



AKČNÍ PLÁN rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2016



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

OBSAH

I.	ÚVOD	4
II.	FINANČNÍ PLÁNOVÁNÍ	8
	2.1 Financování sociálních služeb v Ústeckém kraji	9
	2.2 Přehled sociálních služeb	14
III.	REGIONY ÚSTECKÉHO KRAJE	16
	3.1 Region Děčínsko	18
	3.1.1 Oblast služeb sociální péče regionu Děčínsko	
	3.1.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Děčínsko	
	3.2 Region Chomutovsko	37
	3.2.1 Oblast služeb sociální péče regionu Chomutovsko	
	3.2.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Chomutovsko	
	3.3 Region Litoměřicko	58
	3.3.1 Oblast služeb sociální péče regionu Litoměřicko	
	3.3.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Litoměřicko	
	3.4 Region Lounsko	80
	3.4.1 Oblast služeb sociální péče regionu Lounsko	
	3.4.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Lounsko	
	3.5 Region Mostecko	99
	3.5.1 Oblast služeb sociální péče regionu Mostecko	
	3.5.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Mostecko	
	3.6 Region Šluknovský výběžek	119
	3.6.1 Oblast služeb sociální péče regionu Šluknovský výběžek	
	3.6.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Šluknovský výběžek	
	3.7 Region Teplicko	141
	3.7.1 Oblast služeb sociální péče regionu Teplicko	
	3.7.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Teplicko	
	3.8 Region Ústecko	161
	3.8.1 Oblast služeb sociální péče regionu Ústecko	
	3.8.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Ústecko	
	3.9 Sociální služby s nadregionální působností	180

PŘÍLOHA

Aktualizace Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018 (ZUK 14.12.2015)



Garant

odbor sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje

Zpracovatelský tým

Mgr. Ivana Vlasáková

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

tel.: 475 657 494

Ing. Dagmar Vávrová

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

tel.: 475 657 424

Bc. Veronika Marková

e-mail: markova.v@kr-ustecky.cz

tel.: 475 657 923

Pracovní skupiny v regionech

Proces schvalování

Rada Ústeckého kraje

č. usnesení /2015 ze dne

Zastupitelstvo Ústeckého kraje

č. usnesení /2015 ze dne

<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

V roce 2014 přistoupil Ústecký kraj v souladu s novelizací zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, k aktualizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na období 2015–2017 (dále SPRSS). Tento plán se stal výchozím strategickým materiálem pro aktualizaci SPRSS na období 2016–2018 a pro tvorbu nového Akčního plánu rozvoje sociálních služeb na rok 2016.

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb je jedním z nejdůležitějších nástrojů kraje pro vytvoření kvalitní, efektivní a dostupné sítě sociálních služeb a zohledňuje požadavky Evropské unie v sociální oblasti. Poslední verze plánu byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 29.06.2015 č. usnesení 117/23Z/2015.

Zároveň se SPRSS na období 2016–2018 byl schválen první prováděcí dokument na období jednoho roku, tzv. Akční plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2016. Předložený dokument je aktualizací tohoto plánu, jehož cílem je zmapování rozložení a kapacit sociálních služeb na území kraje podle míst poskytování.

Záměrem kraje je zpracování střednědobého plánu, který deklaruje strategii kraje v oblasti sociálních služeb, řízení sítě služeb na jeho území a také jeho vyhodnocení. Cíle a opatření v SPRSS definují, jak a jakými aktivitami bude těchto cílů dosaženo.

Strategií kraje pro toto plánovací období je vytvoření systému řízení a aktualizace sítě sociálních služeb, kterou tvoří souhrn místně dostupných služeb v dostatečné kapacitě a kvalitě, které jsou v souladu se zjištěnými potřebami osob na území kraje, dostupnými finančními a jinými zdroji.

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

Evaluace aktualizovaného akčního plánu na rok 2016 bude provedena v rámci dalšího prováděcího dokumentu, tj. akčního plánu na rok 2017.

Na tvorbě a aktualizaci akčního plánu spolupracovali členové pracovních skupin v regionech kraje, zástupci plánování na obcích a pracovníci odboru sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje. Zapojení odborné veřejnosti proběhlo v rámci veřejného procesu připomínkování plánu.

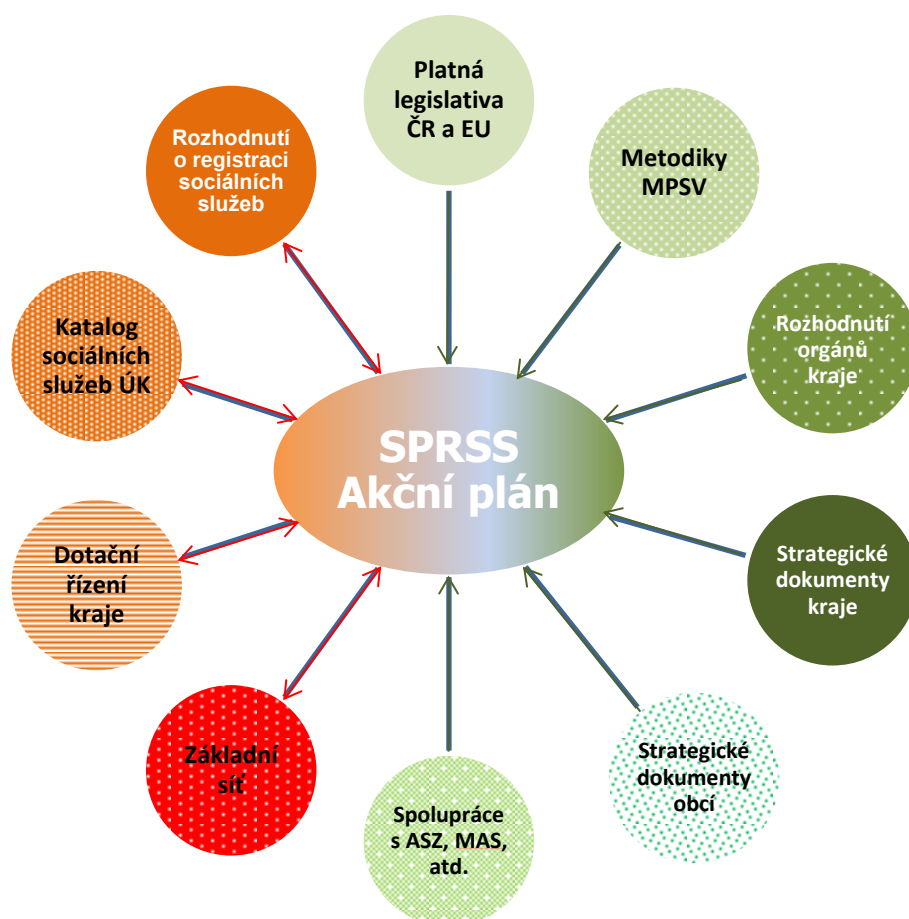
Aktuálně platný Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2016–2018 obsahuje v kapitole čtvrté obecné popisy jednotlivých regionů. Cílem aktualizace akčního plánu na rok 2016 je zmapování sociálních služeb dle místa poskytování. Obsahem plánu jsou podrobně rozpracované popisy služeb v jednotlivých regionech za oblast služeb sociální péče a oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství, včetně kapacit dle míst poskytování služeb. Nově byly vypracovány 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. Jako výchozí podklad pro stanovení priorit regionu na rok 2016 byly využity SWOT analýzy a místní znalost regionu členů pracovních skupin.

Pro potřeby rozvoje procesu plánování na krajské úrovni schválila Rada Ústeckého kraje dne 29.04.2015 pod usnesením č. 59/81R/2015 Krajskou koordinační strukturu pro realizaci procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji.

Do procesu střednědobého plánování vstupuje řada vstupů a vzájemných vazeb mezi ostatními systémy na úrovni kraje. Střednědobé plánování je ovlivňováno platnou legislativou ČR a v poslední době i legislativou EU. Při zpracování plánu jsou reflektovány metodiky MPSV, strategie Ústeckého kraje v sociální oblasti a 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 by měly být v souladu s údaji uvedenými v síti sociálních služeb.

Grafické znázornění vzájemných vazeb zobrazuje provázanost střednědobého plánování na krajské úrovni s ostatními systémy, dokumenty a agendami v oblasti sociálních služeb.



Strategické dokumenty kraje vstupující do procesu střednědobého plánování

Program rozvoje Ústeckého kraje pro období 2014–2020

Pro přípravu na čerpání finančních prostředků v Ústeckém kraji z fondů Evropské unie v období 2014–2020 je zpracován Program rozvoje Ústeckého kraje pro období 2014 – 2020 a jeho Akční plán rozvoje Ústeckého kraje 2015–2016. 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 při vzdělávání personálu.

Strategie prevence kriminality na území Ústeckého kraje na období 2012–2016

Vláda ČR dne 14.12.2011 usnesením č. 925 schválila Strategii prevence kriminality v České republice na období 2012–2015. Systém prevence kriminality je rozčleněn na tři úrovně: republikovou, krajskou a nově na lokální (místní). Strategie kraje byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 22.02.2012 usnesením č. 28/28Z/2012.

Strategie je základním dokumentem rozvoje prevence kriminality na území kraje a tvoří podklad pro čerpání finančních prostředků na programy prevence kriminality.

Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018

Hlavním cílem strategie je snížit v Ústeckém kraji užívání všech typů drog a potenciální rizika a škody související s užíváním drog, 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 usnesením č. 70/21Z/2015 dne 16.02.2015.

Ústecký krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2015–2018

Dokument je plánem vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením, vycházející zejména z Úmluvy o právech osob se zdravotním postižením, ratifikovaný Českou republikou v roce 2009, který byl schválen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 16. února 2015.

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

(ve fázi zpracovaného návrhu)

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 dne 03.09.2014 usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje 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.

V roce 2015 byla navázána spolupráce s Agenturou pro sociální začleňování. V rámci Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám (dále jen KPSVL), který je nástrojem pomoci městům a obcím při sociálním začleňování sociálně vyloučených obyvatel z prostředků Evropských strukturálních a investičních fondů za místní podpory Agentury pro sociální začleňování, budou

podpořeny vybrané sociální služby. Jedná se o terénní programy, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, nízkoprahová zařízení pro děti a mládež 15+, sociální rehabilitace a odborné sociální poradenství. Jednotlivé výzvy pro předkládání projektů budou vyhlášovány v tzv. vlnách, kdy do první vlny jsou zařazena města Obrnice, Dubí, Štětí, Roudnice nad Labem a Kadaň, s možným čerpáním finančních prostředků v roce 2016. Do druhé vlny jsou zapojena města Klášterec nad Ohří, Vejprty a Litvínov. Do třetí vlny bude zapojeno město Děčín. V současné době je vyhlášena výzva č. 4 pro obce k přihlášení ke spolupráci v KPSVL. O zapojení do této výzvy uvažují města Varnsdorf a Chomutov.

Mezi strategie Ústeckého kraje patří také 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. 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. 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. Vzhledem k zaměření pracovní rehabilitace a řešení prostupnosti systému služeb je žádoucí, aby poskytovatelé sociálních služeb úzce spolupracovali se službami v oblasti zaměstnávání. Jedná se především o poskytovatele ambulantních sociálních služeb (např. sociálně terapeutických dílen, sociálně aktivizačních služeb pro osoby se zdravotním postižením nebo sociální rehabilitaci), dále také pobytových sociálních služeb, zapojených do transformačního procesu.

II. FINANČNÍ PLÁNOVÁNÍ

Přelomem ve střednědobém plánování Ústeckého kraje je rok 2015. Od tohoto roku přešlo financování sociálních služeb na krajskou úroveň. V únoru roku 2015 byl schválen Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji pro období 2015–2017, který reagoval na přechod financování z MPSV na kraje. Pro potřeby výpočtu nákladovosti sítě služeb Ústecký kraj definoval výchozí síť služeb pro rok 2015.

Vzhledem k nové strategii financování sociálních služeb na základě vyrovnávací platby byl v roce 2015 schválený plán aktualizován a zpracován Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2016–2018 a jeho prováděcí část Akční plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2016, jehož přílohou je Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018.

Jednou ze součástí procesu schvalování žádosti o financování krajské sítě sociálních služeb dle § 101a zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, na MPSV, je předložení schváleného SPRSS nebo akčního plánu kraje, jejichž součástí je vymezená síť služeb.

Ústecký kraj uskutečnil v první polovině roku 2015 aktualizaci stávající sítě sociálních služeb Ústeckého kraje pro rok 2015 k datu 31.03.2015. Tato síť tvořila východisko pro vytvoření Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje na období let 2016–2018.

Do základní sítě sociálních služeb na období 2016–2018 byly automaticky převedeny sociální služby zařazené do Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje pro rok 2015 (aktualizovaná verze) a nově zařazené služby na základě Radou Ústeckého kraje schváleného návrhu na zařazení do sítě, který zpracovala 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.

Přílohou tohoto plánu je aktualizovaná základní síť sociálních služeb, do které jsou zařazeny služby k 31.10.2015. Zařazení v síti bude v souvislosti s financováním garantovat podporu na období 3 let, pokud nebudou definovány důvody k vyřazení služby ze základní sítě sociálních služeb.

Se změnami financování sociálních služeb v roce 2016 na základě vyrovnávací platby bude docházet k optimalizaci služeb zařazených v síti služeb Ústeckého kraje. Kapacity jednotlivých druhů sociálních služeb jsou uváděny v členění podle úrovně základní sítě. Služby zařazené v základní síti v úrovni 1 – reálné jsou služby financované ze zdrojů Ústeckého kraje. Služby zařazené v úrovni 2 – optimální mohou být financovány z jiných veřejných zdrojů a fondů EU. Kapacity služeb v úrovni 2 – optimální a služby nezařazené do základní sítě nejsou podporovány z prostředků Ústeckého kraje.

Nedílnou součástí strategického plánování je finanční plán, který obsahuje vyčíslení nákladů jak na sociální služby zařazené do sítě služeb, tak na další rozvojová nebo strategická opatření v oblasti sociálních služeb. Síť bude aktualizována vždy v předstihu v souvislosti s dotačním řízením a dofinancováním, ale může být aktualizována, i pokud dojde k podstatným změnám v poskytování služeb nebo v případě reagování na nově zjištěné potřeby. Ke správě sítě bude vytvořena nová metodika v souladu s metodikou MPSV.

2.1 Financování sociálních služeb v Ústeckém kraji

Financování sociálních služeb se řídí pravidly pro financování služeb formou vyrovnávací platby, která jsou definována v „**Metodice Ústeckého kraje pro poskytování finanční podpory (dále jen „dotace“) poskytovatelům sociálních služeb v rámci programu Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji**“, která byla schválena dne 07.09.2015 Zastupitelstvem kraje usnesením č. 99/24Z/2015.

V roce 2015 dochází ke změnám, které se dotýkají zejména způsobu výpočtu dotace poskytované ze strany MPSV jednotlivým krajům, a následně i způsobu stanovení dotace pro jednotlivé poskytovatele sociálních služeb, které budou tvořit základní síť sociálních služeb.

Od roku 2016 budou finanční prostředky poskytovatelům sociálních služeb poskytovány v souladu s legislativními podmínkami EU. Dle stanoviska MPSV jsou veškeré sociální služby považovány za služby obecného hospodářského zájmu (SOHZ) a jejich financování je považováno za slučitelnou veřejnou podporu. Dochází tak ke změně celého systému financování a zajišťování sociálních služeb, který bude založen na rovném přístupu ke všem poskytovatelům.

Koncem roku 2015 bude poskytovatelům sociálních služeb v Ústeckém kraji vydáno Pověření Ústeckého kraje k zajištění dostupnosti poskytování sociální služby zařazené do Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018 na obsah a rozsah služby s platností do 31.12.2018. Financování služeb bude vypočítáno na základě vyrovnávací platby, která bude stanovena jako celková výše prostředků z veřejných rozpočtů (včetně prostředků EU), kterou sociální služba potřebuje k zajištění dostupnosti poskytování (k pokrytí svých provozních potřeb) vedle prostředků, které získá vlastní činností. Vyrovnávací platba na službu je stanovena jako rozdíl obvyklých nákladů a obvyklých výnosů, např. úhrady od uživatelů sociálních služeb, se započtením přiměřeného zisku. Výpočet obvyklých nákladů bude proveden na základě dostupných údajů o skutečných nákladech sociálních služeb za rok 2014 a na základě pracovních úvazků pracovníků sociálních služeb uvedených v Základní síti sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018 a v souladu s registrací služby.

Hlavním dotačním titulem Ústeckého kraje je dotační program Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji na příslušný kalendářní rok. Od roku 2015 jsou prostředky ze státního rozpočtu přerozdělovány prostřednictvím rozpočtu kraje.

Přehled dotačních prostředků ze státního rozpočtu přerozdělených Ústeckým krajem

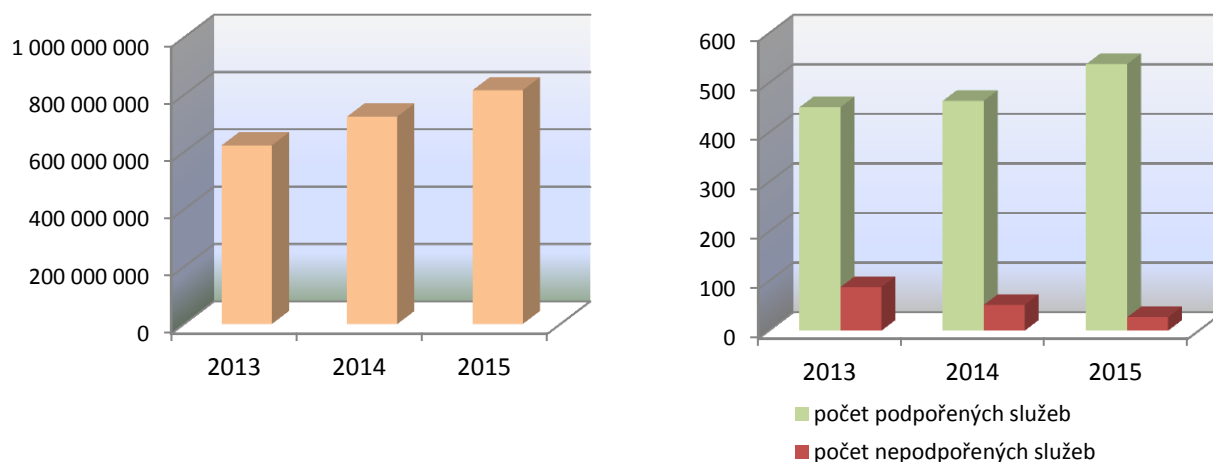
	2013	2014	2015
Dotace celkem	623 604 000	724 074 100	815 863 482
Počet podpořených služeb	451	464	538
Počet nepodpořených služeb	88	52	27

Pozn.: Zdroj: webový portál MPSV, dotační program MPSV podpory A a evidence KÚ ÚK

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.

Přehled finančních prostředků dle druhů sociálních služeb rozdělených v roce 2015

oblast	§	název	počet podpořených služeb	dotace v Kč
služby sociální prevence a odborné sociální poradenství	37	Odborné sociální poradenství	62	22 892 000
	54	Raná péče	6	5 972 000
	55	Telefonická krizová pomoc	2	2 177 000
	56	Tlumočnické služby	5	1 061 000
	59	Kontaktní centra	9	6 620 000
	60	Krizová pomoc	2	2 011 000
	60a	Intervenční centra	1	2 537 000
	61	Nízkoprahová denní centra	8	7 732 000
	62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	39	32 129 632
	64	Služby následné péče	2	1 132 000
	65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	42	27 895 850
	66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	18	5 133 000
	67	Sociálně terapeutické dílny	18	21 758 000
	69	Terénní programy	39	24 243 000
	70	Sociální rehabilitace	19	23 218 000
	57	Azylové domy	27	44 093 000
	58	Domy na půl cesty	2	1 777 000
	63	Noclehárny	9	4 785 000
služby sociální péče	39	Osobní asistence	15	16 545 000
	40	Pečovatelská služba	38	22 046 000
	42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	210 000
	43	Podpora samostatného bydlení	8	6 491 000
	44	Odlehčovací služby	18	16 604 000
	45	Centra denních služeb	4	3 914 000
	46	Denní stacionáře	17	10 207 000
	47	Týdenní stacionáře	5	4 201 000
	48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	32	173 377 000
	49	Domovy pro seniory	35	175 468 000
	50	Domovy se zvláštním režimem	29	95 073 000
	51	Chráněné bydlení	21	44 700 000
	52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	5	9 861 000
Celkem podpořených služeb			538	815 863 482

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

Dalším zdrojem financování sociálních služeb a aktivit na podporu rodiny byl vyhlašován dotační titul Podpora sociálních služeb a aktivit zaměřených na podporu rodiny na příslušný kalendářní rok.

**Přehled podpory dotačního programu Ústeckého kraje
"Podpora sociálních služeb a aktivit zaměřených na podporu rodiny"**

	2013	2014	2015
Přidělené finanční prostředky v Kč	9 000 000	9 500 000	10 000 000
Požadované finanční prostředky v Kč	63 517 234	53 126 465	63 118 172
Počet žádostí organizace/služby	98/257	99/253	101/315
Počet podpořených žádostí organizace/služby	69/126	81/153	87/197
Počet nepodpořených žádostí organizace/služby	29/131	18/100	14/118

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Důležitým zdrojem financování sociálních služeb je získání finančních prostředků z fondů Evropské unie prostřednictvím individuálního projektu kraje. V letech 2013–2014 byly vybrané sociální služby financovány z těchto prostředků ve výši 105 mil. Kč.

Individuální projekt „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji“ na období 2013–2014

Sociální služby	Kč
§ 57 - Azylové domy	52 411 888
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny	43 940 868
§ 61 - Nízkoprahová denní centra	8 916 500
Celkem	105 269 256

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

V letech 2013–2015 bylo v rámci individuálního projektu „Podpora integrace romské komunity v Ústeckém kraji 2“ financováno celkem 15 sociálních služeb v 15 lokalitách (6 služeb terénní programy a 9 služeb sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi). Služby realizovalo celkem 9 poskytovatelů sociálních služeb. Cílem projektu bylo začlenění osob ze sociálně vyloučených romských lokalit v Ústeckém kraji do společnosti a možnost jejich uplatnění na běžném trhu práce. Projektem byla významně posílena kapacita sociálních služeb směřujících k integraci příslušníků sociálně vyloučených romských lokalit na území celého Ústeckého kraje.

Přehled čerpání finančních prostředků

Doba realizace projektu	01.02.2013–30.06.2015
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	15 807 163,13 Kč
§ 69 - Terénní programy	8 379 394,16 Kč
Celkem	24 186 557,29 Kč

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Financování příspěvkových organizací kraje probíhá formou provozního příspěvku zřizovatele. Kraj je zřizovatelem celkem 14 organizací, které jsou provozovateli celkem 56 služeb. Jedná se o služby pro osoby se zdravotním postižením a seniory.

Přehled financování příspěvkových organizací v mil. Kč

	2013	2014	plán 2015	upravený plán k 14.10.2015	plán 2016
příspěvek zřizovatele	187,7	181,3	195	203	197,3
investiční prostředky	30,278	62,512	48,173	68,518	28,8
z toho IOP (IROP 2016)	0,064	2,149	29,373	49,078	2

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Dotační programy kraje pro rok 2016

Hlavním dotačním titulem Ústeckého kraje je dotační program **„Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2016“**.

Dalším dotačním programem je **„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2016 - malý dotační program“**. Předmětem podpory jsou registrované sociální služby dle typologie služeb obsažené v zákoně o sociálních službách.

Dotační program **„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2016“** je 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.

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 2016“**.

2.2 Přehled sociálních služeb

V Ústeckém kraji je od 01.01.2016 poskytováno celkem 619 služeb dle § 37 až § 70 z. č. 108/2006 Sb., 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 služeb nadregionálních.

Přehled počtu sociálních služeb a jejich kapacit

oblast	forma	§	název	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
služby sociální prevence a odborné sociální poradenství	ambulantní a terénní forma	37	Odborné sociální poradenství	80	126	139
		54	Raná péče	7	22	22
		55	Telefonická krizová pomoc	3	4	4
		56	Tlumočnické služby	8	22	22
		59	Kontaktní centra	9	24	27
		60	Krizová pomoc	3	6	6
		60a	Intervenční centra	1	3	3
		61	Nízkoprahová denní centra	8	19	32
		62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	41	104	135
		64	Služby následné péče	3	5	7
		65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	44	107	135
		66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	21	43	50
		67	Sociálně terapeutické dílny	22	55	87
		69	Terénní programy	43	116	148
		70	Sociální rehabilitace	24	50	67
	pobytová forma, ambulantní forma s lůžkovou kapacitou (noclehárny)	57	Azylové domy	28	868	935
		58	Domy na půl cesty	2	12	18
		60	Krizová pomoc	3	10	10
		60a	Intervenční centra	1	1	1
		63	Noclehárny	10	84	202
		64	Služby následné péče	2	18	23
		68	Terapeutické komunity	1	15	15
		70	Sociální rehabilitace	0	0	0

služby sociální péče	ambulantní a terénní forma	39	Osobní asistence	19	87	102
		40	Pečovatelská služba	58	369	395
		41	Tísňová péče	2	4	4
		42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	2	2
		43	Podpora samostatného bydlení	12	26	58
		44	Odlehčovací služby	12	32	36
		45	Centra denních služeb	4	14	16
		46	Denní stacionáře	20	58	60
	pobytová forma	44	Odlehčovací služby	17	167	178
		47	Týdenní stacionáře	4	38	40
		48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	33	1514	1505
		49	Domovy pro seniory	39	3431	3477
		50	Domovy se zvláštním režimem	34	2150	2372
		51	Chráněné bydlení	24	462	537

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Přílohou akčního plánu je jmenný seznam sociálních služeb, tvořících „**Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018**“. V seznamu jsou uvedeny služby dle druhů, jejich stávající individuální okamžité kapacity a personální zajištění služby.

Přehled počtu služeb

	2015	2016
Počet služeb celkem	645	619
úroveň 1 – reálná	585	582
úroveň 2 – optimální	29	22
služby nezařazené	31	15
Počet služeb celkem ukončených k 31.12.	51	3
Počet nově vzniklých služeb celkem od 01.01.	17	25

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Sociální služby poskytované pod stejným identifikátorem v několika regionech jsou v celkovém přehledu počtu zahrnuty pouze jedenkrát, viz výše.

Od roku 2015 bude nastaven systém sledování změn v základní síti, který bude v rámci evaluace akčního plánu vyhodnocován.

III. REGIONY ÚSTECKÉHO KRAJE

V této kapitole jsou podrobně popsány sociální služby poskytované v jednotlivých regionech kraje. Popisy a SWOT analýzy jsou výsledkem činnosti pracovních skupin v regionech kraje, které byly zpracovány v roce 2015.

Pracovní skupiny definovaly priority regionu, cíle a opatření k jejich naplnění pro rok 2016 na základě místní znalosti. Při jejich definování byly také použity informace ze strategických materiálů jednotlivých regionů i aktuálně platných komunitních plánů obcí na místní úrovni.

Úvodní sumární tabulka u každého regionu je přehledem stávajících individuálních okamžitých kapacit celkem k 31.09.2015 a navrhovaných individuálních optimálních okamžitých kapacit pro rok 2016. Grafické znázornění ukazuje poměr počtu služeb sociální péče a služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství v regionu. V přehledu nejsou uvedeny služby zařazené do služeb nadregionálních.

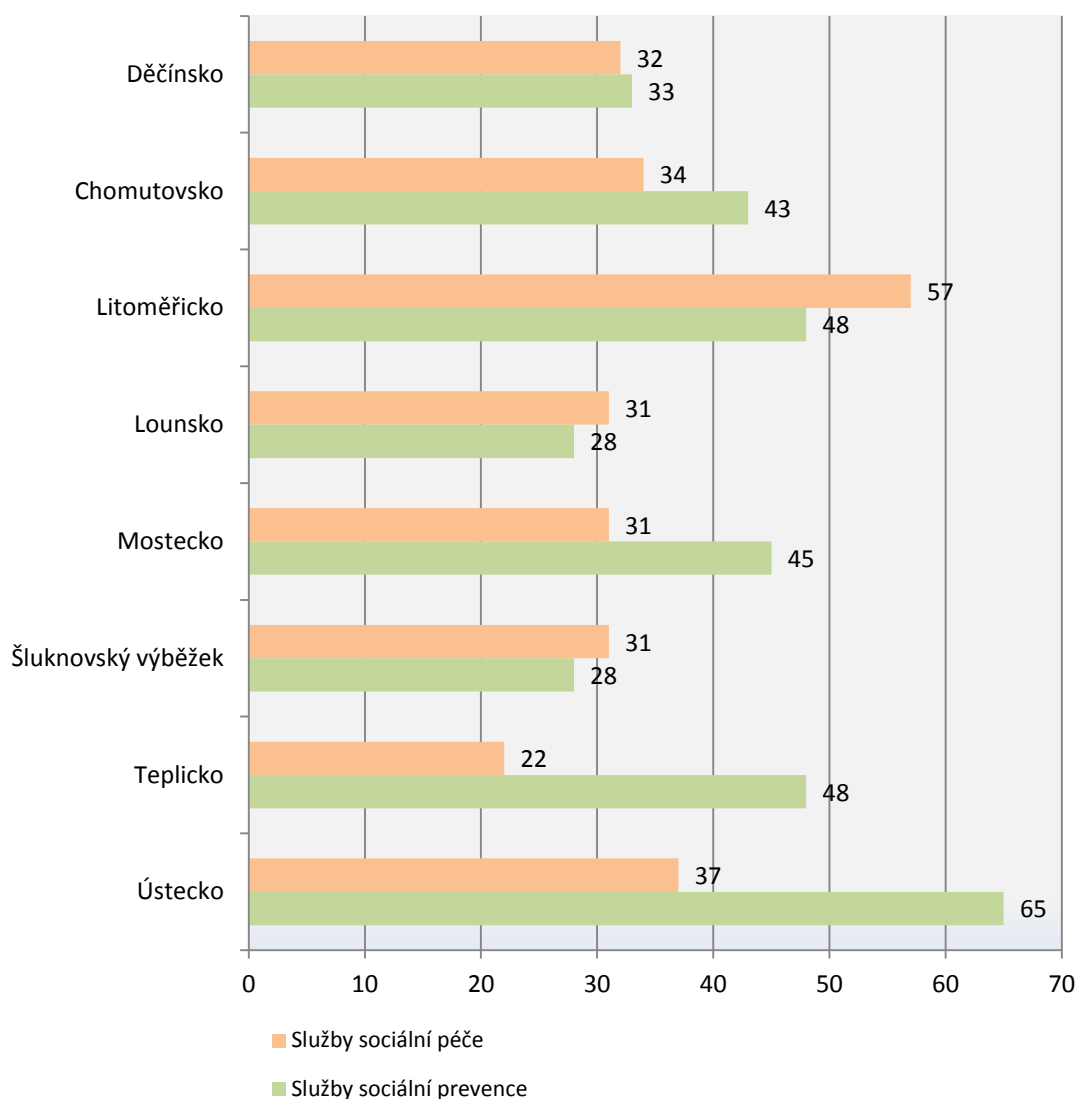
Tabulky rozložení služeb v regionech podle místa poskytování služby obsahují počet všech služeb a jejich kapacit v regionu v oblasti služeb sociální péče a v oblasti služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství, tj. kapacity služeb zařazené v Základní síti sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018 v úrovni 1 – reálné, úrovni 2 – optimální a dále i služby a jejich kapacity nezařazené do základní sítě.

V popisné části jednotlivých kapitol je za popisem každé služby uvedena stávající individuální okamžitá kapacita v rozdělení na zařazení těchto kapacit v úrovni 1 – reálné, úrovni 2 – optimální, popř. ve službách nezařazených do sítě. 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. Návrh kapacity optimální zohledňuje potřebu v regionu pro rok 2016.

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.

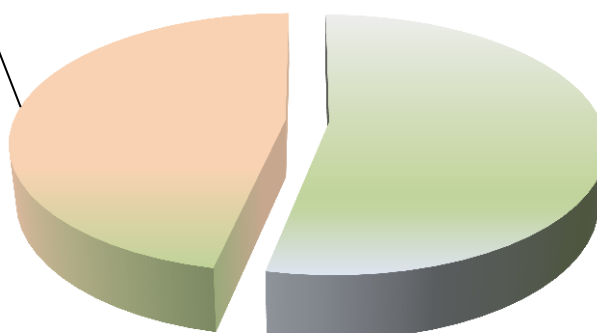
Všechny kapitoly regionů kraje obsahují definici priorit daného regionu pro jednotlivé oblasti služeb péče a prevence s jejich rozpracováním na cíle. Přehled naplnění cílů je spatřováno v rozvoji, popř. útlumu služeb v tabulce podle lokalit, kde je definována potřeba.

Přehled počtu služeb dle regionů



Služby sociální péče
47 %

Služby sociální
prevence a odborné
sociální poradenství
53 %

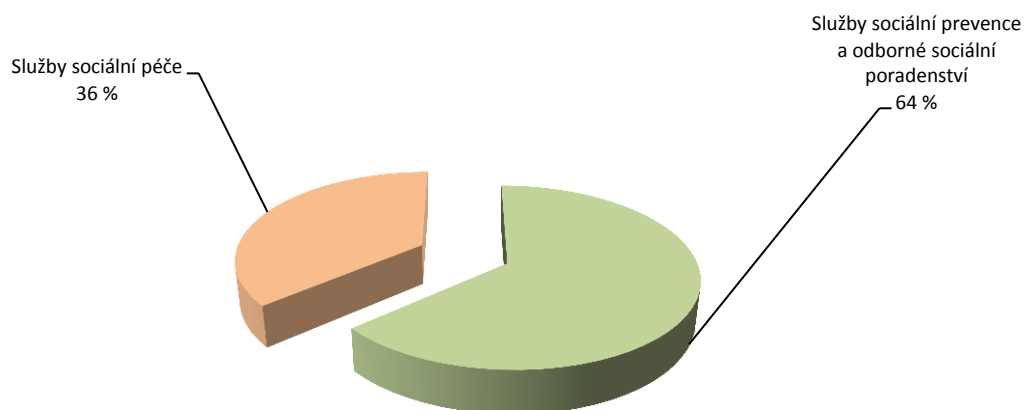


2.1 Region Děčínsko

Přehled služeb od 01.01.2016

služby sociální prevence a odborné sociální poradenství					služby sociální prevence				služby sociální péče							
ambulantní a terénní forma					pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou				ambulantní a terénní forma				pobytová forma			
§	počet služeb	Stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.													
37	8	13	49	15	57	2	33	41	39	1	15	15	44	4	41	41
54	–				58	0			40	6	74	74	47	0		
55	–				60	0			41	–			48	4	168	168
56	–				60a	–			42	–			49	4	138	142
59	1	2	15	2	63	1	8	16	43	2	2	2	50	2	74	84
60	0				64	1	11	16	44	2	8	8	51	5	68	75
60a	–				68	–			45	1	2	2	52	–		
61	2	4	40	4	70	0			46	1	2	2				
62	2	3	48	8												
64	1	2	12	3												
65	2	6	25	10												
66	2	2	31	2												
67	3	6	17	8												
69	4	8	10	15												
70	4	5	37	9												
	29	51	284	76		4	52	73		13	103	103		19	489	510

Zdroj: Sběr dat KÚ ÚK OSV, září 2015





2.1.1 Oblast služeb sociální péče regionu Děčínsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• sociální služby mezi sebou vzájemně spolupracují • komunitně plánují obě města (Česká Kamenice a Děčín) • existuje síť terénních služeb (lidé žijí co nejdéle v přirozeném prostředí) • je navýšena kapacita odlehčovací služby • existuje domov se zvláštním režimem pro osoby se závislostmi • probíhající deinstitucionalizace a humanizace pobytových služeb • navyšuje se kapacita chráněného bydlení na úkor služby domovů pro osoby se zdravotním postižením • poskytovatelé sociálních služeb mají zavedeny Standardy kvality sociálních služeb • probíhající transformace pobytových služeb • je zvýšený zájem o komunitní plánování mezi poskytovateli sociálních služeb • veřejnost má více informací o sociálních službách	• nedostatečná kapacita některých soc. služeb (domovů se zvláštním režimem, domovů pro seniory, chráněné bydlení) • nedostatečné finanční ohodnocení pracovníků v sociálních službách • neexistuje víceleté financování sociálních služeb • nedostatečná kapacita služeb navazujících na chráněné bydlení (sociální rehabilitace, sociálně terapeutické dílny) • chybí chráněné bydlení pro duševně nemocné osoby • komunikace mezi zdravotnictvím – OSSZ – poskytovateli soc. služeb – úřad práce • sociální služby se poskytují v prostorech, které jim neodpovídají (senioři, osoby se zdravotním postižením) • nezájem donátorů o některé cílové skupiny, zejména senioři a osoby se zdravotním postižením • chybí kapacita domovů se zvláštním režimem pro děti a dospělé • nevyhovující stav budov, ve kterých se poskytují soc. služby • nízký zájem veřejnosti o proces komunitního plánování
příležitosti	rizika
• zlepšení komunikace mezi institucemi a poskytovateli sociálních služeb • provádění 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	• 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.



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 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	1	15	15	6	74	74	2	2	2	2	8	8	1	2	2	1	2	2
ORP Děčín celkem	1	15	15	6	74	74	2	2	2	2	8	8	1	2	2	1	2	2
Děčín	1	15	15	4	67	67	1	1	1	2	8	8	1	2	2	1	2	2
Česká Kamenice				1	3	3	1	1	1									
Jílové				1	4	4												

Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postížením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	4	41	41	0	0	0	4	168	168	4	138	142	2	74	84	5	68	75
ORP Děčín celkem	4	41	41	0	0	0	4	168	168	4	138	142	2	74	84	5	68	75
Děčín	4	41	41				1	18	18	2	66	70	1	46	56	4	43	47
Česká Kamenice							1	48	48	1	68	68	1	28	28	1	25	28
Kytlice							1	54	54	1	4	4						
Huntířov (Oleška)							1	48	48									



PRIORITA č. 1	Navýšení kapacity pobytových zařízení pro seniory
Cíl 1	Zvýšení kapacity služby Domov se zvláštním režimem
Cíl 2	Zvýšení kapacity služby Domov pro seniory
Cíl 3	Stavební a prostorové úpravy budov se službami pro seniory za účelem zvýšení kapacity

PRIORITA č. 2	Pokračující humanizace a případné zapojení do procesu transformace pobytových zařízení pro osoby se zdravotním postižením
Cíl 1	Snižování počtu osob na pokojích v zařízeních rezidenční péče
Cíl 2	Stavební a prostorové úpravy budov směřující k větší samostatnosti klientů
Cíl 3	Zapojení klientů do rozhodovacích procesů o jejich životě
Cíl 4	Školení zaměstnanců zaměřené na transformaci a komunitní způsoby poskytování sociálních služeb

§ 49 - Domovy pro seniory

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Děčín	1	66	70

§ 50 - Domovy se zvláštním režimem

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Děčín	1	46	56

§ 51 - Chráněné bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Děčín	4	43	47
Česká Kamenice	1	25	28



§ 39 – Osobní asistence

Osobní asistence je dostupná zejména v Děčíně, popř. v blízkém okolí, úplně chybí na Českokamenicku. Podle poskytovatele není o tuto službu až tak velký zájem, přičemž důvodem je pravděpodobně vysoká finanční náročnost služby pro klienty, nedostatečná informovanost občanů o službě, její nedostupnost na Českokamenicku a v okrajových částech regionu. Rodiny, ve kterých žijí lidé z cílové skupiny, využívají i vlastní zdroje, které nahrazují osobní asistenci nebo je využívána pečovatelská služba nebo domácí komplexní péče.

Služba v současné době dostatečně pokrývá poptávku zejména v Děčíně a okolí. V případě zvýšeného zájmu je poskytovatel schopen pružně reagovat a navýšit individuální okamžitou kapacitu.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	15 úroveň 1 – reálná
--	----------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	15
--	----

§ 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 se poskytuje v Kytlicích.

Služba dostatečně pokrývá poptávku po pečovatelské službě v regionu, 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	70 úroveň 1 – reálná 4 úroveň 2 – optimální
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	74
--	----



§ 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 zejména osobám ohroženým závislostí, závislým na alkoholu nebo chronicky duševně nemocným s různými typy demencí vyjma Alzheimerovy nemoci. 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. Ke snížení kapacity dochází pouze z toho důvodu, že poskytovanou službu využívají klienti i v jiném regionu Ústeckého kraje. Předpokládá se, že poptávka po službě bude v budoucnu větší s ohledem na probíhající transformaci ústavních pobytových služeb v kraji a s chystanou transformací psychiatrických léčen, na což by již bylo nutné reagovat zvýšením kapacity.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná
--	---------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2
--	---

§ 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 pravděpodobně špatná informovanost o smyslu služby a možnostech jejího využití. Cílovou skupinou jsou zejména osoby se zdravotním postižením a senioři.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	3 úroveň 1 – reálná 5 nezařazeno
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	8
--	---

§ 44 – Odlehčovací služby (pobytové)

V regionu je poskytována i pobytová forma služby, která je dobře dostupná v Děčíně. Za poslední dva roky zaznamenala pobytová forma navýšení kapacity ve městě Děčín, přičemž v současné době dochází ke stabilizaci těchto služeb a kapacit, aby byla nabídka s poptávkou v co nejlepší shodě. Jeden z poskytovatelů přechází s částí své kapacity do služby domov pro seniory, neboť zájem klientů po dlouhodobé rezidenční péči převážil nad krátkodobým odlehčením rodinám klientů. Na Českokamenicku není víceméně tato služba dostupná. 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, která v regionu není poskytována.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	26 lůžek úroveň 1 – reálná 15 lůžek úroveň 2 – optimální
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	41 lůžek
--	----------



§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná
--	---------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2
--	---

§ 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 15 klientů.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná
--	---------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2
--	---

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

V regionu je služba poskytována ve čtyřech zařízeních, 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	168 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	168 lůžek
--	-----------



§ 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. V současné době se dokončuje celková rekonstrukce objektu v Děčíně, která ovšem znamená snížení kapacity o deset lůžek. Oproti tomu vzniklo nových 11 míst v zařízení, které původně poskytovalo odlehčovací službu. Během poskytování této služby se ukázalo, že klienti nechtějí odcházet po určité době do svých původních domácností, ale naopak požadují poskytování dlouhodobé péče v rezidenčním zařízení. Této poptávce tak poskytovatel chce vyhovět a část kapacity odlehčovací služby převádí na službu domov pro seniory. Objekt v České Kamenici svým charakterem a původním určením již nevyhovuje současným nárokům na kvalitu poskytování sociální služby, což je v současné době nejpálčivějším 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 je v současné době celkem více než 80 žadatelů o službu, což znamená i do budoucna neklesající zájem a poptávku po tomto typu rezidenční péče.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	134 lůžek úroveň 1 – reálná 4 lůžka úroveň 2 – optimální
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	142 lůžek
--	------------------

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Tato služba je provozována ve městě Děčín a České Kamenici. V Děčíně je v současné době součástí domova pro seniory, jeho uživateli jsou občané z Děčína a nejbližšího okolí. Služba je určena pro osoby od 65 let věku, pro osoby s různými typy demencí včetně Alzheimerovy choroby. V současné době má zařízení 45 žadatelů, budova prošla rekonstrukcí, která znamená navýšení kapacity o deset lůžek. Dlouhodobě neuspokojená poptávka po této službě bude v budoucnu zřejmě řešena v Děčíně rekonstrukcí budovy z majetku města, která by měla mít kapacitu cca 50 klientů. Kromě toho se dá předpokládat i postupný nárůst kapacity v nejbližší době, protože počet žadatelů o tuto službu dlouhodobě neklesá.

V České Kamenici disponuje služba dostatečnou kapacitou, přičemž cílovou skupinou jsou muži, ženy nad 45 let ohrožení závislostí nebo závislí na alkoholu nebo chronicky duševně nemocní s různými typy demencí, vyjma Alzheimerovy. Poskytují fakultativní služby nákupy a doprovody. 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	74 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	84 lůžek
--	-----------------



§ 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, což je v souladu s optimalizací sítě sociálních služeb a s národní strategií transformace a deinstitucionalizace pobytových služeb. Jde však o proces dlouhodobější v horizontu více než jednoho roku. Uživatelé služby jsou také bývalí obyvatelé domova se zvláštním režimem v České Kamenici, kteří mají dostatečné schopnosti pro bydlení ve vlastní domácnosti. Poskytovatel z české Kamenice má byty nejen v našem regionu, ale i v Ústí nad Labem. Některé subjekty plánují mírná navýšení kapacity podle možnosti získání vhodných bytů k poskytování služby.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	68 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	75 lůžek
--	-----------------

2.1.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Děčínsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• stávající fungující základna sociálních služeb • vysoký potenciál lidských zdrojů v sociálních službách • široké spektrum adiktologických služeb • prostupnost služeb pro osoby s mentálním postižením a duševním onemocněním • dobrá spolupráce poskytovatelů s Úřadem práce v Děčíně • schopnost psát kvalitní projekty • město Děčín vypisuje dotační řízení k financování sociálních služeb • funguje komunitní plánování • široké spektrum neziskových organizací poskytujících sociální služby • služby nefungují konkurenčně a spolupracují • dobrá informovanost poskytovatelů díky komunitnímu plánování • ochota ke vzdělávání ze strany poskytovatelů • existence znalců – poradců pro dluhovou problematiku	• chybějící návaznost na sociální služby (startovací byty, chybějící sociální bydlení) • nekoncepčnost rozdělování finančních prostředků – MPSV, krajský úřad, Město Děčín • nedostatečný fundraising poskytovatelů sociálních služeb • vysoká fluktuace zaměstnanců • existují i nekvalitní organizace • nedostatečné personální zajištění sociálních služeb • nedostatečná informovanost o poskytovaných službách • špatná nebo neexistující zpětná vazba od OSPOD a oddělení sociální práce Magistrátu města Děčín • nedostatečná spolupráce s psychiatry - nedostatek psychiatrů • chybějící NZDM pro mládež ve věku 15–26 let v Děčíně 1 a 3 • nedostatečná kapacita služeb pro práci v sociálně vyloučených rodinách • chybějící terénní programy pro osoby bez přístřeší • chybějící azylový dům nebo noclehárna pro ženy bez dětí • nedostatečná kapacita odborného poradenství v dluhové oblasti a rodinného (vztahového) poradenství
příležitosti	rizika
• nové dotační období ESF • zjednodušení legislativy • zvýšení prestiže sociální práce • nastavení kritérií pro měření kvality a efektivity poskytovaných služeb • provázanost a spolupráce magistrátu města a neziskových organizací • transformace psychiatrické péče • nákup sociálních služeb v rámci individuální projektů • eliminace nefunkčních služeb a s tím související vyšší podpora „zdravých“ služeb • spolupráce s poskytovateli sociálních služeb v Německu • vznik komory sociálních pracovníků • zavedení atestací sociálních pracovníků • efektivnější prezentace poskytovatelů sociálních služeb prostřednictvím města • spolupráce s akademickou půdou • pořádání veletrhu sociálních služeb Děčínska • prezentace na stávajících zavedených akcích města • větší podpora politiků	• nedostatečné financování sociálních služeb • krátkodobé financování • nízké finanční ohodnocení zaměstnanců poskytovatelů sociálních služeb • komplikovaná administrace projektů ESF • zneužívání sociální podpory i sociálních služeb • vysoká administrativa a její nenávaznost • extrémně přísná legislativa pro poskytovatele sociálních služeb • nízká prestiž oboru - sociální služby • vysoká nezaměstnanost • končící individuální projekty • zpoždění nového dotačního období ESF • odliv perspektivních obyvatel • nízká finanční podpora ze strany Magistrátu města Děčína • neetičnost komerčních služeb např. protidluhových poradců • snížení alokace Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky • chybějící legislativa ke koordinaci podnikání – viz předchozí bod • příliv sociálně slabých obyvatel • stálé 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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	13	49	15	1	2	15	2	0	0	0	0	2	4	40	4	2	3	48	8	1	2	12	3
ORP Děčín celkem	8	13	49	15	1	2	15	2	0	0	0	0	2	4	40	4	2	3	48	8	1	2	12	3
Děčín	8	13	49	15	1	2	15	2					1	3	30	3	2	3	48	8	1	2	12	2
Česká Kamenice													1	1	10	1								
Místo poskytování neurčeno																					0	0	0	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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	6	25	10	2	2	31	2	3	6	17	8	4	8	10	15	4	5	37	9
ORP Děčín celkem	2	6	25	10	2	2	31	2	3	6	17	8	4	8	10	15	4	5	37	9
Děčín	2	6	25	10	2	2	31	2	2	1*	14	3	3	7	10	15	4	5	37	7
Česká Kamenice									1	5	3	5	1	1**	0	0				
Místo poskytování neurčeno																	0	0	0	2

Pozn.:

* Jeden poskytovatel pracuje pouze se skupinou.

** Sídlo poskytovatele je v České Kamenici, je poskytována po celém Ústeckém kraji, kapacita 1 nezařazena, potřeba nebyla definována.



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 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	2	33	41	0	0	0	0	0	0	1	8	16	1	11	16	0	0	0
ORP Děčín celkem	2	33	41	0	0	0	0	0	0	1	8	16	1	11	16	0	0	0
Děčín	2	33	41							1	8	16	1	11	11			
Místo poskytování neurčeno													0	0	5			

PRIORITA č. 1	Rozvoj služeb pracujících s osobami ohroženými sociálním vyloučením a osobami bez přístřeší
Cíl 1	Navýšení kapacit služeb terénních programů v ORP Děčín
Cíl 2	Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství v oblasti dluhové problematiky v Děčíně
Cíl 3	Vznik nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Děčíně 1 a 3
Cíl 4	Vznik azylového domu nebo noclehárny pro ženy bez dětí 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 2016
Děčín	8	13	15

§ 57 - Azylové domy

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Děčín	2	33	41

§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Děčín	2	3	8

§ 63 - Noclehárny

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Děčín	1	8	16

§ 64 - Služby následné péče (ambulantní)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Děčín)	0	0	1
§ 64 - Služby následné péče (pobytové)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
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 2016
Děčín	2	6	10
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Děčín	2	1	3
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Děčín	3	7	15
§ 70 - Sociální rehabilitace			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
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 dluhovém a rodinném poradenství, kde jsou velice dlouhé čekací doby. Kapacita odborného sociálního poradenství pro osoby se zdravotním nebo duševním postižením odpovídá poptávce.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	12 úroveň 1 – reálná 1 nezařazeno 49 skupinová
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	15
--	-----------

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	33 lůžek úroveň 1 – reálná (4 pro muže, 1 + 2 pro otce s dětmi, 7 + 15 pro matky s dětmi, 4 lůžka pro mladé lidi od 18 do 30 let) 10 skupinová
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	41 lůžek (navýšeno o lůžka pro ženy bez dětí)
--	--

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná 15 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2
--	---

§ 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.

§ 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. Kapacita v Děčíně je optimální v případě, že organizace, která službu poskytuje, má dostatek finančních prostředků. V posledních letech se však již několikrát stalo, že služba musela být právě pro nedostatek financí omezena. V takovém případě, není v blízkosti žádné zařízení, které by dokázalo službu poskytnout.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	4 úroveň 1 – reálná 40 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	4
--	---

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služby jsou v regionu poskytovány pouze ve městě Děčíně. Pracují především s dětmi a mládeží ve věku 6–26 let ze sociálně vyloučených lokalit přímo v Děčíně Podmoklech a městské části Boletice nad Labem. V menších městech jsou nabízeny jiné aktivity, a to především díky klubům, které vznikají převážně při školách. Ve městě Děčíně, především vzhledem k nárůstu vyloučených lokalit a osob v nich žijících, je potřeba vybudovat zařízení v Děčíně 3 a Děčíně 1.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	3 úroveň 1 – reálná 48 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	8
--	---

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	8 lůžek pro muže úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	16 lůžek celkem (8 lůžek pro muže, 8 lůžek pro ženy)

§ 64 – Služby následné péče

Služby následné péče jsou v regionu Děčínsko poskytovány přímo v Děčíně a pracují s osobami závislými na návykových látkách. Kapacita pobytové služby pro osoby závislé na návykových látkách je dostačující, v letním období je méně využívána.

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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	11 lůžek pobytová forma úroveň 1 – reálná (0 lůžek pobytová forma pro osoby s chronickým duševním onemocněním) 2 ambulantní forma adiktologická úroveň 1 – reálná 0 ambulantní forma pro osoby s chronickým duševním onemocněním
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	16 lůžek pobytová forma (5 lůžek pobytová forma pro osoby s chronickým duševním onemocněním) 2 ambulantní forma adiktologická 1 ambulantní forma pro 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	5 úroveň 1 – reálná 1 úroveň 2 – optimální 25 skupinová
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	10

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	1 úroveň 1 – reálná (15 skupinová) 1 nezařazené služby (16 skupinová)
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2
--	---

§ 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 poradník 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	6 úroveň 1 – reálná 17 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	8
--	---

§ 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 a v České Kamenici a jejich kapacita je hraniční. Služba tak není poskytována optimálně a ve vzdálenějších obcích vůbec. Ostatní terénní programy jsou poskytovány především v Děčíně, v sociálně vyloučených lokalitách, ale zajíždí i do přilehlých obcí. Vzhledem k omezenému množství pracovníků, není možné služby poskytovat v takové frekvenci a ve všech lokalitách, ve kterých by bylo třeba. Terénní práci provádí také oddělení sociální práce a služeb Magistrátu města Děčín. Pracovníci většiny sociálních služeb se shodli na tom, že v regionu chybí terénní pracovníci pro cílovou skupinu osoby bez přístřeší, pro osoby po výkonu trestu a terénní programy ve vyloučených lokalitách je třeba také podpořit navýšením kapacity. 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	7 úroveň 1 – reálná 1 úroveň 2 – optimální (terénní adiktologické služby 2, terénní programy v sociálně vyloučených lokalitách 6) 10 skupinová
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	16 (ambulantní adiktologické služby 4, terénní programy v sociálně vyloučených lokalitách 12)
--	---

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	5 úroveň 1 – reálná 37 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	9
--	---

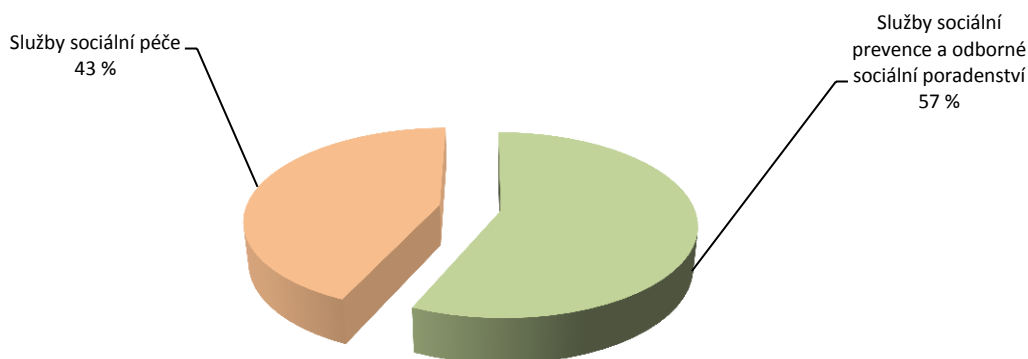


2.2 Region Chomutovsko

Přehled služeb od 01.01.2016

služby sociální prevence a odborné sociální poradenství					služby sociální prevence				služby sociální péče							
ambulantní a terénní forma					pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou				ambulantní a terénní forma				pobytová forma			
§	počet služeb	Stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.													
37	11	14	0	19	57	4	107	127	39	2	14	18	44	3	37	42
54	–				58	0	0	2	40	7	39	52	47	0		
55	–				60	0			41	–			48	7	399	404
56	–				60a	–			42	–			49	6	574	574
59	2	7	20	7	63	2	20	20	43	0	0	10	50	4	214	240
60	0				64	0			44	1	1	1	51	2	47	62
60a	–				68	–			45	0			52	–		
61	2	6	35	8	70	0			46	2	4	4				
62	8	20	180	26												
64	0															
65	4	12	81	16												
66	2	4	27	4												
67	1	1	6	1												
69	7	16	0	24												
70	0	0	0	4												
	37	80	349	109		6	127	149		12	58	85		22	1 271	1 322

Zdroj: Sběr dat KÚ ÚK OSV, září 2015



2.2.1 Oblast služeb sociální péče regionu Chomutovsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• hustá síť pobytových sociálních služeb: ➤ domovy pro seniory ➤ domovy pro osoby se zdravotním postižením • existence terénních služeb: spíše ve městech ➤ pečovatelských služeb ➤ osobní asistence • podpora individualizované péče o klienty • odbornost a kvalifikace pracovníků v sociálních službách • podpora nových přístupů v péči o seniory • existující komunitní plány • návaznost služeb sociální péče • spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb • spolupráce se samosprávou a podpora zřizovatelů	• nedostatečný počet míst v pobytových službách pro osoby trpící demencí • chybí bydlení pro osoby se zdravotním postižením • chybí pobytové služby pro osoby s problémovým chováním, pro osoby závislé na alkoholu nebo jiných omamných látkách • vysoká administrativní náročnost a zátěž pro všechny pracovníky v sociálních službách • nejistota ve financování a zvyšování cen • nedostatek finančních prostředků na platy sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách • chybí dlouhodobé plány a strategické dokumenty zaměřené na poptávku • neplánovaný a neřízený vznik různých typů bydlení, které se zaměřují na seniory, aniž by zajistily odpovídající péči • laická veřejnost se neorientuje v současné druhologii služeb
příležitosti	rizika
• rozšířit nabídku služeb sociální péče s krátkodobými pobyty • využít proces transformace k posilování kompetencí obyvatel se zdravotním postižením • rozšířit nabídku služeb pro osoby s demencí • rozšířit pečovatelskou službu a osobní asistenci v malých obcích • využívat při práci se seniory a zdravotně postiženými nové technologie • více podporovat laické pečovatele • více využívat a podporovat dobrovolníky, také podporovat mezilidskou solidaritu a sousedskou výpomoc • rozvíjet a podporovat chráněné bydlení, odlehčovací služby • využívat dotační programy ESF k rozvoji služeb	• nárůst osob závislých na pomoci druhé osoby s poruchami kognitivních funkcí • nedostatečná orientace obyvatel v nabízených službách • nárůst administrativy • nárůst občanů, kteří nebudou mít nárok na výplatu důchodu • chybějící sociální bydlení, ve kterém lze zajistit péči pro sociálně slabé seniory a zdravotně postižené, kteří nemají kde bydlet • nepružnost dotačních titulů, mění se v průběhu realizace projektu • nejasné financování • nedostatečné kapacity míst

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 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	2	14	18	7	39	52	0	0	10	1	1	1	0	0	0	2	4	4
ORP Chomutov celkem	2	14	18	4	20	28	0	0	5	1	1	1	0	0	0	2	4	4
Chomutov	1	9	11	3	16	16	0	0	5	1	1	1				2	4	4
Jirkov	1	5	5	1	4	4												
Místo poskytování neurčeno	0	0	2	0	0	8												
ORP Kadaň celkem	0	0	0	3	19	24	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kadaň				1	12	12	0	0	5									
Klášteřec nad Ohří				1	6	6												
Račetice				1	1*	0												
Místo poskytování neurčeno				0	0	6												

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



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 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	3	37	42	0	0	0	7	399	404	6	574	574	4	214	240	2	47	62
ORP Chomutov celkem	1	30	35	0	0	0	2	118	123	2	260	260	2	87	103	0	0	10
Chomutov	0	0	5				1	30	35	1	166	166	1	43	43	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			
ORP Kadaň celkem	2	7	7	0	0	0	5	281	281	4	314	314	2	127	137	2	47	52
Kadaň	1	4	4				2	65	65	1	120	120				1	10	10
Klášteřec n. O.	1	3	3							1	113	113				0	0	5
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	10			

PRIORITA	Rozvoj péče o cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí a restrukturalizace kapacit pobytových služeb
Cíl 1	Navýšení kapacit služeb osobní asistence v ORP Chomutov
Cíl 2	Navýšení kapacit pečovatelské služby v ORP Chomutov a v ORP Kadaň
Cíl 3	Vznik služeb podpora samostatného bydlení ve městech Chomutov a Kadaň
Cíl 4	Vznik pobytové formy odlehčovací služby v Chomutově
Cíl 5	Restrukturalizace pobytových služeb (domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem) se zajištěním poskytování služeb v přirozeném prostředí
Cíl 6	Vznik služeb chráněného bydlení ve městech Chomutov, Jirkov a Kláštec nad Ohří

§ 39 - Osobní asistence

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Chomutov	1	9	11
Místo poskytování neurčeno (ORP Chomutov)	0	0	2

§ 40 - Pečovatelská služba

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Chomutov)	0	0	8
Místo poskytování neurčeno (ORP Kadaň)	0	0	6

§ 43 - Podpora samostatného bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Chomutov	0	0	5
Kadaň	0	0	5

§ 44 - Odlehčovací služby (pobytová forma)

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Chomutov	0	0	5

§ 48 - Domovy pro osoby se zdravotním postižením

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Chomutov	1	30	35

§ 50 - Domovy se zvláštním režimem

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
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 2016
Chomutov	0	0	5
Jirkov	0	0	5
Kláštorec	0	0	5

§ 39 – Osobní asistence

Osobní asistenci poskytují na území Chomutovska dva poskytovatelé. Osobní asistence je zajišťována na území měst: Chomutov a Jirkov.

Od zavedení této služby do praxe mají poskytovatelé v regionu Chomutovska prakticky ustálenou klientelu složenou z dlouhodobých uživatelů bydlících spíše ve městech a doplněnou klienty s krátkodobými potřebami rovněž z větších měst. Na venkově je tato služba méně dostupná, není ani o ni velký zájem, je například často nahrazována sousedskou výpomocí.

V současném plánovacím období 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. Důvodem nízkého počtu registrovaných služeb osobní asistence je i skutečnost, že část základních činností je shodná s činnostmi pečovatelské služby.

V budoucnu je potřeba postupně rozšiřovat kapacitu služby a zpracovat analýzu potřebnosti služby ve spolupráci s obcemi nižšího stupně v regionu za účelem získání informací pro další plánovací období.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	14 úroveň 1 – reálná
--	----------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	18
--	-----------

§ 40 – Pečovatelská služba

Pečovatelskou službu poskytuje na území Chomutovska šest poskytovatelů. Pečovatelská služba je zajišťována na území měst: Chomutov, Jirkov, Kadaň a Klášterec nad Ohří.

Pečovatelská služba ve velkých a středních městech Chomutovska pokrývá avizovanou potřebu daného regionu. 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. V budoucnu lze řešit problémy obyvatel vesnic pomocí individuálních smluv občanů, kteří čerpají příspěvek na péči a mohou uzavřít smlouvu o poskytnutí péče s někým ze svého okolí.

V budoucnu je potřeba postupně rozšiřovat kapacitu služby a zpracovat analýzu potřebnosti služby ve spolupráci s obcemi nižšího stupně v regionu za účelem získání informací pro další plánovací období.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	38 úroveň 1 – reálná 1 nezařazeno
--	--------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	52
--	-----------

§ 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). Do budoucna se předpokládá, že vznikne potřeba služby vzhledem k počtu rodin pečujících o zdravotně postižené děti a dospělé, o které se zatím starají rodiče. S přibývajícím věkem budou i oni odkázáni na pomoc druhé osoby.

O zavedení služby uvažují města Kadaň a Chomutov, která s ní počítají v komunitním plánu, město Jirkov o ní do budoucna také uvažuje. Z ostatních komunitních plánů měst zatím nevyplývá potřeba tyto služby zavádět.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	0
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	10
--	-----------

§ 44 – Odlehčovací služby

Odhlehčovací služby poskytují na Chomutovsku čtyři poskytovatelé, služby jsou poskytovány na území měst: Jirkov, Kadaň, Klášterec nad Ohří a Chomutov.

Terénní formu služby provozuje v Chomutově jeden poskytovatel a pobytovou formu v Jirkově, Kadani a Klášterci nad Ohří provozují tři poskytovatelé.

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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	37 lůžek úroveň 1 – reálná 1 terénní forma úroveň 1 – reálná
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	42 lůžek 1 terénní forma
--	------------------------------------

§ 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. Denní kapacita na území města Chomutova je 20 míst.

Z komunitních plánů ostatních měst v regionu nevyplývá potřeba službu zřizovat.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	4 úroveň 1 – reálná
--	---------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	4
--	---

§ 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 Mostecká, 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, Maššov a Vejprty.

V regionu jsou služby v DOZP poskytovány dětem, dospělým osobám a seniorům se zdravotním postižením. Domov pro osoby se zdravotním postižením je sociální služba, jejíž potřebnost byla zjištěna i v analýze potřebnosti sociálních služeb zpracované v roce 2014. Agregovaný ukazatel relativní potřebnosti znázorňuje potřebu této služby na Chomutovsku v horní polovině grafu. Pracovní skupina se shodla na potřebě restrukturalizace této pobytové služby. V Jirkově, kde jsou cílovou skupinou dospělí a senioři se zdravotním postižením, je žádoucí postupně snižovat kapacitu osob o ty uživatele, kteří jsou schopni integrovat se do společnosti prostřednictvím služby chráněného bydlení či v budoucnu využít terénních forem služeb. Uvolněnou kapacitu pobytových služeb domovů pro osoby se zdravotním postižením lze v regionu Chomutovska využít ve prospěch nedostatečných kapacit domovů se zvláštním režimem se zaměřením na různé cílové skupiny.

V Chomutově, kde jsou cílovou skupinou osoby s těžkým tělesným postižením, mentálním postižením a věkem nedosahujícím věku seniora, je potřebné kapacitu osob navýšit.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	399 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	404 lůžek
--	------------------

§ 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, Maššov 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.

Kapacita lůžek domova pro seniory v Jirkově byla snížena. V návaznosti na tuto změnu došlo k navýšení kapacity lůžek v domově se zvláštním režimem v Jirkově, což navazuje na požadavky zájemců o umístění do této pobytové služby.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	574 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	574 lůžek
--	-----------

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Na území Chomutovska poskytují služby v domovech se zvláštním režimem čtyři poskytovatelé na území měst a obcí: Chomutov, Jirkov, Mašťov a Vejprty. Současná kapacita lůžek je nedostačující, nepokrývá aktuální potřebu zájemců o službu. Tato skutečnost vyplývá z údajů o počtech zájemců vedených v evidencích čekatelů. Do budoucna lze předpokládat zvyšující se potřebu, která navazuje na demografické údaje. 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 přináší funkční omezení spojená se ztrátou poznávacích schopností. Tyto schopnosti se u všech cílových skupin DZR výrazně snižují.

Navýšení kapacit v Jirkově se týká osob s různými typy demencí (včetně Alzheimerovy choroby). V ORP Chomutov i Kadaň je žádoucí navyšovat kapacity osob závislých na návykových látkách a osob s chronickým duševním onemocněním.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	214 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	240 lůžek
--	------------------

§ 51 – Chráněné bydlení

Na území Chomutovska poskytují chráněné bydlení dva poskytovatelé. Chráněné bydlení je zajišťováno na území města Vejprty skupinovou formou.

Komunitní plány měst Chomutova, Jirkova, Kadaně i Klášterce počítají s potřebou podpory rozvoje služeb chráněného bydlení.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	47 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	62 lůžek
--	-----------------

2.2.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Chomutovsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• existence azylových domů v regionu Chomutovsko • existence sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi ve Vejprtech, Kadani, Chomutově, Jirkově • 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 Chomutově, Jirkově, Kadani a Vejprtech • existence funkční sítě poraden - odborné sociální poradenství v Chomutově, Jirkově, Kadani, Vejprtech, terénní formou v ostatních oblastech regionu • existence kontaktního centra v Chomutově a v Kadani • dobrá spolupráce mezi samosprávou a poskytovateli služeb v regionu • strategické, komunitní plánování měst v regionu – z pohledu poskytování a rozvoje sociálních služeb • existence sociálního podniku v Jirkově, Kadani, Vejprtech • vznik komunitních služeb pro osoby s duševním onemocněním v Chomutově • funkční systém prostupného bydlení v Jirkově • existence dobrovolnického centra v Kadani	• nedostatečná kapacita u služby azylové domy - cílová skupina rodiny s dětmi v Chomutově • chybí služba noclehárna v Chomutově a Kadani (minimálně tzv. sezonní) • chybí služba nízkoprahové denní centrum pro osoby bez přístřeší v Chomutově, Jirkově a Kadani • nekoncepční vstup komerčních subjektů do sociálních služeb, zejména do služeb pro osoby řešící problém s bydlením • chybí sociální služby pro osoby s psychiatrickou nebo kombinovanou diagnózou, např. sociální rehabilitace a služby následné péče • nedostatečná dostupnost služeb na malých obcích • nízká informovanost o sociálních službách v obcích • nedostatečná kapacita sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v Klášterci nad Ohří • nekoncepční financování sociálních služeb a dlouhodobé podfinancování služeb
příležitosti	rizika
• příprava systému tzv. prostupného bydlení pro osoby řešící problém s bydlením v Chomutově, Kadani, Klášterci nad Ohří • tvorba realistického systému v poskytování sociálních služeb, včetně financování – SPRSS ÚK je vytvářen přímo v regionech kraje • rozvoj spolupráce s církvemi a náboženskými společnostmi v regionu • vize poskytování služby nízkoprahové zařízení pro děti a mládež v Klášterci nad Ohří • rozvoj odborného sociálního poradenství zaměřeného na závislosti v regionu • rozšíření nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v Jirkově • rozvoj dobrovolnických center v regionu	• nekoncepční financování sociálních služeb (riziko zániku služeb) • nestabilní financování sociálních služeb poskytovaných neziskovými organizacemi • absence víceletého financování sociálních služeb (nízká jistota služeb) • koncentrace osob bez přístřeší v regionu vlivem bytové politiky • udržitelnost služeb v návaznosti na vícezdrojové financování (evropské fondy aj.)

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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	11	14	0	19	2	7	20	7	0	0	0	0	2	6	35	8	8	20	180	26	0	0	0	0
ORP Chomutov celkem	5	8	0	10	1	4	10	4	0	0	0	0	0	0	0	2	4	9	84	15	0	0	0	0
Chomutov	4	6	0	8	1	4	10	4					0	0	0	2	3	7	60	10				
Jirkov	1	2		2													1	2	24	5				
ORP Kadaň celkem	6	6	0	9	1	3	10	3	0	0	0	0	2	6	35	6	4	11	96	11	0	0	0	0
Kadaň	4	4	0	5	1	3	10	3					1	2	15	2	2	6	60	6				
Klášteřec nad Ohří	1	1	0	3									1	4	20	4	1	4	20	4				
Vejprty	1	1	0	1													1	1	16	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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	4	12	81	16	2	4	27	4	1	1	6	1	7	16	0	24	0	0	0	4
ORP Chomutov celkem	2	5	21	7	2	4	27	4	1	1	6	1	3	6	0	11	0	0	0	4
Chomutov	1	2	15	4	2	4	27	4	1	1	6	1	2	4	0	9	0	0	0	4
Jirkov	1	3	6	3									1	2	0	2				
ORP Kadaň celkem	2	7	60	9	0	0	0	0	0	0	0	0	4	10	0	13	0	0	0	0
Kadaň	1	5*	44	5									2	6	0	7				
Klášteřec nad Ohří	0	0	0	2									1	2	0	4				
Vejprty	1	2	16	2									1	2	0	2				

Pozn.: * Služba působí na území měst Kadaň, Prunéřov a Klášterec nad Ohří.



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 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	4	107	127	0	0	2	0	0	0	2	20	20	0	0	0	0	0	0
ORP Chomutov celkem	2	63	83	0	0	2	0	0	0	1	10	10	0	0	0	0	0	0
Chomutov	1	36	56	0	0	2				1	10	10						
Jirkov	1	27	27															
ORP Kadaň celkem	2	44	44	0	0	0	0	0	0	1	10	10	0	0	0	0	0	0
Kadaň	1	4	4															
Klášteřec n. O.	1	40	40							1	10	10						

PRIORITA	Optimalizace sítě služeb podporující sociální začleňování osob ohrožených sociálním vyloučením a sociálně vyloučené
Cíl 1	Vznik nové poradny v Klášterci nad Ohří a navýšení kapacit stávajících služeb zajišťujících odborné sociální poradenství v regionu
Cíl 2	Zajištění azylového bydlení pro celé rodiny navýšením kapacity stávajících azylových domů
Cíl 3	Zavedení služby dům na půl cesty v Chomutově
Cíl 4	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zavedením služby nízkoprahové denní centrum a noclehárny v Chomutově
Cíl 5	Zavedení nové služby nízkoprahové zařízení pro děti a mládež v Jirkově a kapacitní navýšení stávajících služeb pro naplnění poptávky
Cíl 6	Navýšení kapacit sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v ORP Kadaň i ORP Chomutov

§ 37 - Odborné sociální poradenství

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Chomutov	4	6	8
Kadaň	4	4	5
Klášterec nad Ohří	1	1	3

§ 57 - Azylové domy

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Chomutov	1	36	56

§ 58 - Domy na půl cesty

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Chomutov	0	0	2

§ 61 - Nízkoprahová denní centra

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Chomutov	0	0	2

§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Chomutov	3	7	10
Jirkov	1	2	5

§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Chomutov	1	2	4
Kláštorec nad Ohří	0	0	2

§ 69 - Terénní programy

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Chomutov	2	4	9
Kadaň	2	6	7
Kláštorec nad Ohří	1	2	4

§ 70 - Sociální rehabilitace

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Chomutov	0	0	4

§ 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, 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 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. I přes široké spektrum nabízených služeb, nepostačuje stávající kapacita poptávce po službě. Z tohoto důvodu je potřeba navýšit pro rok 2016 kapacitu v ORP Chomutov i v ORP Kadaň a to především na pokrytí poptávky a potřebnosti v lokalitách, které nejsou současní poskytovatelé s ohledem na nízkou kapacitu schopni pokrýt. V ORP Kadaň vyplynula tato potřeba také z analýzy sociálně vyloučených lokalit v jednotlivých obcích (zejména pak v Klášterci nad Ohří) a navýšení je součástí řešení problematiky navrženého v rámci koordinovaného přístupu.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	14 úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	19

§ 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. Kapacita služeb neodpovídá poptávce, potřebě. Azylové domy evidují seznam odmítnutých žadatelů o službu z důvodu naplnění kapacity, zvláště z řad rodin. Z uvedených důvodů je potřeba navýšit zejména kapacitu v ORP Chomutov s cílovou skupinou rodiny s dětmi a matky s dětmi. Navýšení kapacity je v souladu se strategickými dokumenty města Chomutov (Komunitní plán sociálních a souvisejících služeb statutárního města Chomutov na období 2014 – 2017).

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	107 lůžek úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	127 lůžek

§ 58 – Domy na půl cesty

V regionu Chomutovsko v současné době není poskytována služba domy na půl cesty. V rámci komunitního plánování rozvoje sociálních služeb v Chomutově byla potřeba zavedení služby stanovena jako jedna z prioritních při zajištění péče o rodiny, děti a mládež. Cílovou skupinu by měly tvořit osoby opouštějící výkon trestu odnětí svobody, děti a mládež opouštějících ústavní výchovu a osoby vracející se z ústavní léčby závislostí.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	0 lůžek
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2 lůžka

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	7 úroveň 1 – reálná 20 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	7
--	---

§ 60 – Krizová pomoc

V regionu Chomutovsko v současné době není poskytována služba krizová pomoc. Klienti mohou využít poskytovatele se sídlem v Ústí nad Labem, který nabízí pobytovou, terénní i ambulantní formu služby.

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, církevní organizace nabízí oblečení ze sociálních šatníků.

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 komunitního plánu obce v ORP Chomutov (Chomutov). Z tohoto důvodu dochází pro rok 2016 k navýšení kapacity.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	6 úroveň 1 – reálná 35 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	8
--	---

§ 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. K činnostem služby patří také terénní práce v rodinách. Dále pak tzv. přípravy pro předškoláky, dlouhodobý program primární prevence zneužívání návykových látek, terénní programy pro osoby ohrožené sociálním vyloučením.

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

Kapacita nenaplnuje zcela poptávku po službě, zejména z pohledu rozdělení regionu. V některých potřebných místech nízkoprahové zařízení pro děti a mládež není, jinde je nedostatečná kapacita, což je evidováno v seznamu odmítnutých zájemců o službu z důvodu naplnění kapacity. Důvodem potřeby navýšovat kapacitu této služby je také rozšiřování sociálně vyloučených lokalit.

Pro rok 2016 je tak potřeba navýšit kapacitu v ORP Chomutov (v Chomutově i Jirkově) i v ORP Kadaň, a to především na pokrytí poptávky a potřeby v lokalitách, které nejsou současní poskytovatelé s ohledem na nízkou kapacitu schopni pokrýt. V ORP Kadaň vyplynula potřeba zavedení nové služby mimo jiné z analýzy sociálně vyloučených lokalit v jednotlivých obcích, zejména pak v Klášterci nad Ohří. Navýšení je součástí řešení problematiky navrženého v rámci koordinovaného přístupu. V ORP Chomutov je kapacitní navýšení v současné době projednáváno v rámci aktualizace komunitních plánů obcí.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	20 úroveň 1 – reálná 180 skupinová
--	---------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	26
--	-----------

§ 63 – Noclehárny

V oblasti Chomutovska je v roce 2015 realizována služba pouze v ORP Kadaň s kapacitou, která neodpovídá poptávce. Cílovou skupinou jsou muži i ženy. Jako doplňkovou činnost nabízí noclehárna potravinovou pomoc ve spolupráci s potravinovou bankou. V případě vyhlášení krizového stavu (mráz) je umožňováno přespání, tzv. na židli.

V návaznosti na strategické dokumenty Chomutova (Komunitní plán sociálních a souvisejících služeb statutárního města Chomutov na období 2014 – 2017) je prioritou zajištění existence služby v ORP Chomutov pro spádovou oblast regionu. Potřeba vyplývá z praxe pracovníků sociálních služeb ve zmiňované oblasti a statistických dat o počtu osob bez domova. Plánované navýšení lůžek by mělo pokrýt potřebu cílové skupiny mužů i žen. K zajištění komplexní péče je propojení se službou nízkoprahové denní centrum nutností.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	20 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	20 lůžek
--	----------

§ 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 SPOD 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.

Region Chomutovsko je specifický výskytem a rozšiřováním vyloučených lokalit. Z tohoto důvodu a z důvodu převyšující poptávky po službě nad nabídkou je potřebné navýšení kapacity, zejména u terénní formy poskytování. Tato skutečnost vyplývá také z evidence odmítnutých žadatelů o službu z důvodu naplnění kapacity. Kapacitu pro rok 2016 je potřeba navýšit v ORP Chomutov i v ORP Kadaň a to především na pokrytí poptávky a potřebnosti v lokalitách, které nejsou současnými poskytovateli s ohledem na nízkou kapacitu schopni pokrýt. V ORP Kadaň, zejména pro lokalitu Klášterec nad Ohří, vyplynula tato potřeba také z analýzy sociálně vyloučených lokalit v jednotlivých obcích a navýšení je součástí řešení problematiky navrženého v rámci koordinovaného přístupu. V Chomutově je zařazeno zajištění provozu SAS v dostatečné kapacitě mezi prioritní témata v rámci komunitního plánu města.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	12 úroveň 1 – reálná 81 skupinová
--	--------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	16
--	----

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

V Chomutově jsou činnosti služby nabízeny cílové skupině osoby s chronickým onemocněním, zejména nádorovým 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, zájezdy do divadla, na koncerty, dále pak plavání apod. Dvakrát do roka připravuje organizace rekondiční pobyty pro své klienty. Změna kapacity a zavedení nové služby pro další cílové skupiny není v následujícím roce s ohledem na strategické dokumenty jednotlivých obcí potřeba.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	4 úroveň 1 – reálná 27 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	4
--	---

§ 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 služba v regionu je nedostatečná. Existuje vyšší poptávka po této službě, tato eviduje odmítnuté zájemce o službu z důvodu naplněné kapacity. I přesto není na následující rok plánované navýšení kapacity a tato skutečnost kopíruje také strategické dokumenty jednotlivých obcí, kde nejsou sociálně terapeutické dílny zařazeny mezi prioritní téma.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	1 úroveň 1 – reálná 6 skupinová
--	------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	1
--	---

§ 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, 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, noclehárnou.

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 ORP Kadaň a to přímo v obci Kadaň a dále v Klášterci nad Ohří, kde potřeba poskytování terénního programu vyplynula ze SWOT analýzy a navýšení je součástí řešení problematiky navrženého v rámci koordinovaného přístupu. Nově vzniklá služba podpoří sociální začleňování osob a měla by navázat užší spolupráci se školskými zařízeními v obci. V ORP Chomutov je potřeba posílit současnou kapacitu s ohledem na zavádění nových služeb, zejména v sociálně vyloučených lokalitách obcí s cílovou skupinou osoby ohrožené sociálně vyloučením a sociálně vyloučené, osoby se závislostí a osoby bez domova.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	16 úroveň 1 – reálná
--	----------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	24
--	-----------

§ 70 – Sociální rehabilitace

V regionu Chomutovsko v současné době není poskytována služba sociální rehabilitace. V obcích v ORP Kadaň nepatří zřízení tyto služby mezi priority v rámci strategických dokumentů plánování a rozvoje sociálních služeb. V ORP Chomutov je vznik služby součástí Komunitního plánu sociálních a souvisejících služeb statutárního města Chomutov na období 2014 – 2017 a patří mezi prioritní opatření při zajišťování komunitní péče o duševně nemocné osoby a mentálně a zdravotně postižené občany.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	0
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	4
--	----------

2.3 Region Litoměřicko

Přehled služeb od 01.01.2016

služby sociální prevence a odborné sociální poradenství					služby sociální prevence				služby sociální péče							
ambulantní a terénní forma					pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou				ambulantní a terénní forma				pobytová forma			
§	počet služeb	Stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.													
37	9	15	0	17	57	6	237	237	39	1	1	1	44	3	42	42
54	–				58	0			40	16	61	61	47	1	4	4
55	–				60	1	4	4	41	–			48	6	322	322
56	–				60a	–			42	–			49	7	499	499
59	1	2	12	2	63	3	19	22	43	1	3	3	50	7	693	743
60	0				64	0			44	3	8	8	51	5	128	138
60a	–				68	–			45	2	9	9	52	–		
61	2	3	20	4	70	0			46	5	11	11				
62	4	10	109	10												
64	0															
65	5	11	59	14												
66	2	4	23	4												
67	4	8	40	10												
69	7	18	0	18												
70	4	10	53	10												
	38	81	316	89		10	260	263		28	93	93		29	1 688	1 748

Zdroj: Sběr dat KÚ ÚK OSV, září 2015



2.3.1 Oblast služeb sociální péče regionu Litoměřicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• široká síť služeb sociální péče a dostupnost služeb sociální péče • návaznost služeb sociální péče • dostatečná kapacita pobytových služeb pro seniory • existence hospice Litoměřice • transformační proces • finanční podpora měst • vznik nových služeb • vysoký počet NNO • podpora vzdělávání poskytovatelů služeb krajem • zapojení poskytovatelů sociálních služeb do KPSS obcí III. typu • pozitivní přijímání služeb sociální péče většinou veřejnosti • zapojení okresů do přípravy SPRSS ÚK	• absence služeb pro lidi s psychiatrickou diagnózou (drogy, alkohol) • vyšší podíl nízkopříjmových rodin/klientů (zadluženost) • financování stávajících služeb • nesprávné využití příspěvku na péči + absence kontroly využití příspěvku • nestabilita finanční podpory v návaznosti na politickou situaci komunální politiky • nedostatečná osvěta laické ale i odborné veřejnosti v rámci transformačního procesu • nerovnoměrné rozdělení financí do služeb • proces přiznávání příspěvku na péči • vysoká míra administrativy pro poskytovatele služeb • služby, které ukončily financování z IP, nemají záruku financování • nerovnoměrné rozmístění služeb sociální péče • vznik velkokapacitních pobytových služeb (proti transformačnímu procesu) • chybí zapojení zdravotnických pracovníků do KPSS/nedostatečné propojení mezi zdravotním a sociálním sektorem • absence KPSS na území ORP
příležitosti	rizika
• efektivnější přerozdělování financí krajem • preference terénních služeb • možnost víceletého financování pro služby z ESF • zaměstnávání osob se zdravotním postižením • zvyšující se potřebnost sociálních služeb • osvěta veřejnosti v oblasti služeb sociální péče • rozvoj dobrovolnictví ve službách • využití médií pro informovanost o transformačním procesu • pokračující proces transformace sociálních služeb • připravovaná novela zákona o sociálních službách (zrušení typologie služeb) • vytvoření nového SPRSS ÚK	• nestabilní legislativní prostředí • transformace psychiatrické péče • špatné nastavení přerozdělování financí • 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.



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 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	1	1	1	16	61	61	1	3	3	3	8	8	2	9	9	5	11	11
ORP Litoměřice celkem	1	1	1	9	28	28	1	3	3	1	2	2	2	9	9	3	7	7
Bohušovice nad Ohří				1	1	1												
Hošťka				1	1	1												
Liběšice				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	13	13	0	0	0	1	4	4	0	0	0	1	2	2
Čížkovice				1	2	2												
Lovosice				2	11	11				1	4	4				1	2	2
ORP Roudnice n/Labem 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												



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 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	3	42	42	1	4	4	6	322	322	7	499	499	7	693	743	5	128	138
ORP Litoměřice celkem	2	12	12	1	4	4	4	200	200	4	253	253	3	400	420	4	118	128
Křešice							1	43	43									
Liběšice																		
Litoměřice	1	10	10	1	4	4	2	82	82	3	208	208	1	26	26	2	98	108
Snědovice							1	75	75									
Štětí	1	2	2															
Terezín										1	45	45	2	374	374	2	20	20
Místo poskytování neurčeno													0	0	20			
ORP Lovosice celkem	1	30	30	0	0	0	2	122	122	1	153	153	2	140	160	0	0	0
Čížkovice							1	56	56				1	53	53			
Chotěšov							1	66	66									
Libochovice										1	153	153						
Lovosice	1	30	30															
Velemín													1	87	87			
Místo poskytování neurčeno													0	0	20			
ORP Roudnice n/Labem celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	93	93	2	153	163	1	10	10
Krabčice										1	57	57	1	57	57			
Roudnice nad Labem										1	36	36	1	96	96	1	10	10
Místo poskytování neurčeno													0	0	10			

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 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Litoměřice)	0	0	20
Místo poskytování neurčeno (ORP Lovosice)	0	0	20
Místo poskytování neurčeno (ORP Roudnice nad Labem)	0	0	10

§ 51 - Chráněné bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Litoměřice	2	98	108

§ 39 – Osobní asistence

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

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

1 úroveň 1 – reálná

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

1

§ 40 – Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je v regionu rovnoměrně zastoupena na celém území. Služba je poskytována buď samotnými městy či obcemi, nebo neziskovými organizacemi. Kapacita se i do roku 2016 jeví jako dostačující.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

59 úroveň 1 – reálná
2 úroveň 2 – optimální
1 nezařazeno

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

61

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

3 úroveň 1 – reálná

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

3

§ 44 – Odlehčovací služby

V rámci celého regionu poskytuje odlehčovací službu celkem pět poskytovatelů.

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 péče pro stejnou cílovou skupinu. Jde o hospicovou paliativní péči, kdy cílem terénní odlehčovací služby je v rozmezí 24 hodin denně poskytovat službu 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	42 lůžek celkem úroveň 1 – reálná (z toho 10 lůžek hospicová pobytová forma) 8 terénní forma
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	42 lůžek (z toho 10 lůžek hospicová pobytová forma) 8 terénní forma

§ 45 – Centra denních služeb

Službu centrum denních služeb poskytují v regionu poskytovatelé v ORP Litoměřice. Jeden v Litoměřicích a druhý na Tereziánsku 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	9 úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	9

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	11 úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	11

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	4 lůžka úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	4 lůžka

§ 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 (služba se neposkytuje imobilním osobám vzhledem k technickým možnostem budovy, tato situace se však v roce 2016 změní, neboť bude dokončen projekt, kterým tímto omezení zruší).

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 8 let věku v obci Skalce. 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). Některá zařízení v regionu jsou zapojena do transformace sociálních služeb, z čehož vyplývá, že dojde k přechodu části uživatelů do služby chráněného bydlení. 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	322 lůžek úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	322 lůžek

§ 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 pro osoby s chronickým onemocněním, osoby s tělesným postižením a osoby se zdravotním postižením ve věku od 27 let, v ORP Litoměřice v obci Terezín poskytuje službu seniorům od 55 let poskytovatel, který krom působnosti v Ústeckém kraji má působnost Hlavní město Praha. Přímo v Litoměřicích je služba poskytována pro seniory od 60 let. Většinou se jedná o zařízení s vyšší kapacitou. Některé domovy jsou provozovány ve starších objektech, které mají určité, někdy i neodstranitelné bariéry.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	454 lůžek úroveň 1 – reálná 45 lůžek úroveň 2 – optimální
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	499 lůžek
--	-----------

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Celkem je v regionu sedm pobytových zařízení. Z toho jeden poskytovatel v Terezíně na území ORP Litoměřice, s kapacitou 269 lůžek, je jediným poskytovatelem pro cílovou skupinu osob nad 19 let ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách a dále pro osoby s chronickým duševním onemocněním i kombinovaným postižením. Sociální služba je určena především pro občany Hlavního města Prahy, neboť krajská působnost je Hlavní město Praha. Další poskytovatel v Terezíně provozuje službu pro osoby s chronickým duševním onemocněním a seniory ve věku od 50 let. Krajská působnost tohoto zařízení je Ústecký kraj a Hlavní město Praha. Další zařízení pro osoby s chronickým duševním onemocněním je v Litoměřicích. Cílovou skupinou jsou osoby ve věku nad 50 let, které mají sníženou soběstačnost z důvodu stařecké a Alzheimerovy demence. Zařízení není bezbariérové, a proto činí kroky za účelem zajištění odpovídajících prostor.

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

V obci Čížkovice v ORP Lovosice osobám od 54 let věku a v obci Milešov v ORP Lovosice je též poskytovaná služba pro osoby s chronickým duševním onemocněním 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	588 lůžek úroveň 1 – reálná (z toho 269 lůžek je v rámci zařízení Hlavního města Prahy) 105 lůžek nezařazeno
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	743 lůžek
--	-----------

§ 51 – Chráněné bydlení

Tato služba je poskytována v rámci regionu celkem na 11 místech, z toho dva poskytovatelé mají zařízení pro osoby s mentálním postižením ve věku od 18–64 let v lokalitě Terezín a České Kopisty v ORP Litoměřice. Jeden poskytovatel provozuje službu pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením ve věku od 19–64 let na 2 místech v Litoměřicích a v Roudnici nad Labem, a to s rozšířením cílové skupiny o osoby s duševním onemocněním a věkové struktury do 80 let. V souvislosti s transformací sociálních služeb začal další poskytovatel provozovat službu pro osoby od 18 let s mentálním a kombinovaným postižením v lokalitách v ORP Litoměřice a ORP Lovosice. Vzhledem k probíhající transformaci sociálních služeb se jeví jako nezbytné průběžné navyšování 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

128 lůžek úroveň 1 – reálná

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

138 lůžek

2.3.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Litoměřicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• široká a stabilní síť služeb a poskytovatelů • finanční podpora poskytovatelů ze strany měst (Litoměřice, Roudnice, Lovosice a Štětí) • dobrá spolupráce mezi poskytovateli na Litoměřicku • poskytovatelé jsou schopni pružně reagovat na vznikající potřeby regionu • působnost Agentury pro sociální začleňování ve Štětí a Roudnici nad Labem, Straškov-Vodochody a Mšené lázně-Ředhošť • vysoká profesionální úroveň zaměstnanců v sociálních službách	• chybějící koncepce sociálního bydlení měst • privatizovaný bytový fond měst • netransparentní a nejistý systém financování sociálních služeb ze státních zdrojů (původně MPSV), nerovný přístup při rozdělování finančních prostředků ze strany kraje a obcí pro příspěvkové organizace a nestátní neziskové organizace • politický vliv na financování a poskytování sociálních služeb • cílové skupiny, které propadají síti služeb (senioři s nízkým důchodem, osoby s psychiatrickou diagnózou, osoby s kombinovaným postižením a závislostmi na alkoholu) • nedostatečná kapacita služeb pro osoby s psychickým onemocněním • chybí podpůrné služby pro klienty odcházející z azylových domů • nízká alokace finančních prostředků do sociálních služeb ze strany kraje • nestabilní legislativa • nízká dostupnost služeb na malých obcích, nedostatek financí pro terénní služby • nízký statut sociálního pracovníka a nízké finanční ohodnocení • nedostatek míst v chráněném bydlení pro osoby s psychiatrickou diagnózou • chybějící sociálně aktivizační služby pro osoby s mentálním postižením • vysoká nezaměstnanost v regionu • stárnoucí populace • chybějící dluhová poradna v Roudnici nad Labem, ve Štětí a v Lovosicích • chybějící noclehárna v Roudnici nad Labem a nízkoprahové denní centrum v Roudnici nad Labem • nedostatek služeb psychologů, psychoterapeutů a psychiatrů • nedostatek odborného sociálního poradenství v rámci služeb pro rodinu v nepříznivé životní situaci • nekoncepční sestavení základní sítě sociálních služeb
příležitosti	rizika
• vznik bytové politiky měst • sociální podnikání jako příležitost pro zaměstnávání cílových skupin • návaznost na nový zákon o sociálním bydlení (platnost od 01.01.2017) a vznik nové služby "krizové bydlení" • další programové období EU (vznik nového finančního rámce) • zlepšující se komunikace mezi krajem a obcemi • transformace psychiatrické péče • rozšíření komunitního plánování i do menších obcí	• nejisté krátkodobé financování, špatně nastavený systém vyplácení dotací • nedostatek finančních prostředků • demotivující výše minimální mzdy • roztržistost plánování různých subjektů (MAS, Svaz měst a obcí, komunitní plány měst atd.), vznik různých strategických dokumentů bez vzájemné provázanosti • připravovaná změna zákona o sociálních službách • udržitelnost financování ukončených IP projektů • narůstající počet sociálně vyloučených osob

• zlepšení komunikace a spolupráce mezi poskytovateli, úřadem práce a zaměstnavateli • možnost využití finančních prostředků /dotací v rámci dobrovolných svazků obcí a místních akčních skupin • nastartování firemní odpovědnosti společností v SO ORP Litoměřice • zvýšení počtu dobrovolnických center	• nízká finanční gramotnost • snadná dostupnost rizikových nebankovních půjček, současné znění zákona o exekucích • stigmatizace osob vedoucí k vyloučení ze společnosti
--	--

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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	9	15	0	17	1	2	12	2	0	0	0	0	2	3	20	4	4	10	109	10	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	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	15	2	1	2	25	2	0	0	0	0
Lovosice	1	1		1									1	2	15	2	1	2	25	2				
ORP Roudnice n/L. celkem	3	4	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	6	60	6	0	0	0	0
Roudnice nad Labem	3	4		5									0	0	0	1	2	6	60	6				

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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	5	11	59	14	2	4	23	4	4	8	40	10	7	18	0	18	4	10	53	10
ORP Litoměřice celkem	3	6	31	7	1	1	15	1	3	6	30	8	5	11	0	11	2	5	32	5
Litoměřice	2	3	23	5	1	1	15	1	2	3	20	5	4	9**	0	9	2	5	32	5
Štětí	1	3*	8	2									1	2	0	2	0	0	0	0
Terezín									1	3	10	3								
ORP Lovosice celkem	1	1	8	2	1	3	8	3	0	0	0	0	1	1	0	1	1	2	12	2
Lovosice	1	1	8	2	1	3	8	3					1	1	0	1	1	2	12	2
ORP Roudnice n/L. celkem	1	4	20	5	0	0	0	0	1	2	10	2	1	6	0	6	1	3	9	3
Roudnice nad Labem	1	4	20	5					1	2	10	2	1	6	0	6	1	3	9	3

Pozn.:

*Kapacita 1 je zařazena v úrovni 2 – optimální.

**Jedná se o navýšení kapacity terénního programu pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách s působností pro celý region.

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 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
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 n. L.	2	75	75				1	4	4	0	0	3						
Roudnice nad Labem	2	75	75				1	4	4	0	0	3						

PRIORITA	Rozvoj služeb pro rodiny s dětmi 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
Cíl 2	Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství se zaměřením na podporu rodin s dětmi
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
Cíl 4	Zřízení noclehárny v ORP Roudnice n. Labem
Cíl 5	Zřízení nízkoprahového denního centra v ORP Roudnice nad Labem

§ 37 - Odborné sociální poradenství

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Litoměřice	4	8	9
Roudnice n. L.	3	4	5

§ 61 - Nízkoprahová denní centra

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Roudnice n. L.	0	0	1

§ 63 - Noclehárny

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Roudnice n. L.	0	0	3

§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Litoměřice	2	3	5
Lovosice	1	1	2
Roudnice n. L.	1	4	5

§ 67 - Sociálně terapeutické dílny

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Litoměřice	2	3	5

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Služby poradenství jsou převážně soustředěny do největšího města regionu, do Litoměřic. Jedná se o Poradnu pro uprchlíky a migranty (Potřeba služby je dána demografickou strukturou regionu, poradenství je využíváno především státními příslušníky Vietnamu a Mongolska), dále o Poradnu pro osoby v zadlužení, Občanskou poradnu a Manželskou a předmanželskou poradnu, která řeší i problematiku rodiny.

Poradenství pro osoby s psychotickým onemocněním je poskytováno v ORP Litoměřice. Specifickým zařízením, které poskytuje poradenské služby je hospic – jedná se o poradenství v oblasti paliativní péče.

Poradenství pro osoby se zdravotním postižením je poskytováno pouze na Roudnicku.

Na Roudnicku je nově 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.

Výrazně narůstá potřeba specializovaného poradenství pro osoby v zadlužení, v Lovosicích, Roudnici a Štětí. Zvyšuje se také potřeba poradenství pro rodiny s dětmi s výchovnými a jinými problémy v ORP Litoměřice, ORP Roudnice i ORP Lovosice.

Je potřeba posílit poradenství manželské a předmanželské. Narůstá potřeba specializovaného poradenství v oblasti drogové problematiky v rámci celé oblasti Litoměřicko.

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

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

15 úroveň 1 – reálná

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

17

§ 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 ORP Roudnice.

Kapacita těchto služeb je vzhledem k situaci v regionu dostačující. Z hlediska provozu azylových domů pro rodiny a matky s dětmi je potřeba zmínit nezbytnost plného, nebo alespoň částečného úvazku 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. 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.

Na základě zkušeností z praxe zcela chybí dostupná odborná psychologická pomoc pro osoby, které jsou klienty azylových domů. Stávající kapacita bezplatně dostupných psychologů nestačí pokrýt poptávku.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

237 lůžek úroveň 1 – reálná

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

237 lůžek

§ 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 v místnosti kontaktní, terapeutické a výměnné je 12 osob. Tato kapacita vychází z 15letých 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 za přítomnosti vždy 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná 12 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2
--	---

§ 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.

Klienti mohou také využít poskytovatele se sídlem v Ústí nad Labem, který nabízí pobytovou, terénní i ambulantní formu služby.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	4 lůžka úroveň 1 – reálná
--	---------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	4 lůžka
--	---------

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

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

Službu nízkoprahového centra mohou využívat muži i ženy bez domova. Stávající kapacity služeb jsou plně využity a za dané situace stačí pokrýt poptávku daných ORP. Nepokryté zůstává Roudnicko a Štětsko.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	3 úroveň 1 – reálná 20 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	4
--	----------

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Zařízení tohoto typu jsou v regionu celkem čtyři. 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, jakékoli 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.

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

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	10 úroveň 1 – reálná 109 skupinová
--	---------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	10
--	-----------

§ 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.

Chybí noclehárna na Roudnicku.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	19 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	22 lůžek
--	-----------------

§ 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 SAS je poskytována v každém z větších měst regionu (Litoměřice, Roudnice n. L., Lovosice a Štětí). V ORP Litoměřice se mohou o pomoc obrátit i rodiny s dětmi v náhradní rodinné péči v obtížné situaci, kapacita této služby je v současné době nedostatečná.

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 s OSPOD všech ORP regionu byla zmapována potřeba menších obcí. V rámci řešení této problematiky je potřeba navýšit kapacity terénních forem služeb SAS a zaměřit se na pomoc a podporu v rodinách žijících na venkově.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	10 úroveň 1 – reálná 1 úroveň 2 – optimální 59 skupinová
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	14

§ 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. Z toho důvodu je nutné uvedené služby rozdělit dle cílových skupin.

Na Lovosicku je služba cílena na osoby se zdravotním postižením a seniory, a sice celotýdenně v podobě skupinových aktivit.

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 a Libochovice.

Vzhledem k různosti cílových skupin i vzhledem k velmi rozdílné podobě poskytování uvedené služby je velice obtížné doporučit optimální kapacitu poskytované služby. Stávající nabídka stačí pokrýt současnou poptávku.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	4 úroveň 1 – reálná 23 skupinová
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	4

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Služba je zastoupena v ORP Litoměřice a v ORP Roudnice. Cílovou skupinou jsou vždy osoby s mentálním a kombinovaným postižením.

Činnosti jsou zaměřeny na testování, trénování a nácviky pracovních dovedností. Uživatelé přicházejí z celého regionu přímo z rodin, nebo z domovů pro osoby se zdravotním postižením, či chráněného bydlení. Nabídka dílen je v daný okamžik dostatečná, je ale potřeba počítat s navýšením kapacity služby díky procesu transformace ve dvou pobytových zařízeních v regionu. Díky transformaci přecházejí klienti pobytových zařízení do služby chráněného bydlení, během pracovních dnů potom tito lidé využívají služby sociálně terapeutických dílen.

Zcela chybí služby pro autisty.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	8 úroveň 1 – reálná 40 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	10
--	-----------

§ 69 – Terénní programy

Terénní programy jsou poskytovány v Litoměřicích, Roudnici n. L., 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). Kapacita nestačí pokrýt potřebu daných lokalit.

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

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	18 úroveň 1 – reálná
--	----------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	18
--	-----------

§ 70 – Sociální rehabilitace

Služba sociální rehabilitace je v regionu poskytována pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením a osob s duševním onemocněním.

V Litoměřicích je služba poskytována osobám s mentálním postižením, které přicházejí z okolních domovů sociální péče, nebo z rodin. Velký zájem je o podporu při nácviku a trénování dovedností k hledání a udržení zaměstnání.

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 jsou poskytovány především lidem s kombinovaným postižením. Většina uživatelů pochází z celé ORP Roudnice.

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.

U služeb pro osoby s duševním onemocněním je třeba brát v úvahu reformu psychiatrické péče, která v budoucnu přinese nutnost navýšení práce v terénu a také potřebu navýšení kapacity sociální rehabilitace. Popřípadě zvážit možnost rozšíření služby do dalších měst regionu. Posilovat by se měla zejména terénní forma 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, s očekávaným nárůstem 40 uživatelů ročně za region Ústecko a 60 uživatelů za ostatní regiony Ústeckého kraje.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	8 úroveň 1 – reálná
	41 skupinová úroveň 1 – reálná 2 nezařazeno 12 skupinová nezařazeno
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	10

2.4. Region Lounsko

Přehled služeb od 01.01.2016

služby sociální prevence a odborné sociální poradenství					služby sociální prevence				služby sociální péče							
ambulantní a terénní forma					pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou				ambulantní a terénní forma				pobytová forma			
§	počet služeb	Stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.													
37	7	10	0	14	57	4	87	92	39	3	12	15	44	3	17	23
54	–				58	0			40	7	39	47	47	1	10	10
55	–				60	1	1	1	41	–			48	2	78	78
56	–				60a	–			42	–			49	3	291	291
59	1	3	6	4	63	0	0	20	43	2	3	13	50	4	148	208
60	1	2	0	2	64	0			44	2	3	4	51	1	7	17
60a	–				68	–			45	0			52	–		
61	0				70	0			46	3	11	11				
62	1	2	18	2												
64	0															
65	5	8	27	12												
66	4	9	49	10												
67	2	6	27	6												
69	2	4	0	8												
70	0	0	0	3												
	23	44	127	61		5	88	113		17	68	90		14	551	627

Zdroj: Sběr dat KÚ ÚK OSV, září 2015



2.4.1 Oblast služeb sociální péče regionu Lounsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
- dostačující nabídka pobytových služeb pro seniory - existence lidského potenciálu, zejm. sociálních pracovníků - podpora „radnice“ v městech - dostatečná nabídka vzdělávání pro pracovníky v sociálních službách - informace o poskytovatelích služeb a komunitní plánování - komunitní plánování služeb (Louny, Žatec, v roce 2013 Postoloprty) - variabilita služeb a schopnost reagovat na poptávku - poskytování některých služeb non stop (terén) - velký počet aktivních subjektů neziskového sektoru - malé vzdálenosti mezi městy, resp. zařízeními	- nízké platy - nízký podíl financování ze strany menších obcí - slabá podpora rodiny, event. pečujících osob v jejich podpoře závislým osobám - chybí dobrovolníci - chybí DZR pro osoby s psychiatrickými diagnózami, poruchami chování, mentálním postižením a autismem - nepřiznání příspěvku na péči u klientů, kteří potřebují zvýšenou péči - nízký počet osob v přímé péči - chybějící lůžka v domovech se zvláštním režimem - přetrvávající stereotypy v uvažování – nepřiliš lichotivé nahlížení na uživatele služeb a to i v nemocnicích, zejména se jedná o lidi s mentálním postižením - nevhodná medializace – uvádění pouze senzací, problémů na úkor objektivního informování veřejnosti - pocity „viny“ blízkých osob při umisťování klienta do pobytových zařízení - vzdělávání pracovníků v sociálních službách, přemíra „projektů“, někdy až zmatečnost (názor skupiny: „nemůže to dělat každý“) - není zajištěná cílová skupina osob 55+, které vyžadují celodenní péči, nebo rozsáhlou domácí péči - chybějící služby (pečovatelská, osobní asistence aj.) v obcích v okrajových částech regionu Lounsko
příležitosti	rizika
- demografický vývoj „stárnutí populace“ (roste počet potenciálních klientů) - veřejné mínění (zlepšení vnímání seniorů a lidí s hendikepem) – mírně se zlepšuje - práce malých obcí – podpora, zájem - zájem regionálních politiků - existence komunitního plánování měst a kraje - zvýšený zájem o čerpání služeb, resp. o seznamování se se službami - vhodná medializace - vyživovací povinnost dětí (rodiny) jako další zdroj příjmů služeb - vyplácení příspěvku na péči přímo poskytovatelům - aktivní politika zaměstnanosti úřadu práce - klienti ze sociálních lůžek ve zdravotnictví, zejména ti dlouhodobí - informace o systému sociálních služeb v rámci vzdělávacího systému - plánování rozvoje sociálních služeb (komunitní plán) na Podbořansku - podpora nových služeb nebo poskytovatelů v obcích na okrajích regionu, kde nejsou zajištěné služby - posílení role koordinátora komunitního plánování na obcích (ORP + Postoloprty) - propojení sociální a zdravotní péče v pozici sociálně zdravotního pracovníka	- financování služeb - politická podpora státu - nejasná či ohrožující legislativa - ekonomické faktory – nízké důchody, platy, zadluženost klientů služeb - exekuce příjmů klientů - nejisté platby od zdravotních pojišťoven - dlouhá doba vyřizování příspěvku na péči - nové „pochybné subjekty v oboru“, různé ubytovny suplující služby, „byznys“ např. v oboru péče o seniory

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Petra Antoního.



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 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region Lounsko celkem	3	12	15	7	39	47	2	3	13	2	3	4	0	0	0	3	11	11
ORP Louny	1	3	4	2	17	18	1	1	5	1	2	3	0	0	0	1	2	2
Louny	1	3	4	2	17	18	1	1	1	1	2	3				1	2	2
Místo poskytování neurčeno							0	0	4									
ORP Žatec	2	9	10	3	17	23	1	2	6	1	1	1	0	0	0	2	9	9
Žatec	2	9	10	1	14	20	1	2	6	1	1	1				1	4	4
Libočany																1	5	5
Měcholupy				1	1	1												
Nové Sedlo				1	2	2												
ORP Podbořany	0	0	1	2	5	6	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Místo poskytování neurčeno	0	0	1	0	0	1	0	0	2									
Podbořany				1	4	4												
Blšany				1	1	1												

Račetice PS 1 1



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 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Lounsko	3	17	23	1	10	10	2	78	78	3	291	291	4	148	208	1	7	17
ORP Louny	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	129	129	1	16	46	0	0	4
Louny										1	129	129	1	16	16			
Místo poskytování neurčeno	0	0	2										0	0	30	0	0	4
ORP Žatec	2	15	17	1	10	10	2	78	78	1	83	83	1	46	66	1	7	11
Žatec	1	3	3	1	10	10	1	18	18	1	83	83	1	46	46	1	7	11
Libočany	1	12	12															
Tuchořice							1	60	60									
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	2
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

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 osobní asistence v regionu
Cíl 3	Navýšení kapacit pečovatelské služby, zejména v okrajových částech regionu
Cíl 4	Navýšení kapacit odlehčovací služby napříč regionem v souvislosti s poptávkou po službě (ambulantní a terénní forma), zajištění informovanosti veřejnosti o službě

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 kapacity služby podpora samostatného bydlení pro stávající cílovou skupinu (osoby s mentálním postižením) na další potřebné cílové skupiny – osoby se zdravotním postižením, opatrovanci obcí, senioři ze sociálně vyloučených sociálních skupin
Cíl 2	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
Cíl 3	Zajištění služby Domov se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osob s alkoholovou demencí, popř. osob s kumulací psychiatrických diagnóz

§ 39 - Osobní asistence

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Louny	1	3	4
Žatec	2	9	10
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	1

§ 40 - Pečovatelská služba

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Louny	2	17	18
Žatec	1	14	20
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	1

§ 43 - Podpora samostatného bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Louny)	0	0	4
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 2016
Louny	1	2	3

§ 44 - Odlehčovací služby - pobytová forma

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Louny)	0	0	2
Místo poskytování neurčeno (ORP Žatec)	0	0	2
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	2

§ 50 - Domovy se zvláštním režimem

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
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 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Louny)	0	0	4
Žatec	1	7	11
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	2

§ 39 – Osobní asistence

Osobní asistence je služba, která je v rámci regionu Lounsko dostupná zejména v Lounech a Žatci, popř. po dohodě v jejich okolí. Méně dostupná je oblast Podbořanska.

Jedná se o službu, která se v regionu aktuálně „hledá“ a zakotvuje. Poskytovatelé uvádějí, že zájem o službu postupně roste, a to zejména díky příkladům „dobré praxe“ a zvýšenému zájmu veřejnosti o péči v domácím prostředí.

Hodně pomáhá také lepší informovanost potenciálních uživatelů služby o možnostech osobní asistence.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	12 úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	15

§ 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 (Blšany, Nové Sedlo, Měcholupy), dále dva neziskové subjekty.

Cílovou skupinou jsou dominantně senioři, dále pak osoby se zdravotním postižením. Předpokládá se 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.

Prioritou je zajištění služby v okrajových částech regionu – Doupovsko, Blatensko, Perucko, dále navýšení kapacity v Žatci, kde došlo k 31.12.2015 k ukončení činnosti jednoho poskytovatele pečovatelské služby. Předpokládá se převzetí klientů a terénu tohoto poskytovatele jiným poskytovatelem a navýšení kapacity na současný stav (k 10/2015 - kapacita v Žatci 20, od 1/2016 klesne na 14).

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	37 úroveň 1 – reálná 2 úroveň 2 – optimální 1 nezařazeno
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	47

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Podpora samostatného bydlení je služba, která je dostupná v Žatci a v Lounech.

V obou případech jsou cílovou skupinou osoby s mentálním postižením. Služba by byla vhodná i pro další cílové skupiny a optimální by bylo její rozšíření v dalších městech regionu – Podbořanech a Postoloprtech.

Prioritou je rozšíření kapacity služby pro stávající cílovou skupinu (osoby s mentálním postižením) na další potřebné cílové skupiny – osoby se zdravotním postižením, opatrovanci obcí, senioři ze sociálně vyloučených sociálních skupin.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná 1 nezařazené služby
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	13

§ 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: pobytové pro osoby s mentálním i kombinovaným postižením - Žatec, terénní pro region s akcentem na Lounsko a Postoloprsko, dále je poskytována v zařízení 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	17 lůžek úroveň 1 – reálná 3 úroveň 1 – reálná
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	23 lůžek 4
--	-----------------------------

§ 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. Skupinová kapacita lounského denního stacionáře pro osoby s mentálním postižením je 15 osob. V Žatci jsou cílovou skupinou osoby s mentálním postižením, v Libočanech osoby se zdravotním postižením včetně duševně nemocných.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	11 úroveň 1 – reálná
--	----------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	11
--	----

§ 47 – Týdenní stacionáře

Tuto službu v rámci regionu poskytuje pouze jeden poskytovatel, a to pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením, kapacita je 10 lůžek.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	10 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	10 lůžek
--	----------

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Služba je v regionu zastoupena jedním poskytovatelem v Žatci (osoby s mentálním postižením) a jedním v Tuchořicích.

Prioritou je udržení kvality poskytovaných služeb, zajištění prostupnosti služby pro uživatele k dalším službám – chráněné bydlení, podpora samostatného bydlení.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	78 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	78 lůžek
--	----------

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	291 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	291 lůžek
--	-----------

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

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

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

Prioritou je navyšování 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	148 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	208 lůžek
--	-----------

§ 51 – Chráněné bydlení

Je v rámci regionu poskytováno pouze v Žatci a to pro osoby s mentálním postižením, s kapacitou 7 osob. V rámci regionu nejsou evidováni neuspokojení žadatelé o poskytnutí služby zejména z důvodu nízké informovanosti veřejnosti o možnostech této služby. 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

7 úroveň 1 – reálná

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

17

2.4.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Lounsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• fungující stávající služby • existence komunitních plánů měst Žatec, Louny, Postoloprty • kvalifikovaní pracovníci v sociálních službách a neziskových organizacích • podpora a zájem KÚ ÚK • dostatečná nabídka průběžného vzdělávání pracovníků v sociálních službách • informace občanům, nestátním neziskovým organizacím a poskytovatelům /zpracované materiály • existence ústeckého katalogu sociálních služeb ÚK a katalogů měst Louny, Postoloprty, Žatec • zpracovaná analýza potřeby a financování sociálních služeb	• nejistá udržitelnost sociálních služeb • odliv kvalitních pracovníků v sociálních službách - finanční nejistota, nejistá perspektiva, vysoké nároky na výkon povolání, byrokratizace soc. služeb • nejistota pramenů z financování sociálních služeb (jednoleté a pozdní nebo nenavazující dotační tituly) • nízká podpora služeb odborného sociálního poradenství • nízká podpora preventivních služeb • nejistý obnos finančních prostředků na sociální služby z MPSV, KÚ, sponzorů, ÚP • zadluženost občanů • nedostatek služeb pro „hraniční“ klienty (psychiatrické pacienty) • nedostatečná podpora sociálních služeb z obcí 1. typu • legislativní chaos a absence včasné a dostupné metodické podpory • absence sociálního bydlení • ohrožení zdravého vývoje dětí žijících dlouhodobě v sociálně znevýhodněném prostředí • negativní postoj společnosti k některým cílovým skupinám • chybějící komunitní plán v Podbořanech • omezená dostupnost sociálních služeb pro občany v malých obcích • vysoký počet osob (rodin) s nevyřešenou bytovou situací • drahé vzdělávání pracovníků v sociálních službách • nedostatek tlumočnicků znakové řeči • chybějící služby na Podbořansku
příležitosti	rizika
• udržení stávajících sociálních služeb a dalších doplňkových aktivit • aktuální informovanost občanů a regionálních politiků • spolupráce pracovníků obcí s poskytovateli sociálních služeb • jasná pravidla pro fungování služeb, jasná legislativa • pravidelná setkání zástupců obcí a nestátních neziskových organizací • metodická podpora poskytovatelů sociálních služeb • zacílené financování dle cílů a opatření • rozšíření nebo vznik sociálního bydlení • čerpání evropských fondů • využití moderních technologií, • zvyšování zaměstnanosti cílových skupin • cílené vzdělávání dle potřeb (průběžné) • využití sociálního podnikání + metodická podpora • společensky odpovědné zadávání veřejných zakázek • využívání dalších dotačních titulů /firmy, nadace .../ • posílení pozice koordinátorů komunitního plánování na obcích	• nedostatek financí (nezaručené financování služeb) • byrokratizace na úkor sociální práce • odliv pracovníků nebo malá motivace práce v sociálních službách (finanční, pracovní) na úkor kvality • nevyhovující kritéria u veřejných zakázek (cena na úkor kvality) • špatné nastavení individuálních projektů kraje (špatně nastavena kritéria, podmínky) • nedostatek poskytovatelů sociálních služeb (zánik, omezení služeb) • obavy z ukončení služeb FOD • ohrožující legislativa • zvyšující se životní náklady • chybějící kontrolní mechanismy • dotační tituly na realizaci sociálních služeb

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, 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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	7	10	0	14	1	3	6	4	1	2	0	2	0	0	0	0	1	2	18	2	0	0	0	0
ORP Louny celkem	4	5	0	6	0	0	0	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Louny	4	5	0	6					1	2	0	2												
ORP Podbořany celkem	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Podbořany	1	1	0	2																				
ORP Žatec celkem	2	4	0	6	1	3	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	18	2	0	0	0	0
Žatec	2	4	0	6	1	3	6	4									1	2	18	2				



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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	5	8	27	12	4	9	49	10	2	6	27	6	2	4	0	8	0	0	0	3
ORP Louny celkem	2	3	12	4	2	4	43	5	1	3	9	3	1	2	0	5	0	0	0	0
Louny	2	3	12	3	2	4	43	5	1	3	9	3	0	0	0	3				
Postoloprty	0	0	0	1									1	2	0	2				
ORP Podbořany celkem	0	0	0	0	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Podbořany					1	2	0	2					0	0	0	1				
ORP Žatec celkem	3	5	15	8	1	3	6	3	1	3	18	3	1	2	0	2	0	0	0	3
Žatec	3	5	21	8	1	3	6	3	1	3	18	3	1	2	0	2	0	0	0	3

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 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	4	87	92	0	0	0	1	1	1	0	0	20	0	0	0	0	0	0
ORP Louny celkem	2	31	32	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0
Louny	2	31	32							0	0	10						
ORP Podbořany celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Podbořany	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	10	0	0	0	0	0	0
Žatec	2	56	60				1	1	1	0	0	10						

PRIORITA	Rovnoměrné zasíťování služeb odborného sociálního poradenství a sociální prevence v regionu Lounsko
Cíl 1	Posílení kapacit odborného sociálního poradenství v ORP Louny, Podbořany a Žatec
Cíl 2	Posílení kapacity azylového domu v ORP Louny, vznik azylového domu pro ženy v ORP Žatec
Cíl 3	Vznik nocleháren v ORP Louny a ORP Žatec
Cíl 4	Posílení kapacity kontaktního centra v ORP Žatec
Cíl 5	Posílení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v celém regionu
Cíl 6	Vznik nové služby SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením v ORP Louny
Cíl 7	Posílení kapacity služby terénní programy pro zasíťování v ORP Podbořany a ORP Louny
Cíl 8	Vznik služby sociální rehabilitace v ORP Žatec

§ 37 - Odborné sociální poradenství

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Louny	4	5	6
Podbořany	1	1	2
Žatec	2	4	6

§ 57 - Azylové domy

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Louny	2	31	32
Žatec	2	56	60

§ 59 - Kontaktní centra

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Žatec	1	3	4

§ 63 - Noclehárny

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Louny	0	0	10
Žatec	0	0	10

§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Postoloprty	0	0	1
Žatec	3	6	8

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

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Louny	2	4	5

§ 69 - Terénní programy

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Louny	0	0	3
Podbořany	0	0	1

§ 70 - Sociální rehabilitace (ambulantní a terénní forma)

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Žatec	0	0	3

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Cílovými skupinami jsou osoby, které se ocitly v krizi z důvodu zadlužení či špatné bytové situace, dále lidé a jejich rodiny ohrožené sociálním vyloučením z důvodu celkové nepříznivé sociální situace, osoby s pracovními problémy, osoby s partnerskými a manželskými problémy, osoby, které řeší výchovné problémy s dětmi. Rozsáhlou cílovou skupinou jsou rovněž osoby se zdravotním postižením, senioři a osoby pečující. Pro některou z cílových skupin je služba v určitých částech regionu méně dostupná, zejména z Podbořan, Postoloprť a spádových obcí regionu. Podbořany upozorňují na dlouhodobý problém v nedostupnosti bezplatného právního poradenství, dluhového poradenství, psychologa (terapeuta, mediátora). Vzhledem k tomu, že poradenství lze předcházet mnohem závažnějším sociálním problémům klientů a doporučuje pracovní skupina nejen zachovat stávající kapacity v regionu, ale i jejich rozšíření. Poskytovatelé nabízejí rovněž doplňkové aktivity, např. půjčovnu pomůcek, senior taxi, prodej náhradních součástek a drobnou údržbu pomůcek apod.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	10 úroveň 1 – reálná
--	----------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	14
--	-----------

§ 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. Pro rok 2016 bude kapacita rozšířena na 10 lůžek. V regionu chybí azylový dům pro ženy (bydlení pro samotné ženy bez dětí), jeho potřebnost je avizována ze Žatecka a Podbořanska.

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

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	87 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	92 lůžek
--	-----------------

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	3 úroveň 1 – reálná 6 skupinová
--	------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	4
--	---

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	1 lůžko úroveň 1 – reálná 2 ambulantní forma úroveň 1 – reálná
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	1 lůžko 2 ambulantní forma
--	-------------------------------

§ 61 - Nízkoprahová denní centra

Služba není v regionu Lounsko samostatně registrovaná.

§ 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 s kapacitou 18 klientů a terénní formou s kapacitou 6 klientů.

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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná 18 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2 18 skupinová
--	-------------------

§ 63 – Noclehárny	
Služba v regionu Lounsko samostatně registrována není. Klientům (mužům i ženám) je v případě zájmu doporučována služba v okolí (Most, Lovosice, Praha). Potřeba služby je avizována z Lounska a Žatecka v každém ORP 10 lůžek.	
Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	0
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	20 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. Potřeba rozšíření kapacity je signalizována ze všech ORP a zvláště na Podbořansku, kde je aktuálně zajištěna pouze terénní formou poskytovatelem z Mostecka. V regionu je evidován požadavek na rozšíření cílové skupiny SAS pro rodiny s dětmi, které mají především výrazné výchovné problémy (záškoláctví, trestná činnost, šikana, drogy, apod.) Jako problematická se také jeví stávající pracovní doba SAS (do 16.00 hod.), a to z důvodu intenzivnější práce s celým rodinným systémem apod. Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi je vnímána jako významný nástroj pomoci pracovníkům SPOD a především jako prevence razantních opatření ze strany SPOD (umístění dětí do náhradní rodinné péče, dětského domova, zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, výchovného ústavu), proto pracovní skupina doporučuje posílení stávajících kapacit služby ve všech ORP a jejich spádových obcích. Někteří poskytovatelé nabízejí i řadu doplňkových aktivit, např. sociální šatník, potravinovou banku, kurzy vaření, kurzy ručních prací atp.	
Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	8 úroveň 1 – reálná 27 skupinová
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	12

§ 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. V rámci procesu komunitního plánování města Louny je požadováno rozšíření SAS o cílovou skupinu osob s mentálním postižením a osob duševně nemocných. Velmi aktivní jsou v regionu Senior kluby a řada dalších nestátních neziskových organizací, které svou nabídkou vhodně doplňují registrované sociální služby.	
Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	9 úroveň 1 – reálná 49 skupinová
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	10

§ 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 zasíťování služby pracovní skupina nezaznamenala.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	6 úroveň 1 – reálná 27 skupinová úroveň 1 – reálná
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	6
--	---

§ 69 – Terénní programy

Terénní programy jsou v regionu poskytovány pro poměrně širokou cílovou skupinu. Na Žatecku je služba zaměřena na osoby obtížné životní (sociální) situaci, která je ohrožuje vyloučením nebo vylučuje z běžné společnosti.

Na Lounsku a Postoloprtsku je služba zaměřena na etnické menšiny, osoby bez přístřeší, osoby v krizi a osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách.

Terénní služba osobám ohroženým a závislým na návykových látkách, které se převážně vyhýbají institucionální péči je registrovaná jako terénní v Mostě, zahrnuje však i město Louny, Žatec a jejich spádové obce.

Potřebu zasíťování avizují z Podbořanska a Postoloprtska, proto doporučujeme navýšení kapacity.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	4 úroveň 1 – reálná
--	---------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	8
--	---

§ 70 – Sociální rehabilitace

Služba v regionu Lounsko samostatně registrovaná není. Uživatelé jsou odkazováni na specializovaná pracoviště s krajskou či celostátní působností. Potřeba zasíťování je avizována ze Žatecka.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	0
--	---

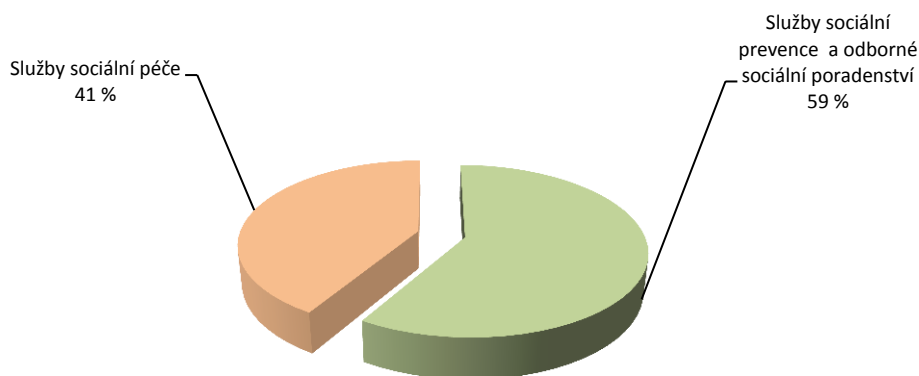
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	3 (2/10 ambulantní forma, 1/1 terénní forma)
--	---

2.5 Region Mostecko

Přehled služeb od 01.01.2016

služby sociální prevence a odborné sociální poradenství					služby sociální prevence				služby sociální péče							
ambulantní a terénní forma					pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou				ambulantní a terénní forma				pobytová forma			
§	počet služeb	Stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.													
37	13	25		24	57	2	84	90	39	3	11	18	44	2	15	15
54	–				58	1	8	12	40	6	50	51	47	0		
55	–				60	0			41	–			48	4	190	190
56	–				60a	–			42	–			49	7	635	677
59	1	2	9	4	63	1	10	26	43	0			50	4	120	120
60	0				64	0			44	1	2	2	51	1	61	67
60a	–				68	–			45	0			52	–		
61	1	2	16	2	70	0			46	3	10	10				
62	6	14	158	16												
64	1	1	12	2												
65	8	21	76	26												
66	1	2	35	3												
67	1	2	4	4												
69	7	24	0	25												
70	2	3	13	5												
	41	96	323	111		4	102	128		13	73	81		18	1 021	1 069

Zdroj: Sběr dat KÚ ÚK OSV, září 2015



2.5.1 Oblast služeb sociální péče regionu Mostecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• dobře fungující komunitní plánování sociálních služeb • stabilita, pracovní nasazení a vzdělání vč. praxe personálu • možnost praxe studentů v zařízeních sociálních služeb (výchova nové generace kvalifikovaných pracovníků) • dostupný katalog sociálních služeb – informovanost o sociálních službách • fungující standardy poskytování sociálních služeb • snaha o zachování soukromí, pohodlí a navození pocitu domácího prostředí v samostatných jednolůžkových pokojích • dobrá spolupráce a finanční podpora ze strany zřizovatele • supervize pro zaměstnance • mnoho sociálních služeb poskytovaných zdarma • domácí prostředí v pobytových zařízeních, možnost zařídit si bytovou jednotku svými věcmi z domova • velká poptávka po části nabízených služeb • vysoká odbornost poskytovaných služeb • dostupnost sociálních služeb uživatelům • stále se zvyšující kvalita poskytovaných služeb	• nedostatek finančních prostředků (krácení rozpočtu, postupné ubývání sponzorů, prohlubující se finanční krize) • absence sociálních služeb pro osoby s duševním chronickým onemocněním • nedostatek dobrovolníků v sociálních službách • nedostatečná kontrola využívání příspěvku na péči v domácím prostředí • nedostatečná kapacita zařízení v oblasti péče o seniory, handicapované a mentálně postižené občany, poptávka převyšuje nabídku (domovů se zvláštním režimem, LDN, DOZP, chráněného bydlení atd.) • nedostatek kvalifikovaných pracovníků v sociálních službách (zájemci nemají požadované vzdělání) • malá informovanost o možnosti čerpání příspěvku na péči v domácím prostředí a možnosti využití terénní pečovatelské služby • malá informovanost politických představitelů, neschopnost je motivovat a zaujmout k podpoře sociálních služeb
příležitosti	rizika
• využívání dotačních titulů • rozšíření služeb pro osoby, které budou zůstat v přirozeném prostředí • dostatečná kontrola efektivnosti využití příspěvku na péči • existence dobrovolnického centra • dostatečné množství škol se zaměřením na sociální služby (SŠ, VOŠ) – zdroj dobrovolníků, praktikantů, potenciálních zaměstnanců • změny na politické scéně – vstřícnější přístup a větší podpora sociálních služeb • potřeba vytvořit další pobytové zařízení pro seniory (stárnoucí populace) • optimalizace lůžkového fondu v kraji – snížení počtu akutních lůžek zvýší poptávku po sociálních službách a pobytových zařízeních pro seniory • zřízení týdenního stacionáře • podpora procesu transformace • možnost spolupráce s ostatními poskytovateli • ochota vedení města a kraje podporovat existující sociální služby • standardy kvality sociálních služeb – zvyšování kvality poskytovaných sociálních služeb • zvyšování odbornosti pracovníků • možnost spolupráce s Agenturou pro sociální začleňování a možnost využití Koordinovaného přístupu • rozvoj služeb spojených s programy sociálního bydlení	• prohlubující se finanční krize: - málo pracovních míst pro osoby s handicapem - neochota klientů finančně se podílet na sociální službě - méně sponzorů - zvyšující se náklady - nedostatek kvalifikovaných pracovníků v sociálních službách - postupné snižování finančních prostředků na sociální služby z rozpočtů krajů i měst • legislativa (přemíra administrativy) pro běžný chod organizací • změny v systému pobírání dávky Příspěvek na péči, posuzování soběstačnosti žadatelů • vysoké pracovní nasazení pracovníků, hrozba vyhoření • nízké finanční ohodnocení sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách – 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 • zánik soukromých sociálních služeb • nárůst počtu žadatelů s nízkými příjmy • stigmatizace – postoj veřejnosti i klientů sociálních služeb vůči osobám s handicapem • chybějící finanční podpora organizací, které nejsou neziskové nebo nově vzniklé • otázky spojené s dopady novely o hmotné nouzi • zvyšování rizika bezdomovectví

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Ing. Lenky Mauleové.



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 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	3	11	18	6	50	51	0	0	0	1	2	2	0	0	0	3	10	10
ORP Most celkem	3	11	18	3	36	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	10	10
Most	3	11	18	3	36	37										3	10	10
ORP Litvínov celkem	0	0	0	3	14	14	0	0	0	1	2	2	0	0	0	0	0	0
Litvínov				1	5	5												
Lom				1	3	3												
Meziboří				1	6	6				1	2	2						

Služby sociální péče, pobyťová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	2	15	15	0	0	0	4	190	190	7	635	677	4	120	120	1	61	67
ORP Most celkem	1	10	10	0	0	0	1	6	6	3	407	407	1	31	31	0	0	0
Most	1	10	10				1	6	6	3	407	407	1	31	31			
ORP Litvínov celkem	1	5	5	0	0	0	3	184	184	4	228	270	3	89	89	1	61	67
Litvínov							1	130	130	2	137	139	2	53	53	0	0	6
Meziboří	1	5	5				1	4	4	2	91	131	1	36	36	1	61	61
Nová Ves v Horách							1	50	50									

PRIORITA	Zajištění pobytových služeb pro seniory, osoby s handicapem a osoby s mentálním
Cíl 1	Navýšení kapacity osobní asistence na Mostecku
Cíl 2	Navýšení stávající kapacity pečovatelské služby v Mostě
Cíl 3	Navýšení kapacit domovů seniorů v ORP Litvínov
Cíl 4	Zřízení nové pobytové služby chráněné bydlení v Litvínově

§ 39 - Osobní asistence

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Most	3	11	18

§ 40 - Pečovatelská služba

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Most	3	36	37

§ 49 – Domovy pro seniory

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Litvínov	2	137	139
Meziboří	2	91	131

§ 51 – Chráněné bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Litvínov	0	0	6

§ 39 – Osobní asistence

Služba je poskytována v ORP Most v přirozeném prostředí uživatele v jeho domácnosti, v nemocnici, pobytovém zařízení, na výletě, pobytu apod. Služba není časově omezená, záleží vždy jen na domluveném časovém rozpětí uživatele s osobním asistentem.

V ORP Litvínov tato služba chybí. Vzhledem k navýšení poptávky po tomto druhu služby je předpoklad navýšení kapacity.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	11 úroveň 1 – reálná
--	----------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	18
--	-----------

§ 40 – Pečovatelská služba

Služba je poskytována jak ze strany města Mostu, Lomu, Meziboří, tak i neziskovými subjekty v ORP Most i Litvínov. Cílem služby je pomoci uživateli v tom, aby mohl ve svém domově žít důstojný a spokojený život i ve chvíli, kdy si uživatel z různých důvodů nemůže sám zajistit veškeré úkony, které by uspokojily jeho potřeby.

Nejčtenější skupinou využívající tuto službu jsou senioři.

Cílovou skupinou terénní formy služby jsou osoby ve věku od 27 let se zdravotním postižením nebo chronickým onemocněním a senioři, které jsou závislé na pomoci druhé osoby a pobírají starobní či invalidní důchod pro invaliditu třetího stupně. Služba je zajišťována ve městech Most, Litvínov, Lom, Meziboří. V měších a zejména odlehlých obcích Mostecká o službu není zájem, službu zde nahrazuje tzv. „sousedská výpomoc“. Některé obce Mostecká provozují domy s pečovatelskou službou. V rámci Mostecká je služba velice dobře dostupná pro uživatele v sídlech obcí s rozšířenou působností a v jejich blízkosti.

Služba je nejvíce využívána seniory k donášce obědů, běžnému úklidu bytu a donášce nákupů.

Služba se poskytuje v ORP Most i uživatelům, kteří jsou v sociálně vyloučených lokalitách, které splňují podmínky cílových skupin, ale zároveň se nachází v kritické sociální situaci (zejména ubytovna UNO Chánov a ubytovna Domino). Avšak vzhledem ke stárnutí populace je do budoucna reálný předpoklad dalšího rozvoje služeb poskytovaných v domácnostech uživatelů.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	40 úroveň 1 – reálná 5 úroveň 2 – optimální 5 nezařazené služby
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	51
--	-----------

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Tato sociální služba není na Mostecku poskytována. Podpora samostatného bydlení je z části nahrazována velkou sítí pečovatelské služby na Mostecku. Tuto službu poskytují v Lounech, Kadani, Teplicích a Žatci. V současné době se neuvažuje o zřízení této služby v regionu Mostecká.

§ 44 – Odlehčovací služby

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

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	15 lůžek úroveň 1 – reálná 2 ambulantní forma úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	15 lůžek 2

§ 45 – Centra denních služeb

Tato ambulantní služba není na Mostecku poskytována z důvodu nezájmu obyvatel. Služba je nejbližší poskytována na Litoměřicku.

§ 46 – Denní stacionáře

Tato ambulantní sociální služba je poskytována pouze v ORP Most, na území ORP Litvínov tato služba není. Denní stacionáře jsou určeny jak seniorům, tak i dětem, mládeži. Všechna zařízení jsou na území města Mostu s místní působností.

Cílovou skupinou jsou děti od 1 roku do 17 let, dále klienti od 18–35 let a senioři od 55 let. Nejvíce je služba využívána dětskými klienty a handicapovanými občany s bydlištěm v ORP Most. Denní kapacita zařízení je 35 klientů.

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). Kapacita služby je dostačující a odpovídá poptávce po službě, v současné době není potřeba dalšího navyšování kapacity.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	10 úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	10

§ 47 – Týdenní stacionáře

Tato služba je v rámci regionu Mostecka provozována v ORP Litvínov, na území ORP Most není poskytována. Služba byla z důvodu nízké poptávky ze strany klientů ukončena k 31.12.2015. Stávajícím klientům byly nabídnuty služby domova pro osoby se zdravotním postižením nebo obdobná zařízení v nejbližších regionech.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	6 lůžek úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	0 lůžek

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Tato pobytová služba je poskytována v Mostě, v Litvínově, Meziboří a na Nové Vsi v Horách. Služba je poskytována nepřetržitě, cílovou skupinou jsou uživatelé od 9 let s různým stupněm mentálního 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. Kapacita služby ve dvou zařízeních je do 10 lůžek, dvě zařízení mají kapacitu nad 50 uživatelů. Služba je poskytována všem, bez ohledu na trvalé bydliště uživatele, avšak převážná většina uživatelů je z Mostecka.

Uživatelům jsou zprostředkovány služby, jako např. společenské aktivity (kulturní, sportovní, rekreace, výlety apod.), nácvik vedení domácnosti ve cvičných bytech či vhodných prostorách zařízení, pracovní činnosti v dílnách, doprava uživatele služebním automobilem, internet.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015 (úvazky celkem)	190 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	190 lůžek
--	-----------

§ 49 – Domovy pro seniory

Na Mostecku je pobytová služba poskytována v Mostě, Litvínově a Meziboří.

Vzhledem k přeplněnosti kapacit léčeben dlouhodobě nemocných a nemocnic následné péče vznikla nová pobytová služba domova pro seniory v ORP Litvínov s kapacitou 9 lůžek, službu zřídil soukromý poskytovatel, který v roce 2016 předpokládá další navýšení kapacity. Tento poskytovatel zároveň zřizuje nemocnici následné péče v ORP Litvínov, tudíž je předpoklad, že největší počet klientů bude získávat zejména z této nemocnice. Bude se jednat o klienty, kteří vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nebudou schopni návratu do domácího prostředí.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	615 lůžek úroveň 1 – reálná 20 lůžek nezařazeno
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	677 lůžek
--	-----------

§ 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 nedostatečná kapacita sociální služby domovy se zvláštním režimem se zaměřením na osoby závislé na alkoholu či lidé s chronickým psychiatrickým onemocněním.

Vzhledem ke stále se zvyšujícímu zhoršování zdravotního stavu klientů domova pro seniory i zvýšené poptávce po této pobytové službě vzniklo nové samostatné oddělení domova se zvláštním režimem v 1. patře domova pro seniory v Meziboří.

Vzhledem k finanční náročnosti zatím nedojde k dalšímu navýšení či zřízení nového domova se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osob s chronickým psychiatrickým onemocněním. Pobytová služba pro tuto cílovou skupinu na Mostecku zcela chybí.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	120 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	120 lůžek
--	-----------

§ 51 – Chráněné bydlení

Služba je na Mostecku poskytována v Meziboří s krajskou působností. Je poskytována jako skupinová nebo individuální. Skupinová forma je poskytována v Meziboří v hlavní budově poskytovatele sociální služby a individuální v bytech a domech v běžné občanské zástavbě města Meziboří. Cílovou skupinou skupinového bydlení jsou osoby s lehkým či středním mentálním postižením či dlouhodobým duševním onemocněním ve věku od 19–64 let. Cílovou skupinou individuálního bydlení jsou osoby s lehkým či středním mentálním postižením či dlouhodobým duševním onemocněním ve věku od 19–64 let, které nejprve využívaly službu skupinové formy a u kterých došlo k zlepšení sociálních dovedností do té míry, že zvládají individuální bydlení. Ve skupinovém bydlení je dohled kvalifikovaného pracovníka 24 hod. denně a do chráněného bydlení individuálního dochází pravidelně asistentka dle dohody s uživatelem. Služba není určena imobilním a agresivním osobám, osobám závislým na návykových látkách, osobám s projevy narušující kolektivní soužití, osobám nesamostatným v základních sebeobslužných činnostech, osobám, které se neorientují v prostoru, čase a vlastní osobou.

V roce 2016 bude zřízena v Litvínově tato služba pro 6 klientů stejné cílové skupiny jako v Meziboří. Služba bude umožňovat dospělým lidem s mentálním postižením žít v samostatných domácnostech ve Městě Litvínov.

V regionu chybí navazující služba pro klienti, kteří překročí věk cílové skupiny tj. 64 let.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	61 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	67 lůžek
--	----------

2.5.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Mostecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• schopnost a ochota rychle a pružně reagovat na měnící se potřeby cílové skupiny • široká a pestrá nabídka sociálních služeb • zavedený fungující systém sociálních služeb s prověřenou kvalitou • dostupné sociální služby pro všechny cílové skupiny • zkušená a kvalifikovaná poskytovatelé • možnost bezplatného využití sociální služby pro všechny cílové skupiny • propojenost NNO a vzájemná informovanost o poskytovaných službách • odborné vedení jednotlivých poskytovaných služeb • kvalitně zavedený systém dobrovolnictví – dobrovolnické centrum a využívání činnosti dobrovolníků v sociálních službách	• absence sociálních služeb v některých lokalitách (odborné sociální poradenství – drogová problematika, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, azylové domy, noclehárna, terénní programy, sociálně terapeutické dílny, sociálně aktivizační služby pro seniory) zejména v menších obcích ORP • nerovnoměrné rozložení nabídky služeb v regionu, soustředění služeb na ORP Litvínov (odborné sociální poradenství, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi a seniory, nízkoprahové zařízení pro děti a mládež) • nekontinuální pracovní úvazky – negativní vliv na poskytovatele, zaměstnance i uživatele služeb • nedostačující nabídka bezplatného vzdělávání poskytovatelů služeb • umělé navyšování poptávky po službě a záměrné dlouhodobé působení služby na klienta • nezáměr politických představitelů měst – neatraktivní složka města • zpoplatnění služeb – některá mateřská centra, linky pomoci (běžný telefonní tarif) • negativní vnímání poskytovaných sociálních služeb a jednotlivých cílových skupin širokou veřejností – neznalost veřejnosti
příležitosti	rizika
• možnost finančního čerpání z EU • doplnění nedostačujících a chybějících služeb • prohloubení spolupráce mezi jednotlivými poskytovateli služeb (společné projekty, uzavírání partnerství, vzájemná komunikace, podpora a předávání zkušeností, provázanost mezi jednotlivými službami) • spolupráce relevantních subjektů při řešení případu • možnost bezplatného vzdělávání poskytovatelů služeb • nárůst patologických jevů – nezaměstnanost, zadluženost, drogy, alkohol poskytují prostor pro vznik a rozšíření sociálních služeb • dobrovolnictví • posílení propagace poskytovatelů služeb - informovanost široké veřejnosti a představitelů obcí prostřednictvím plánovaných setkání • rozvoj komunitního plánování a spolupráce s městem a krajským úřadem, rozvoj Komunitních plánů měst do menších obcí v rámci ORP • nabídka spolupráce s Agenturou pro sociální začleňování a využití možnosti Koordinovaného přístupu • rozšiřování kapacit a cílových skupin u stávajících osvědčených poskytovatelů	• nejisté, nedostatečné, nesystémové financování služeb • nedostačující nabídka bezplatného vzdělávání poskytovatelů služeb • politicky neatraktivní téma • příliv a migrace sociálně slabých obyvatel v regionu • růst sociálně patologických jevů v regionu – nezaměstnanost, zadluženost, kriminalita, drogy, alkohol, gamblerství • závislost uživatelů na službě – neúčelné, neodborné, neefektivní poskytování sociální služby • pověst poskytovatelů služeb • realizace služeb bez zkušeností nebo návaznosti na další službu • kolísavý zájem uživatelů o službu ovlivněný ročním obdobím – např. nízkoprahové zařízení, noclehárny • nejistota v sociálním systému – nesystémové dávky, stále přibývajících administrativa, nenávaznost, změny působnosti • zneužívání sociálních dávek • bytová politika • nedostatečné finanční ohodnocení pracovníků v sociálních službách

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Bc. Evy Kasalové

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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	13	25	0	24	1	2	9	4	0	0	0	0	1	2	16	2	6	14	158	16	1	1	12	2
ORP Most celkem	11	22	0	20	1	2	9	4	0	0	0	0	1	2	16	2	5	12	148	12	1	1	12	2
Most	10	19*		17	1	2	9	4					1	2	16	2	4	8	98	8	1	1	12	2
Obrnice	1	3		3													1	4	50	4	0			
ORP Litvínov celkem	2	3	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	10	4	0	0	0	0
Litvínov	2	3		4													1	2	10	4				

Pozn.: *Kapacita 2 nezařazena, nebyla definována potřeba.

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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	21	76	26	1	2	35	3	1	2	4	4	7	24	0	25	2	3	13	5
ORP Most celkem	5	17	58	21	1	2	35	2	0	0	0	0	4	18	0	18	2	3	13	4
Most	4	11	48	15	1	2	35	2					3	14*		14	2	3	13	4
Obrnice	1	6	10	6									1	4		4				
ORP Litvínov celkem	3	4	18	5	0	0	0	1	1	2	4	4	3	6	0	7	0	0	0	1
Litvínov	3	4	18	5	0	0	0	1	1	2	4	4	2	4	0	5	0	0	0	1
Meziboří													1	2		2				

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

Služby sociální prevence, pobyťová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	2	84	90	1	8	12	0	0	0	1	10	26	0	0	0	0	0	0
ORP Most celkem	2	84	84	1	8	12	0	0	0	1	10	14	0	0	0	0	0	0
Most	2	84	84	0	0	4				1	10	14						
Obrnice				1	8	8												
ORP Litvínov celkem	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0
Místo poskytování neurčeno	0	0	6							0	0	12						

PRIORITA č. 1	Rozvoj nabídky služeb zaměřených na cílovou skupinu rodiny s dětmi, děti a mládež a osoby ohrožené rizikovým způsobem života
Cíl 1	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v lokalitě Janov
Cíl 2	Navýšení počtu a kapacit služby terénních programů v oblasti drogové problematiky v celém regionu a navýšení terénních programů v Obrnicích
Cíl 3	Navýšení kapacit u sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi
Cíl 4	Rozšíření nabídky odborného sociálního poradenství zaměřeného na drogovou problematiku, minimální právní poradenství orientované na cílovou skupinu rodiny s dětmi zejména v ORP Litvínov
Cíl 5	Navýšení kapacit služby kontaktní centra v ORP Most

PRIORITA č. 2	Podpora služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením
Cíl 1	Zřízení sociálně aktivizačních služeb pro seniory v sociálně vyloučených lokalitách

PRIORITA č. 3	Rozvoj pobytových sociálních služeb v regionu
Cíl 1	Rozšíření kapacit noclehárny zaměřené na cílovou skupinu ženy v ORP Most
Cíl 2	Zřízení noclehárny pro muže a ženy v ORP Litvínov
Cíl 3	Zřízení azylového bydlení pro rodiny s dětmi v ORP Litvínov

PRIORITA č. 4	Podpora služeb vedoucích k osamostatnění osob se zdravotním postižením
Cíl 1	Navýšení kapacit sociálně terapeutických dílen v ORP Litvínov pro cílovou skupinu osob s mentálním postižením

§ 37 - Odborné sociální poradenství			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Litvínov	2	3	4
§ 57 - Azylové domy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Litvínov)	0	0	6
§ 58 - Dům na půl cesty			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Most	0	0	4
§ 59 - Kontaktní centra			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Most	1	2	4
§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Litvínov	1	2	4
§ 63 - Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Most	1	10	14
Místo poskytování neurčeno (ORP Litvínov)	0	0	12
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Most	4	11	15
Litvínov	3	4	5

§ 66 - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Litvínov	0	0	1
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Litvínov	1	2	4
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Litvínov	2	4	5
§ 70 - Sociální rehabilitace			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Most	2	3	4
Litvínov	0	0	1

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Vzhledem ke skutečnosti, že region Mostecka je charakterizován především výskytem sociálně vyloučených lokalit, kde dochází k nárůstu patologických jevů vlivem stále se zvyšujícímu počtu nepřizpůsobivých, často migrujících a sociálně slabých obyvatel, je odborné sociální poradenství zaměřeno na problematiku bytovou, zadluženost, závislosti, záškoláctví, podpora při jednání s úřady a institucemi. V současné době je problematické neadekvátní rozložení poskytovaných služeb v jednotlivých lokalitách regionu, nedostatečná nabídka pro cílovou skupinu rodiny s dětmi a odborné poradenství orientované na drogovou problematiku.

V ORP Most zajišťují poskytovatelé služby, jak v Mostě, tak v Obrnicích, kapacity jsou v těchto místech optimální. Zcela chybí poradenství v menších obcích, jako např. Patokryje, Želenice, apod. Občané menších obcí poradenství poptávají a jsou ochotni za radou i dojet či dojet do blízké obce. Konkrétním příkladem je obec Patokryje, která je na dohled obci Obrnice a sociální služby poskytované pro občany Obrnic, mohou být útočištěm i pro Patokryje.

V ORP Litvínov jsou kapacity sociálních služeb nedostatečné. Zvláště v sociálně vyloučené lokalitě Janov je potřeba se zaměřit na cílovou skupinu rodiny s dětmi. Vlivem migrace obyvatel v rámci sídliště a nárůstu sociálně-patologických jevů (nezaměstnanost, alkohol, drogy, gamblerství a lichvářství) jsou zásadním problémem dluhy, bytová problematika a drogy. Proto je nutné zaměřit odborné poradenství na drogovou problematiku, dluhové poradenství a minimální právní poradenství.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	22 úroveň 1 – reálná 3 úroveň 2 – optimální
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	24
--	-----------

§ 57 – Azylové domy

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

V ORP Most je služba poskytována. Počet lůžek by byl dostatečný pouze za předpokladu, že bude zřízeno azylové bydlení v ORP Litvínov. Za současného stavu jsou zcela nedostačující kapacity azylové bydlení pro rodiny s dětmi a dále chybí azylové bydlení pro muže s dětmi. Vzhledem ke specifikaci ORP Most a její cílové skupiny, je azylové bydlení považováno za mnohem vhodnější způsob ubytování a pomoci, než bydlení v ubytovnách.

V ORP Litvínov tato služba zcela chybí. Členové pracovní skupiny se shodli na tom, že je nutné zřízení azylového bydlení pro rodiny s dětmi s kapacitou minimálně 6 dospělých osob. Služba je poptávána a často musejí klienti být odkázáni na službu do jiného města (Most, Osek), kde jsou kapacity mnohdy také nedostačující. Pokud by byla služba azylového bydlení zřízena v ORP Litvínov, došlo by k adekvátnímu rozložení služby v celém regionu a uspokojení poptávky po službě.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	84 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	90 lůžek
--	-----------------

§ 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 po této službě zatím není registrována, proto není v plánu zřízení tohoto druhu služby na území ORP Litvínov. V ORP Most se na rok 2016 počítá s registrací nového poskytovatele ve městě Most s kapacitou 4 lůžka.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	8 lůžek úroveň 1 – reálná
--	---------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	12 lůžek
--	-----------------

§ 59 – Kontaktní centra

Vzhledem ke skutečnosti, že celý region Mostecka spadá do velmi rizikové oblasti s klienty žijícími rizikovým způsobem chování (alkohol, drogy, gamblertství), které se vyskytuje zejména v sociálně vyloučených lokalitách a je způsobeno vysokým procentem nezaměstnanosti, bytovou situací, zadlužeností, je nezbytné tuto službu zachovat a rozvíjet. Mezi klienty, kteří jsou závislí, patří dnes nejen dospělí, ale z velké části zde zaujímají místo matky od dětí, mladiství a děti. Na provoz těchto zařízení není poskytováno dostatečné finanční zajištění a zejména zpočátku každého roku jsou téměř bez finančních prostředků.

Tato služba je poskytována pouze v ORP Most. Kapacita je v současné době nedostatečná, ale její navýšení by bylo možné pouze za předpokladu zřízení nového místa poskytování nebo rozšíření stávajících prostorů, aby mohl být zachován standard služby.

V ORP Litvínov není služba poskytována. V současné době není prioritou zřízení služby na území ORP Litvínov. Klienti této služby ji vyhledávají v místě poskytování ORP Most.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná 9 skupinová
--	------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	4
--	----------

§ 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.

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

V regionu Mostecko je služba poskytována pouze na území ORP Most. Sociální služba je poskytována v dostatečné kapacitě, ale je nutné rozšíření provozní doby. Tato služba je vyhledávána, potřebná a klienty využívána každý den v době otevření.

V ORP Litvínov není služba poskytována.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná 16 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2
--	----------

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

V souvislosti s výskytem sociálně vyloučených lokalit, vysokým počtem rodin ohrožených sociálním vyloučením a stále se zvyšujícím počtu dětí a mladistvých v celém regionu Mostecka, je potřeba navýšení kapacit v celém regionu Mostecko.

V ORP Most je služba poskytována ve městě Most a Obrnicích. V Mostě je služba poskytována v optimální kapacitě. Vzhledem ke skutečnosti, že v Patokryjích tato služba zcela chybí, je žádána a poptávána je nutné nabídnout službu pro tuto lokalitu. Děti a mládež z Patokryj dochází do základní školy v Obrnicích, kde jsou ve společném kontaktu s místními a navazují přátelské vztahy. Společně chtějí trávit i volný čas. Z dobré praxe je reflektován zájem mladých lidí z Patokryj o vstup do nízkoprahového zařízení v Obrnicích. Službu bude nabízet jeden již zaregistrovaný poskytovatel, který službu poskytuje na území Obrnic, kde je nutné navýšení kapacit.

Ve městě Most (Chanov) ukončil tuto službu jeden poskytovatel. V současné době je nabízena jiným poskytovatelem. Tato služba je v této lokalitě žádána a potřebná z důvodu velkého počtu dětí a mládeže ohrožené rizikovým chováním.

V ORP Litvínov je služba poskytována v nedostatečné kapacitě. Se stále se zvyšujícím počtem dětí a mládeže ohrožených rizikovým způsobem života, je nutné navýšit kapacit sociální služby zejména v sociálně vyloučené lokalitě Janov. Volnočasové aktivity dětí a mladistvých v této lokalitě částečně sanuje město Litvínov zařízením Městské policie. Přesto nabídka nízkoprahového zařízení, které je v současné době v této lokalitě, neuspokojuje potřeby všech klientů, kteří mají o tuto službu zájem. Navýšení kapacit je v plánu na rok 2016 již registrovaným poskytovatelem a to v souvislosti s dostavbou Komunitního centra Janov, kde by měla být služba poskytována.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	14 úroveň 1 – reálná 158 skupinová
--	---------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	16
--	-----------

§ 63 – Noclehárny

V souvislosti s přibývajícím počtem osob bez přístřeší v celém regionu Mostecka neuspokojuje v současné době nabídka poptávku po této službě.

V ORP Most je kapacita nedostatečná. Je nutné zachování počtu kapacit pro muže a zřízení služby pro ženy.

V ORP Litvínov tato služba zcela chybí. V ORP Litvínov je potřeba zřídit noclehárnu pro muže s kapacitou 9 lůžek a pro ženy s kapacitou 3 lůžka.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	10 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	26 lůžek celkem 19 lůžek pro muže 7 lůžek pro ženy
--	---

§ 64 – Služby následné péče	
V ORP Most je služba poskytována. V souvislosti se zvyšujícím počtem osob se závislostmi, je nutné zřízení pobytové služby na území ORP Most. V ORP Litvínov není služba poskytována.	
Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	1 úroveň reálná 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	
Nabídka této sociální služby nepokrývá poptávku v celém regionu Mostecka a to zejména v souvislosti se stále se zvyšujícím počtu rodin, žijící zejména v sociálně vyloučených lokalitách rizikovým způsobem života, které tuto službu využívají jako podporu ke zlepšení situace rodiny. V současné době je zapotřebí adekvátnějšího rozložení služby v regionu, aby byla služba poskytována rovnoměrně a cíleně na lokality, kde je poptávána. V ORP Most je tato služba poskytována, ve městě Most a Obrnicích. V Mostě je služba poskytována v optimální kapacitě. V Obrnicích doporučujeme rozšíření cílové skupiny o občany obce Patokryje, vzhledem k poptávce po službě v této obci, kde není žádná sociální služba. Zájem a potřebnost je reflektována nejen vedením obce Patokryje, ale i Městskou policií v Mostě. V ORP Litvínov je služba poskytována, kapacita služby je nedostačující. Je potřeba navýšení kapacity služby na území ORP Litvínov. Nabídka po této službě nepokrývá poptávku zejména v sociálně vyloučené lokalitě Janov, a to z důvodu stále se zvyšujícího počtu rodin, které nezvládají řešit svou rodinnou situaci a potřebují 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. Pokud by došlo k navýšení kapacit v ORP Litvínov, zejména v sociálně vyloučené lokalitě Janov, bylo by možné nabídnout tuto službu i klientům obce Horní Jiřetín a pokrýt tak poptávku po této službě.	
Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	21 úroveň reálná 1 – reálná 76 skupinová
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	26

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

V regionu Mostecko nejsou v současné době kapacity této služby optimální. Vzhledem ke skutečnosti, že v celém regionu se nachází 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. 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 aktivizační služby pro seniory. Je nutné zřízení této služby.

V ORP Litvínov není tato služba poskytována. Je zapotřebí zřízení této služby, nejlépe přímo v sociálně vyloučené lokalitě Janov, kde jsou v současné době senioři skupinou ohroženou sociálním vyloučením.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň reálná 1 – reálná 35 skupinová
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	3
--	----------

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

V ORP Most není služba poskytována. V současné době není v plánu její zřízení na území města.

V ORP Litvínov je tato služba poskytována. V souvislosti s transformací sociálních služeb, je zapotřebí navýšení kapacit služby na rok 2016.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň reálná 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	4
--	----------

§ 69 – Terénní programy

Služba není poskytována adekvátně na celém území regionu Mostecka.

V ORP Most je posílen drogový terén a běžné terénní programy jsou omezeny pouze na některé lokality. Ve městě Most je nutné navýšení kapacit u stávajícího poskytovatele služby, který je zaměřen na drogovou problematiku. Stejně tak je vnímána i nutnost rozšíření služby pro cílové skupiny do menších obcí, kde terénní pomoc a poradenství chybí všeobecně. Terénní programy se sociálním zaměřením mohou sehrát velkou roli při řešení krizových situací v místech, kde není pokrytí žádnými sociálními službami (tj. menší obce).

V ORP Litvínov je služba poskytována. V současné době je zapotřebí navýšení kapacit z důvodu nedostatečného pokrytí terénu orientovaného na drogovou problematiku.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	24 úroveň 1 – reálná
--	----------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	25
--	-----------

§ 70 – Sociální rehabilitace

Služba předpokládá nárůst poptávky s ohledem na počínající transformaci psychiatrické péče v ČR, a to u cílové skupiny osob s duševním onemocněním. V současné době již dochází k nárůstu počtu klientů, kteří tuto službu využívají a to zejména klienti s duševním onemocněním.

Tato služba je poskytována pouze v ORP Most.

V ORP Litvínov není poskytována, bylo by zapotřebí nabídnout tuto službu i v této lokalitě.

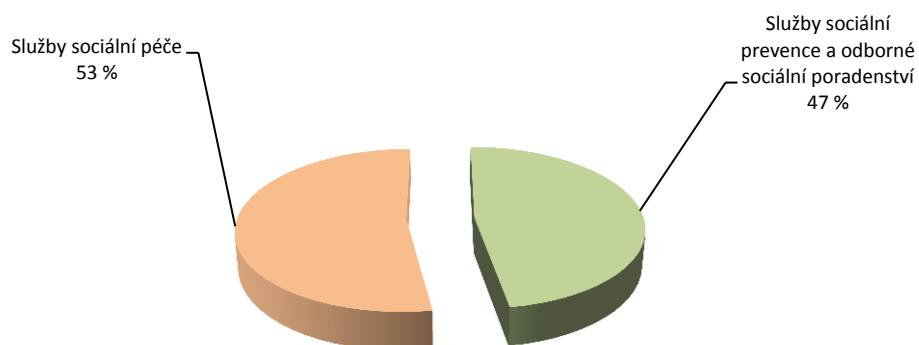
Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná 1 úroveň 2 – optimální 13 skupinová
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	5

2.6 Region Šluknovský výběžek

Přehled služeb od 01.01.2016

služby sociální prevence a odborné sociální poradenství					služby sociální prevence				služby sociální péče							
ambulantní a terénní forma					pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou				ambulantní a terénní forma				pobytová forma			
§	počet služeb	Stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	stávající individuální kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
37	2	3	0	4	57	3	112	128	39	3	7	8	44	0		
54	–				58	0			40	8	22	23	47	0	0	2
55	–				60	0			41	–			48	4	185	171
56	–				60a	–			42	–			49	2	104	104
59	1	2	6	2	63	1	9	15	43	3	9	19	50	6	522	522
60	1	2	4	2	64	0			44	1	5	8	51	4	62	70
60a	–				68	–			45	0			52	–		
61	0				70	0			46	0	0	2				
62	5	17	150	20												
64	0															
65	3	4	32	8												
66	1	2	5	3												
67	3	12	57	18												
69	6	13	0	17												
70	2	9	13	11												
	24	64	267	85		4	121	143		15	43	60		16	873	869

Zdroj: Sběr dat KÚ ÚK OSV, září 2015



2.6.1 Oblast služeb sociální péče regionu Šluknovský výběžek

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• máme Plán rozvoje sociálních služeb pro Šluknovsko • je zájem o pobytové i terénní služby • kvalita služeb se zvyšuje • zvyšuje se kvalita personálu • služeb péče je dostatek • vybavenost se zlepšuje • poskytování domácí zdravotní péče • máme Strategii MAS Český sever • spolupráce institucí v regionu (PMS,ÚP,MAS)	• nedostatek financí na kvalifikovaný personál • chybí sociální pracovníci + všeobecné sestry • chybí ambulantní a pobytová odlehčovací služba • chybí služby pro osoby drogově závislé • chybí nízkonákladové ubytovací kapacity pro seniory • rozlehlost regionu pro terénní služby – dopravní dostupnost • ORP nedostatečně koordinují poskytování služeb v regionu • chybějící hospicová péče • chybí aktivizační pracovníci s kvalifikací • informovanost představitelů měst a obcí o sociálních službách
příležitosti	rizika
• transformace zařízení je podporována • fakultativní služby • změna charakteru terénních služeb – rozsah, kvalita i formy péče • změny legislativy • nový zákon o sociálních pracovnících • přechod financování na kraje • větší míra informovanosti o sociálních službách • rozvoj služby sociální rehabilitace	• personální změny, zřizovatel, KÚ ÚK • nekoncepční zásahy do systému financování sociálních služeb • příspěvek na péči nepokrývá náklady na službu – není kontrola jeho využívání • majetek uživatelů a rodiny nelze zapojit do financování pobytové služby – chybí legislativa, pouze dobrovolně (roste vnitřní dluh, doplatek poskytovatele) • vysoká koncentrace služeb pro osoby se zdravotním postižením z jiných regionů (ústavy) • málo pracovních příležitostí • změny legislativy obecně • přechod financování na kraje

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Ing. Bc. Jana Sembdnera.



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 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	3	7	8	8	22	23	3	9	19	1	5	8	0	0	0	0	0	2
ORP Rumburk celkem	3	7	8	7	16	17	3	9	9	1	5	8	0	0	0	0	0	2
Jiřkov	1	3	4	1	7	8												
Krásná Lípa				1	2	2				1	5	5						
Rumburk	1	2	2	1	1	1	1	5	5									
Šluknov				2	3	3												
Velký Šenov				1	2	2												
Dolní Poustevna							1	2	2									
Vilémov	1	2	2	1	1	1	1	2	2									
Místo poskytování neurčeno										0	0	3				0	0	2
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	1	6	6	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varnsdorf				1	6	6												
Jiřetín							0	0	10									



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 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	0	0	0	0	0	2	4	185	171	2	104	104	6	522	522	4	62	70
ORP Rumburk celkem	0	0	0	0	0	2	4	185	171	2	104	104	5	452	452	2	50	58
Jiříkov										1	30	30	2	168	168			
Krásná Lípa													2	235	235			
Lipová													1	49	49			
Rumburk							1	24	10									
Staré Křečany							1	63	63									
Šluknov							1	8	8	1	74	74				1	30	38
Velký Šenov																		
Dolní Poustevna							1	90	90							1	20	20
Vilémov																		
Místo poskytování neurčeno				0	0	2												
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	70	70	2	12	12
Chřibská													1	70	70			
Varnsdorf																2	12	12

Pozn.: * V této kapacitě je uvedeno 11 klientů pro Rumburk.

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
Cíl 2	Nárůst kapacity služby podpora samostatného bydlení v ORP Varnsdorf
Cíl 3	Nárůst kapacity služby chráněné bydlení v ORP Rumburk
Cíl 4	Příprava vzniku služeb denního a týdenního stacionáře v ORP Rumburk

§ 39 - Osobní asistence

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Jiříkov	1	3	4

§ 40 - Pečovatelská služba

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Jiříkov	1	7	8

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Jiřetín	0	0	10

§ 44 - Odlehčovací služby (ambulantní a terénní forma)

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	3

§ 46 – Denní stacionáře

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	2

§ 47 – Týdenní stacionáře

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	2

§ 48 - Domovy pro osoby se zdravotním postižením

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Rumburk	1	24	10

§ 51 - Chráněné bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Šluknov	1	30	38

§ 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. Na Šluknovsku je okamžitá kapacita nedostačující. 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.

Služba je pro většinu regionu obtížně dostupná s ohledem na situaci v regionu, dále z důvodů velké rozlohy území, náročnosti na dojezdy, časové a dopravní náklady. Z důvodů nízkých příjmů v rodinách často řeší obyvatelé Šluknovska svou sociální situaci, např. péči o člena své rodiny, tudíž výplata příspěvku na péči zůstává v rodině. Velmi často se stává, že rodiny pouze získávají příspěvek na péči a žádné služby nebo péči svým blízkým nezajišťují. Změnou v legislativě by mohlo dojít ke zkvalitnění poskytovaných služeb. Zájem o službu osobní asistence roste, využívat ji chtějí lidé chronicky nemocní 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. Připravuje se projekt propojení Probační a mediační služby ČR s činnostmi osobní asistence.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

7 úroveň 1 – reálná

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

8

§ 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 NNO, jeden privátní subjekt a jedna příspěvková organizace.

S ohledem na plošnou registraci (pokrytí většího počtu obcí několika poskytovateli), se daří zlepšovat dostupnost pečovatelské služby, a díky této službě se zlepšuje i situace v „sociálně vyloučených lokalitách“, např. ve Šluknově. Stoupá počet uživatelů v terénu. Služba již nezahrnuje výhradně zajištění stravování klientů. Okamžitá kapacita skrývá poměrně vysokou rozvojovou kapacitu.

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 ambulantní formě služby bude nutné revidovat přidělování bytů - klienti využívají byty zvláštního určení (např. v Rumburku), aniž by vůbec využívali pečovatelské služby.

V současné době je poptávka po službě v regionu Šluknovska uspokojena, ale lze očekávat zvýšený zájem o službu především ze strany ostatních obcí, kde není služba doposud poskytována. Vzhledem k demografickému vývoji může v budoucnu dojít k celkovému zvýšení poptávky po službě. Podle potřeby bude rozvoj pečovatelské služby plynule zajišťován. Objem přímo poskytované péče uživatelům narůstá.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

20 úroveň reálná 1 – reálná
2 úroveň reálná 2 – optimální

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

23

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Služba je terénní, poskytována v bytech uživatelů, je velmi efektivní, náklady na bydlení si hradí uživatel, asistence s narůstající mírou dovedností ustupuje a služba se pro uživatele zlevňuje. Asistence probíhá na základě dohody, většinou v bytě uživatele, ale také v místní komunitě.

Uživatelé služby bydlí ve svých bytech v lokalitě Šluknovska. 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 a tito klienti vyžadují specifickou podporu, která je zaměřena nejen na udržení si běžného bydlení, ale i na minimalizaci hospitalizací v psychiatrických nemocnicích. Převažující je podpora při hospodaření s penězi, v péči o domácnost a při řešení složitých osobních situací. S ohledem na vysoký počet uživatelů „institucionálních služeb“ na Šluknovsku, je poskytování této služby velmi důležité. Služba je významným prvkem v oblasti začleňování osob se zdravotním postižením do běžného života. Zvýšení kapacity předpokládá také schválený Komunitní plán Šluknovska na následující období.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	8 úroveň 1- reálná 1 úroveň 2 – optimální
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	19
--	-----------

§ 44 – Odlehčovací služby

Odlehčovací službu poskytuje na Šluknovsku jediný poskytovatel ambulantní a terénní formou. Pobytová forma se zatím v regionu neposkytuje. Nicméně poskytovatelé projevují zájem v nejbližším období registrovat i pobytovou odlehčovací službu. S ohledem na předpokládaný demografický vývoj na Šluknovsku, se jeví současná kapacita této služby jako nedostačující a zasluhuje další podporu v rozvoji, což definuje i řada opatření a cílů v Komunitním plánu Šluknovska. Pobytové odlehčovací služby jsou přínosnou alternativou pro běžně poskytované pobytové sociální služby. Určité varianty této služby poskytovatelé nabízejí, jedná se zejména o krátkodobé pobyty uživatelů. Do budoucna se jistě objeví možnost kombinace této sociální služby se zdravotní péčí a poskytováním dlouhodobé péče např. hospicového typu.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	5 úroveň 1 – reálná
--	---------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	8
--	----------

§ 45 – Centra denních služeb

Služba se v regionu neposkytuje.

S ohledem na předpokládaný demografický vývoj je možné předpokládat, že vznikne poptávka. Jedná se o žádoucí kombinaci preventivně ambulantních služeb. Tuto službu je vhodné kombinovat se zajištěním dopravy uživatelů služeb. V této službě je poměrně velký rozvojový potenciál, kdy se její rozvoj předpokládá (v různých variantách) v rámci Komunitního plánu Šluknovska.

§ 46 – Denní stacionáře

Služba se v regionu neposkytuje.

Několik poskytovatelů sociálních služeb zmínilo při konzultacích, že zvažují (zpočátku v rámci stávajících kapacit) tuto službu poskytovat. S ohledem na předpokládaný demografický vývoj se předpokládá, že bude poptávka po službě. Jedná se o žádoucí kombinaci preventivně ambulantních služeb s využitím možnosti odpočinku klientů na lůžku (dle dobrých praxí v ČR). Tuto službu je vhodné kombinovat se zajištěním dopravy uživatelů služeb. V této službě je poměrně velký rozvojový potenciál, kdy se její rozvoj předpokládá (v různých variantách) v rámci Komunitního plánu Šluknovska.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

0

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

2

§ 47 – Týdenní stacionáře

Služba se v regionu neposkytuje.

Několik poskytovatelů sociálních služeb zmínilo při konzultacích, že zvažují (zejména v rámci stávajících kapacit) tuto službu poskytovat. S ohledem na předpokládaný demografický vývoj se je možné předpokládat, že se v dohledné době objeví zájem poskytovatelů o jejich poskytování. Jedná se o žádoucí kombinaci preventivně pobytových služeb, s využitím možnosti odpočinku klientů na lůžku (dle dobré praxe). Tuto službu bude do budoucna nutné kombinovat se zajištěním dopravy uživatelů služeb. V této službě je poměrně velký rozvojový potenciál, kdy se její rozvoj předpokládá (v různých variantách), např. i v rámci Komunitního plánu Šluknovska.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

0

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

2

§ 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, Lobendavě, 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. Někteří z nich realizují v rámci různých projektů kroky, které směřují k transformaci služeb. Poskytovatelé často kombinují tuto formu služby se službami chráněného a podporovaného bydlení. Celková kapacita poměrně výrazně přesahuje krajskou okamžitou kapacitu, což je dáno historickým vývojem v těchto službách.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

185 lůžek úroveň 1 – reálná

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

171 lůžek

§ 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 výrazný rozvojový potenciál. Spádovost současných domovů je výrazně širší, než pouze z Ústeckého kraje.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	104 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	104 lůžek
--	-----------

§ 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 Libereckém kraji.

Kapacita služby v porovnání se situací v kraji převyšuje běžnou průměrnou kapacitu kraje. Současné strategické plánovací dokumenty Šluknovska obsahují řadu opatření pro cílovou skupinu osob ohrožených závislostí nebo závislých na alkoholu a osoby s chronickým duševním onemocněním. Klienti této služby využívají možností chráněného a podporovaného bydlení a podporovaného zaměstnávání a řady dalších rozvojových aktivit.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	317 lůžek úroveň 1 – reálná 205 lůžek nezařazeno
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	522 lůžek
--	-----------

§ 51 – Chráněné bydlení

Poskytovatelé služby vlastní chráněné byty, které jsou situovány ve větších sídlech regionu (např. ve Varnsdorfu, Rumburku a Šluknově). Jeden z poskytovatelů služby je ve zřizovatelsství Hlavního města Prahy. S ohledem na počet uživatelů, např. „ústavních služeb“ i s ohledem na optimální krajskou okamžitou kapacitu jeví se současná kapacita této služby jako nedostačující. Služba má výrazný transformační potenciál.

Chráněné bydlení je běžně považováno za nejlepší možnost, jak poskytovat službu lidem s postižením, pokud nemohou žít v rodinném prostředí. Služba má individuální charakter a nastavuje se podle skutečných potřeb jejich uživatelů. Vybavení bytů odpovídá denním potřebám uživatelů, kteří jsou vedeni k běžnému životu a směřují k začlenění do komunity. Klienti se v rámci tréninku v cvičných bytech běžně podílí na úpravách prostor bydlení a dalších činnostech vedoucích k zvelebování bydlení dle jejich přání a představ. Byty nemusí být nutně bezbariérové. Ve vybavení bytů se kombinuje majetek poskytovatele služby s osobním majetkem jejich uživatelů. Cílem služby je umožnit uživatelům (v maximální možné míře) začlenit se do společenského a pracovního života, rozvíjet vzdělání a dovednosti uživatelů.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	42 lůžek úroveň 1 – reálná 20 lůžek úroveň reálná 2 – optimální
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	70 lůžek
--	----------

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

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• znalost prostředí • existence spolupráce mezi organizacemi • úspěchy při integraci dětí z vyloučených lokalit na ZŠ • existence sítě služeb • kvalifikovaný personál • rozvoj terénní práce	• pověřené obce neplní roli koordinátora sociálních služeb, cíleně nespolupracují s poskytovateli sociálních služeb na řešení situací v rodinách • extrémní dostupnost drog v regionu a snižování věkové hranice pro užití drog (především v romské komunitě), + gamblerství • odchod kvalifikovaných lidí z regionu, chybí kvalifikovaný personál pro registraci služeb • absence služeb pro duševně chronicky nemocné • vysoká nezaměstnanost v regionu, regionu, vysoký počet lidí na dávkách hmotné nouze • nezájem/neznalost politiků radních, zastupitelů • chybí sociální byty • chybí služby typu: školní psycholog, psycholog, etoped • chybí místa v předškolních zařízeních • chybí sociální firmy • chybí dobrovolnictví • chybí streetwork pro mládež
příležitosti	rizika
• rostoucí poptávka po sociálních službách • rozvoj a zapojení do SPRSS kraje • rozvoj příhraniční spolupráce • fondy EU a projekty ČR • aktivizace romských zastupitelů ve všech programech (zdravotní, sociální) • rozvoj spolupráce s politiky a komerční sférou • zviditelnění situace médií, existence Rumburku, Varnsdorfu, Šluknova, příslib financí (MV, MŠMT) • zapojení mladé generace	• nestabilní systém financování sociálních služeb (nejasná metodika spolufinancování) • jednoleté financování neumožňuje rozvoj služeb, podpora de minimis • byrokracie – náročná administrativa projektů ESF ČR • 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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	3	0	4	1	2	6	2	1	2	4	2	0	0	0	0	5	17	150	20	0	0	0	0
ORP Rumburk celkem	2	3	0	3	1	2	6	2	1	2	4	2	0	0	0	0	4	14	120	16	0	0	0	0
Krásná Lípa	1*	1	0	1													1	5	35	5				
Rumburk	1*	2	0	2	1	2	6	2	1	2	4	2					2**	5	65	5				
Šluknov																	1	4	20	6				
Jiříkov																								
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	30	4	0	0	0	0
Varnsdorf	0	0	0	1													1	3	30	4				

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

** Kapacita i pro město Jiříkov.



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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	3	4	32	8	1	2	5	3	3	12	57	18	6	13	0	17	2	9	13	11
ORP Rumburk celkem	3	4	32	5	1	2	5	3	3	12	57	16	4	10	0	14	2	9	13	11
Krásná Lípa	1	2	8	2									1	1	0	1				
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	1					0	0	0	1	0	0	0	3				
Mikulášovice					1	2	5	3												
Dolní Poustevna									1	4	25*	4								
Rumburk	1	1	20	1					1	4	12	4	2	8	0	9	2	9	13	11
Šluknov	1	1	4	1					1	4	20**	7	1	1	0	1				
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	0	3	0	0	0	0
Jiřetín pod Jedlovou													1	1	0	1				
Dolní Podluží									0	0	0	2								
Varnsdorf													1	2	0	2				
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	3																

Pozn.: * Šluknov, Horní Poustevna

** Šluknov, Vilémov, Horní Poustevna



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 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	3	112	128	0	0	0	0	0	0	1	9	15	0	0	0	0	0	0
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	0
Dolní Podluží	1	22	27															
Jiřetín pod Jedlovou	1	68	68															
Varnsdorf										1	9	9						

PRIORITA č. 1	Práce s osobami ohroženými sociálním vyloučením na území ORP Varnsdorf a zajištění dostupnosti adekvátních služeb na tomto území
Cíl 1	Vznik sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi na území ORP Varnsdorf
Cíl 2	Rozšíření územní dostupnosti stávajících sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi na obce Jiřetín p/J, Rybníště
Cíl 3	Rozšíření kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež ve Varnsdorfu
Cíl 4	Rozšíření územní dostupnosti stávajících terénních programů na obce Jiřetín pod Jedlovou a Rybníště
Cíl 5	Vznik samostatné služby odborné sociální poradenství ve Varnsdorfu

PRIORITA č. 2	Rozvoj práce s osobami ohroženými sociálním vyloučením a na území ORP Rumburk
Cíl 1	Rozšíření územní dostupnosti stávajících terénních programů na obce Mikulášovice, Velký Šenov, Vilémov, Poustevna
Cíl 2	Rozšíření územní dostupnosti stávajících sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi na obce Mikulášovice, Velký Šenov, Vilémov, Poustevna

PRIORITA č. 3	Rozvoj práce s cílovou skupinou osob s duševním onemocněním
Cíl 1	Zvýšit kapacitu stávajících poskytovatelů služeb sociální rehabilitace
Cíl 2	Vyčlenění specializovaného odborníka v rámci služby sociální rehabilitace, který se bude věnovat pouze podpoře osob s duševním onemocněním

PRIORITA č. 4	Rozvoj práce s cílovou skupinou osob s mentálním, tělesným a kombinovaným postižením tak, aby měli možnost adekvátního pracovního uplatnění
Cíl 1	Zvýšení kapacity stávajících poskytovatelů sociálně terapeutických dílen
Cíl 2	Vznik služby sociálně terapeutická dílna na území ORP Varnsdorf

PRIORITA č. 5	Rozvoj práce s osobami se závislostí
Cíl 1	Navýšení kapacity terénního programu pro tuto cílovou skupinu osob se závislostí
Cíl 2	Zvýšení územní dostupnosti terénního programu o území obcí Jiříkov, Mikulášovice, Velký Šenov
Cíl 3	Zvýšení frekvence návštěv terénního programu ve Šluknově a v Rumburku

§ 37 - Odborné sociální poradenství			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Varnsdorf	0	0	1
§ 57 - Azylové domy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Rumburk	1	22	33
Dolní Podluží	1	22	27
§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Varnsdorf	1	3	4
Šluknov	1	4	6
§ 63 - Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
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 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	1
Místo poskytování neurčeno (ORP Varnsdorf)	0	0	3
§ 66 - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Mikulášovice	1	2	3
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	1
Šluknov	1	4	7
Dolní Podluží	0	0	2

§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	3
Rumburk	2	8	9
§ 70 - Sociální rehabilitace			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Rumburk	2	9	11

§ 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. 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 sami řešit.

Počet zájemců o službu stoupá. Není dostatečně zajištěna zastupitelnost zaměstnanců. Služba zcela chybí na území ORP Varnsdorf.

Je třeba navýšit kapacitu služby v rámci ORP Rumburk a zřídit tuto službu pro území ORP Varnsdorf.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

3 úroveň 1 – reálná

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

4

§ 57 – Azylové domy

Služba je poskytována v Rumburku, v Jiřetíně pod Jedlovou a v Dolním Podluží. V Rumburku je služba poskytována pro „muže, ženy i rodiče s dětmi“ na území ORP Rumburk. Jeho kapacita je 22 osob. V současné době, při stejné kapacitě, poskytuje služby převážně rodičům s dětmi. Situaci jednotlivců v regionu částečně řeší ubytovny, které jsou ale spojeny se sociálně vyloučenými lokalitami. Zároveň spojení cílových skupin rodičů s dětmi a jednotlivců bez přístřeší v jednom objektu není vhodné, zejména s ohledem na nezletilé děti, které jsou v objektu ubytované.

Poskytovatel v Jiřetíně pod Jedlovou poskytuje službu cílové skupině „matky s dětmi s handicapem“, s působností celorepublikovou. Pobyt v tomto azylovém domě je dlouhodobý.

Služba v Dolním Podluží poskytuje služby pro 6 rodičů s dětmi do maximálního počtu 16 dětí. Orientuje se na osoby s handicapem. Upřednostňuje osoby ze Šluknovského výběžku.

V regionu je stále poptávka po azylových domech pro „rodiče s dětmi“ bez handicapu pro Rumburk, Šluknov, Varnsdorf, kteří odcházejí s oblastí sociálně vyloučených lokalit.

Počty osob/jednotlivců bez přístřeší narůstají. V pořadníku azylového domu je 14 neuspokojených žádostí.

Je třeba rozšířit kapacitu azylového domu na území ORP Rumburk o 12 lůžek pro jednotlivce. Oddělit skupinu rodičů s dětmi ze stejné budovy a vytvořit pro ně adekvátní službu.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

112 lůžek celkem úroveň 1 – reálná

Z toho:

90 včetně dětí, (jedná se o zařízení s celorepublikovou působností a cílovou skupinou „matky s handicapem“ a „rodič s handicapem“)

10 lůžek cílová skupina „muži a ženy“

12 cílová skupina „rodiče s dětmi“

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

128 lůžek celkem

Z toho:

95 včetně dětí

22 lůžek cílová skupina „muži a ženy“ ORP Rumburk

11 lůžek cílová skupina „rodiče s dětmi“ bez handicapu ORP Rumburk

§ 58 – Domy na půl cesty

V regionu není žádný registrovaný poskytovatel. Služba zcela chybí. Oficiální vznesená poptávka není.

§ 59 – Kontaktní centra

Tuto službu v regionu poskytuje pouze jeden poskytovatel se sídlem v Rumburku. Zaměřuje se na poskytování sociálních služeb problémovým uživatelům 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná
--	---------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2
--	---

§ 60 – Krizová pomoc

V regionu mohou klienti využít detašované pracoviště v Rumburku poskytovatele se sídlem v Ústí nad Labem, který nabízí pobytovou, terénní i ambulantní formu služby.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná
--	---------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2
--	---

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

V regionu není žádný registrovaný poskytovatel. Služba zcela chybí. Oficiální požadavek na vznik této služby nevzešel.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Tato ambulantní preventivní služba je poskytována v Rumburku, Jiřikově, Krásné Lípě, Šluknově a Varnsdorfu. 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 rozšíření kapacity služby v ORP Varnsdorf na místech, kde se v odpoledních a večerních hodinách soustřeďuje „problematická“ mládež.

Navrhujeme rozšířit kapacitu stávajícího zařízení ve Varnsdorfu.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	17 úroveň 1 – reálná 150 skupinová úroveň 1 – reálná
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	20
--	----

§ 63 – Noclehárny

Registrovaná služba „noclehárna“ je poskytována pouze ve Varnsdorfu. V Rumburku je přespání osob bez přístřeší zajištěno v případě nouze náhradním způsobem, tzv. „krizovým přespáváním“, a to pro 6 osob. Nejedná se o sociální službu. Je zde možné si platbu za ubytování odpracovat.

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

Bylo navrženo zřídit registrovanou službu na území ORP Rumburk pro kapacitu 6 osob.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	9 lůžek úroveň 1 – reálná
--	---------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	15 lůžek
--	-----------------

§ 64 – Služby následné péče

V regionu není žádný registrovaný poskytovatel. Služba zcela chybí. Oficiální vznesená poptávka není.

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Tato služba je zřízena v Rumburku, Krásné Lípě a Šluknově. Služby jsou poskytovány ambulantní a terénní formou. Služba je poskytována rodinám po celém Šluknovském výběžku. Vzájemně se liší pouze lokalitou poskytování služby. Členové pracovní skupiny se shodli na tom, že služba nedostatečně pokrývá obce: Mikulášovice, Vilémov, Velký Šenov, Poustevna a území ORP Varnsdorf. Na území ORP Varnsdorf, nesídlí žádný poskytovatel této služby. Jednotliví poskytovatelé na území ORP dojíždějí individuálně za rodinami, které se z území ORP Rumburk přestěhovali. 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.

Dle sdělení poskytovatelů a zástupců samospráv je poptávka po službě vysoká. Bylo navrženo rozšířit územní působnost stávajících poskytovatelů na obce Jiřetín pod Jedlovou, Rybníště, Mikulášovice, Velký Šenov, Vilémov, Poustevna. Zřídit poskytovatele služby na území ORP Varnsdorf.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	4 úroveň 1 – reálná 32 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	8
--	----------

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

V regionu vznikl jeden poskytovatel, který působí v Mikulášovicích. 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. O službu projeví zájem někteří poskytovatelé sociálních služeb. Poptávka po službě se zvyšuje v důsledku nárůstu počtu seniorů a osob s handicapem, kteří žijí osaměle. Poskytovatel udává 4-7 neuspokojených žádostí v pořadníku žadatelů o službu. Navrhujeme rozšíření kapacity stávající služby.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná 5 skupinová
--	------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	3
--	----------

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Tato služba je poskytována ve Šluknově, Poustevně a Rumburku. Uživatelé služby do dílen dojíždějí z blízkého okolí. Všichni poskytovatelé se specializují především na cílovou skupinu osob s mentálním postižením. Službu poskytují také lidem s kombinovaným a tělesným handicapem.

V regionu je velká koncentrace pobytových zařízení a z toho vyplývá velký zájem o tuto službu, jako o službu doplňující a návaznou na pobytové sociální služby a služby procházející transformací.

Služba nabízí 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.). Mimo možnost profesní přípravy (pro budoucí uplatnění na chráněném nebo otevřeném trhu práce), má služba také především široký terapeutický charakter, a to i pro uživatele s výrazně sníženými adaptačními schopnostmi.

Poptávka po službě narůstá. V tomto roce poskytovatelé vlivem snížených finančních dotací byli nuceni kapacitu služby snížit. Na území ORP Varnsdorf není v současné době žádný poskytovatel této služby.

Poptávka na území ORP Rumburk je vyjádřena 30 neuspokojenými žádostmi o službu. Navrhujeme rozšíření kapacity stávajících poskytovatelů na území ORP Rumburk.

Na území ORP Varnsdorf zřízení této služby pro 8 uživatelů pobytové služby.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	8 úroveň 1 – reálná 32 skupinová úroveň 1 – reálná 4 nezařazené 25 skupinová nezařazená
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	17
--	-----------

§ 69 – Terénní programy

Tuto službu v regionu poskytuje několik poskytovatelů, kteří sídlí v Rumburku, Krásné Lípě, Varnsdorfu, Jiřetíně pod Jedlovou a ve Šluknově.

Pět poskytovatelů se zaměřuje na osoby v nepříznivé sociální situaci, etnické menšiny, osoby bez přístřeší, osoby v krizi, v sociálně vyloučených lokalitách a osoby vedoucí rizikový způsob života. Všichni poskytovatelé dojíždějí za uživateli po celém Šluknovském výběžku. Členové pracovní skupiny se shodli na tom, že tato služba nedostatečně pokrývá oblasti obcí Mikulášovice, Poustevna, Velký Šenov, Lipová a obcí na území ORP Varnsdorf. Trvale narůstá počet uživatelů v krizové situaci, osob bez přístřeší. Složitost situace jednotlivých osob si vyžaduje vyšší časové dotace na jejich řešení. Kapacita je v současnosti naplněna, akutní případy se řeší na úkor jiných zakázek, není zastupitelnost v době nemoci, dovolené, vzdělávání apod.

S ohledem na rostoucí počet osob, které se ocitají v nepříznivé sociální situaci, je potřeba navýšit stávající kapacitu služeb a tím umožnit rozšíření služby na území obcí Mikulášovice, Poustevna, Velký Šenov, Lipová a obcí na území ORP Varnsdorf – Jiřetín p/J, Rybníště.

Jeden poskytovatel se orientuje na cílovou skupinu osob se závislostí. Program je kapacitně určen pro cca 200 klientů žijících nebo se trvale zdržujících na území měst Rumburk a Varnsdorf, Šluknov. Poskytovatel služby má sídlo v Rumburku a terénní pracovníci v rámci rozvrhu pracovní doby střídavě vyjíždí 2x v týdnu do Varnsdorfu, 1x v týdnu Šluknova, 1x v týdnu Rumburku. Počet lidí se závislostí narůstá, zasažené lokality se rozšiřují. Vyvstala potřeba vyjíždět do dalších obcí: Jiříkov, Mikulášovice, Velký Šenov. Zároveň je třeba zvýšit dostupnost služby ve Šluknově a v Rumburku. Není dostatečně zajištěna zastupitelnost pracovníků.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	12 úroveň 1 – reálná 1 nezařazeno
--	--------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	17
--	-----------

§ 70 – Sociální rehabilitace

V regionu Šluknovsko tuto službu poskytují dva poskytovatelé, kteří pracují s osobami s chronickým duševním, tělesným, mentálním, smyslovým postižením a také s kombinovaným postižením. Oba sídlí v Rumburku, ale přijímají uživatele z celého Šluknovského výběžku. 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.

V regionu není poskytovatel, který by se cíleně věnoval pouze osobám s duševním onemocněním. Dle vnitřních statistik služeb sociální prevence (azylový dům, terénní programy) bylo v roce 2014 a 2015 poskytnuto 14 osobám s duševním onemocněním základní poradenství a ubytování bez možnosti zprostředkování adekvátní navazující služby. Jedná se o osoby, které opustili psychiatrické léčebny.

Bylo navrženo vyčlenit v rámci této služby specializovaného odborníka, který se bude věnovat pouze podpoře osob s duševním onemocněním.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	9 úroveň 1 – reálná 13 skupinová
--	-------------------------------------

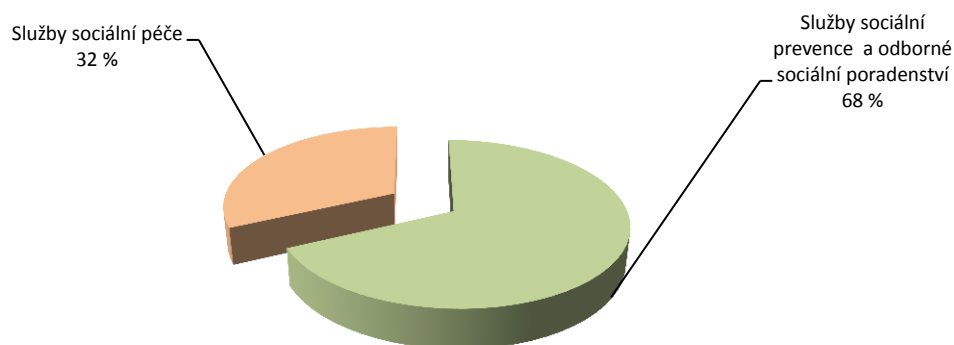
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	11
--	-----------

2.7 Region Teplicko

Přehled služeb od 01.01.2016

služby sociální prevence a odborné sociální poradenství					služby sociální prevence				služby sociální péče							
ambulantní a terénní forma					pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou				ambulantní a terénní forma				pobytová forma			
§	počet služeb	Stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.													
37	7	7	0	7	57	5	115	125	39	2	4	4	44	1	14	14
54	–				58	1	4	4	40	4	38	37	47	2	24	24
55	–				60	0			41	–			48	1	70	70
56	–				60a	–			42	–			49	2	350	350
59	1	3	10	3	63	1	5	65	43	1	3	3	50	3	229	300
60	0				64	0			44	1	3	3	51	2	13	13
60a	–				68	–			45	0	0	2	52	–		
61	0	0	0	10	70	0			46	3	14	14				
62	8	24	240	33												
64	0															
65	8	25	119	27												
66	4	7	55	7												
67	4	4	38	14												
69	4	12	0	17												
70	5	7	40	7												
	41	89	502	125		7	124	194		11	62	63		11	700	771

Zdroj: Sběr dat KÚ ÚK OSV, září 2015



2.7.1 Oblast služeb sociální péče regionu Teplicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
- vytváření střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje a existence komunitních plánů na místní úrovni - snaha většiny měst regionu vytvořit komunitní plán na místní úrovni - stále se prohlubující spolupráce většiny poskytovatelů sociálních služeb v regionu - zvyšující se kvalita poskytovaných sociálních služeb - vzdělávání úředníků a poskytovatelů v procesech komunitního plánování - zvyšující se zkušenosti poskytovatelů se získáváním financí z fondů EU - vznik jednotného informačního systému pro veřejnost - velmi dobrá spolupráce s úřadem práce Teplice	- u služby pro osoby s duševním a kombinovaným onemocněním chybí v regionu velká část potřebné kapacity - svazující administrativa v oblasti krizových lůžek zapřičiňuje jejich nedostatek, celkově chybí odlehčovací služba - v regionu neplní město Teplice (obec 3. typu) funkci koordinátora soc. služeb v regionu, čímž dochází k nesystémové podpoře sociálních služeb - 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, kteří jej dostávají, často končí jako podpora jejich rodiny, toto je patrné u všech druhů soc. služeb - téměř nulová spolupráce mezi zdravotním a sociálním sektorem i přesto, že je zde mnoho prostupných témat - zanedbávání zdravotní péče v nemocnicích vůči klientům sociálních služeb zvyšuje náklady soc. zařízení na péči, která jí nepřísluší - nedostatek osob ochotných angažovat se v dobrovolnictví, případně dobrovolnických centrech, který možná souvisí s přílišnou byrokracií při této činnosti
příležitosti	rizika
- 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 - zájem o využití sociálních služeb a neustále se zvyšující poptávka - větší a lepší spolupráce s úřady práce v oblasti vzdělávání a zlepšení systému poskytování příspěvků na péči pro jednotlivé uživatele sociálních služeb	- jednoleté financování z dotací MPSV - malý zájem sponzorské veřejnosti a podnikatelské sféry – zejména u poskytovatelů, kteří poskytují služby tzv. nepopulárním cílovým skupinám - nedostatek finančních prostředků pro rozšiřování institutu chráněného bydlení - stále se navyšující administrativa, spojená s poskytováním sociálních služeb, nejednotný výklad standardů kvality, nejistota poskytovatelů při inspekcích kvality sociálních služeb - novým zákoníkem práce byly nově nastaveny kompetence v opatrovnictví, což se projevuje jako problém s jeho výkonem - skryté poskytování sociálních služeb, které je prováděno pod jinou – obdobnou činností - problematická pozice posudkových lékařů při přidělování příspěvku na péči, větší důraz by měl mít u sociální dávky sociální pracovník úřadu práce - nedostatečné prostředky provozovatelů soc. služeb na zajišťování zdravotní péče (viz. odbornost - 913) - ze strany MPSV neřešení slibované „druhologie služeb“ což ohrožuje možnost plánovat a zacílit služby s výhledem na několik let - nejistota kolem provádění tzv. vyrovnávací platby

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 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	2	4	4	4	38	37	1	3	3	1	3	3	0	0	2	3	14	14
ORP Teplice celkem	2	4	4	3	31	31	1	3	3	1	3	3	0	0	2	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
Místo poskytování neurčeno													0	0	2			
ORP Bílina celkem	0	0	0	1	7	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Město Bílina				1	7*	6												

Pozn.: * Kapacita 1 je zařazena v úrovni 2 – optimální, nebyla definována potřeba.



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postížením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	1	14	14	2	24	24	1	70	70	2	350	350	3	229	300	2	13	13
ORP Teplice celkem	1	14	14	2	24	24	1	70	70	2	350	350	3	229	300	2	13	13
Teplice													1	12	12	1	4	4
Proboštov	1	14	14	1	14	14												
Dubí										1	250	250	1	120	120			
Bystřany										1	100	100	1	97	97			
Háj u Duchcova				1	10	10	1	70	70							1	9	9
Místo poskytování neurčeno													0	0	71			
ORP Bílina celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

PRIORITA	Rozvoj péče o cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí a restrukturalizace kapacit pobytových služeb
Cíl 1	Navýšení kapacit služby domov se zvláštním režimem v souladu s potřebami konkrétních cílových skupin 50 míst pro osoby se závislostí a chronickým duševním onemocněním a 21 míst u cílové skupiny pro osoby s demencemi
Cíl 2	Zřídít službu centrum denních služeb s kapacitou do 10 klientů v ORP Teplice

§ 45 - Centra denních služeb

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (OPR Teplice)	0	0	2

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (OPR Teplice)	0	0	71

§ 39 – Osobní asistence

Na Teplicku je tato služba poskytována pouze v Teplicích. Rozvoj této služby může zajistit delší setrvání v přirozeném domácím prostředí.

Často řeší obyvatelé Teplicka svou sociální situaci péčí o člena své rodiny a výplata příspěvku na péči zůstává v rodině. Jak ukazuje praxe, jsou takové služby často nekvalitní a ztrácí plánovaný smysl. Změnou legislativy by mohlo dojít k zamezení tohoto jevu. Ve srovnání s pečovatelskou službou mezi obyvateli zájem o službu osobní asistence roste, využívat ji chtějí lidé chronicky nemocní a osoby se zdravotním postižením, což odpovídá zákonnému 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

4 úroveň 1 – reálná

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

4

§ 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.

Vzhledem k demografické situaci v regionu, zjištěné prováděným průzkumem by žádoucí kapacita pro Teplicko mohla být v rozmezí 90–120 uživatelů. Je zde tedy prostor pro aktivní vyhledávání potenciálních uživatelů této služby a rozšíření stávajících služeb či vznik služeb nových.

Řada zájemců o tuto službu nakonec volí jinou sociální službu (např. osobní asistenci) či pomoc rodiny nebo jiné fyzické osoby a proto v regionu není evidována neuspokojená poptávka po této službě.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

37 úroveň 1 – reálná
1 úroveň 2 – optimální

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

37

§ 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, proto se tato služba jeví jako dostačující.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015

3 úroveň 1 – reálná

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016

3

§ 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.

Index dobré praxe předpokládá rozmezí 20–25 lůžek. Přesto se pro ambulantní formu této služby v regionu jeví jako optimální kapacita 10 míst. Terénní a ambulantní formu v regionu představuje kapacita 3 místa, optimálně by mohla být rovněž 10 uživatelů.

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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	14 lůžek úroveň 1 – reálná 3 úroveň 1 – reálná
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	14 lůžek 3
--	---------------

§ 45 – Centra denních služeb

Tuto službu v regionu Teplicko nezajišťují žádní poskytovatelé. Dle indexu dobré praxe by maximální okamžitá kapacita center denních služeb v ORP Teplice měla být 15 míst. Podle analýzy potřeby je na Teplicku velký nedostatek těchto služeb a rovněž je zde i velká poptávka po této službě.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	0
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2
--	---

§ 46 – Denní stacionáře

V regionu je služba poskytována ve městech Teplice a Krupka. O tuto službu je malý zájem a to i přes to, že jde o službu, která je přechodem od domácí do institucionální péče. Vzhledem k tomu, že v současné době neuvádí žádný z poskytovatelů neuspokojené zájemce o službu, jeví se současné nastavení kapacity jako optimální. Kapacita v rozmezí 20–30 uživatelů je tedy dostačující a v současné době je na Teplicku poptávka po této službě uspokojena. Vzhledem k demografickému vývoji, ale i k zacílení sociálních služeb na klienty s poměrně vysokou mírou podpory, může v budoucnu dojít k celkovému zvýšení poptávky po této službě. Podle potřeby bude rozvoj pečovatelské služby plynule zajišťován. Denní kapacita zařízení je 34 klientů.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	14 úroveň 1 – reálná
--	----------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	14
--	----

§ 47 – Týdenní stacionáře

V regionu Teplicko zajišťují tuto službu poskytovatelé ve městě Teplice a Háj u Duchcova. Jeden poskytovatel nabízí službu jak pro seniory, tak pro osoby se zdravotním postižením, druhý pouze pro osoby se zdravotním postižením. Nejsou známy informace o tom, zda evidují neuspokojené zájemce o tuto službu, jako optimální se tedy v současné době jeví kapacita v rozmezí 20–25 lůžek.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	24 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	24 lůžek
--	----------

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Tato služba je zajišťována v regionu Teplicko ve městě Háj u Duchcova. Vzhledem k současným transformačním trendům se zařízení snaží o převod klientů s nižší mírou podpory do služby chráněného bydlení či podpory samostatného bydlení. Za tím účelem realizují v rámci různých projektů kroky, které směřují k transformaci služeb. Přesto se do domovů pro seniory hlásí skupina seniorů se somatickým postižením, v důsledku něhož mají značné obtíže se zajištěním sebeobsluhy a vyžadují velkou míru podpory, kterou není možné poskytnout v domácím prostředí. Vzhledem k věku patří spíše do domova pro seniory, kam nemohou být díky charakteru jejich postižení přijati. Pracovní skupina navrhuje převedení potřebné části kapacity z domovů pro seniory do kapacity domovů pro osoby se zdravotním postižením a uspokojit potřebu seniorů se závažným zdravotním postižením. Optimální kapacita u této služby se předpokládá v rozmezí 120–150 lůžek. Převedení kapacity je potřeba připravit v souladu s podmínkami vyrovnávací platby, aby nedošlo k propadu financování převedené kapacity.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	70 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	70 lůžek
--	----------

§ 49 – Domovy pro seniory

V regionu Teplicko zajišťují službu poskytovatelé ve městě Teplice, Dubí a Bystřany. Cílovou skupinu služby tvoří převážně senioři a osoby s různými typy zdravotního postižení. 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 jeví v současné době jako optimální. Přesto zde poskytovatelé evidují i neuspokojené zájemce o službu především z řad seniorů, kteří vyžadují vyšší míru podpory vzhledem ke svému zdravotnímu stavu.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	350 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	350 lůžek
--	-----------

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

V regionu Teplicko zajišťují tuto službu poskytovatelé ve městě Teplice, Dubí a Bystřany. Služba zahrnuje celkem čtyři zcela rozdílné cílové skupiny. Kapacita služby v porovnání se situací v kraji převyšuje běžnou průměrnou kapacitu kraje, nicméně je zřejmé, že poptávka po službě v regionu převyšuje nabídku. Cílovou skupinou těchto služeb jsou zejména senioři trpící některou z forem demence. Pro ně kapacita nastavená je. Vzhledem k převisu žadatelů o tuto službu by odpovídající okamžitá kapacita měla být v rozmezí do 250 uživatelů. Zcela chybí služba pro osoby se závislostí a s duševním onemocněním. Pro cílovou skupinu osob ohrožených závislostí nebo závislých na alkoholu a osob s chronickým duševním onemocněním by měla v regionu vzniknout další služba, které by odpovídala kapacita 50 míst. Klienti této cílové skupiny nemohou být vzhledem k chybějící službě v regionu umístěni.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	229 lůžek úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	300 lůžek (50 závislosti a chronické duševní onemocnění, 21 pro osoby s demencí)

§ 51 – Chráněné bydlení

Službu v regionu zajišťují poskytovatelé v Teplicích a Háji u Duchcova. S ohledem na počet uživatelů „ústavních služeb“ na Teplicku a s ohledem na požadovanou kapacitu se jeví současná kapacita této služby v regionu Teplicko jako dostačující. Služba má výrazný transformační potenciál.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	13 lůžek úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	13 lůžek

2.7.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Teplicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
- dostatek, různorodost kvalitních služeb v regionu - spolupráce poskytovatelů sociálních služeb - středem služeb je uživatel a jeho potřeby - existence komunitních plánů na místní úrovni - dobrá vzájemná informovanost služeb - zapojení neziskového sektoru do poskytování služeb - existence Agentury pro sociální začleňování - dostupné, bezplatné (kvalitní) vzdělávání, široká nabídka - existence VOŠ sociální a blízkost VŠ sociální - dostatek potenciálních i stávajících uživatelů - existuje nabídka služeb pro osoby s duševním onemocněním - dostupná, kvalitní podpora samostatného bydlení - azylové domy + kvalitní služby	- chybí prostupné bydlení + zaměstnávání pro osoby sociálně vyloučené, navíc vlastníci psy, osoby bez diagnózy atd. - nedostatek krizových míst - slabá finanční podpora ze strany Ústeckého kraje - slabá, příp. žádná finanční podpora obcí do služeb - 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 - malá konkurence mezi poskytovateli služeb - nedostatek sociálně-zdravotních komunitních terénních služeb pro dospělé osoby s duševním onemocněním - nedostatečné předškolní vzdělávání (zařízení) pro sociálně vyloučené děti - neexistuje analýza potřeby/poptávky po sociálním bydlení - chybějící propojení (i vůbec) terénních a komunitních služeb pro seniory bez rodiny - nedostatek azylových domů pro celé rodiny - chybějící dobrovolnické centrum - chybějící psychiatrické služby pro děti - nedostatek sociálních pracovníků + pracovníků v orgánech sociálně-právní ochrany dětí
příležitosti	rizika
- bydlení – dostatek volných, 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 - velká skupina potenciálních uživatelů - program vlády na podporu zaměstnanosti - transformace psychiatrických služeb - vznik terénního komunitního týmu - bezplatná doprava pro seniory nad 70 let, hustá dopravní síť - edukace a kulturní programy v rámci destigmatizace duševních nemocí pro základní a střední školy Teplicka	- diskriminace různých cílových skupin při získávání bydlení, práce atd. - jednoleté projektové financování - 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, absence pracovní povinnosti - plánování v horizontu volebních období - nárůst předlužených osob - nedostatečné sociální citění politiků - 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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	7	7	0	7	1	3	10	3	0	0	0	0	0	0	0	10	8	24	240	33	0	0	0	0
ORP Teplice celkem	7	7	0	7	1	3	10	3	0	0	0	0	0	0	0	10	6	16	155	25	0	0	0	0
Dubí																	1	1	30	1				
Duchcov	1	1		1													1	4	30	4				
Krupka																	1	4	20	4				
Osek																	1	1	15	1				
Teplice	6	6		6	1	3	10	3									2	6	60	6				
Místo poskytování neurčeno													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	8	85	8	0	0	0	0
Bílina																	2	8	85	8				



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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	25	119	27	4	7	80	7	4	4	38	14	4	12	0	17	5	7	40	7
ORP Teplice celkem	7	23	119	25	4	7	80	7	4	4	38	14	3	9	0	14	5	7	40	7
Bystřany									1	1	7	1					1	1	0	1
Dubí	1	2	6	2									1	2	0	2				
Duchcov	1	2	16	2																
Háj u Duchcova					1	3	5	3												
Krupka	2	8	42	8					1	1	7	1					1	1	1	1
Teplice	3	11	55	11	3	4	75	4	2	2	24	2	2	7	0	7	3	5	39	5
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	2					0	0	0	10	0	0	0	5				
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				



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 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	5	115	125	1	4	4	0	0	0	1	5	65	0	0	0	0	0	0
ORP Teplice celkem	5	115	125	1	4	4	0	0	0	1	5	65	0	0	0	0	0	0
Duchcov	1	30	30							1	5	5						
Koščany	1	8	8															
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

PRIORITA	Udržení všech stávajících služeb a rozvoj služeb sociální prevence pro cílové skupiny osob bez přístřeší a osob se zdravotním postižením.
Cíl 1	Navýšení kapacity azylových domů. / Vznik azylového domu nejlépe přímo ve městě Teplice
Cíl 2	Vznik nízkoprahového denního centra nejlépe přímo ve městě Teplice
Cíl 3	Navýšení kapacity terénních programů a sociálně terapeutických dílen
Cíl 4	Vznik služby typu noclehárna přímo ve městě Teplice a dalších krizových lokalitách
Cíl 5	Navýšení kapacity sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi
Cíl 6	Udržení stávající kapacity služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství v regionu
Cíl 7	Navýšení kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež

§ 57 - Azylové domy

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	10

§ 61 - Nízkoprahová denní centra

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
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 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	9

§ 63 - Noclehárny

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
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 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	2
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	10
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	5

§ 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. Jako velmi důležité bylo poskytovateli, uživateli i zainteresovanými stranami deklarováno udržení provozu Občanské poradny v Teplicích, chybějící odborné sociální poradenství (dluhová poradna, dávky, reklamace) v sociálně vyloučené lokalitě v Krupce.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	6 úroveň 1 – reálná 1 úroveň 2 – optimální
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	7
--	---

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	115 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	125 lůžek
--	-----------

§ 58 – Domy na půl cesty

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

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	4 lůžka úroveň 1 – reálná
--	---------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	4 lůžka
--	---------

§ 59 – Kontaktní centra

Jedná se o nízkoprahové zařízení umístěné v oblasti Teplice-Trnovany s velkou koncentrací rizikových skupin, které poskytuje služby včasné a krizové intervence, poradenství, zdravotní a sociální pomoc osobám s nízkou motivací k léčbě. 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. Chybí jakékoliv následné služby jako je krizové centrum, azylové domy, noclehárny, programy či zařízení pro léčení gamblerů (většinou navázáno na alkoholismus) a substituční programy pro uživatele opiátů, kteří stojí na pomezí různých služeb apod.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	3 úroveň 1 – reálná 10 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	3
--	----------

§ 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.

§ 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 pravděpodobně také prostory.

Bude zřejmě obtížné najít vhodnou lokalitu pro umístění těchto zařízení, které by měla mít kapacitu v regionu Teplicko min. 50–60 míst.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	0
--	---

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	10
--	-----------

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služby jsou poskytovány ambulantní formou převážně v rizikových oblastech města Teplice, tj. Trnovany a Prosetice, terénní forma je v Trnovanech, popř. po celých Teplicích. Dále ve městech a jejich rizikových oblastech, tj. Duchcov, Dubí, Krupka, Osek, a Bílina. V určitých lokalitách, např. ve městě Dubí se předpokládá navýšení kapacit v souvislosti s rozšiřováním cílové skupiny o uživatele ve věku 15+. 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 za optimální.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	24 úroveň 1 – reálná 240 skupinová
--	---------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	33
--	-----------

§ 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.

Stávající okamžitá kapacita 5 lůžek je naprosto nedostačující. Optimální okamžitá kapacita je v rozmezí od 50–60 lůžek. Mělo by tedy vzniknout několik takových zařízení v rámci celého regionu, tj. nejen ve městě Teplice, kam se příslušníci cílové skupiny nejvíce stahují, protože ve svých obcích mj. nenacházejí adekvátní možnosti ubytování.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	5 lůžek úroveň 1 – reálná
--	---------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	65 lůžek
--	-----------------

§ 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. Současně je tato služba poskytována i v některých ubytovacích zařízeních, kdy jako sociální služba tudíž má daleko větší vliv na podporu celé rodiny, než by tomu bylo v terénu sídliště, kam také dochází. Bylo by žádoucí, aby vznikali ubytovny se sociálně aktivizačními službami pro rodiny s dětmi, aby byl chráněn v tomto prostředí jak ubytovatel, tak celá rodina. Je užitečné, že mohou do ubytovny 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	25 úroveň 1 – reálná 119 skupinová
--	---------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	27
--	-----------

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	7 úroveň 1 – reálná 80 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	7
--	----------

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Služba je poskytována v Teplicích, Úpořínách a Krupce. Převažující cílovou skupinu tvoří osoby s mentálním a kombinovaným postižením, kteří po absolvování povinného vzdělávání nenašli 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.

Mezi fakultativní služby patří hippoterapie, pravidelná doprava, fyzioterapie, canisterapie, muzikoterapie a řada společných volnočasových a prázdninových aktivit.

Z důvodu transformace psychiatrické péče v ČR bude docházet k potřebě navýšení kapacit ve službách sociálně terapeutických dílen dle poptávky přibližně o 10 uživatelů ročně.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	4 úroveň 1 – reálná 38 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	14
--	-----------

§ 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. Specifikem je vysoký podíl nitrožilních uživatelů opiátů a osob romské národnosti s mnoha sociálními problémy. Stále přibývá mladších klientů experimentujících s pervitinem. Zde by bylo žádoucí rozšířit protidrogové programy i do obtížných lokalit města Bílina. Uživatelé služby jsou i osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách měst Teplice, Bílina, Duchcov, Dubí a Osek. Služba chybí mj. v lokalitě Krupka. Jsou to také ale senioři, osoby s postižením nebo ženy poskytující placené sexuální služby a další osoby působící v prostituční scéně a ohrožené rizikovým způsobem života. Sekundární cílovou skupinou mohou být i žáci a studenti ŽŠ a SŠ a široká veřejnost, pro které jsou realizovány např. besedy na téma drog. Chybí jakékoliv následné služby jako je krizové centrum, azylové domy, noclehárny apod. V dalších letech je potřeba více se zaměřit na stále se rozšiřující skupinu mladistvých experimentátorů a uživatelů cannabis.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	12 úroveň 1 – reálná
--	----------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	17
--	----

§ 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 počínající 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	7 úroveň 1 – reálná 40 skupinová
--	-------------------------------------

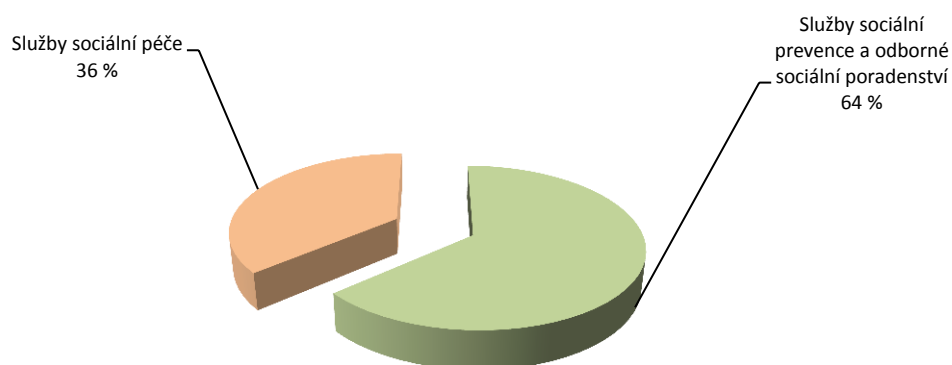
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	7
--	---

2.8 Region Ústecko

Přehled služeb od 01.01.2016

služby sociální prevence a odborné sociální poradenství					služby sociální prevence				služby sociální péče							
ambulantní a terénní forma					pobyťová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou				ambulantní a terénní forma				pobyťová forma			
§	počet služeb	Stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	§	počet služeb	lůžka	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.													
37	21	36	124	36	57	2	93	95	39	4	23	23	44	0		
54	–				58	0			40	4	46	50	47	0		
55	–				60	1	5	5	41	–			48	5	102	102
56	–				60a	–			42	–			49	8	840	840
59	1	3	10	3	63	1	13	18	43	3	6	8	50	4	150	155
60	1	2	8	2	64	1	7	7	44	1	2	2	51	4	76	95
60a	–				68	–			45	1	3	3	52	–		
61	1	4	50	4	70	0			46	3	6	6				
62	7	14	186	20												
64	1	2	15	2												
65	8	19	69	21												
66	3	6	58	10												
67	4	16	50	26												
69	6	21	10	24												
70	7	16	27	18												
	60	139	607	166		5	118	125		16	86	92		21	1 168	1 192

Zdroj: Sběr dat KÚ ÚK OSV, září 2015



2.8.1 Oblast služeb sociální péče regionu Ústecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
• silné sociální cítění a nadšení pro práci a zapojení nových organizací • zkušenost a znalost, dlouhodobost řešení problematiky • dlouhodobá existence komunitního plánování ve spolupráci se Statutárním městem Ústí nad Labem • schopnost služeb reagovat na mimořádné situace	• rozdělování, přidělování a kontrola finančních toků a návratnosti do systému • nepropojenost sociálních a zdravotních služeb • opakování a nejednotné vykazování statistických dat o službách bez zpětné vazby • byrokracie spojená s registrací služeb • nízká platová ohodnocení pracovníků služeb • nízká prestiž sociální práce ve společnosti • složitá terminologie pro veřejnost • existence nekvalitních služeb
příležitosti	rizika
• propojenost služeb péče na jiné služby blízké sociálním (podpůrné, aktivizační, atd.) • vznik pracovních míst pro osoby s hendikepem • propojenost stávajících služeb a transformace pobytových služeb pro osoby s mentálním postižením • vznik nových služeb a zánik nevyužívaných • změna sociální politiky státu • novela zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách a zvýšení prestiže sociálních pracovníků • nové programovací období strukturálních fondů EU	• nedostatek finančních zdrojů • neprůhledný přístup Ústeckého kraje při přerozdělování finančních prostředků na sociální služby • špatné nastavení podmínek zákona o sociálních službách - návratnost příspěvku na péči do systému • nepřipravenost na stárnutí populace • sociální vyloučení, izolace • tvrdší posuzování nároků na přiznání příspěvku na péči, průkazu ZTP ve srovnání s jinými regiony • zasahování politiky a lobbingu do sociálních služeb • nepřipravenost na transformaci v psychiatrii • změna financování sociálních služeb vyrovnávací platbou

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 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region Ústecko celkem	4	23	23	4	46	50	3	6	8	1	2	2	1	3	3	3	6	6
ORP Ústí nad Labem	4	23	23	4	46	50	3	6	8	1	2	2	1	3	3	3	6	6
Ústí nad Labem	4	23	23	3	43	45	2	5	7	1	2	2	1	3	3	3	6	6
Velké Březno				1	3	3												
Liboucheč				0	0	2												
Trmice							1	1	1									

Služby sociální péče, pobyťová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region Ústecko celkem	0	0	0	0	0	0	5	102	102	8	840	840	4	150	155	4	76	95
ORP Ústí nad Labem	0	0	0	0	0	0	5	102	102	8	840	840	4	150	155	4	76	95
Ústí nad Labem							4	76	76	5	729	729	2	64	69	4	76	95
Chabařovice										1	26	26	1	10	10			
Chlumec										1	65	65						
Trmice							1	26	26									
Velké Březno										1	20	20	1	76	76			

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 (resp. od 65)
Cíl 2	Navýšení kapacity sociální služby podpora samostatného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a s různými typy závislostí
Cíl 2	Navýšení kapacity sociální služby chráněné bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a s různými typy závislostí

§ 40 - Pečovatelská služba

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Ústí nad Labem	3	43	45
Libouchec	0	0	2

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Ústí nad Labem	2	5	7

§ 50 - Domovy se zvláštním režimem

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Ústí nad Labem	2	64	69

§ 51 - Chráněné bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Ústí nad Labem	4	76	95

§ 39 – Osobní asistence

Služba je zajištěna na území města Ústí nad Labem a v přilehlých obcích s dojezdovou vzdáleností do 25 km. Poptávka ze strany uživatelů je nízká. V individuálních případech, je v regionu služba poskytována také registrovanými poskytovateli, kteří mají svou působnost v jiných oblastech Ústeckého kraje. Stávající kapacita je dostatečná, poskytovatelé jsou schopni reagovat v případě zvýšeného zájmu.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	21 úroveň 1 – reálná 2 úroveň 2 – optimální
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	23

§ 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. Obec Libouchec v současné době zpracovává Komunitní plán sociálních služeb pro obce Libouchec, Petrovice, Telnice. Tento plán 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 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).

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	46 úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	50

§ 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, ale poskytují zde dlouhodobě své služby a jejich kapacity pro region Ústecka jsou uvedeny ve stávajících i optimálních individuálních kapacitách pro rok 2016.

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. Lze očekávat, že zájem ze strany uživatelů se bude zvyšovat i z důvodu započaté 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	6 úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	8

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	2 úroveň 1 – reálná
--	---------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	2
--	---

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	3 úroveň 1 – reálná
--	---------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	3
--	---

§ 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.

Po skončené transformační pobytové služby domovy pro osoby se zdravotním postižením je pro cílovou skupinu těchto zařízení poptávka pokryta.

Denní stacionář pro cílovou skupinu osoby s mentálním postižením v kombinaci s autismem zatím stačí pokrýt poptávku.

Poptávka cílové skupiny senioři a senioři s Alzheimerovou chorobou či jinými demencemi není významná a je pro službu denní stacionáře v rámci Ústecka zajištěna.

Služba je v regionu Ústecko zajištěna dostatečnou denní kapacitou 25 klientů stávajících poskytovatelů.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	6 úroveň 1 – reálná
--	---------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	6
--	---

§ 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. Není potřeba navyšovat kapacitu.

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	102 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	102 lůžek
--	-----------

§ 49 – Domovy pro seniory

Služba je určena pro cílovou skupinu senioři v rozpětí od 55–65 let (dle registrace). Vzhledem k množství podaných žádostí o umístění v těchto domovech pro seniory lze předpokládat trvalý zájem o tento typ sociální služby.

Z důvodu výrazné poptávky cílové skupiny senioři s Alzheimerovou chorobou nebo jinými typy demencí předpokládáme, že bude docházet k postupné transformaci části stávajících lůžek domova pro seniory na lůžka domova se zvláštním režimem. Stávající kapacita domovů pro seniory je dostačující.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	840 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	840 lůžek
--	-----------

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	150 lůžek úroveň 1 – reálná
--	-----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	155 lůžek
--	-----------

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	74 lůžek úroveň 1 – reálná 2 lůžka úroveň 2 – optimální
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	95 lůžek
--	-----------------

2.8.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Ústecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
- propojení služeb, vzájemná spolupráce - služby mají kontinuitu, fungují dlouho, jsou zaběhnuté - úzká spolupráce sociálních pracovníků úřadu s nestátními neziskovými organizacemi a uživateli služeb - široké spektrum služeb na regionu Ústecko - vzájemná informovanost o službách a vzájemná znalost služeb (díky komunitnímu plánování se poskytovatelé navzájem znají) - osobní nasazení, optimismus, elán pracovníků v sociálních službách - služby jsou součástí komunitního plánování - vysoká odbornost, vhodné personální zajištění - umíme do služeb zapojovat dobrovolníky - máme dostatek uživatelů – je poptávka - služby nepředstavují velkou finanční zátěž pro uživatele - služby jsou vyprofilované, mají jasný cíl - umíme využívat EU zdroje (důležité však je, jak je sestavena konkrétní výzva) - komplexnost služeb	- nastavení kritérií pro měření kvality a efektivity poskytovaných služeb – nastavení pravidel, víceleté financování - zvyšování prestiže sociálního pracovníka - rozvoj občanské společnosti, vyšší angažovanost, akceptace témat - kommunikace 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
- 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 - pracovat s médii, PR sociálních služeb - meziresortní spolupráce - získání politické podpory - využit jazykového vybavení pracovníků a spolupracovat více s partnerskými organizacemi v zahraničí - transformace psychiatrické péče v ČR	- financování – neprůhledný a nerovný přístup Ústeckého kraje při přerozdělování finančních prostředků na sociální služby, chybějící finance nelze kompenzovat zdroji z ESF - absence metodiky pro vytváření sítě služeb - aktivity politiků neslučujících se s dobrými mravy - byrokratická zátěž - neustále se měnící podmínky, požadavky na poskytovatele, uživatele, nepropojenost vykazovaných dat - byznys okolo chudoby (komerční ubytovny, půjčky, zneužívání seniorů) - zvyšující se nezaměstnanost (negramotnost některých skupin obyvatelstva) – nepokoje, radikalizace - proměňující se životní hodnoty, nezáměr o člověka - volby a změny politických priorit - lobby politicky napojených organizací a služeb - neřešení bydlení pro nízkopříjmové skupiny obyvatel, občany zdravotně znevýhodněné, osamocené - ignorace kraje k podmínkám EU dotací - transformace neziskového sektoru – nepřipravenost ambulantních a terénních sociálních služeb pro klienty přicházející z pobytového zařízení - transformace psychiatrické péče v ČR - občasné neetické chování organizací mezi sebou „tv. boj o klienta“

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Nikolí 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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	21	36	124	36	1	3	10	3	1	2	8	2	1	4	50	4	7	14	186	20	1	2	15	2
ORP Ústí n/Labem celkem	21	36	124	36	1	3	10	3	1	2	8	2	1	4	50	4	7	14	186	20	1	2	15	2
Ústí nad Labem	19	34	124	34	1	3	10	3	1	2	8	2	1	4	50	4	5	12	156	17	1	2	15	2
Trmice	1	1		1													2	2	30	3				
Libouchec	1	1		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 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2016
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	19	69	21	3	6	58	10	4	16	50	26	6	21	10	24	7	16	27	18
ORP Ústí n/Labem celkem	8	19	69	21	3	6	58	10	4	16	50	26	6	21	10	24	7	16	27	18
Ústí nad Labem	7	15	69	17	3	6	58	10	4	16*	50	26	5	20**	10	20	7	16	27	18
Trmice	1	4	0	4									1	1	0	4				

Pozn.: *Jedna služba je poskytována také v Trmicích a Teplicích.

** Jedna služba je poskytována v Trmicích.



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 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Region celkem	2	93	95	0	0	0	1	5	5	1	13	18	1	7	7	0	0	0
ORP Ústí n/ Labem celkem	2	93	95	0	0	0	1	5	5	1	13	18	1	7	7	0	0	0
Ústí nad Labem	2	93	95				1	5	5	1	13	18	1	7	7			

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.)
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 7	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 v terénních programech v obci Trmice

§ 57 - Azylové domy

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Ústí nad Labem	2	93	95

§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Ústí nad Labem	5	12	17
Trmice	2	2	3

§ 63 - Noclehárny

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Ústí nad Labem	1	13	18

§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro děti a mládež

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Ústí nad Labem	7	15	17

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

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Ústí nad Labem	3	6	10

§ 67 - Sociálně terapeutické dílny

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Ústí nad Labem	4	16	26

§ 69 - Terénní programy

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Trmice	1	1	4

§ 70 - Sociální rehabilitace

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Ústí nad Labem	7	16	18

§ 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 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 se kvůli informační a finanční ngramotnosti stali obětí amorálních poskytovatelů finančních půjček a velmi rychle upadají do dluhových problémů, které se potom řeší v rámci odborného sociálního poradenství.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	30 úroveň 1 – reálná 1 úroveň 2 – optimální 5 nezařazeno
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	36
--	----

§ 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).

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	93 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	95 lůžek
--	----------

§ 58 – Domy na půl cesty

Domy na půl cesty v Ústeckém regionu postupně ukončily svou činnost. Mladými lidmi opouštějící výkon ústavní péče byly využívány byty na zkoušku (konkrétně v Ústí nad Labem existovaly 3 takové byty), které však nakonec nebyly kapacitně využívány.

Školská zařízení pro výkon ústavní péče ročně opouští samozřejmě více mladých lidí, než byla kapacita bytů na zkoušku. Jejich kroky, bohužel, většinou nemíří do domů na půl cesty, přestože jim tuto možnost sociální pracovníci nabízí. Většina těchto mladých lidí poprvé v životě zakouší pocit „absolutní svobody“, který si nechťejí 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	3 úroveň 1 – reálná 10 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	3
--	---

§ 60 – Krizová pomoc

V ústeckém regionu je služba poskytována ve všech formách: ambulantní, terénní i pobytové.

Ambulantní služba je poskytována celý týden bez objednání a doporučení. Služba je dostupná pro všechny uživatele, kteří službu vyhledají. V roce 2012 byla zřízena detašovaná pracoviště v Rumburku a Lounech.

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. Služba je nejhůře využívána v menších městských lokalitách Ústeckého kraje. Důvodem je nejčastěji neinformovanost o obsahu služby, jejích možnostech.

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 osoby v krizi, které jsou ohroženy na životě nebo zdraví.

V některých městech je služba suplována azylovými domy, které však nemohou adekvátně službu nahradit.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	1 ambulantní forma úroveň 1 – reálná 1 terénní forma úroveň 1 – reálná 5 krizových lůžek úroveň 1 – reálná
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	1 ambulantní forma 1 terénní forma 5 krizových lůžek
--	--

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

Služba je poskytována osobám bez přístřeší. 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 terénním prostředí se služba zaměřuje především na zajištění stravy a poradenských aktivit, zajištění kontaktu s osobami bez přístřeší, jejich depistáž, doprovázení v různých životních situacích. Snadněji lze také spolupracovat s městskou policií.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	4 úroveň 1 – reálná 50 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	4
--	---

§ 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.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	14 úroveň 1 – reálná 186 skupinová
--	---------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	20
--	----

§ 63 – Noclehárny

V regionu Ústecko je služba zřízena jen pro muže, v současnosti s kapacitou 13 lůžek. Kapacita je rozhodně plně obsazena v zimních měsících. Při zvlášť nepříznivém počasí poskytuje provozovatel také možnost tzv. krizové židle v suterénním prostoru a v mimořádném případě je možné ubytovat i ženu. V takovém případě je služba nastavena pro neomezenou kapacitu uživatelů. V regionu není pokryta služba noclehárny pro ženy. Optimální okamžitá kapacita by byla 5 lůžek.

Dle aktuálně dostupných údajů (analýza potřebnosti sociálních služeb, zvyšující se počet nízkopříjmových rodin, osob v krizi, osob ohrožených sociálním vyloučením) je potřeba v tomto regionu kapacitu noclehárny navýšit a řešit situaci účinnou koncepcí dostupného bydlení a rozšířením služeb terénních programů pro danou cílovou skupinu osob.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	13 lůžek úroveň 1 – reálná
--	----------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	18 lůžek (5 lůžek pro ženy)
--	--------------------------------

§ 64 – Služby následné péče

Služby následné péče jsou v regionu Ústecko poskytovány organizací, která pracuje s osobami ohroženými závislostí či závislými na návykových látkách.

Služba je realizována ve formě ambulantní s kapacitou maximálně 40 osob za rok a ve formě pobytové s kapacitou 5 lůžek (10–15 osob ročně).

Do ambulantní služby mohou být zařazeni uživatelé starší 15 let, do pobytové služby uživatelé starší 18 let vždy po absolvování léčby závislosti.

Poskytování služeb následné péče v ambulantní podobě souvisí s problémem navýšení adiktologického poradenství. Služby následné péče jsou certifikovány a často financovány z dotací koordinujících protidrogovou politiku a musí tak splňovat standardy, které projekt určuje. Jedním z pravidel je stanovení cílové skupiny, a tou jsou osoby, které mohou doložit svou minimálně tříměsíční abstinenci od návykových látek. Osoby, které se právě rozhodly, že začnou abstinentovat a řešit svou závislost, proto nejsou cílovou skupinou služeb následné péče. Propojení adiktologického odborného poradenství a služeb následné péče je tedy nanejvýš vhodné. Vzhledem k počtu neuspokojených žadatelů o službu je potřebné navýšení v pobytové formě služby.

Služby následné péče nejsou určeny pro osoby se závažným pohybovým, mentálním či smyslovým postižením.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	7 lůžek úroveň 1 – reálná 2 ambulantní forma úroveň 1 – reálná
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	7 lůžek 2 ambulantní forma

§ 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 potřeby sociálních služeb, 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.

Vhodné by bylo navýšit počet pracovníků ve stávajících zařízeních poskytujících sociálně aktivizační služby pro děti a mládež.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	19 úroveň 1 – reálná 69 skupinová
Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	21

§ 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

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	6 úroveň 1 – reálná 58 skupinová
--	-------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	10
--	-----------

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Služba je určena pro osoby s mentálním, s chronickým duševním onemocněním, kombinovaným zdravotním postižením. Službu využívají lidé, kteří nemají možnost získat pracovní uplatnění na otevřeném či chráněném trhu práce.

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 sociálně terapeutických dílen. Nutnost navýšení kapacity je min. u osoby s duševním onemocněním z okruhu psychóz v souvislosti s transformací očekávána o 20–30 uživatelů ročně.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	16 úroveň 1 – reálná 50 skupinová
--	--------------------------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	26
--	-----------

§ 69 – Terénní programy

Služby jsou poskytovány osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy a osobám, které se nachází v nepříznivé životní situaci. Poskytovatelé služeb mají rozdílné cílové skupiny a tedy i velmi rozdílné základní činnosti terénního programu.

Programy zabývající se osobami žijícími v sociálně vyloučených lokalitách jsou zaměřené na širší terén regionu Ústecka a jsou poskytovány osobám od 17 let věku (jeden z poskytovatelů umožňuje službu uživatelům bez omezení věku).

Terénní programy určené pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách kapacitně nedosahují na potřebné okrajové lokality regionu Ústecko, jsou poskytovány osobám od 15 let věku. Terénní programy pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách jsou výrazně více nákladové (z důvodu nutnosti využití zdravotnického materiálu) než u ostatních cílových skupin.

Služby terénních programů by měly být navázány na aktivní řešení prostupného bydlení dle aktuální situace potřebnosti sociálních služeb (zvyšující se počet nízkopříjmových rodin, osob v krizi, osob ohrožených sociálním vyloučením).

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	21 úroveň 1 – reálná
--	----------------------

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	23
--	-----------

§ 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, s očekávaným nárůstem 40 uživatelů ročně za region Ústecko a 60 uživatelů za ostatní regiony Ústeckého kraje. Kapacita jednoho pracovníka týmu je rozvoj multidisciplinarity ve vztahu ke službám pro osoby závislé na návykových látkách, a to z důvodu velkého výskytu občanů s duální diagnózou, kteří propadávají sítí sociálních služeb.

Stávající individuální okamžitá kapacita 2015	13 úroveň 1 – reálná 3 úroveň 2 – optimální 27 skupinová
--	--

Optimální individuální okamžitá kapacita 2016	18
--	-----------

2.9 Sociální služby s nadregionální působností

V této kapitole je popsáno osm sociálních služeb, které byly na základě svých specifík definovány jako služby s nadregionální působností (§ 41, § 42, § 52, § 54, § 55, § 56, § 60a, § 68).

Nad rámec těchto vyjmenovaných služeb jsou v základní síti uvedeny i další služby (§ 37, § 44, § 65 a § 66), jejichž kapacita je určena pro specifickou cílovou skupinu osob s autismem, či rodiny s dětmi se zdravotním postižením (spinální muskulární atrofii) nebo pro osoby s omezením pohybu následkem poškození míchy.

Specifika:

- služba je registrována jako služba s celorepublikovou působností, popř. s působností ve vyjmenovaných krajích,
- 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 nadregionální působností

forma	§	název	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita
ambulantní a terénní forma	54	Raná péče	7	22
	55	Telefonická krizová pomoc	3	4
	56	Tlumočnické služby	8	22
	60a	Intervenční centra	1	3
pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou	60a	Intervenční centra	1	1
	68	Terapeutické komunity	1	15
ambulantní a terénní forma	41	Tísňová péče	2	4
	42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	2
pobytová forma	52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	neveřejné	

Zdroj: KÚ ÚK, region č. 9

Přehled služeb nadregionální působností dle specifík

Služby s nadregionální působností	Raná péče		Telefonická krizová pomoc		Tlumočnické služby		Intervenční centra				Terapeutické komunity		Tísňová péče		Průvodcovské a předčitatelské služby	
	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		ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma	
	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	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita
pobočka v kraji	1	5	2	2	6	13	1	3	1	1	1	15			1	2
celostátní působnost	1	4	1	2	2	9							2	4		
působnost ve více krajích	5	13														

Služby s nadregionální působností	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 okamžitá individuální kapacita	počet služeb	počet lůžek	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	stávající okamžitá skupinová kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	stávající okamžitá skupinová kapacita
jedinečná cílová skupina	2	3	1	1	1	1	0	2	7	22

§ 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. nepřetržité 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 lékařům, 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 50 uživatelů ročně. Část této poptávky jsou sice svými službami schopni nahradit služby osobní asistence a pečovatelské služby, které však nedisponují potřebnými znalostmi pro komunikaci těžce zrakově postižených. Z těchto důvodů je vhodné navýšení kapacity služby v regionu Ústecko.

§ 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 č. 108/2006 Sb., 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 zaměřená na podporu a provázení rodin s dítětem se zdravotním postižením v raném věku. Cílem služby je podpořit rodinu v době, kdy v souvislosti se skutečností postižení dítěte čelí nečekané situaci; situaci, která na ně klade nepředpokládané nároky jak ve smyslu emocionálním, tak praktickém. Služba se sestává ze dvou oblastí služeb: z podpory rodiny a podpory vývoje dítěte. Nedílnou součástí je kvalifikované poradenství zaměřené na danou cílovou skupinu. Jedná se o službu krizovou, pro uživatele ze zákona bezúhradovou.

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 zřizována 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.

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 využití 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 češtinu pro neslyšící nebo osoby, které komunikují tímto způsobem. Služby jsou poskytovány bezplatně, uživatelé si hradí pouze některé fakultativní úkony.

Ve většině případů se jedná o tlumočení u lékaře, na úřadech, 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 většinou v jeden okamžik jeden klient, u skupiny to může být až do kapacity 50 sluchově postižených na jednu akci.

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.

Služba je jedinečná tím, že je poskytována osobám se sluchovým postižením a je pro ně velmi důležitá a nezbytná.

Služby si klient může vyžádat a domluvit, např. e-mailem, telefon (SMS) nebo facebook, Skype, Oovoo apod. Optimální kapacita by byla alespoň jeden tlumočnický tým v každém regionu (okrese) kraje.

§ 60a – Intervenční centra

Služba je poskytována v souladu se zákony č. 108/2006 Sb., 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 vykazání 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 vykazání násilné osoby (dle statistických dat průměrně 12 vykazání/měsíc),
- e) velikost cílové skupiny celkem: 50–70 uživatelů/měsíc.

Cílová skupina:

1. osoby ohrožené domácím násilím v průběhu vykazání násilné osoby ze společného obydlí, cca 12–17 případů/měsíc,
2. osoby ohrožené domácím násilím, které kontaktují intervenční centrum nízkoprahově, tzn. kde policie aktuálně nevyužila institut vykazání,
3. svědci domácího násilí (rodina, komunita, spolupracující odborníci).

V rámci Ústeckého kraje jsou zřízena kontaktní místa intervenčního centra (Chomutov, Louny, Rumburk, Most, Děčín, Litoměřice) tak, aby byla služba přístupná všem uživatelům, byla zkvalitňována spolupráce mezi OSPOD, Policií ČR, justicí a návaznými službami, roli hraje i ekonomičnost takto zajišťované služby.

§ 68 – Terapeutické komunity

V kraji je jediné zařízení 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 poradník zájemců o službu. Nicméně část neuspokojených zájemců o službu je zpravidla uspokojena komunitami, které jsou relativně rovnoměrně rozmístěny v jednotlivých krajích ČR. Zdá se proto tedy, že kapacita služby pokrývá poptávku pro danou cílovou skupinu přiměřeně jejím potřebám.

V kraji chybí podobné 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. Takové komunity jsou v ČR pouze 3. V souvislosti s postupným naplňováním Strategie reformy psychiatrické péče bude třeba v krátkodobém časovém horizontu vytvořit 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

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 HbsAq – infekční onemocnění
ooVoo – internetový komunikační nástroj