje služeb v této oblasti.

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

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • znalost prostředí • kvalifikovaný personál • existence sítě služeb • dobrá spolupráce s SPOD • existence spolupráce mezi organizacemi • rozvoj terénní práce • úspěchy při integraci dětí z vyloučených lokalit na ZŠ • snížení počtu odebraných dětí 	<ul style="list-style-type: none"> • extrémní dostupnost drog v regionu a snižování věkové hranice pro užití drog (především v romské komunitě), + gamblerství • absence služeb pro duševně chronicky nemocné • zhoršení bezpečnostní situace na Šluknovsku • chybí streetwork pro mládež • odchod kvalifikovaných lidí z regionu, chybí kvalifikovaný personál pro registraci služeb • vysoká nezaměstnanost v regionu, vysoký počet lidí na dávkách hmotné nouze • prohlubující se špatná ekonomická situace seniorů • nezájem/neznalost politiků, radních, zastupitelů • nedostupnost zaměstnání pro osoby bez kvalifikace a pro matky s dětmi • nedostupnost nízkonákladového bydlení • chybí OSP • chybí služby typu: školní psycholog, psycholog, moped, adiktolog • chybí místa v předškolních zařízeních • chybí sociální firmy • chybí dobrovolnictví
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • rostoucí poptávka po sociálních službách • rozvoj a zapojení do SPRSS kraje • koordinátoři SS obcí • rozvoj příhraniční spolupráce • fondy EU a projekty ČR • rozvoj spolupráce s politiky a komerční sférou • zviditelnění situace médií, existence Rumburku, Varnsdorfu, Šluknova, příslib financí (MV, MŠMT) • zapojení mladé generace 	<ul style="list-style-type: none"> • nestabilní systém financování sociálních služeb (nejasná metodika spolufinancování) <ul style="list-style-type: none"> - administrativní náročnost - systém vyrovnávací platby - 8% spolufinancování • jednoleté financování neumožňuje rozvoj služeb, podpora de minimis • chudnutí regionu, počet lidí v nouzi narůstá • nezacílenost prostředků na strukturální změny a služby, vč. sociálních, do slabých regionů s vysokým počtem nezaměstnaných, sociálně slabých osob a sociálně vyloučených lokalit • narůstá ohrožená skupina nízkopříjmových seniorů

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Jiřiny Kafkové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	2	0	5	1	2	6	2	1	1	5	2	0	0	0	0	6	13	149	20	0	0	0	0
ORP Rumburk celkem	2	2	0	4	1	2	6	2	1	1	5	2	0	0	0	0	5	10	119	16	0	0	0	0
Rumburk	1*	1	0	2	1	2	6	2	1	1	5	2					2**	3	44	7				
Krásná Lípa	1*	1	0	2													1	5	35	5				
Šluknov																	2	2	40	4				
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	30	4	0	0	0	0
Varnsdorf	0	0	0	1													1	3	30	4				

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

** Kapacita i pro město Jiříkov.

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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	1	2	0	3																				
ORP Varnsdorf celkem	1	2	0	3																				
Varnsdorf	1	2	0	3																				

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	4	11	23	16	1	2	5	3	4	14	61	19	5	13	0	18	2	11	13	13
ORP Rumburk celkem	3	9	17	13	1	2	5	3	4	14	61	17	3	10	0	15	2	11	13	13
Rumburk	1	1	5	1					1	3	9	4	2	9	0	9	2	11	13	13
Krásná Lípa	1	5	8	5									1	1	0	2				
Mikulášovice					1	2	5	3												
Dolní Poustevna									1*	4*	25	4								
Šluknov	1	3	4	4					1**	6	24	7								
Velký Šenov									1	1	3	1								
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	1****					0	0	0	1	0	0	0	4***				
ORP Varnsdorf celkem	1	2	6	3	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	0	3	0	0	0	0
Varnsdorf	1	2	6	2									1	2	0	2				
Jiřetín pod Jedlovou													1	1	0	1				
Dolní Podluží									0	0	0	2								
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	1																

Pozn.:

- * Služba je poskytována také ve Šluknově a Horní Poustevně, kapacita 4 nezařazena do Základní sítě kraje.
- ** Služba je poskytována také ve Šluknově, Vilémově a Horní Poustevně.
- *** Kapacita 2 je plánována pro drogový terén.
- **** Kapacita je plánována pro poskytování služby rodinám s dětmi v Mikulášovicích.



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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65			§ 66			§ 67			§ 69			§ 70					
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			Sociálně terapeutické dílny			Terénní programy			Sociální rehabilitace					
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018		
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			
Region celkem												0	0	0	2			
ORP Varnsdorf celkem												0	0	0	2			
Varnsdorf												0	0	0	2			

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	3	112	128	0	0	0	0	0	0	1	9	15	0	0	0	0	0	18
ORP Rumburk celkem	1	22	33	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0
Rumburk	1	22	33															
Místo poskytování neurčeno										0	0	6						
ORP Varnsdorf celkem	2	90	95	0	0	0	0	0	0	1	9	9	0	0	0	0	0	18
Dolní Podluží	1	22	27															
Jiřetín pod Jedlovou	1	68	68													0	0	18
Varnsdorf										1	9	9						

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

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	0	0	45															
ORP Rumburk celkem	0	0	45															
Varnsdorf	0	0	45															

Vyhodnocení priorit na rok 2017

PRIORITA č. 1	Optimalizace sítě služeb podporujících sociální začleňování osob ohrožených sociálním vyloučením a sociálně vyloučené osoby
----------------------	--

Cíl 1	Vznik samostatné služby odborné sociální poradenství ve Varnsdorfu	Částečně splněno
--------------	--	-------------------------

Cíl trvá, zatím nesplněn. V rámci spolupráce s Agenturou pro sociální začleňování byl do Rozvojové sítě kraje zařazen poskytovatel služby odborné sociální poradenství ve Varnsdorfu se zahájením poskytování služby od 01.01.2018. Potřeba vzniku všeobecného odborného sociálního poradenství (adiktologie) trvá, nenašel se poskytovatel.

Cíl 2	Rozšíření územní dostupnosti stávajících sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi na obce Jiřetín pod Jedlovou a Rybníště	Splněno
--------------	---	----------------

K rozšiřování územní dostupnosti stávajících služeb dochází průběžně. Došlo ke vzniku nového poskytovatele této služby na území města Varnsdorf s datem zahájení služby od 01.01.2017 v kapacitě 2. V současné době nebyla vznesena poptávka ze strany ORP Varnsdorf.

V rámci migrace uživatelů služby po regionu je služba poskytována všemi poskytovateli po celém regionu Šluknovska. Zda bude současná kapacita dostatečná, bude zřejmě až v následujícím období.

Cíl 3	Rozšíření územní dostupnosti stávajících sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v západní části výběžku (Mikulášovice, Velký Šenov, Vilémov, Poustevna)	Částečně splněno
--------------	---	-------------------------

Začátkem roku došlo k navýšení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi na území Šluknovska. K navýšení došlo rozšířením kapacity stávajících poskytovatelů služeb v Krásné Lípě a ve Šluknově. Služba je poskytována všemi poskytovateli služby po celém regionu Šluknovska. Poskytovatel rodinu doprovází, i když se přestěhuje, aby nebyla sociální práce přerušena. Dle vnitřních statistik SPOD Rumburk je zvýšení kapacity služby SAS na území města Mikulášovice žádoucí. Obyvatelé vyloučené lokality Šluknov se přesunuli do lokality Mikulášovice. Cíl trvá a přechází do roku 2018.

Cíl 4	Rozšíření územní dostupnosti stávajících terénních programů na obce v západní části výběžku (Mikulášovice, Velký Šenov, Vilémov, Poustevna)	Splněno
--------------	---	----------------

Potřeba zavedení služby byla formulována zejména se zhoršenou bezpečnostní situací ve Šluknově. Současní poskytovatelé služby terénní programy, mají působnost po celém regionu Šluknovska. Potřeba rozšíření kapacit terénních programů do ORP Rumburk a území obce s pověřeným obecním úřadem Šluknov byla pokryta činností terénních pracovníků obcí a dále rozšířením kapacit sociálně aktivizačních služeb.

PRIORITA č. 2	Optimalizace sítě služeb zaměřených na děti, mladistvé a dospívající
----------------------	---

Cíl 1	Rozšíření kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež ve Varnsdorfu	Nesplněno
--------------	--	------------------

Cíl trvá, potřeba rozšíření kapacity zmíněné služby trvá. Rozšiřování kapacit stávajícího poskytovatele bylo limitováno nedostatkem finančních prostředků. Cíl je vnímán jako strategický i z pohledu KPSVL.



Cíl 2	Poskytování streetworku v rámci služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Rumburku	Nesplněno
--------------	---	------------------

Cíl trvá, potřeba rozšíření kapacity zmíněné služby trvá. Rozšiřování kapacit stávajícího poskytovatele bylo limitováno nedostatkem finančních prostředků. Cíl je vnímán jako strategický i z pohledu ORP Rumburk. Zájem poskytovatele o rozšíření stávající služby trvá.

Cíl 3	Poskytování streetworku v rámci služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Krásné Lípě	Částečně splněno
--------------	--	-------------------------

Cíl trvá. V rámci restrukturalizace způsobu poskytování služby současného poskytovatele je služba poskytována i formou streetworku. Jedná se o dočasné řešení v souvislosti se snahou poskytovat službu v daném regionu v optimální kvalitě. Dlouhodobě je tento způsob neudržitelný a vyžaduje doplnění personálních kapacit.

Cíl 4	Poskytování streetworku v rámci služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež ve Šluknově	Splněno
--------------	--	----------------

Vzniklo nové nízkoprahové zařízení pro děti a mládež ve Šluknově s provozem ambulantním i se streetworkem s účinností od 01.01.2017. K rozšiřování kapacit stávajícího poskytovatele došlo. Rozšíření zatím nepostačuje. Další rozšíření bylo limitováno nedostatkem finančních prostředků.

Cíl 5	Zvýšení frekvence návštěv terénního programu zaměřeného na osoby se závislostí ve Šluknově a v Rumburku	Splněno
--------------	---	----------------

Došlo k navýšení kapacity terénního programu zaměřeného na osoby se závislostí.

PRIORITA č. 3	Rozvoj práce s cílovou skupinou osob s duševním onemocněním
----------------------	--

Cíl 1	Zvýšit kapacitu stávajících poskytovatelů služeb sociální rehabilitace	Nesplněno
--------------	--	------------------

Cíl trvá. Současný poskytovatel připravuje prostory k realizaci dané služby.

Cíl 2	Vyčlenění specializovaného odborníka v rámci služby sociální rehabilitace, který se bude věnovat pouze podpoře osob s duševním onemocněním	Nesplněno
--------------	--	------------------

Cíl trvá. Potřebnost je opakovaně vyjadřovaná napříč všemi poskytovateli sociálních služeb a pracovníky sociálních odborů městských úřadů. Cíl nebyl realizován z nedostatku finančních prostředků konkrétního poskytovatele, jehož záměr dosud trvá. V současné době probíhají přípravy pro vytvoření zázemí pro odborníka na danou problematiku a vyjednává se s poskytovatelem z Ústí nad Labem o možnosti zřídit detašované pracoviště v regionu.

Cíl 3	Zvýšení kapacity stávajících poskytovatelů sociálně terapeutických dílen	Nesplněno
--------------	--	------------------

Poskytovatelé stávajících služeb jsou v lokalitách, které jsou mimo možnost dojezdu osobám z cílové skupiny azylových domů pro matky s dětmi s handicapem, které se nacházejí v ORP Varnsdorf. V současné době probíhají přípravy pro zřízení dané služby v Dolním Podluží. V rámci ORP Varnsdorf není zřízen tento druh služby.

Priority na rok 2018

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

PRIORITA č. 2	Optimalizace sítě služeb zaměřených na děti, mladistvé a dospívající
Cíl 1	Rozšíření kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež ve Varnsdorfu
Cíl 2	Poskytování streetworku v rámci služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Rumburku
Cíl 3	Poskytování streetworku v rámci služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Krásné Lípě
Cíl 4	Rozšíření ambulantních možností K-centra Rumburk
Cíl 5	Zajištění odborného poradenství pro osoby se závislostí na území ORP Rumburk se sídlem v Rumburku

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

§ 37 - Odborné sociální poradenství			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Rumburk	1	1	2
Krásná Lípa	1	1	2
Varnsdorf	0	0	1
Varnsdorf - Rozvojová síť kraje	1	2	3
§ 57 - Azylové domy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Rumburk	1	22	33
Dolní Podluží	1	22	27
Varnsdorf - Rozvojová síť kraje	0	0	45
§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Rumburk	2	3	7
Šluknov	2	2	4
Varnsdorf	1	3	4
§ 63 - Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	6
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Šluknov	1	3	4
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	1
Místo poskytování neurčeno (ORP Varnsdorf)	0	0	1
§ 66 - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Mikulášovice	1	2	3
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Rumburk	1	3	4
Šluknov	1	6	7



Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	1
Dolní Podluží	0	0	2
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Krásná Lípa	1	1	2
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	4
Varnsdorf - Rozvojová síť kraje	0	0	2
§ 70 - Sociální rehabilitace (ambulantní a terénní forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Rumburk	2	11	13
§ 70 - Sociální rehabilitace (pobytová forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Jiřetín pod Jedlovou	0	0	18



§ 37 – Odborné sociální poradenství

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

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

Počet zájemců o službu stoupá. Není dostatečně zajištěna zastupitelnost zaměstnanců. Potřeba navýšení pracovních úvazků v ORP Rumburk z těchto důvodů trvá. Služba zcela chybí ve Varnsdorfu. Odborné sociální poradenství není poskytováno v oboru adiktologie. Zájem o odborné poradenství v této oblasti je vyjádřen na ORP Rumburk i ORP Varnsdorf. Ve Varnsdorfu se připravuje zřízení odborné sociální poradny v oboru adiktologie od počátku roku 2018.

§ 57 – Azylové domy

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

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

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

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

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

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

§ 58 – Domy na půl cesty

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

§ 59 – Kontaktní centra

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

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

§ 60 – Krizová pomoc

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

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

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

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

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

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

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

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

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



§ 63 – Noclehárny

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

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

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

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

§ 64 – Služby následné péče

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

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

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

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

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

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

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

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

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

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

§ 69 – Terénní programy

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

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

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

**§ 70 – Sociální rehabilitace**

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

4.7 Region Teplicko

4.7.1 Oblast služeb sociální péče regionu Teplicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • vytváření střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje a existence komunitních plánů na místní úrovni • snaha většiny měst regionu vytvořit komunitní plán na místní úrovni • stále se prohlubující spolupráce většiny poskytovatelů sociálních služeb v regionu • zvyšující se kvalita poskytovaných sociálních služeb • vzdělávání úředníků a poskytovatelů v procesech komunitního plánování • zvyšující se zkušenosti poskytovatelů se získáváním financí z fondů EU • vznik jednotného informačního systému pro veřejnost • velmi dobrá spolupráce s úřadem práce Teplice • stále více měst má zpracovaný komunitní plán týkající se oblasti sociálních služeb, což výrazně napomáhá jejich rozvoji a plánování 	<ul style="list-style-type: none"> • v regionu dlouhodobě chybí služba pro osoby s duševním a kombinovaným onemocněním • svazující administrativa v oblasti krizových lůžek, která je důvodem proč chybí odlehčovací služba • stále více je patrný nedostatek pracovníků v sociálních službách a dalších profesí ochotných pracovat v sociálních službách • příspěvek na péči není vždy využíván ve prospěch seniorů, často končí jako podpora jejich rodiny • téměř nulová spolupráce mezi zdravotním a sociálním sektorem i přesto, že je zde mnoho dostupných témat • zanedbávání zdravotní péče v nemocnicích vůči klientům sociálních služeb zvyšuje náklady sociálních zařízení na péči, která jí nepřísluší • v regionu stále chybí služba domov se zvláštním režimem pro skupinu klientů se záležnou závislostí a pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním • v regionu chybí zařízení typu denní stacionář, pro osoby s poruchou autistického spektra • roste poptávka po pečovatelské službě, její současná kapacita je nedostatečná. • nedostatek osob ochotných angažovat se v dobrovolnictví, který možná souvisí s přílišnou byrokracií při této činnosti
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • využívání finančních prostředků z programů EU na rozvoj sociálních služeb, zvláště pak ve druhém dotačním kole od roku 2015 • snaha o zvyšování kvality poskytovaných sociálních služeb • větší a lepší spolupráce s úřady práce v oblasti vzdělávání a zlepšení systému poskytování příspěvků na péči pro jednotlivé uživatele sociálních služeb • zájem o využití sociálních služeb a neustále se zvyšující poptávka po nich • v regionu je poskytovatel, který má možnost vybudovat denní stacionář pro klienty s poruchou autistického spektra • v regionu jsou poskytovatelé služeb, kteří mohou vyřešit poptávku po pečovatelské službě jejím rozšířením a • zařazení již provozovaného počtu úvazků do Základní sítě kraje • výrazné zlepšení finančních podmínek pracovníků v sociálních službách • možnost využívat institut veřejné služby, která řeší některé nedostatkové a okrajové profese v organizaci 	<ul style="list-style-type: none"> • jednoleté financování z dotací MPSV • nedostatek finančních prostředků pro rozšiřování institutu chráněného bydlení • nejednotný výklad standardů kvality, nejistota poskytovatelů při inspekcích kvality sociálních služeb • trvající problémy na úseku opatrovnictví, což se projevuje jako problém s jeho výkonem • nedostatečné prostředky provozovatelů sociálních služeb na zajišťování zdravotní péče (viz. odbornost - 913) a krácení výkonů ze strany zdravotních pojišťoven • ze strany MPSV neřešení dlouho připravovaných legislativních změn, nepřijetí velké novely zákona • nemožnost naplnit ubytovací standardy ve starších zařízeních v souladu s nyní platnou vyhláškou • nesoulad mezi požadavky na sociální služby a jejich finančním zabezpečením ze strany státu • u služby pro osoby s duševním a kombinovaným onemocněním chybí v regionu poskytovatel této služby, důvodem je velká finanční náročnost na její zřízení i pozdější provozování • u pečovatelské služby je nastavena kapacita, která stále není zařazena do Základní sítě kraje • nárůst klientů sociálních služeb s nízkými příjmy a klientů s asociálním chováním

Zpracovala pracovní skupina pod vedením PhDr. Jaroslava Zemana.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	2	4	4	4	39	39	1	3	3	1	3	3	0	0	0	3	14	14
ORP Teplice celkem	2	4	4	3	31	31	1	3	3	1	3	3	0	0	0	3	14	14
Teplice	2	4	4	2	21	21	1	3	3	1	3	3				1	6	6
Proboštov																1	3	3
Krupka				1	10	10										1	5	5
ORP Bílina celkem	0	0	0	1	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Město Bílina				1	8*	8												

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



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	1	14	14	2	19	19	1	73	73	4	291	291	4	335	385	3	15	15
ORP Teplice celkem	1	14	14	2	19	19	1	73	73	4	291	291	4	335	385	3	15	15
Teplice										1	68	68	1	12	12	1	4	4
Proboštov	1	14	14	1	14	14												
Dubí										2	123*	123	2	226	226			
Bystřany										1	100	100	1	97	97			
Háj u Duchcova				1	5	5	1	73	73							1	9	9
Osek																1	2	2
Místo poskytování neurčeno													0	0	50			
ORP Bílina celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

Vyhodnocení priorit na rok 2017

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

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

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

Cíl 2	V rámci restrukturalizace kapacit pobytových služeb provést úpravu kapacit v jednotlivých pobytových službách, aby odpovídala skutečným potřebám klientely	Splněno
--------------	--	----------------

Tento cíl byl naplněn. Stávající služby si upravily kapacity s ohledem na změnu zdravotního stavu a potřeb klientů. Převážně se jednalo o převod klientů z domovů pro seniory do domovů se zvláštním režimem, k němuž došlo vlivem zhoršení zdravotního stavu.

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

Stále platí, že se jedná se o trvalý cíl, který je do současné doby splněn pouze částečně a který reaguje na nové požadavky na zajištění sociálních služeb. I přes to, že se situace v sociálních službách do jisté míry mění, tak stále přetrvává. Stále platí, že je potřeba zařízení uzpůsobovat nastavené legislativě a současným trendům. Podmínky pro humanizaci jsou nastaveny a vyžadovány v rámci restrukturalizace sociálních služeb. Částečně je zde i možnost hradit její realizaci z evropských fondů a prostředků uvolněných pro tento účel. Cíl byl částečně naplněn v jedné organizaci v ORP Teplice a dvě organizace stále na realizaci tohoto cíle pracují.

Priority na rok 2018

PRIORITA	Zajištění kvalitní péče v sociálních službách a jejich zkvalitňování ve smyslu nastavených standardů pro cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí a prověření možnosti restrukturalizace kapacit pobytových služeb
Cíl 1	Podpořit rozvoj sociálních služeb domovy se zvláštním režimem pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním a pro zaležené osoby s některou z forem závislosti do plánované kapacity 50 míst v rámci ORP Teplice i Bílina
Cíl 2	V ORP Teplice dlouhodobě sledovat vývoj poptávky u služby denní stacionáře se zaměřením na osoby s poruchou autistického spektra
Cíl 3	Provádět kroky směřující k humanizaci pobytových služeb s cílem přiblížit je co nejvíce současným standardům a trendům platným v sociálních službách

§ 50 - Domovy se zvláštním režimem

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (OPR Teplice)	0	0	50



§ 39 – Osobní asistence

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

Často se stává, že obyvatelé Teplicka řeší svou sociální situaci péčí o člena své rodiny a výplata příspěvku na péči zůstává v rodině. Mezi obyvateli zájem o službu osobní asistence roste, využívat ji chtějí lidé chronicky nemocní a osoby se zdravotním postižením, což odpovídá pojetí této služby. V poslední době mají o tuto službu rovněž zájem klienti, kteří opouštějí ústavní zařízení v rámci integrace do běžného života. Přesto je na této úrovni její kapacita doposud postačující.

§ 40 – Pečovatelská služba

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

V závěru letošního roku došlo ke zvýšení poptávky po této službě, a to v místech poskytování Bílina a Krupka, proto bude kapacitě této služby v těchto oblastech věnována zvýšená pozornost a naším cílem je navýšit zde počet úvazků.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Na Teplicku je tato služba poskytována pouze v Teplicích. Jde o terénní službu, která je poskytována převážně v bytech uživatelů a je velmi efektivní. Podpora probíhá na základě dohody. Asistent poskytuje podporu ve všech oblastech, které souvisejí s bydlením a běžným životem, pracuje na základě individuálních potřeb uživatele, podle individuálního plánu. Jeden asistent se může starat o 4–8 uživatelů. Cílovou skupinou jsou osoby se zdravotním postižením. Poptávka po této službě se drží stále na stejné úrovni. Do jisté míry je možné, že povědomost veřejnosti o této službě není dostatečná. Proto je možné, že se doposud tato služba jeví jako dostačující.

§ 44 – Odlehčovací služby

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

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



§ 45 – Centra denních služeb

Tuto službu v regionu Teplicko nezajišťují žádní poskytovatelé. Dle indexu dobré praxe byla tato služba vyhodnocena jako nedostatečně zajištěná, ale současný stav služeb ukazuje na něco jiného. Podle analýzy potřeby byl na Teplicku velký nedostatek těchto služeb, ale poptávka po této službě vymizela. Služba tedy nemá prioritu a klienty není požadována, proto její dříve nastavená potřeba, která byla nastavena na základě indexu dobré praxe, není v regionu nutná.

§ 46 – Denní stacionáře

V regionu je služba poskytována ve městech Teplice, Proboštov a Krupka. V poslední době se vyskytla potřeba zajistit tuto službu pro cílovou skupinu klientů s poruchou autistického spektra, jichž stále přibývá. Jeden z poskytovatelů této služby uvažuje o jejím rozšíření, viz priority na rok 2018. Kapacity v této službě u ostatních cílových skupin, se zdají být nastaveny v optimální výši. Význam této služby spočívá především v tom, že jde o službu, která může vytvořit přechod od domácí do institucionální péče. Vzhledem k výše uvedeným skutečnostem je možné, že vzhledem k vývoji, který umožňuje zacílení této služby na klienty s poměrně vysokou mírou podpory, může v budoucnu dojít k celkovému zvýšení poptávky po této službě.

§ 47 – Týdenní stacionáře

V regionu Teplicko zajišťují tuto službu dva poskytovatelé a to v Proboštově a v Háji u Duchcova, kteří nabízejí tuto službu pro osoby se zdravotním postižením. Vzhledem k tomu, že tato služba dlouhodobě nevykazuje potřebu jejího navýšení, jeví se její kapacita jako optimální. V roce 2016 dokonce došlo v Háji u Duchcova ke snížení kapacity této služby a takto vzniklá lůžka byla převedena do jiných služeb.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Tato služba je zajišťována v regionu Teplicko jedním poskytovatelem a to v obci Háj u Duchcova. Vzhledem k současným transformačním trendům zařízení se hledají možnosti jak umožnit převod klientů s nižší mírou podpory do služby chráněného bydlení či podpory samostatného bydlení. Tato služba se dlouhodobě jeví jako velmi vytížená a je ze strany klientů vyhledávaná. Přesto lze říci, že její kapacita se jeví jako optimální a není nutné uvažovat o jejím rozšíření.

§ 49 – Domovy pro seniory

V regionu Teplicko zajišťují službu tři poskytovatelé a to v místech Teplice, Dubí a Bystřany. Cílovou skupinu služby tvoří převážně senioři a osoby s různými typy sociálních a zdravotních problémů. Dvě zařízení poskytují tuto službu v souběhu se službou domova se zvláštním režimem. Spádovost současných domovů nepřesahuje hranice regionu víc než je obvyklé. Maximální okamžitá kapacita služby v regionu Teplicko se jevila jako nadsazená a to z důvodu změny cílových skupin. V průběhu roku 2016 došlo k výrazným úpravám kapacit této služby směrem k jejímu snižování. V současné době se kapacita této služby jeví jako optimální a odpovídá i počtu žadatelů o tuto službu, neboť v poslední době počet žadatelů o tuto službu klesl.

**§ 50 – Domovy se zvláštním režimem**

V regionu Teplicko zajišťují tuto službu poskytovatelé ve městech Teplice, Dubí a Bystřany. Kapacita služby v porovnání se situací v kraji lehce převyšuje poptávku běžnou v ostatních regionech, nicméně faktem, se kterým se musí počítat je to, že i přes navýšení kapacity právě u této služby, zůstává poptávka po tomto druhu služby stále neuspokojená. Cílovou skupinou těchto služeb jsou zejména senioři trpící některou z forem demence. V průběhu roku 2016 došlo u poskytovatele v Dubí k narovnání kapacit mezi domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem, právě ve prospěch služby DZR. Kapacita dalších zařízení zůstala beze změn. Dále je u této služby plánováno s optimální individuální kapacitou 50 míst pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním a pro zaléčené osoby s některou z forem závislosti, u nichž není doposud určeno místo jejich poskytování. Tato služba v regionu dlouhodobě chybí.

§ 51 – Chráněné bydlení

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

4.7.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Teplicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • dostatek, různorodost kvalitních služeb v regionu • spolupráce poskytovatelů sociálních služeb • středem služeb je uživatel a jeho potřeby • existence komunitních plánů i dalších strategických dokumentů (např. vzdělávací koncepce, strategický plán sociálního začleňování na místní úrovni) • dobrá vzájemná informovanost služeb • zapojení neziskového sektoru do poskytování služeb • dostupné, (kvalitní) vzdělávání, široká nabídka • existuje nabídka služeb pro osoby s duševním onemocněním • azylové domy + kvalitní služby • dobrá spolupráce s některými orgány místních samospráv 	<ul style="list-style-type: none"> • chybí služby dostupného bydlení a jednotná koncepce těchto služeb pro města a obce • nedostatek krizových míst • absence víceletého financování a zálohového financování u služeb, které jsou závislé na dotacích ze státního rozpočtu • nedostatek terénních služeb • nedostatečná evaluace, vyhodnocení účinnosti, efektivity sociálních dávek • chybí psychiatrické oddělení v Nemocnici Teplice • špatně nastavený systém výplaty sociálních dávek, ubytovna versus azylový dům • špatně nastavený systém minimální mzdy a mezd v dotacích. Je demotivující, když pracující klient je na tom existenčně hůř než klient, který nepracuje • nedostatek sociálně-zdravotních komunitních terénních služeb pro dospělé osoby s duševním onemocněním • nedostatečná integrace sociálně vyloučených dětí v předškolním vzdělávání (zařízení), slabá podpora rodin v tom, aby neignorovaly předškolní výchovu • absence analýzy potřebnosti/poptávky po dostupném bydlení a s tím souvisejících terénních programů • chybějící propojení (i vůbec) terénních a komunitních služeb pro seniory bez rodiny • nedostatek azylových domů pro celé rodiny • chybějící dobrovolnické centrum • chybějící psychiatrické a psychologické služby pro děti
příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • výzvy EU na podporu zaměstnanosti a vznik nových sociálních služeb • bydlení – dostatek volných, relativně dostupných bytů • dobrá dopravní dostupnost některých služeb • vznik nových služeb pramenící z transformace psychiatrických nemocnic a pobytových sociálních služeb • nárůst povědomí o osobách s postižením u veřejnosti • možnost spolupráce s MAS s využitím finančních prostředků pomocí komunitně vedeného místního rozvoje • transformace psychiatrických služeb • vznik terénního komunitního týmu • bezplatná doprava pro seniory nad 70 let (v některých obcích i nad 65 let), hustá dopravní síť • edukace a kulturní programy v rámci destigmatizace duševních nemocí pro základní a střední školy Teplicka 	<ul style="list-style-type: none"> • diskriminace různých cílových skupin při získávání bydlení, práce atd. • nedostatek kvalifikovaných a motivovaných pracovníků • nepopulární cílová skupina nevýhodou při získávání darů od komerční sféry • neustálý nárůst administrativy • snaha podnikatelů vydělat na sociálně slabých - ubytovny - systém dávek na bydlení • špatně nastavená kritéria pro nárok na příspěvek na péči pro osoby s duševním onemocněním • vysoká dostupnost drog a heren • sociálně-ekonomická situace v regionu • systém poskytování sociálních dávek • nedostatek pracovních příležitostí, • plánování v horizontu volebních období • nárůst předlužených osob • nárůst sociálně-patologických jevů • chybějící povědomí (vzdělávání, motivace, informace) o povinnostech pro děti

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Karla Klášterky.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	9	9	0	10	1	3	10	3	0	0	0	0	0	0	0	10	7	21	225	32	0	0	0	0
ORP Teplice celkem	9	9	0	10	1	3	10	3	0	0	0	0	0	0	10	5	15	140	24	0	0	0	0	
Teplice	6	6*	0	6	1	3	10	3								2	6	60	6					
Dubí	1	1	0	1												1	1	30	1					
Duchcov	1	1	0	1												1	4	30	4					
Krupka																1	4	20	4					
Osek	1	1	0	0																				
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	2										0	0	0	10	0	0	0	9			
ORP Bílina celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	85	8	0	0	0	0
Bílina																	2	6	85	8				

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



Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	7	21	102	32	4	5	75	5	5	5	48	14	5	12	0	18	5	7	39	10
ORP Teplice celkem	6	19	102	30	4	5	75	5	5	5	48	14	4	9	0	15	5	7	39	10
Teplice	2	5	40	11	3	4	75	4	2	2	24	2	2	6	0	7	3	5	39	8
Bystřany									1	1	7	1					1	1	0	1
Dubí	1*	4	6	4									1	2	0	4				
Duchcov	1	2	14	2									1	1	0	1				
Háj u Duchcova					1	1	0	1	1	1	10	1								
Krupka	2	8	42	8					1	1	7	1					1	1	0	1
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	5					0	0	0	9	0	0	0	3				
ORP Bílina celkem	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	3	0	0	0	0
Bílina	1	2		2									1	3		3				

Pozn.: * Služba je poskytována v obcích Dubí, Teplice, Hrob, Košťany, Novosedlice, Proboštov a Krupka.



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	4	107	117	1	4	4	0	0	0	1	5	65	0	0	0	0	0	0
ORP Teplice celkem	4	107	117	1	4	4	0	0	0	1	5	65	0	0	0	0	0	0
Duchcov	1	30	30							1	5	5						
Koščany																		
Krupka	1	20	20															
Osek	2	57	57	1	4	4												
Teplice	0	0	0							0	0	10						
Místo poskytování neurčeno	0	0	10							0	0	50						
ORP Bílina celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Vyhodnocení priority na rok 2017

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

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

Daný cíl se nepodařilo splnit, a proto přechází do dalšího období. Dva poskytovatelé poskytovali v daném roce své služby i přesto, že se jim prozatím nepodařilo zařadit do Základní sítě kraje. Přetrvává převis poptávky nad kapacitou služeb odborného sociálního poradenství především v lokalitách, kde se soustřeďují osoby ohrožené sociálním vyloučením např. v Krupce a Bílině. Jedná se např. o dluhovou problematiku, dále poradenství pro cílovou skupinu seniorů a jejich rodinných příslušníků, pečujících osob apod.

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

Nepodařilo se realizovat službu, potřeba trvá a cíl zůstává prioritou i pro rok 2018. Prozatím není poskytovatel, který by zařízení vybudoval a danou službu poskytoval. V rámci komunitního plánování města Teplice byla představena organizace Teen Challenge, která mimo rámec sociálních služeb bude provozovat denní zázemí pro osoby bez přístřeší. Je možné, že do budoucna dojde k transformaci na sociální službu tohoto typu.

Cíl 3	Navýšení kapacity sociálně terapeutických dílen	Částečně splněno
--------------	---	-------------------------

Cíl byl naplněn částečně. V roce 2017 byla navýšena okamžitá kapacita sociálně terapeutických dílen v obci Háj u Duchcova, kde začal poskytovat službu jeden nový poskytovatel s kapacitou 1. Potřebnost této služby je nadále vnímána v ORP Teplice i ORP Bílina a cíl bude obsahem akčního plánu pro další období.

Cíl 4	Navýšení kapacity terénních programů	Částečně splněno
--------------	--------------------------------------	-------------------------

Cíl se podařilo splnit pouze částečně. Od 01.07.2017 je realizována služba ve stávající okamžité individuální kapacitě 1/skupinové 2 pro osoby ohrožené sociálním vyloučením v lokalitách města Duchcov. Pro rok 2018 je vnímána potřeba také pro jiné cílové skupiny této služby, a proto bude prioritou pro další plánovací období. Lokálně (bez navýšení kapacity) se podařilo rozšířit terénní program pro uživatele drog do obcí Proboštov, Novosedlice, Košťany, Jeníkov, Hostomice, Světec, Ledvice (ke stávajícím obcím Teplice, Dubí, Krupka).

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

Cíl nebyl splněn a bude převeden do dalšího období. Plánované navýšení kapacity služby je plánováno v souvislosti s Implementací strategie reformy psychiatrické péče v Ústeckém kraji, která zahrnuje vznik mobilních terénních týmů v návaznosti na vznik center duševního zdraví. Potřebnost této služby neklesá a vzhledem k možnému financování služby z individuálního projektu Ústeckého kraje, by se mohlo podařit v dalším roce cíl částečně naplnit.



PRIORITA č. 2	Rozvoj služeb pro práci s rodinou, dětmi a mládeží
----------------------	---

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

V tomto období cíl nebyl naplněn, potřeba i nadále trvá. Bohužel vzhledem k nedostatečnému a složitému systému financování služby dojde v dalším období k omezení kapacit a dokonce zrušení některých služeb v lokalitách, kde je poptávka po těchto službách nadále vysoká. Služby pro cílovou skupinu dětí ohrožených sociálním vyloučením budou poskytovány i nadále ovšem v režimu volnočasového zařízení financovaného z prostředků MŠMT. U dalších poskytovatelů došlo k ukončení poskytování služby ve městě Osek a úpravám kapacit a personálního obsazení. Vzhledem k výše uvedenému bude tento cíl prioritou i v roce 2018.

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

Cíl se nepodařilo splnit a přechází do příštího roku. Jeden poskytovatel rozšířil místo poskytování terénní formy této služby do další obce v rámci regionu. Vzhledem ke složité situaci ve financování sociálních služeb není předpoklad pro navýšení kapacity služeb, které jsou vzhledem k situaci v regionu velmi potřebné.



Priority na rok 2018

PRIORITA č. 1	Udržení všech stávajících služeb a rozvoj služeb sociální prevence pro cílové skupiny osob bez přístřeší, osob ohrožených sociálním vyloučením a osob se zdravotním postižením.
Cíl 1	Navýšení kapacity odborného sociálního poradenství především pro osoby ohrožené sociálním vyloučením
Cíl 2	Vznik nízkoprahového denního centra nejlépe přímo ve městě Teplice
Cíl 3	Navýšení kapacity sociálně terapeutických dílen
Cíl 4	Navýšení kapacity terénních programů
Cíl 5	Navýšení kapacity služby sociální rehabilitace

PRIORITA č. 2	Rozvoj služeb pro práci s rodinou, dětmi a mládeží
Cíl 1	Navýšení kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež
Cíl 2	Navýšení kapacity sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi

§ 37 - Odborné sociální poradenství			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Osek	1	1	0
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	2
§ 57 - Azylové domy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	10
§ 61 - Nízkoprahová denní centra			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	10
§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	9
Bílina	2	6	8



§ 63 - Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Teplice	0	0	10
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	50
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Teplice	2	6	11
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	5
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	9
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Teplice	2	6	7
Dubí	1	2	4
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	3
§ 70 - Sociální rehabilitace			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Teplice	3	5	8



§ 37 – Odborné sociální poradenství

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

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

§ 57 – Azylové domy

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

§ 58 – Domy na půl cesty

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

§ 59 – Kontaktní centra

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

§ 60 – Krizová pomoc

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

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

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

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

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

§ 63 – Noclehárny

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

§ 64 – Služby následné péče

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

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

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

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

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

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

§ 69 – Terénní programy

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

§ 70 – Sociální rehabilitace

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

4.8 Region Ústecko

4.8.1 Oblast služeb sociální péče regionu Ústecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • dobrá spolupráce poskytovatelů sociálních služeb v rámci regionu • účast představitelů Ústeckého kraje, měst, městských obvodů a obcí na komunitním plánování • dobrá spolupráce se sociálními pracovníky měst a obcí s poskytovateli sociálních služeb • zvyšování prestiže a uvědomování si důležitosti sociálních služeb společností • zvýšení konkurenceschopnosti sociálních služeb na pracovním trhu formou navýšení mezd • silné sociální cítění a nadšení pro práci a zapojení nových organizací • zkušenost a znalost, dlouhodobost řešení problematik • dlouhodobá existence komunitního plánování ve spolupráci se Statutárním městem Ústí nad Labem 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatečná kapacita služby denní stacionář pro osoby s PAS (poruchy autistického spektra) • nedostatečná kapacita sociálních služeb spojených s bydlením pro osoby s chronickým duševním onemocněním nebo pro osoby se závislostí na návykových látkách • nedostatečná kapacity služeb domov se zvláštním režimem zejména v oblasti cílové skupiny osoby s Alzheimerovou chorobou nebo jinými typy demencí ve věkové skupině od 45 let výše • neexistence pobytové služby pro osoby mladší 65 let s duševními poruchami nebo poruchami osobnosti způsobenými onemocněním nebo poškozením mozku (např. po úrazech, po infekcích mozku) - v celém ÚK • neexistence pobytové služby pro děti s poruchami autistického spektra • nepřipravenost systému služeb sociální péče na nárůst klientů s nízkými příjmy a klientů s asociálním chováním • neexistence speciální pobytové služby pro děti s mentálním postižením a zároveň psychiatrickou zátěží (s významnými poruchami chování), narušujícími chod v domácnostech domovů pro osoby se zdravotním postižením – v celém ÚK • nedostatek finančních zdrojů • nedostatek zájemců o práci v sociálních službách z řad odborných pracovníků • odchod zkušených odborných pracovníků ze sociálních služeb • nízká návratnost příspěvku na péči do systému • nepropojenost sociálních a zdravotních služeb • opakované a nejednotné vykazování statistických dat o službách bez zpětné vazby, zvýšení administrativní zátěže • byrokracie spojená s poskytováním sociálních služeb
příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • komunitní plánování pro celou oblast ORP Ústí nad Labem • vznik nového systému terénní a ambulantní péče o klienty s psychiatrickým onemocněním • vznik nových služeb v rámci transformace psychiatrické péče • propojenost služeb péče na jiné služby blízké sociálním (podpůrné, aktivizační, atd.) • vznik pracovních míst pro osoby s hendikepem • nové programovací období strukturálních fondů EU 	<ul style="list-style-type: none"> • špatné nastavení podmínek Zákona o sociálních službách - návratnost příspěvku na péči do systému • zavádění nových povinností v souvislosti Nařízením Evropského parlamentu a Rady (EU) 2016/679 GDPR a případné finanční náklady a sankce s tím spojené • nový neodzkoušený systém terénních a ambulantních služeb v péči o psychiatrické pacienty, vznikající v souvislosti s transformací psychiatrické péče • nepřipravenost na stárnutí populace • tvrdší posuzování nároků na přiznání příspěvku na péči, průkazu ZTP ve srovnání s jinými regiony • zasahování politiky a lobbingu do sociálních služeb

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Bc. Ditty Hromádkové.

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region Ústecko celkem	4	23	23	3	36	50	3	6	9	1	2	2	1	3	3	3	6	24
ORP Ústí nad Labem	4	23	23	3	36	50	3	6	9	1	2	2	1	3	3	3	6	24
Ústí nad Labem	4	23*	23	2	33	45	2	5	8	1	2	2	1	3	3	3	6	15
Velké Březno				1	3	3												
Liboucheč				0	0	2												
Trmice							1	1	1									
Místo poskytování neurčeno																0	0	9

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

Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region Ústecko celkem	0	0	0	0	0	0	5	102	102	8	819	840	4	150	155	4	79	113
ORP Ústí nad Labem	0	0	0	0	0	0	5	102	102	8	819	840	4	150	155	4	79	113
Ústí nad Labem							4	76	76	5	711	711	2	64	69	4	79	113*
Chabařovice										1	26	26	1	10	10			
Chlumec										1	65	65						
Trmice							1	26	26									
Velké Březno										1	17	17	1	76	76			
Místo poskytování neurčeno										0	0	21						

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

Vyhodnocení priorit na 2017

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

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

K navýšení kapacity nedošlo z důvodu nejistoty poskytovatelů v souvislosti s připravovanou novelou zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve které by mělo dojít ke sloučení těchto dvou sociálních služeb. Cíl trvá, bude převeden do následujícího roku.

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

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

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

V roce 2017 došlo k částečnému naplnění cíle. Kapacita služby chráněného bydlení byla navýšena o 2 lůžka. Toto navýšení ovšem nepokrývá nedostatečnou kapacitu této služby, cíl tedy bude aktuální i v roce 2018.

Priority na rok 2018

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



§ 40 - Pečovatelská služba			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	3	33	45
Liboucheč	0	0	2
§ 43 - Podpora samostatného bydlení			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	2	5	8
§ 46 - Denní stacionáře			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	3	6	15
Místo poskytování neurčeno (ORP Ústí nad Labem)	0	0	9
§ 49 - Domovy pro seniory			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Ústí nad Labem)	0	0	21
§ 50 - Domovy se zvláštním režimem			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	2	64	69
§ 51 - Chráněné bydlení			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	4	78	113

Plánovaná optimální kapacita ve výši 18 lůžek v Ústí nad Labem je plánována k navýšení chráněného bydlení v souvislosti se schválenou Strategii reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji.

§ 39 – Osobní asistence

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

§ 40 – Pečovatelská služba

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

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

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

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

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

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

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

§ 44 – Odlehčovací služby

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

§ 45 – Centra denních služeb

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

§ 46 – Denní stacionáře

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

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

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

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

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

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

§ 49 – Domovy pro seniory

Služba je určena pro cílovou skupinu senioři v rozpětí od 55–65 let věku. Z důvodu snížení kapacity některých poskytovatelů (naplňování materiálně technického standardu) není nyní kapacita této sociální služby v regionu dostačující. Vzhledem k množství podaných žádostí o umístění v těchto domovech pro seniory lze předpokládat trvalý zájem o tento typ sociální služby. Stavební a technické podmínky stávajících poskytovatelů neumožňují navýšování kapacit bez nákladných investic. Proto naplnění optimální kapacity této služby předpokládáme spíše vznikem nového poskytovatele než navýšením kapacit stávajících.

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

**§ 50 – Domovy se zvláštním režimem**

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

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

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

§ 51 – Chránění bydlení

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

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

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

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

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

4.8.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Ústecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • propojení služeb, vzájemná spolupráce • služby mají kontinuitu, fungují dlouho, jsou zaběhnuté • úzká spolupráce sociálních pracovníků úřadu s nestátními neziskovými organizacemi a uživateli služeb • široké spektrum služeb na regionu Ústecko • vzájemná informovanost o službách a vzájemná znalost služeb (díky komunitnímu plánování se poskytovatelé navzájem znají) • osobní nasazení, optimismus, elán pracovníků v sociálních službách • služby jsou součástí komunitního plánování • vysoká odbornost, vhodné personální zajištění • umíme do služeb zapojovat dobrovolníky • máme dostatek uživatelů – je poptávka • služby nepředstavují velkou finanční zátěž pro uživatele • služby jsou vyprofilované, mají jasný cíl • umíme využívat EU zdroje (důležité však je, jak je sestavena konkrétní výzva) • komplexnost služeb 	<ul style="list-style-type: none"> • nastavení kritérií pro měření kvality a efektivity poskytovaných služeb – nastavení pravidel, víceleté financování • zvyšování prestiže sociálního pracovníka • rozvoj občanské společnosti, vyšší angažovanost, akceptace témat • komunikace s médii, spolupráce s politiky – prezentace služeb, PR • nové dotační období EU a jiných fondů – nepřipravenost na nové programovací období EU • sociální podnikání • nedostatečná kapacita některých sociálních služeb, která nepokryje potřeby cílových skupin, neřeší efektivně a rychle jejich nepříznivou sociální situaci • rozvoj služeb dle potřeb konkrétních uživatelů, a to i v okrajových částech regionu (spolupráce s představiteli obcí) • meziresortní spolupráce • mezinárodní a příhraniční spolupráce (financování, zvyšování kvality) • odstraňování bariér společnosti – vyrovnávání příležitostí pro všechny skupiny obyvatel • realizace prezentací sociálních služeb • chybí terénní týmy pro různé cílové skupiny uživatelů • chybí různé druhy služeb – služby pro osoby s duálními diagnózami, pro děti s psychiatrickými diagnózami či autismem • málo se pracuje s pečovateli – rodinné programy, informovanost rodin
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • nové programovací období ESF • využití fondů EU, zdrojů ze státního rozpočtu (MZ, Ministerstvo pro místní rozvoj aj), sponzorů, fondů a nadací • využití firemního dobrovolnictví – pomoc sociálním službám s finančním managementem, fundraisingem • víceleté financování • rozvoj nových, navazujících služeb, např. krizové bydlení, dostupné bydlení, azylový dům pro rodiny s dětmi, pro osoby se zdravotním postižením • skutečná potřebnost služeb ze strany uživatelů (kapacitní, zacílení služeb) • různé formy spolupráce s úřadem práce • zapojení klientů/uživatelů do všech forem komunitního plánování • meziresortní spolupráce • transformace psychiatrické péče v ČR 	<ul style="list-style-type: none"> • financování – nejistota získání dostatečných zdrojů na financování služeb • byrokratická zátěž - neustále se měnící podmínky, požadavky na poskytovatele, uživatele, nepropojenost vykazovaných dat • byznys okolo chudoby (komerční ubytovny, půjčky, zneužívání seniorů) • volby a změny politických priorit • neřešení bydlení pro nízkopříjmové skupiny obyvatel, občany zdravotně znevýhodněné, osamocené

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Nikol Akové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	21	36	106	37	1	3	10	3	1	2	6	2	1	3	50	4	7	12	177	20	1	2	15	2
ORP Ústí n/Labem celkem	21	36	106	37	1	3	10	3	1	2	6	2	1	3	50	4	7	12	177	20	1	2	15	2
Ústí nad Labem	19	34*	102	35	1	3	10	3	1	2	6	2	1	3	50	4	5	10	147	17	1	2	15	2
Trmice	1	1*	0	1													2	2	30	3				
Libouchec	1	1	4	1																				

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2018
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	17	78	23	3	6	58	10	4	16	47	26	6	23	14	26	9	27	50	32
ORP Ústí n/Labem celkem	8	17	78	23	3	6	58	10	4	16	47	26	6	23	14	26	9	27	50	32
Ústí nad Labem	7	13	78	19	3	6	58	10	4	16**	47	26	5	21***	10	25	9	27****	50	32****
Trmice	1	4	0	4									1	2*	4	1				

Pozn.: * Kapacita 1 v Ústí nad Labem a kapacita 1 v Trmicích nezařazena do Základní sítě kraje.

** Služba je poskytována také v Trmicích a Teplicích.

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

**** Terénní komunitní tým v kapacitě 1 pro Teplice, Litoměřice, Děčín, Louny, Most, Rumburk a Šluknov.

Kapacita 3 nezařazena do Základní sítě kraje.



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Region celkem	2	91	95	0	0	0	1	5	5	1	15	18	1	7	9	0	0	0
ORP Ústí n/ Labem celkem	2	91	95	0	0	0	1	5	5	1	15	18	1	7	9	0	0	0
Ústí nad Labem	2	91	95				1	5	5	1	15	18	1	7	9			
Místo poskytování neurčeno							0	0	1									



Vyhodnocení priorit na rok 2017

PRIORITA č. 1	Zajištění dostatečných kapacit ve stávajících službách k pokrytí potřeby cílových skupin
----------------------	---

Cíl 1	Vytvořit možnosti pro fungování terénních týmů pro různé cílové skupiny uživatelů a možnosti pro rozšíření služeb pro osoby, pro které aktuálně služby nabízeny nejsou (osoby s duálními diagnózami, děti s psychiatrickými diagnózami aj.)	Částečně splněno
--------------	---	-------------------------

Cíl je naplňován postupně dle možností, od poloviny roku 2015 funguje terénní komunitní tým pro osoby s duševním onemocněním v rámci terénní sociální rehabilitace pro celý Ústecký kraj. Aktuálně je terénní komunitní tým součástí Centra duševního zdraví. Pro některé cílové skupiny osob není služba dostatečně připravena (z různých důvodů – nedostatek odborného personálu). Nezajištěna je cílová skupina osob s duálními diagnózami, přestože se předpokládá, že tato situace se bude řešit a s touto cílovou skupinou bude terénní tým pracovat. Složitější je situace se skupinou dětí s psychiatrickými diagnózami. Pro tuto cílovou skupinu by musel vzniknout nový terénní tým.

Cíl 2	Rozšířit službu noclehárny o lůžka pro ženy v Ústí nad Labem	Částečně splněno
--------------	--	-------------------------

V regionu Ústecko je služba noclehárny zřízena jen pro muže. Ve stávajícím zařízení poskytujícím službu noclehárny pro muže byly prostory upraveny tak, aby bylo možné využít oddělená lůžka pro ženy. Nebyla zřízena samostatná služba, jen stávající služba reagovala na potřeby regionu. Služba pro ženy je také zástupně nahrazována službou azylového ubytování, které má odlišná pravidla poskytování služby (je finančně nákladnější pro uživatele, není jednorázovou službou). Pokud služba azylového domu nemá volné lůžko, je velmi složité zájemkyni o službu ubytovat.

Odborným odhadem (dle podkladů zájemkyň o službu) by optimální kapacita byla 4 lůžka pro ženy, u výše uvedených variant poskytování služby je možnost ubytování 2 žen.

Cíl 3	Navýšit kapacity v sociálně aktivizačních službách zejména pro osoby se zdravotním postižením v Ústí nad Labem	Nesplněno
--------------	--	------------------

Cíl nebyl splněn, služba je zájemci z cílové skupiny osob se zdravotním postižením požadována, pokryta je však jen v cílové skupině osob s duševním onemocněním (není určena např. pro osoby s duálními diagnózami) a v cílové skupině osob se sluchovým onemocněním. Ostatní osoby se zdravotním postižením mají možnost čerpat službu pouze u jednoho poskytovatele. Při naplnění kapacity služby nemá zájemce o službu možnost výběru jiné služby. Tato služba je dlouhodobě nedostatečná z kapacitních a finančních důvodů. Aktivitu, které by měly být řešeny sociálně aktivizační službou, jsou nahrazovány úkony v jiných službách. Z důvodu nejistoty financování není zájem ze strany poskytovatelů vytvořit nové nabídky uvedené služby.

Cíl 4	Navýšit či vytvořit nové kapacity ve službách sociálně terapeutických dílen v Ústí nad Labem	Částečně splněno
--------------	--	-------------------------

Služba je využívána osobami, které nemají možnost získat pracovní uplatnění na otevřeném či chráněném trhu práce. Z důvodu probíhající transformace psychiatrické péče a domovů pro osoby se zdravotním postižením ke komunitnímu typu služeb je předpokládána potřeba vytváření nových kapacitních možností. V Ústí nad Labem jsou poskytovány 4 služby sociálně terapeutických dílen. Ve službě došlo k navýšení kapacity v cílové skupině osob s duševním onemocněním.



Cíl 5	Navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace v Ústí nad Labem	Splněno
--------------	---	----------------

Služby sociální rehabilitace jsou úzce propojeny se službami sociálně terapeutických dílen. Z důvodu transformace psychiatrické péče a domovů pro osoby se zdravotním postižením směrem ke komunitnímu typu služeb trvá potřeba navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace. V roce 2017 v Ústí nad Labem vzniklo Centrum duševního zdraví, které poskytuje širokou podporu osob s duševním onemocněním (podporu v krizových situacích, poradenství, psychiatrickou rehabilitaci) i v oblasti sociální rehabilitace. V souvislosti s transformací psychiatrické péče vznikl terénní komunitní tým pro dlouhodobě duševně nemocné okruhu psychóz, zaměřeného na aktivní pomoc a podporu v terénu a to v místech realizace – Teplice, Litoměřice, Děčín, Louny, Most a jejich spádové obce a oblast Šluknovského výběžku s očekávaným nárůstem 40 uživatelů ročně za region Ústecko a 70 uživatelů za ostatní regiony Ústeckého kraje.

Kapacita ve službě byla navýšena pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním, ale také k navýšení došlo pro širší cílovou skupinu osob se zdravotním postižením. Vzhledem k potřebnosti služby i pro úzké propojení k uskutečňování aktivit v pracovní rehabilitaci je předpoklad dalšího zvyšování kapacit pro různé cílové skupiny osob.

PRIORITA č. 2	Zajištění služeb pro rodiny s dětmi, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci či jsou touto situací ohrožené
----------------------	---

Cíl 1	Navýšit kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, posílit služby personálně – Ústí nad Labem, Trmice	Nesplněno
--------------	--	------------------

U služeb nízkoprahového zařízení pro děti a mládež nedošlo ke splnění cíle zejména z důvodu nejistoty ve financování poskytovatelů z veřejných zdrojů a tedy chybějícího personálního zajištění služby. V předchozích obdobích došlo spíše ke snížení kapacit (nebylo možné zajistit služby personálně), přestože poptávka ze strany uživatelů je stále vysoká.

Cíl 2	Navýšit kapacity v sociálně aktivizačních službách pro rodiny s dětmi - Ústí nad Labem	Nesplněno
--------------	--	------------------

V sociálně aktivizačních službách jsou velké rozdíly v obsahu poskytované služby. Financování této služby pro region Ústí nad Labem bylo dobré, přesto však nedostatečné, aby mohlo dojít k předpokládanému navýšení potřebných kapacit. Dle aktuálně dostupných demografických údajů regionu se neustále zvyšuje počet nízkopříjmových rodin, osob v krizi, osob ohrožených sociálním vyloučením a proto je potřebnost služby stále vysoká.

Cíl 3	Rozšířit služby azylového zařízení také pro rodiny s dětmi v Ústí nad Labem	Nesplněno
--------------	---	------------------

V Ústí nad Labem zcela chybí azylové zařízení pro rodiny s dětmi. Rodina je tak nucena (aby nebyla rozdělena) využít služeb v okolních regionech kraje. Krátkodobé poskytnutí ubytování rodině s dětmi je možné maximálně po dobu 7 dnů na krizovém lůžku. Vybudování nového ubytovacího zařízení by bylo velmi nákladné, určitým řešením je rozšíření stávajících zařízení. Rozšíření stávajících azylových domů – pro matky s dětmi, pro muže a ženy - zatím nebylo možné z finančních ani prostorových důvodů uskutečnit.

Cíl 4	Navýšení kapacit v terénních programech v obci Chabařovice a Chlumec	Částečně splněno
--------------	--	-------------------------

Ve službách terénních programů došlo k navýšení kapacit v oblasti Trmic, jeden z poskytovatelů v Ústí nad Labem také poskytuje od začátku roku 2017 v rámci svých stávajících personálních kapacit službu i v okrajových oblastech regionu, v obci Chabařovice a Chlumec.



Priority na rok 2018

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

PRIORITA č. 2	Zajištění služeb pro rodiny s dětmi, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci či jsou touto situací ohrožené
Cíl 1	Navýšit kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, posílit služby personálně – Ústí nad Labem, Trmice
Cíl 2	Navýšit kapacity v sociálně aktivizačních službách pro rodiny s dětmi – Ústí nad Labem
Cíl 3	Rozšířit služby azylového zařízení také pro rodiny s dětmi v Ústí nad Labem
Cíl 4	Navýšení kapacit terénních programů v celém regionu i v jeho okrajových částech

§ 37 - Odborné sociální poradenství

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	19	34	35

§ 57 - Azylové domy

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	2	91	95

§ 60 - Krizová pomoc (pobytová forma)

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Místo poskytování neurčeno (ORP Ústí nad Labem)	0	0	1

§ 61- Nízkoprahová denní centra

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	1	3	4



§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	5	10	17
Trmice	2	2	3
§ 63 – Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	1	15	18
§ 64 – Služby následné péče			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	1	7	9
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	7	13	19
§ 66 - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	3	6	10
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	4	16	26
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	5	21	25
Trmice	1	2	1
§ 70 - Sociální rehabilitace (ambulantní a terénní forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2018
Ústí nad Labem	9	27	32

Plánovaná optimální kapacita je plánována k navýšení sociální rehabilitace v souvislosti se schválenou Strategií reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji.

**§ 37 – Odborné sociální poradenství**

Kromě registrovaného odborného sociálního poradenství se i další poskytovatelé zaměřují na poradenství konkrétním cílovým skupinám (např. pro osoby s roztroušenou sklerózou, Parkinsonovou chorobou aj.) Většina poradenských služeb je poskytována ambulantní i terénní formou. U dvou poskytovatelů je nabídka sociálního poradenství doplněna o půjčovnu kompenzačních pomůcek pro zdravotně postižené a seniory. Využívána je i nabídka půjčování kompenzačních a rehabilitačních pomůcek u poskytovatelů v okolních regionech (mobilní hospic). Jeden z poskytovatelů služby nabízí možnost internetového poradenství.

Služba je doplňována základním poradenstvím poskytovaným sociálními pracovníky jednotlivých městských a obecních úřadů, a to v ambulantní i terénní formě. V okrajových částech regionu, např. v lokalitě Libouchec, je vzhledem k charakteru problémů, které se v konkrétní lokalitě řeší (nezaměstnanost, zadlužení), potřeba zajištění služby v terénní formě.

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

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

§ 57 – Azylové domy

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

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

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

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

Dosud fungující zařízení pro osoby bez přístřeší jsou bariérová, nejsou připravena na vstup uživatelů s handicapem (smyslovým, tělesným).



§ 58 – Domy na půl cesty

Domy na půl cesty v regionu postupně ukončily svou činnost. Mladými lidmi opouštějící výkon ústavní péče byly využívány byty na zkoušku (konkrétně v Ústí nad Labem existovaly 3 takové byty), které však nakonec nebyly kapacitně využívány.

Školská zařízení pro výkon ústavní péče ročně opouští samozřejmě více mladých lidí, než byla kapacita bytů na zkoušku. Jejich kroky, bohužel, většinou nemíří do domů na půl cesty, přestože jim tuto možnost sociální pracovníci nabízí. Většina těchto mladých lidí poprvé v životě zakouší pocit „absolutní svobody“, který si nechtějí omezovat nejrůznějšími pravidly, která sociální zařízení vždy mají. Pokud mají zájem využít služeb domu na půl cesty, hledají lokality s nižší nezaměstnaností, kde se následně lépe začleňují na trh práce. Významným posunem by byl užší vztah mezi školskými zařízeními a službou domu na půl cesty. Mnohému by pomohla možnost zprvu pozvolného několikadenního bydlení na zkoušku, které se bude postupně prodlužovat až k úplnému osamostatnění.

§ 59 – Kontaktní centra

Služba je využívána uživateli z celého regionu. Snahou je naplňování strategie Harm Reduction – snižování či minimalizace rizik u uživatelů drog, výměna použitého injekčního materiálu za sterilní, poskytování informací o možnostech léčby či jiné odborné pomoci, kontaktní poradenství a edukace. Aktuální kapacita je dostatečná.

§ 60 – Krizová pomoc

V regionu je služba poskytována ve všech formách ambulantní, terénní i pobytové.

Ambulantní služba je poskytována celý týden bez objednání a doporučení. Služba je dostupná pro všechny uživatele, kteří službu vyhledají.

Terénní forma – krizová pomoc je poskytována obyvatelům zasaženým mimořádnou událostí, jako jsou přírodní, průmyslové katastrofy (povodně, požáry, výbuchy) a hromadná dopravní neštěstí. Terénní tým zasahuje pouze v době mimořádné události, a to od 3 dne vzniklé události až po dobu jednoho roku od události.

Pobytovou formu zajišťuje poskytovatel ústeckého regionu s okamžitou kapacitou 5 krizových lůžek po dobu maximálně 7 nocí s možností bezplatného poskytnutí krizové stravy. Cílovou skupinou jsou jednotlivci i rodiny s dětmi ohrožené na životě nebo zdraví.

V některých městech je služba suplována azylovými domy, které však nemohou adekvátně službu nahradit.

V souvislosti se vznikem Centra pro duševní zdraví se předpokládá vznik 1 krizového lůžka pro osoby s duševním onemocněním. V současné době mohou klienti s psychiatrickou diagnózou využívat pobytu v Centru krizové intervence.

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

Služba je poskytována osobám bez přístřeší k uspokojení jejich základních životních potřeb. V regionu je služba poskytována jedním zařízením, jehož prostředí je bezbariérové. Služby jsou poskytovány ambulantní a terénní formou. Zřízení terénní formy práce v regionu vycházelo z aktuálních potřeb uživatelů. V rámci terénní služby dochází také k monitorování a mapování lokalit, kde se cílová skupina shromažďuje a přespává. Aktuálně jsou nejčastějšími uživateli osoby, které vyšli z dětského domova, osoby s duševním onemocněním, senioři s různými fyzickými handicapami, osoby s různými typy závislostí. Mnoho uživatelů se potýká se zadlužením. Velmi důležité je nadále posilovat tým terénních pracovníků.



§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služba je poskytována ambulantní formou převážně v sociálně vyloučených lokalitách. Služby nízkoprahových zařízení se odlišují věkovým zaměřením cílové skupiny (6–13 let, 12–18 let, do 26 let). Dle aktuálně dostupných údajů jsou zařízení v regionu kapacitně nedostačující. Za optimální stav by pracovníci stávajících zařízení považovali nízkoprahové zařízení v každé lokalitě regionu nebo alespoň rozšíření do dalších oblastí, kde byly analyzovány potřeby pro užívání tohoto typu služby. Druhou schůdnější variantou je navýšení počtu pracovníků i prostor ve stávajících zařízeních.

Jedno za zařízení poskytuje zázemí i pro cílovou skupinu dětí v předškolním věku od 3–6 let, které jsou ohroženy dlouhodobě sociálně nepříznivou situací rodin a prostředí, ve kterém vyrůstají. Zařízení pracuje s celou rodinou a vykazuje služby podle počtu klientských rodin.

§ 63 – Noclehárny

V regionu Ústecko je služba zřízena pro muže a ženy, v současnosti s kapacitou 15 lůžek (pro muže 13, pro ženy 2). Kapacita je rozhodně plně obsazena v zimních měsících. Při zvlášť nepříznivém počasí poskytuje provozovatel také možnost tzv. krizové židle (sezení přes noc ve společenské místnosti). V takovém případě je služba nastavena pro neomezenou kapacitu uživatelů. Vhodná kapacita pro ubytování žen by byla 5 lůžek (o 3 lůžka více než je v současné době). Dle uživatelské klientely – širší skupina osob, u kterých klesá socioekonomická úroveň, je tato služba nezastupitelná. Narůstají uživatelé, kteří ztratili zaměstnání, jsou vysoce zadlužení, ve špatném zdravotním stavu, přichází z výkonu trestu či ústavní výchovy nebo se z důvodu rozpadu rodiny či domácího násilí ocitají na ulici.

§ 64 – Služby následné péče

Služba je určena osobám starším 15 let po absolvování léčby závislosti (alkohol, nealkoholové drogy, léky na předpis, hazardní hraní či sázení, závislost na internetu, mobilu aj.) v rozsahu minimálně 3 měsíců či prokazatelně po tuto dobu abstinující. Uživatelům pomáhá v udržení pozitivních změn v jejich chování a s ním souvisejícím životním stylem a umožňuje jim návrat k „běžnému životu“. Služba podporuje klienty při udržení abstinence, při upevňování návyků a dovedností potřebných pro vedení samostatného života, při jejich zapojování do pracovního procesu, při hledání vlastního bydlení a navazování nových sociálních vztahů. Nedílnou součástí služby je poskytování poradenství a podpory pro osoby uživatelům blízké. Služba má velké množství zájemců především o pobytovou formu služby. Vzhledem k počtu neuspokojených žadatelů o službu je i po navýšení kapacit o 2 stále potřeba navýšení pobytové formy služby o kapacitu 2. Poskytování služby pro cílovou skupinu klientů je v souladu se Standardy kvality Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky.

**§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi**

Jednotlivá zařízení v regionu poskytují velmi rozdílnou náplň sociálně aktivizačních služeb dle své cílové skupiny. Některá zařízení jsou v územním dosahu poskytování služby omezena vytyčenou lokalitou.

Dle aktuálně dostupných údajů (analýza potřebnosti sociálních služeb, rodiny s dětmi v náhradní rodinné péči, zvyšující se počet nízkopříjmových rodin, osob v krizi, osob ohrožených sociálním vyloučením) je potřeba služby vysoká. Služby jsou poskytovány vždy v ambulantní i terénní formě, přičemž nelze jednu z forem předem plánovitě upřednostňovat, vždy je důležité poskytnout službu ve formě vhodné pro konkrétního uživatele. V předchozích obdobích nedošlo k potřebnému navýšení kapacit zejména z důvodu nejistoty finančního zajištění pro udržení dalšího personálu. Přetrvává tedy potřeba kapacitního navýšení služby v regionu Ústecka.

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

Obsah sociálně aktivizačních služeb jednotlivých poskytovatelů v regionu Ústecko je velmi rozdílný – některé jsou nasměrovány na volnočasové a zájmové aktivity, např. taneční terapie, jiné nabízí motivační programy související s dovednostmi v oblasti hledání pracovního uplatnění. Pro osoby se zdravotním postižením se jedná o základní službu umožňující podporu aktivizace těchto uživatelů, vytažení je z nečinnosti, otevření možností nových aktivit a připravující je pro další rehabilitaci. U osob s duševním onemocněním bude v souvislosti s transformací psychiatrické péče stoupat potřeba této služby. U ostatních skupin osob se zdravotním postižením je zvýšená potřeba služby zaznamenávána již aktuálně. Stávající poskytovatelé řeší výrazné navýšení poptávky po službě, kterou nejsou schopni z kapacitních a zejména finančních důvodů pokrýt.

Část cílové skupiny osob se zdravotním postižením není sociálně aktivizační službou v regionu Ústecko pokryta vůbec – osoby s mentálním postižením, osoby se zrakovým postižením, osoby postižené civilizačními chorobami i osoby s tělesným postižením.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Služba je určena pro osoby s mentálním, s chronickým duševním onemocněním či kombinovaným zdravotním postižením. Tito uživatelé nejsou z důvodu snížené samostatnosti a soběstačnosti umístitelní na otevřeném či chráněném trhu práce. Služba sociálně terapeutických dílen jim umožňuje začlenit se do vhodných pracovních činností v akceptovaném a vstřícném prostředí a dosáhnout tak pocitu užitečnosti a plnohodnotného života. Službu využívají lidé, kteří nemají možnost získat pracovní uplatnění na otevřeném či chráněném trhu práce. Rozvoj služby sociálně terapeutické dílny a tedy potřeba navýšování kapacit přímo navazuje na probíhající Transformaci psychiatrické péče. Vzhledem k tomu, že stále vyšší počet osob s duševním onemocněním má možnost se vracet z lůžkových zařízení do běžného života, zvyšuje se poptávka uživatelů po smysluplném uplatnění. V souvislosti se zvyšující se kapacitou bude nutné vytvořit nové místo poskytování, neboť stávající prostory nejsou dostatečné.

**§ 69 – Terénní programy**

Služby jsou určeny osobám žijícím ve vyloučených lokalitách, osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohrožené. Služba je určena těm, kteří se ocitli v nepříznivé sociální situaci, je jim poskytnuta podpora v oblasti dluhové problematiky, vhodného bydlení, zaměstnanosti, schopnosti vyřizovat si své osobní záležitosti na úřadech, řešení následků spojených s výkonem trestu odnětí svobody aj. Služba je poskytována v přirozeném prostředí uživatelů. Terénní programy určené pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách jsou cíleny na sociální a zdravotní stabilizaci uživatelů služby, na změnu jejich životního stylu a omezení rizik spojených se závislostí. Některé služby v terénních programech jsou poskytovány od 15 let věku, aktuálně i v okrajových lokalitách regionu. Práci terénních pracovníků komplikuje vysoká migrace obyvatel, kumulace sociálních problémů, chudoba a nízká vzdělanost obyvatel. Vzhledem ke složení obyvatel regionu je služba terénních programů vysoce potřebná a kapacitně stále nedostačující.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Jednotliví poskytovatelé služby sociální rehabilitace obsáhnou široce cílové skupiny osob – osoby s chronickým onemocněním, osoby s kombinovaným onemocněním, osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s těžkým zrakovým a kombinovaným postižením, osoby s těžkým sluchovým postižením, osoby s mentálním postižením, osoby opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče.

Služby sociální rehabilitace jsou velmi úzce propojeny se službami sociálně terapeutických dílen.

Z důvodu transformace psychiatrické péče a domovů pro osoby se zdravotním postižením směrem ke komunitnímu typu služeb dochází nutně k potřebě navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace.

V souvislosti s transformací psychiatrické péče vznikl a byl podpořen terénní komunitní tým pro dlouhodobě duševně nemocné okruhu psychóz, zaměřeného na aktivní pomoc a podporu v terénu a to v místech realizace – Teplice, Litoměřice, Děčín, Louny, Most a jejich spádové obce a oblast Šluknovského výběžku s očekávaným nárůstem 40 uživatelů ročně za region Ústecko a 70 uživatelů za ostatní regiony Ústeckého kraje. Okruh osob, se kterými tým pracuje, se často prolíná s dalšími cílovými skupinami a je nutné spolupracovat a navazovat na další poskytované služby pro osoby závislé na návykových látkách, a to z důvodu velkého výskytu občanů s duální diagnózou, kteří propadávají síti sociálních služeb. Terénní komunitní tým bude postupně rozdělen na minitýmy, které budou rozšiřovány o mobilní zdravotní týmy a společně tak vytvoří budoucí Centra duševního zdraví. Propojená multidisciplinární síť zdravotních a sociálních služeb poskytne klientům pro dobu nezbytně nutnou podporu při opouštění psychiatrických nemocnic, zároveň to umožňuje monitorování situace klienta, jeho celkové podpoře a úspěšné zvládnutí integrace zpět do běžného života. Podpora se týká také rodinného prostředí klienta.



4.9 Sociální služby s působností dle specifik

V této kapitole je popsáno osm sociálních služeb, které byly na základě svých specifik definovány jako služby s nadregionální působností (§ 41, § 42, § 52, § 54, § 55, § 56, § 60a, § 68).

Nad rámec těchto vyjmenovaných služeb jsou v základní síti kraje zařazeny do těchto služeb i další služby (§ 37, § 44, § 50, § 65 a § 66), jejichž kapacita je určena pro specifickou cílovou skupinu. Služby jsou poskytovány zejména osobám s poruchou autistického spektra, paraplegikům či rodinám s dětmi se zdravotním postižením (spinální muskulární atrofii), osobám s omezením pohybu následkem poškození míchy, cílové skupině osob do 26 let s psychiatrickým onemocněním nebo pachatelé trestné činnosti. V rámci pracovních skupin byla vydefinována potřebnost sociálních služeb pro další specifickou cílovou skupinu etyliků a psychotiků. V rámci transformace příspěvkové organizace kraje v Litvínově je plánován přesun 16 lůžek mezi zařízeními pro tuto cílovou skupinu s cílem navýšení dle možností na kapacitu 20 lůžek.

Výše uvedené sociální služby byly pro potřeby plánování v Ústeckém kraji zařazeny v Základní síti kraje do regionu č. 9. Vzhledem k vytvoření sítě služeb s celostátní a nadregionální působností, kterou spravuje MPSV, byl název této skupiny služeb změněn na sociální služby s působností dle specifik. Tato skupina je tvořena nejen službami s celostátní a nadregionální působností, ale i dalšími službami dle vyjmenovaných specifik.

Specifika:

- služba je registrována jako služba s celorepublikovou působností, popř. s působností ve vyjmenovaných krajích (sít služeb s celostátním a neregionálním charakterem MPSV),
- služby registrované v jiném kraji bez sídla na území kraje, poskytující služby v kraji,
- jedinečnost poskytovatele v rámci kraje,
- jedinečnost cílové skupiny,
- kapacita služby je určena pro celý kraj, není rozklíčovaná na jednotlivé regiony, je poskytována na základě vzniklé potřeby.

Přehled služeb s působností dle specifik

forma	§	název	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2018
ambulantní a terénní forma	54	Raná péče	7	20	20
	55	Telefonická krizová pomoc	3	4	4
	56	Tlumočnické služby	8	19	19
	60a	Intervenční centra	1	3	3
pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou	60a	Intervenční centra	1	1	1
	68	Terapeutické komunity	1	15	15
ambulantní a terénní forma	41	Tísňová péče	2	4	4
	42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	1	1
	52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	neveřejné		

Zdroj: KÚ ÚK, region č. 9

Přehled služeb s působností dle specifík

	§ 41		§ 42		§ 54		§ 55		§ 56		§ 60a				§ 68	
	Tísňová péče		Průvodcovské a předčitatelské služby		Raná péče		Telefonická krizová pomoc		Tlumočnické služby		Intervenční centra				Terapeutické komunity	
	ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou		pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou	
	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	počet lůžek	počet služeb	počet lůžek
pobočka v kraji			1	1	1	3	2	2	6	13	1	3	1	1	1	15
celostátní působnost	2	4			1	4	1	2	2	6						
působnost ve více krajích					5	13										

Zdroj: KÚ ÚK, region č. 9

	§ 37			§ 44			§ 65			§ 66			
	Odborné sociální poradenství			Odlehčovací služby			Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			
	ambulantní a terénní forma			pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou			ambulantní a terénní forma			ambulantní a terénní forma			
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita 2017	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita 2017		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
										indiv.	skup.		
jedinečná cílová skupina	3	4	4	1	1	1	1	1	1	2	7	22	7

Zdroj: KÚ ÚK, region č. 9



§ 41 – Tísňová péče

Tísňová péče je terénní služba, která pomocí nepřetržité distanční hlasové a elektronické komunikace monitoruje uživatele služby v jeho bytě či venku (záleží na typu zvoleného koncového zařízení tísňové péče).

V současné době službu v Ústeckém kraji poskytují dva poskytovatelé. Tito poskytovatelé nemají sídlo v Ústeckém kraji, služba je poskytována prostřednictvím hlavního dispečinku.

Důvodem proč v Ústeckém kraji není žádný z „místních“ poskytovatelů této služby je její finanční náročnost. Službu je neefektivní provozovat jako „samostatně stojící“, často bývá zřízena při jiné terénní sociální službě, např. při pečovatelské službě. Na zajištění základních činností daných zákonem je potřeba:

1. zajištění dostatečného množství kvalifikovaného personálu pro nepřetržitý provoz,
2. zajištění odborné obsluhy centrálního pultu na dispečinku (zaměření na krizovou intervenci),
3. pořízení technického zařízení (tísňová tlačítka, centrální pult, senzory pohybu),
4. nepřetržitě zajištění dopravních prostředků.

Podle vyhlášky č. 505/2006 Sb., v platném znění, se maximální výše úhrady za poskytování tísňové péče rovná skutečným nákladům na provoz technických komunikačních prostředků. Úhradu zbylých nákladů na službu je potřeba získat jinými zdroji (dotace atd.).

Z důvodů nedostatku finančních prostředků je jako alternativa za sociální službu nabízena klientům fakultativní služba „pronájem signalizačního zařízení“. Zmíněné signalizační zařízení je napojeno 24 hodin denně na Městskou policii Ústí nad Labem, která se telefonicky spojí s uživatelem. Pokud uživatel nereaguje na telefon, vyjíždí městská policie do bytu uživatele, kde zajistí potřebnou pomoc (záchranná služba, hasiči apod.).

V regionu Ústeckého kraje neregistrujeme velkou poptávku po tísňové péči, většinou tísňové tlačítko nahradí mobilní telefon s nastavenou předvolbou na příbuzné.

§ 42 - Průvodcovské a předčitatelské služby

Služba je v celém Ústeckém kraji poskytována jedním zařízením, a to pro osoby se zrakovým postižením.

Služba je zaměřena na doprovázení uživatelů do institucí, k lékaři, na zájmové a volnočasové aktivity, pomoc při vyřizování běžných záležitostí, pomoc při komunikaci, předčítání nebo jiný způsob zprostředkování informace osobám s poruchami komunikace (děti i dospělí).

V současné době dle požadované okamžité kapacity pro kraj služba není poskytována v dostatečném rozsahu. Nabízený kapacitní rozsah je ovlivněn možnostmi jediného poskytovatele. Současný poskytovatel není schopen službu nabízet v jiných lokalitách než v regionu Ústecko. Dle praktických zkušeností však v průvodcovských službách dochází k přesahu do služeb osobní asistence a pečovatelské služby, které část potřebných úkonů pro osoby se smyslovým postižením naplňují. Nejsou tak evidováni neuspokojení žadatelé o službu.

Jedinečnost poskytované služby je pouze v oblasti cílové skupiny zrakově postižených, která je velmi specifická a pro poskytování této služby vyžaduje od jednotlivých pracovníků potřebné znalosti komunikace těžce zrakově postižených.

V Ústeckém regionu využívá službu pravidelně cca 40 uživatelů ročně. Část této poptávky jsou svými službami schopny nahradit služby osobní asistence a pečovatelské služby.



§ 52 – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče

Ve zdravotnických zařízeních ústavní péče se poskytují pobytové sociální služby osobám, které již nevyžadují ústavní zdravotní péči, ale vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopny se obejít bez pomoci jiné fyzické osoby a nemohou být proto propuštěny ze zdravotnického zařízení do doby než jim je zabezpečena pomoc blízkou osobou nebo jinou fyzickou osobou nebo zajištěno poskytování terénních nebo ambulantních sociálních služeb anebo pobytových sociálních služeb v zařízeních sociálních služeb.

Tato služba je často dle starší terminologie nazývána „sociální lůžka“ a také bývá zaměňována s nemocničními „lůžky následné péče“, popř. je v souvislosti s ní užíván pojem „LDN“.

V Ústeckém kraji je kapacitní zastoupení sociálních služeb poskytovaných ve zdravotnických zařízeních dostatečné, pravidlem je, že tuto službu zřizuje většina nemocnic, popř. jiné zdravotnické zařízení ústavní péče. Z výstupů pracovních skupin vyplývá, že se vede spor o výklad definice této služby uvedené výše (citováno ze Zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů), protože zejména pobytová zařízení sociálních služeb upozorňují na skutečnost, že uživatelé služby často pobývají v „nemocnici“ déle než je nutné, že zdravotnická zařízení provozující tuto službu dostatečně aktivně nemotivují své klienty tak, aby se pobyt v této službě stal jen přechodnou nezbytně nutnou dobou před zajištěním pobytu „doma“ nebo v některém pobytovém zařízení sociálních služeb. Uživatelé této služby tak dle názoru pracovních skupin setrvávají ve zdravotnických zařízeních neúměrně dlouhou dobu, např. několik let.

§ 54 – Raná péče

Raná péče je terénní sociální služba, popřípadě doplněná ambulantní formou služby, zaměřená na podporu a provázení rodin s dítětem se zdravotním postižením v raném věku. Cílem služby je podpořit rodinu a podporovat vývoj dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby. Její součástí je kvalifikované poradenství. Služba je pro uživatele poskytována bez úhrady.

Každý poskytovatel je zaměřen na jinou cílovou skupinu rodin podle převažujícího typu postižení dítěte (pro rodiny s dětmi s mentálním, pohybovým a kombinovaným postižením a s ohroženým vývojem, se zrakovým a kombinovaným postižením, se sluchovým postižením, s autismem).

V Ústeckém kraji je služba dostupná pro všechny výše uvedené cílové skupiny; je registrováno sedm poskytovatelů služby. Z toho pouze jeden poskytovatel má sídlo organizace v Ústeckém kraji, ostatní sídlí mimo kraj: v Praze, v Liberci. Jedna organizace zřídila v kraji detašované pracoviště (Děčín).

Skutečnost, že poskytovatelé mají své sídlo organizace mimo region působnosti služby, způsobuje to, že se často neobjevují v adresářích měst a obcí, což může vzbudit dojem nedostupnosti služby. Obce jsou často zvyklé akceptovat jen služby sídlící přímo v obci, případně v její blízkosti. Potřebnost služby raná péče (kapacity, aktuální využití ze strany cílové skupiny) nelze plánovat na úrovni pověřených obcí III. stupně nebo menších regionů. Jedná se o příliš malé územní celky. Preventivní službu raná péče je nezbytné plánovat na krajské úrovni. Při plánování služby je zapotřebí podporovat terénní formu služby. Tato zvyšuje dostupnost pro rodiny a méně zatěžuje rodinu jako takovou.

Ze zkušenosti vyplývá, že se potřebnost rané péče v rámci různých regionů neliší. Předpokládanou největší cílovou skupinou jsou rodiny s dětmi s mentálním, pohybovým a kombinovaným postižením a s ohroženým vývojem. Zaznamenáváme mírnou odlišnost v počtu zájemců o službu ze strany rodin z konkrétních regionů; tato skutečnost je nejspíš důsledkem úrovně informovanosti potenciální cílové skupiny. Proto je naprostou nezbytností zvyšovat povědomí o skutečnosti poskytování služby jak v obcích, tak i na místech, kde se s touto informací může setkat potenciální cílová skupina (neonatologie, ordinace dětské neurologie, fyzioterapie, psychologie).



§ 55 – Telefonická krizová pomoc

Tato sociální služba je v Ústeckém kraji poskytována třemi poskytovateli. Jeden poskytovatel zajišťuje službu s provozem 9–21 hod., ostatní dva s nepřetržitým provozem. Jeden z poskytovatelů nabízí službu celorepublikově, včetně Ústeckého kraje, bez zřízené pobočky v kraji.

Cílová skupina je tvořena osobami v krizi – všemi osobami - děti, mládež, dospívající, mladí dospělí, dospělí i senioři, kteří se dostali do obtížné životní situace, jejíž řešení nemohou zvládnout vlastními silami a potřebují odbornou pomoc. Cílem služby je zklidnění klienta, zmírnění jeho krizového stavu, stabilizace klienta, aktivizace jeho sil, zorientování se ve vlastní krizové situaci a propracování budoucnosti, vytvoření reálného plánu řešení krizové situace.

V rámci Ústeckého kraje je služba dosažitelná pro všechny volající a dostatečně pokrývá potřeby uživatelů. Pro osoby v ekonomické krizi je možné využít e-mailového poradenství, Skype telefonu. Jedná se o okamžitou bezplatnou odbornou pomoc, bez objednání nebo doporučení, volající může zůstat v anonymitě.

Službu mohou využívat uživatelé z celé ČR, dle příslušných telefonních tarifů.

§ 56 – Tlumočnické služby

Tlumočnické služby jsou zajištěny pro všechny typy sluchového postižení, tzn. artikulační tlumočení pro osoby nedoslýchavé a znakový jazyk nebo znakovanou češtinou pro neslyšící nebo osoby, které komunikují tímto způsobem. Pro později ohluhlé osoby a řadu těžce nedoslýchavých osob se používá přepis mluveného slova do textové podoby. Služby jsou poskytovány klientům bezplatně, uživatelé si hradí pouze některé fakultativní úkony podle předešlé dohody (domluvy).

Ve většině případů se jedná o tlumočení u lékaře, na úřadech, policii, soudech, ale i osobním životě klientů, např. při hledání zaměstnání, kontakty se zaměstnavateli. Tlumočnické služby poskytuje jednotlivcům, ale i skupinám sluchově postižených, např. přednášky, výlety apod.

Okamžitá kapacita služby se odvíjí od typu služby, u jednotlivce je to v jeden okamžik jeden klient, u skupiny to může být až do 20–30 sluchově postižených na jednu akci. Nižší počet účastníků ve skupině je dán tím, že neslyšící musí na tlumočnicka dobře vidět a musí být dostatečný prostor na případné dotazy.

V současné době je nedostatek tlumočnicků znakového jazyka a znakované češtiny v kraji, ale i v celé republice. V Ústeckém kraji je snaha pokrýt potřeby klientů i nad rámec pracovní doby tlumočnicků. Nebyl zatím evidován neuspokojený klient, vždy je na tlumočnickovi a klientovi, zda se domluví.

Situace v každém kraji nebo větším městě je jiná a záleží na počtu klientů, kteří tyto tlumočnické služby vyžadují. V Ústeckém kraji je cca 200-250 fyzických neslyšících, kteří tlumočnické služby potřebují. V současné době jsou v každém bývalém okresním městě spolky neslyšících, včetně tlumočnicků. Jelikož si mají klienti objednávat své služby předem, lze jejich vytíženost řešit organizací práce.

Služba je jedinečná tím, že je poskytována osobám se sluchovým postižením jejich tzv. mateřským jazykem a je pro ně velmi důležitá a nezbytná. Služby si klient může vyžádat a domluvit, např. osobní domluvu s tlumočnickem, e-mailem, telefon (SMS) nebo facebook, Skype, ooVoo (videohovor) apod.

§ 60a – Intervenční centra

Služba je poskytována v souladu se Zákony o sociálních službách, a č. 135/2006 Sb., na ochranu před domácím násilím, ve znění pozdějších předpisů. Intervenční centrum poskytuje bezplatné služby osobě ohrožené domácím násilím dle zakázky uživatele spočívající v odborných informacích v oblasti právní, sociálně právní, emoční a psychologické pomoci.



Tato sociální služba je v Ústeckém kraji poskytována jedním zřizovatelem se sídlem v Ústí nad Labem:

Důvodem je:

- a) sdílení zvláště citlivých osobních dat mezi Policií ČR, intervenčním centrem, justicí, SPOD o ohrožené a násilné osobě,
- b) úřední záznam o vykázání s citlivými osobními údaji je odeslán v rámci kraje na jedno odborné pracoviště, které dále koordinuje dle zákona č. 135/2006 Sb. pomoc ohrožené osobě domácím násilím,
- c) pracovníci mají specializovaný výcvik na detekci problematiky domácího násilí – zahraniční metoda SARA DN, hodnocení a řízení rizika ve vztahu ohrožená a násilná osoba, specifika poradenství ohrožené osobě, principy interdisciplinární spolupráce, spolupráce s justicí a policií, ochrana osobních dat,
- d) velikost cílové skupiny – osoby ohrožené domácím násilím v průběhu vykázání násilné osoby (dle statistických dat průměrně 12 vykázání/měsíc),
- e) velikost cílové skupiny celkem: 50–70 uživatelů/měsíc.

Cílová skupina:

1. osoby ohrožené domácím násilím v průběhu vykázání násilné osoby ze společného obydlí, cca 12–17 případů/měsíc,
2. osoby ohrožené domácím násilím, které kontaktují intervenční centrum nízkoprahově, tzn. kde policie aktuálně nevyužila institut vykázání,
3. svědci domácího násilí (rodina, komunita, spolupracující odborníci).

V rámci Ústeckého kraje jsou zřízena kontaktní místa intervenčního centra (Chomutov, Louny, Rumburk, Most, Děčín, Litoměřice) tak, aby byla služba přístupná všem uživatelům, byla zkvalitňována spolupráce mezi OSPOD, Policií ČR, justicí a návaznými službami, roli hraje i ekonomičnost takto zajišťované služby.

§ 68 – Terapeutické komunity

V kraji je jediné zařízení tohoto typu, sídlí v regionu Litoměřicko. Poskytuje pobytovou službu resocializace pro muže i ženy od 15 let se závislostí na nealkoholových návykových látkách, kteří jsou v důsledku svého životního stylu v obtížné životní situaci a snaží se své závislosti zbavit. Nepřetržitou, 24 hodinovou službu provozuje neziskový subjekt.

Kromě služeb ubytování a poskytnutí stravy zařízení poskytuje sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí a zprostředkování kontaktu se společenským prostředím. Služba s okamžitou kapacitou 15 míst a délkou pobytu v rozmezí 6–8 měsíců, je určena pro zájemce z celé ČR. Její kapacitu ročně využívá 10–15 klientů z kraje (cca 1/3 všech klientů).

Služba s ohledem na omezenou okamžitou kapacitu eviduje neuspokojené zájemce a vede pořadník zájemců o službu.

V kraji chybí zařízení pro osoby se závislostí na alkoholu a/nebo gamblingu s okamžitou kapacitou 15–20 lůžek. V kraji také chybí terapeutická komunita pro osoby s chronickým duševním onemocněním. V souvislosti s postupným naplňováním Strategie reformy psychiatrické péče bude vytvářena v krátkodobém časovém horizontu síť sociálních a sociálně zdravotních služeb podporujících začlenění lidí s duševním onemocněním do společnosti. Aktuální potřebě by na základě kvalifikovaného odhadu měla odpovídat kapacita 15–20 osob zaměřená na cílovou skupinu lidí s chronickým duševním onemocněním včetně lidí s poruchami osobnosti a duálními diagnózami.



SEZNAM POUŽITÝCH ZKRATEK

SPRSS – Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji

ORP – obec s rozšířenou působností

DZR – Domov se zvláštním režimem

DS – Domov pro seniory

CHB – Chráněné bydlení

SR – Sociální rehabilitace

STD – Sociálně terapeutické dílny

ÚP – Úřad práce

RVKPP – Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky

EU – Evropská unie

OZP – osoby se zdravotním postižením

SQSS – Standardy kvality sociálních služeb

OSSZ – Okresní správa sociálního zabezpečení.

PnP – příspěvek na péči

OSPOD – oddělení sociálně-právní ochrany dětí

HIV, HCV a HbsAg – infekční onemocnění

ooVoo – internetový komunikační nástroj

PMS – Probační a mediační služba

KÚÚK – Krajský úřad Ústeckého kraje

MAS – Místní akční skupiny

MV – Ministerstvo vnitra

MŠMT – Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy

MRSA – Methicillin resistant staphylococcus aureus

LDN – Léčebna dlouhodobě nemocných