

Ústecký kraj

STŘEDNĚDOBÝ PLÁN rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2019–2021

Krajský úřad Ústeckého kraje

Odbor sociálních věcí

2018

ÚVODNÍ SLOVO HEJTMANA



Vážení,

plánování sociálních služeb v Ústeckém kraji je jednou z nezbytných podmínek jejich účelného, promyšleného a racionálního rozvoje a má v našem kraji dlouholetou tradici. Od zahájení plánování v roce 2007 byl rok 2015 přelomovým z hlediska způsobu plánování a financování sociálních služeb. Jako prováděcí dokument tohoto plánu byl poprvé zpracován i Akční plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2016. Byla schválena krajská koordinační struktura pro plánování a rozvoj sociálních služeb v Ústeckém kraji a vznikl Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období let 2019-2021. Na základě analýzy a zkušeností z realizace tohoto střednědobého plánu vznikla jeho aktualizace, která je Vám nyní předkládána.

Střednědobé i akční plány nám umožňují podívat se na jednotlivé druhy sociálních služeb novým způsobem v kontextu přirozeného členění kraje na regiony. Je to výsledkem důkladné a detailní práce členů pracovních skupin složených z odborníků znalých problematiky jednotlivých oblastí kraje.

Proč takové plány vznikají? Každý z nás se může ocitnout v situaci, ve které bude potřebovat pomoc druhých. Aby mohla být tato potřeba uspokojena, měla by existovat taková nabídka sociálních služeb, která pokrývá aktuální poptávku. Nástrojem pro zjišťování potřeb v sociální oblasti je komunitní plánování, tuto metodu náš kraj využívá i při zpracování střednědobých plánů.

Dovolte mi, abych poděkoval všem, kteří při přípravě tohoto dokumentu přispěli svými znalostmi, zkušenostmi, zájmem a svým časem k aktualizaci střednědobého plánu.

Věřím, že existence a realizace nastavených cílů, opatření a priorit v aktualizovaném střednědobém plánu přispěje ke zkvalitnění života obyvatel kraje. Jedním z cílů zkvalitňování sociálních služeb je i to, aby obyvatelé vnímali Ústecký kraj jako místo, kde stojí za to žít.

Oldřich Bubeníček

hejtman Ústeckého kraje

OBSAH

I. ÚVODNÍ ČÁST	5
Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb	5
Evaluace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2016-2018 ..	7
II. POPISNÁ ČÁST.....	14
Ústecký kraj	14
Plánování sociálních služeb v Ústeckém kraji	19
Reforma psychiatrické péče	49
Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje	52
III. FINANČNÍ ČÁST	56
Popis financování	56
Finanční modely.....	58
Předpokládaná výše celkových nákladů	106
IV. ANALYTICKÁ ČÁST	111
Situace v Ústeckém kraji	111
Výkon sociální práce na obcích v Ústeckém kraji.....	116
V. STRATEGICKÁ ČÁST	123
Vize Ústeckého kraje	123
Společné cíle a opatření	124
VI. ZÁKLADNÍ A ROZVOJOVÁ SÍŤ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	132
Východiska a principy základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje	132
ZDROJE	134

GARANT

Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje

ZPRACOVATELSKÝ TÝM

Oddělení sociální práce

Oddělení plánování a rozvoje služeb

Bc. Milada Jírovcová

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

tel.: +475 657 923

Mgr. Milena Sihelníková

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

tel.: +475 657 908

Ing. Blahoslav Číčel

email: cicel.b@kr-ustecky.cz

PROCES SCHVALOVÁNÍ

Rada Ústeckého kraje

č. usnesení 037/53R/2018 ze dne 21. 11. 2018

Zastupitelstvo Ústeckého kraje

č. usnesení 027/16Z/2018 ze dne 10. 12. 2018

Text neprošel jazykovou a grafickou úpravou.



I. ÚVODNÍ ČÁST

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb

Povinnost kraje zpracovávat střednědobý plán rozvoje sociálních služeb vyplývá z ust. § 95 písm. d) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o sociálních službách“). Při zpracování plánu kraj přihlíží k informacím obcí sděleným podle § 94 písm. e) a k údajům uvedeným v registru podle § 85 odst. 5. Povinnost kraje sledovat a vyhodnocovat plnění plánů rozvoje sociálních služeb za účasti zástupců obcí, zástupců poskytovatelů sociálních služeb a zástupců osob, kterým jsou sociální služby poskytovány, je zakotveno v § 95 písm. e) zákona o sociálních službách.

Při tvorbě a aktualizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2019-2021 (dále jen „Střednědobý plán“) byla použita metoda komunitního plánování, přizpůsobená specifikům tvorby krajského plánu.

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb je strategickým materiálem kraje v sociální oblasti. V kontextu ustanovení § 101a zákona o sociálních službách je plán součástí žádosti kraje o účelovou dotaci na financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb.

Vláda ČR na jednání dne 21. 03. 2016 schválila Národní strategii rozvoje sociálních služeb na rok 2016-2025 (usnesením č. 245/2016). Strategie předložená Ministerstvem práce a sociálních věcí České Republiky definuje základní cíle a opatření v oblasti sociálních služeb pro rok 2016-2025. Cílem strategie pro rok 2016-2025 je postupně sjednotit způsob a formu střednědobého plánování na krajské i obecní úrovni, aby stát mohl na národní úrovni systémově a uceleně reagovat na potřeby uživatelů sociálních služeb. Předložený dokument tvoří rámec, v němž se budou sociální služby ve vymezeném období pohybovat. Národní strategie stanovuje pouze globální cíle sociální politiky. Konkrétní dílčí cíle, specifika regionů nebo návrhy na řešení sociálních problémů, jsou obsahem krajských střednědobých plánů nebo obecních komunitních plánů. Jejich aktuálnost je zajištěna jednoletými akčními plány, které umožní dílčí změny, každoroční aktualizaci a přizpůsobení měnícím se podmínkám. Tento způsob zpracování garantuje promítnutí ekonomických i legislativních změn a také aktuální poptávky po jednotlivých druzích sociálních služeb.

Členění Střednědobého plánu bylo vytvořeno dle vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Vyhláška č. 505/2006 Sb.“). Pro podrobný popis regionů a definování kapacit ve vazbě na strategii v jednotlivých regionech byl zpracován Akční plán rozvoje sociálních služeb na území Ústeckého kraje (dále jen „Akční plán“), který je pravidelně aktualizován. Pracovní skupiny v regionech byly rozšířeny o místní zástupce Agentury pro sociální začleňování a zástupce dalších organizací, např. úřadu práce, policie, probační a mediační služby, Místních akčních skupin (dále jen „MAS“) atd. Také byl kladem velký důraz na zastoupení koordinátorů plánování na obcích a na provázanost jednotlivých strategií v rámci kraje a regionů.

Přílohou aktualizovaného Akčního plánu je Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2019-2021 (dále jen „Základní síť kraje“), která obsahuje data získaná na základě sběru dat od jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb.

Střednědobý plán je členěn na jednotlivé kapitoly, které vycházejí z Minimálních kritérií kvality plánování rozvoje sociálních služeb na krajské úrovni (Ministerstvo práce a sociálních věcí, r. 2015) a Vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách. Nově ve Střednědobém plánu je zahrnuta kapitola s evaluací předešlého Střednědobého plánu na období



2016-2018. Dále v novém Střednědobém plánu na období 2019-2021 je zahrnuta kapitola týkající se Reformy psychiatrické péče, jejímž cílem je vznik a rozvoj Center duševního zdraví.

Popisná část obsahuje společné cíle a opatření pro všechny druhy sociálních služeb. Jedná se především o systémová opatření. Tyto cíle a opatření byly v rámci aktualizace plánu na léta 2019-2021 zrevidovány a dány do souladu s platnými strategickými materiály kraje i ostatními koncepčními dokumenty. V analytické části plánu jsou uvedeny základní sociodemografické údaje o kraji. Dále jsou zde popsány informace o sociálních službách zajišťovaných příspěvkovými organizacemi kraje, jejich kapacitách a financování.

V oblasti financování proběhla v roce 2018 aktualizace Metodiky Ústeckého kraje pro poskytování finanční podpory poskytovatelům sociálních služeb v rámci programu Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2019 (dále jen „Metodika financování“). Metodika financování pro rok 2019, včetně všech souvisejících dokumentů a příloh, byla zpracována ve spolupráci s Asociací poskytovatelů sociálních služeb České republiky – Ústecký kraj. Po 3 letech od zavedení systému financování sociálních služeb z krajské úrovně vyvstala na základě získaných zkušeností potřeba změny systému výpočtu vyrovnávací platby a optimální výše dotace. Z tohoto důvodu byla část metodiky – VII. Postup při stanovení optimální výše dotace poskytovatelům sociálních služeb zcela přepracována. Byl zrušen systém výpočtu na základě několika kategorií nákladů, výnosů a systém koeficientů. Nově výpočet vyrovnávací platby a optimální výše dotace vychází z principů a priority dotačního řízení pro kraje a hlavní město Prahu na podporu poskytování sociálních služeb v roce 2019 a Metodiky Ministerstva práce a sociálních věcí pro poskytování dotací ze státního rozpočtu krajům a Hlavnímu městu Praze pro rok 2019.

Sociální služby jsou rozděleny dle svého charakteru do 4 skupin. Pro každou skupinu je aplikován shodný mechanismus výpočtu optimální výše dotace, resp. vyrovnávací platby.

Skupiny sociálních služeb:

- služby sociální prevence a odborného sociálního poradenství – ambulantní a terénní forma služby,
- služby sociální péče – ambulantní a terénní forma služby a služba tísňové péče
- služby sociální prevence – pobytová a ambulantní forma služby s lůžkovou kapacitou,
- služby sociální péče – pobytová forma služby.

Dle Vyhlášky č. 505/2006 Sb. byly vydefinovány optimální modely financování jednotlivých sociálních služeb, definovaných zákonem o sociálních službách, v návaznosti na danou kapacitu a jsou součástí nového Střednědobého plánu na období 2019-2021.

Obecné popisy jednotlivých regionů jsou stručným popisem regionu. Popisy jednotlivých druhů služeb a jejich kapacit v regionech jsou obsahem Akčního plánu za oblast služeb péče a oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství. Popisy a kapacity aktualizovaly pracovní skupiny dle regionů pro plánování a rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji. Jako výchozí podklad pro popisnou část byly využity SWOT analýzy, které byly provedeny v měsíci dubnu 2015.



Evaluace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2016-2018

1. Cíl – Podpořit implementaci střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v kraji a plánování rozvoje sociálních služeb na místní a krajské úrovni

V prvním cíli bylo stanoveno celkem pět opatření, která byla nastavena pracovními skupinami, a pomocí nichž realizace aktivit zaměřených na splnění cílů měla být snadnější a to zapojením co nejvíce zástupců obcí, poskytovatelů a uživatelů služeb do plánování sociálních služeb.

Opatření 1.1 Podpora systémovosti financování sociálních služeb

Systém společného financování sociálních služeb byl aktualizován v roce 2015 ustanovením § 101a zákona o sociálních službách, které ukládá krajům samostatné financování. Krajům je poskytnuta účelově určená dotace na financování sociálních služeb v kraji, rozdělení financí je v souladu s vizemi kraje a cíli stanovenými ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb na období 2016-2018. Dále byla vypracována Metodika financování, která byla významněji revidována pro rok 2019. O výši poskytnuté dotace rozhoduje dle ust. §101a odst. 2 zákona o sociálních službách, zastupitelstvo kraje v souladu s podmínkami stanovenými zastupitelstvem kraje. Zde je nutné doplnit, že dotace je poskytována všem registrovaným sociálním službám, které jsou zařazeny v Základní síti sociálních služeb Ústeckého kraje (dále jen „základní síť kraje“).

Financování ze zdrojů Ústeckého kraje bylo rozvrhnu tak, aby se poskytovatelé nedostávali do finanční tísně. Dotace v rámci dotačních programů kraje na podporu sociálních služeb (např. „Podpora Ústeckého kraje na sociální služby – malý dotační program“) se vyplácí na konci roku tak, aby bylo překlenuto období mezi začátkem nového roku a vyplacením první splátky státní dotace (v rámci dotačního programu „Podpora sociálních služeb Ústeckého kraje“) na daný rok.

Zajištění financování pro delší než roční období je zajištěno vydáním tzv. Pověření k poskytování sociální služby. Pověření k poskytování soc. služby se vydává všem poskytovatelům, kteří jsou zařazeni v Základní síti kraje – toto pověření platí po dobu platnosti Střednědobého plánu, tedy zpravidla po dobu 3 let, zatímco podmíněné pověření je vydáváno poskytovatelům, kteří jsou zařazeni v tzv. rozvojové síti – toto pověření se poskytuje poskytovatelům sociálních služeb pouze po dobu trvání projektu, na kterém se Ústecký kraj nepodílí ani neurčuje vyrovnávací platbu dané sociální služby. Tito poskytovatelé mají pak jistotu, že po dobu platnosti pověření obdrží dotaci na zajištění provozu sociálních služeb.

Víceleté financování sociálních služeb je v současné době zajištěno pouze prostřednictvím individuálních projektů kraje (popř. obcí), kterým jsou plošně podporovány vybrané druhy soc. služeb po dobu 3 let – v rámci Ústeckého kraje se jedná o projekt – Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2 (dále jen „POSOSUK 2“), kdy jsou podpořeny služby – konkrétně intervenční centrum, terénní programy protidrogové prevence a sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi. Další víceleté financování sociálních služeb je zajištěno z podpory Operační program zaměstnanost (dále jen „OPZ“) v rámci Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám (tzv. KPSVL) a také se připravuje výzva pro kontaktní centra v rámci ITI (integrované územní investice) Ústecko-chomutovské aglomerace, kdy poskytovatelé této služby budou mít zajištěno částečné financování také po dobu 3 let.

Opatření 1.2 Podpora transparentní implementace střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb/ročního akčního plánu

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2016-2018 (dále jen „SPRSS 2016-2018“) byl zpracováván i ve spolupráci s osmi pracovními skupinami v regionech Ústeckého kraje, které navrhovaly cíle a opatření. Dále se pracovní skupiny za dané regiony podílely na zpracování



a aktualizaci akčního plánu vč. sítě sociálních služeb Ústeckého kraje. Tyto skupiny tvoří koordinátoři komunitního plánování obcí, zástupci poskytovatelů sociálních služeb a další odborníci. K naplnění stanovených cílů a opatření přispívají také realizované projekty jako např. QUALITAS PRO PRAXIS 2 či POSOSUK 2 nebo Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 4 (dále jen „POSOSUK 4“). Tyto projekty jsou zaměřeny na prohlubování vzájemné spolupráce mezi Ústeckým krajem, obecními úřady a jinými veřejnými institucemi a poskytovateli sociálních služeb. Dále zahrnují zvyšování kompetencí a odbornosti pomocí realizace vzdělávacích seminářů, prostřednictvím kulatých stolů, odborných konferencí apod. pro zaměstnance poskytovatelů služeb nebo pracovníky obcí či jiných partnerů – pracovníků institucí veřejného nebo neziskového sektoru.

Opatření 1.3 Podpora spolupráce zástupců obcí, poskytovatelů služeb a dalších subjektů zainteresovaných v oblasti poskytování sociálních služeb vedoucích k postupnému propojování jednotlivých úrovní komunitního plánování (obecní, regionální, krajská)

V rámci metodického vedení jsou Ústeckým krajem dvakrát do roka realizována pravidelná setkávání poskytovatelů sociálních služeb, zástupců Ústeckého kraje a odborníků z různých odvětví.

Jsou pořádána setkání s Asociací poskytovatelů sociálních služeb ČR a Asociací krajů ČR. Každoročně Krajský úřad Ústeckého kraje realizuje řadu odborných seminářů, kulatých stolů, konferencí, jednání pracovních skupin, pracovních porad či jiných aktivit nejen v oblasti poskytování sociálních služeb, ale i na další témata (péče o ohrožené děti, protidrogové a sociální prevence a prevence kriminality, integrace osob ohrožených soc. vyloučením aj.), kterých se účastní zástupci jak veřejných institucí, tak i pracovníci poskytovatelů sociálních a jiných služeb.

Na Krajském úřadě Ústeckého kraje byla vytvořena pozice koordinátora střednědobého plánu, který realizuje setkávání poskytovatelů sociálních služeb a vytváří společně s ostatními odborníky a pracovníky krajského úřadu vyhodnocení Střednědobého plánu.

V rámci schválené krajské koordinační struktury probíhá plánování sociálních služeb a vyhodnocování SPRSS na regionální úrovni dle regionů, na který byl pro potřeby plánování sociálních služeb Ústecký kraj rozdělen. Jedná se o bývalé okresy. Do těchto skupin střednědobého plánování jsou zapojeni jednak zástupci obcí, dále zástupci poskytovatelů sociálních služeb, Agentury pro sociální začleňování, MAS a další odborníci. Jsou zde tedy zastoupeny všechny úrovně, zmiňované v názvu opatření.

Krajský úřad se také podílí na koordinaci a metodické podpoře při řešení nejen krizových situací v oblasti sociální prevence a prevence kriminality (např. při řešení bezpečnostních a sociálních problémů v sociálně vyloučených lokalitách či jiných krizových situacích nebo při uzavírání ubytoven v důsledku přijetí Opatření obecné povahy vydaného v souladu s § 33d zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, v platném znění), kdy v rámci koordinace je prohlubována spolupráce všech aktérů.

Opatření 1.4 Podpora plánování rozvoje sociálních služeb na místní úrovni

Krajský úřad pořádá pravidelná setkání koordinátorů komunitního plánování a vedoucích pracovních skupin pro střednědobé plánování. Součástí těchto setkání, je předávání si informací z praxe a zároveň prostor pro efektivní propojování plánování sociálních služeb na různých úrovních.

Je vytvořena odborná pracovní skupina odboru sociálních věcí, tuto pracovní skupinu tvoří zaměstnanci odboru sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje (dále jen „KÚÚK“) – vedoucí oddělení, koordinátor plánování rozvoje sociálních služeb a jednotliví metodici (tj. metodik sociální práce, koordinátor pro romské záležitosti, manažer prevence kriminality, protidrogový koordinátor, metodik sociálně-právní ochrany dětí), dotační pracovníci, registrátor sociálních služeb, správce Katalogu sociálních služeb v Ústeckém kraji.



Pracovníci odboru sociálních věcí KÚÚK jsou zapojeni také do koordinačních skupin či komisí komunitního plánování (dále jen „KP“) obcí, dále do struktur (pracovních skupin Řídícího výboru) ITI Ústecko-chomutovské aglomerace a dalších institucí, které podporují rozvoj (financování) sociálních a jiných služeb.

Zároveň kraj spolupracuje s obcemi a Agenturou pro sociální začleňování (je uzavřené memorandum o spolupráci) při rozvoji služeb v rámci tzv. Koordinovaného přístupu k soc. vyloučeným lokalitám atd.

Opatření 1.5 Monitorování a evaluace střednědobého plánu/ročního akčního plánu

Monitorování a evaluace probíhá pravidelně prostřednictvím pracovních skupin SPRSS kraje v regionech, které každoročně vyhodnocují plnění dílčích cílů, stanovených v Akčním plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na daný rok.

Dochází také k přehodnocování kapacit jednotlivých druhů služeb za účelem efektivního pokrytí potřebnosti sociálních služeb v jednotlivých regionech – základní síť kraje je aktualizována 2x ročně.

2. Cíl – Podporovat kvalitu sociálních služeb v kraji

Cílem sociálních služeb je působit na změnu, nalézat optimální míru podpory, případně péči, k tomu aby lidé sami nalézali způsob, jak vyřešit svou životní situaci, ve které se právě nachází a vyrovnali se s ní. Zároveň by sociální služby měly vést klienta k nezávislosti a sebeurčení a částečné participaci. Tyto základní principy jsou předpokladem pro kvalitní sociální práci, avšak jsou zde další faktory, jako je odbornost pracovníků v sociálních službách apod., které na kvalitu taktéž působí.

Opatření 2.1 Implementace mechanismů podporující kvalitu sociálních služeb

Krajští pracovníci pořádají pravidelná setkávání poskytovatelů sociálních služeb nejen za účelem předávání si aktuálních informací.

V rámci průběžného vzdělávání pracovníků obcí či pracovníků v sociálních službách se realizují tematicky zaměřené vzdělávací semináře, které jsou zaměřeny na zvyšování kompetencí a odbornosti pracovníků jako poskytovatelů sociálních služeb, tak i dalších institucí – vzdělávání se zaměřuje i na největší úskalí v sociální práci např. jednání s agresivním klientem, práce s klientem se závislostí, psychohygiena apod. Semináře jsou vedeny zkušenými lektory z praxe. Dále se na zkvalitnění sociálních služeb podílí projekt QUALITAS PRO PRAXIS 2, který se zaměřuje na zvýšení kvality poskytování sociálních služeb prostřednictvím akreditovaných vzdělávacích seminářů, které jsou pro poskytovatele sociálních služeb zdarma, dále na tvorbu karet sociálních služeb pro efektivnější plánování i poskytování sociálních služeb a v neposlední řadě také na zkvalitnění služeb poskytovaných příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje prostřednictvím provedení auditů kvality, konzultací ke standardům kvality a odborné podpory při zpracování rozvojových plánů.

Opatření 2.2 Odklon od institucionálního poskytování sociálních služeb k deinstitucionalizaci

Ústecký kraj zřizuje celkem 14 příspěvkových organizací, které poskytují registrované sociální služby a jsou zapojeny do plánu transformace.

V souladu se schválenými transformačními plány jsou upravovány stávající prostory příspěvkových organizací tak, aby byly více komunitní a klienti se cítili lépe. Jsou pořizovány nebo budovány objekty jiné s mešními kapacitami s cílem vytvoření zařízení komunitního typu. Cílem transformace sociálních služeb je vytvoření menších klientských skupin a poskytovat individuální přístup, kterým dojde ke zkvalitnění sociální služby.

Terénní a ambulantní formy péče by měly být upřednostňovány před pobytovými formami péče. Hlavním cílem je, aby klient setrval co nejdéle ve svém přirozeném prostředí. Ústecký kraj se také



aktivně podílí na reformě psychiatrické péče, kdy v kraji je budován systém spolupráce a podpory v oblasti duševního zdraví (vznik tzv. Center duševního zdraví).

3. Cíl – Průběžná analýza potřebnosti sociálních služeb a zajišťování efektivity poskytovaných sociálních služeb v kraji

Analýza potřebnosti sociálních služeb v Ústeckém kraji byla zpracována v rámci projektu QUALITAS PRO PRAXIS. Projekt byl realizován v období od června 2014 do září 2014. V současné době je realizován projekt QUALITAS PRO PRAXIS 2.

Opatření 3.1 Aktualizace analýzy potřebnosti sociálních služeb v Ústeckém kraji

Analýza potřebnosti sociálních služeb v Ústeckém kraji zpracována opakovaně již nebyla s ohledem na rozhodnutí kraje zavést tzv. karty služeb, které by měly zajistit zefektivnění celého procesu od plánování až po kontrolu sociálních služeb. Ústecký kraj již s realizací tohoto záměru začal prostřednictvím projektu QUALITAS PRO PRAXIS 2.

Opatření 3.2 Hodnocení efektivity poskytování sociálních služeb v Ústeckém kraji

Vyhodnocování a průběžné zjišťování potřeb klientů sociálních služeb je v současné době provedeno v rámci projektu QUALITAS PRO PRAXIS 2, kdy v rámci tohoto projektu probíhají setkávání s poskytovateli a vytvářejí se karty sociálních služeb. Hodnocení efektivity bude v následujících letech více zpracováváno mj. pomocí karet služeb.

4. Cíl – Zlepšit informovanost obyvatel Ústeckého kraje o možnostech pomoci a poskytovaných sociálních službách

Informovanost o sociálních službách zajišťuje především webový portál kraje a Katalog sociálních služeb Ústeckého kraje (dále jen „katalog sociálních služeb“) a zajištění publicity probíhá také v rámci individuálních projektů, jejichž hlavním cílem je zvýšení informovanosti poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb, ale také laické i další odborné veřejnosti (tzn. občanů, měst a obcí, sociálních partnerů atd.) nejen o aktuální nabídce poskytovaných služeb.

Význam Katalogu sociálních služeb nespočívá pouze v informování odborné a laické veřejnosti o sociálních a jiných službách na území kraje, ale má řadu dalších funkcí (výkaznictví atd.). Odkaz na krajské stránky Katalogu sociálních služeb: <http://socialnisluzby.kr-ustecky.cz/>

Informace o činnosti poskytovatelů sociálních služeb jsou zveřejňovány i prostřednictvím médií kraje – Listy Ústeckého kraje, regionální televize či hlavní webové stránky kraje. Služby jsou prezentovány i na odborných konferencích či seminářích pořádaných krajem nebo ve spolupráci s dalšími partnery, dále na pracovních poradách pro zástupce obcí a partnerů v rámci metodické a koordinační činnosti kraje.

Opatření 4.1 Podpora funkčnosti a aktuálnosti informačního systému „Katalogu sociálních služeb v Ústeckém kraji“

Katalog sociálních služeb je v současnosti hlavním zdrojem informací týkající se sociálních a jiných služeb (např. jsou vytvořeny záložky protidrogové prevence kraje a služeb pro rodiny s dětmi).

Poskytovatelé mají za povinnost průběžně aktualizovat informace v Katalogu sociálních služeb, součástí toho je i povinnost vykázat data za předchozí rok k 31. 7. každého roku. Tyto povinnosti mají poskytovatelé sociálních služeb dány smlouvou o poskytnutí neinvestiční dotace v programu „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji“ na daný rok. Informace zveřejňované v Katalogu sociálních služeb jsou tudíž aktuální.



Katalog sociálních služeb se neustále aktualizuje, v případě zařazení nové služby do katalogu, pracovník krajského úřadu vytváří novou registraci a informace o nové službě do Katalogu sociálních služeb zařadí.

Opatření 4.2 Realizace aktivit zaměřených na zlepšení forem a způsob prezentace poskytovatelů sociálních služeb

Viz. v úvodu cíle 4 – kraj pravidelně pořádá tematicky zaměřené akce (konference, semináře, workshopy, kulaté stoly...) pro odbornou i laickou veřejnost. Nově byla na webu vytvořena sekce pro seniory a handicapové, kam jsou vkládány aktuální informace pouze pro tuto cílovou skupinu.

Poskytovatelé služeb jsou pracovníky obcí (jiných institucí) přizváni k jednání s klienty, kde jim je představena služba a možnosti pomoci. Na každém úřadu (kromě listinné podoby Katalogu sociálních služeb) a jiných veřejných místech jsou pro klienty k dispozici kontakty, letáčky či jiné tiskoviny s kontakty na poskytovatele sociálních služeb a jimi poskytované služby. Tyto materiály jsou klientům předávány přímo sociálními pracovníky obcí s vysvětlením, jaké činnosti konkrétní služba zajišťuje.

Ústecký kraj (uzavřené memorandum o spolupráci s Ministerstvem práce a sociálních věcí) a orgány sociálně-právní ochrany dětí ORP Ústeckého kraje (15 z 16 ORP) se zapojili do projektu MPSV „Systémový rozvoj a podpora nástrojů sociálně-právní ochrany dětí“. Jednou z klíčových aktivit je podpora síťování služeb na krajské a lokální úrovni, kdy dochází k prohlubování spolupráce institucí veřejného i neziskového sektoru. Jsou realizována jednání, workshopy, veletrhy, na kterých jsou představovány i poskytovatelé sociálních a jiných služeb, dochází nejen ke zvyšování informovanosti, ale také k navázání nebo prohlubování spolupráce.

Opatření 4.3 Realizace aktivit vedoucích ke zlepšení informovanosti pracovníků místních obecních úřadů I. stupně, obecních úřadů II. stupně a místních komunit v oblasti pomoci, podpory a sociálních služeb dostupných široké veřejnosti včetně osob se specifickými komunikačními potřebami

V rámci metodického vedení krajské metodice pořádají odborná setkání také s vedoucími pracovníky a pracovníky obcí II. a III. stupně i pro pracovníky obcí I. stupně, např. bylo realizováno školení k věřenému opatrovnictví nebo zvláštnímu příjemci dávek důchodového pojištění.

Několikrát v roce probíhají porady s vedoucími sociálních odborů obcí, kde jsou vždy předávány aktuální informace. Jsou pořádány pravidelné porady a semináře nejen pro pracovníky obcí, ale také pro pracovníky jiných veřejných institucí (Úřadu práce, Probační a mediační služby, Policie ČR atd.) v oblastech jako je sociálně-právní ochrany dětí, sociální práce, prevence kriminality, protidrogové prevence, romské integrace atd. Na tyto porady či jiné akce jsou zváni také poskytovatelé soc. služeb, kde mají prostor pro představení činnosti jejich organizací nebo nastavení spolupráce.

5. Cíl – Rozvíjet zapojování dobrovolníků v oblasti sociálních služeb

Opatření 5.1 Podpora dobrovolnictví v Ústeckém kraji

V rámci rozvíjení dobrovolnické činnosti působí zejména Dobrovolnické centrum v Ústí nad Labem a dalších cca 12 organizací za podpory, Ústeckého kraje.

Ústecký kraj také schválil Strategii rozvoje dobrovolnictví v Ústeckém kraji pro roky 2019-2020, která počítá s každoroční finanční podporou prostřednictvím dotačního programu pro dobrovolnická centra v kraji ve výši 500 000,- Kč.



6. Cíl – Podpořit jiné formy pomoci v návaznosti poskytovaných sociálních služeb a aktivity zvyšující možnosti uživatelů v zajištění vhodného bydlení

Cílem je podpora komunitní práce, klubových aktivit, svépomocných aktivit, zájmové volnočasové a vzdělávací apod. Podpora aktivit, které rozšiřují možnosti v zajištění vhodného bydlení, prostupného bydlení uživatelům, které jsou ohroženi ztrátou bydlení z důvodu sociálního vyloučení. Cílem je propojení těchto aktivit se sociálními službami. Zaměření se na aktivity pro rodiny, preventivní programy apod.

Opatření 6.1 Podpora návazných forem aktivit doplňujících sociální služby

Krajský úřad je koordinačním a metodickým pracovištěm, kdy v rámci jeho statusu má významný prostor pro prohlubování spolupráce jak na horizontální, tak i na vertikální úrovni. V Ústeckém kraji je zřízena pozice manažera prevence kriminality, koordinátora pro romské záležitosti a protidrogového koordinátora, kteří se zabývají danou problematikou, popřípadě spolupracují s odborníky dalších institucí na vytváření preventivních a vzdělávacích aktivit. Zároveň v rámci metodické činnosti krajského úřadu jsou zřízeny další odborné pozice – zejména metodici sociální práce na obcích, sociálně-právní ochrany dětí a veřejného opatrovnictví. Kraj prostřednictvím uvedených odborných pracovníků realizuje sám nebo ve spolupráci s partnery mnoho aktivit (financuje je ze svého rozpočtu nebo využívá dotačních národních nebo unijních programů), je i poradním místem pro tvorbu a realizaci uvedených doplňkových aktivit k sociálním službám nebo je také finančně podporuje prostřednictvím vyhlášených dotačních programů. Kraj se také podílí na nastavování priorit a výzev v rámci různých programů (např. ITI Ústecko-chomutovská aglomerace aj.). Ústecký kraj podporuje např. prarodinné aktivity i prostřednictvím každoročně vyhlášeným dotačním programem. Ústecký kraj také v současnosti tvoří samostatnou koncepci prarodinné politiky.

Odbor sociálních věcí spolupracuje s dluhovými poradnami a podporuje zapojení dluhového poradenství v sociálních službách, byl vytvořen adresář sociálních služeb, které dluhové poradenství poskytují.

Ústecký kraj má navázanu velmi dobrou spolupráci také s Krajskou radou zdravotně postižených a Krajskou radou seniorů. V této souvislosti dochází k realizaci dalších aktivit jako např. každoroční pořádání semináře pro tuto cílovou skupinu či vydávání Seniorských listů Ústeckého kraje.

Opatření 6.2 Podpora aktivit zvyšujících možnosti uživatelů sociálních služeb v zajištění vhodného bydlení

Podpora měst v zajištění dostupného bydlení a rozšiřování ubytovacích kapacit.

Podpora prostupného (podporovaného) bydlení v celém Ústeckém kraji formou projektu v rámci výzvy ITI Ústecko-chomutovské aglomeraci. Kraj je zapojen do struktur ITI (zapojení do pracovních skupin, Řídícího výboru), kdy se podílí na formulaci výzev a jednou z podporovaných aktivit je také pořízení a úprava bytového fondu a zajištění následné sociální práce.

Ústecký kraj se také podílí na přípravě legislativy k sociálnímu (podporovanému) bydlení.

Celkem 4 města z Ústeckého kraje (z 16 v rámci ČR a nejvíce v rámci krajů ČR) se také zapojila do projektu MPSV „Podpora sociálního bydlení“ – jedná se o města Kadaň, Chomutov, Most a Štětí. V rámci tohoto projektu si města vytvářejí metodiky sociálního (dostupného) bydlení.

Další města v kraji (např. Varnsdorf) přistoupila k rozšiřování obecního bytového fondu, kdy v dražbách vykupuje byty i v sociálně vyloučených lokalitách, které následně využívá jako sociální bydlení pro občany města. Jiná města spolupracují i s právními subjekty, které vlastní bytový fond a část bytů vyčleňují k sociálnímu bydlení podpořené návaznými službami (sociální práce aj.)



Krajský úřad pracuje s problematikou bydlení v rámci Koncepce sociálního bydlení 2015-2025, kterou vytvořilo Ministerstvo práce a sociálních věcí České republiky v Praze.

7. Cíl – Vytvoření základní sítě sociálních služeb

Cílem Ústeckého kraje je zřídit síť kvalitních a efektivních sociálních služeb.

Opatření 7.1 Vytvoření sítě kvalitních a dostupných sociálních služeb s ohledem na jejich potřebnost, efektivitu a nákladovost

Ústecký kraj vytvořil ve spolupráci s poskytovateli sociálních služeb a zástupci dalších dotčených institucí (obcí) Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje (Základní síť kraje). V roce 2018 byla také vytvořena Rozvojová síť sociálních služeb Ústeckého kraje, která je 2x ročně aktualizována. K tomuto kraj vytvořil Metodiku zajištění sítě sociálních služeb Ústeckého kraje, která jasně definuje systém zařazování služeb do Základní sítě kraje a jejich změn (kapacit).

Kritéria pro zařazení do krajské sítě jsou jasně definovaná v Metodice zajištění sítě sociálních služeb Ústeckého kraje, která je dle potřeby aktualizována.

Dále jsou vytvářeny karty služeb. Karta služeb obsahuje vymezení jednotlivých potřeb klienta služby, které by služba měla umět řešit.

Byla vytvořena odborná pracovní skupina v rámci Krajského úřadu Ústeckého kraje, která je jednou z částí řídicí struktury plánování a má vliv na schvalování změn v zařazování do základní sítě kraje a kapacity služeb.

Opatření 7.2 Aktualizace sítě sociálních služeb

Základní síť kraje se aktualizuje dvakrát ročně, vždy k polovině a začátku roku. Aktualizace probíhá jednak na základě kapacit a cílů daných v Akčním plánu (jakožto prováděcím dokumentu Střednědobého plánu), a jednak na základě Metodiky zajištění základní sítě kraje. Zde jsou dány parametry pro zařazení sociální služby do základní či rozvojové sítě kraje.



II. POPISNÁ ČÁST

Ústecký kraj

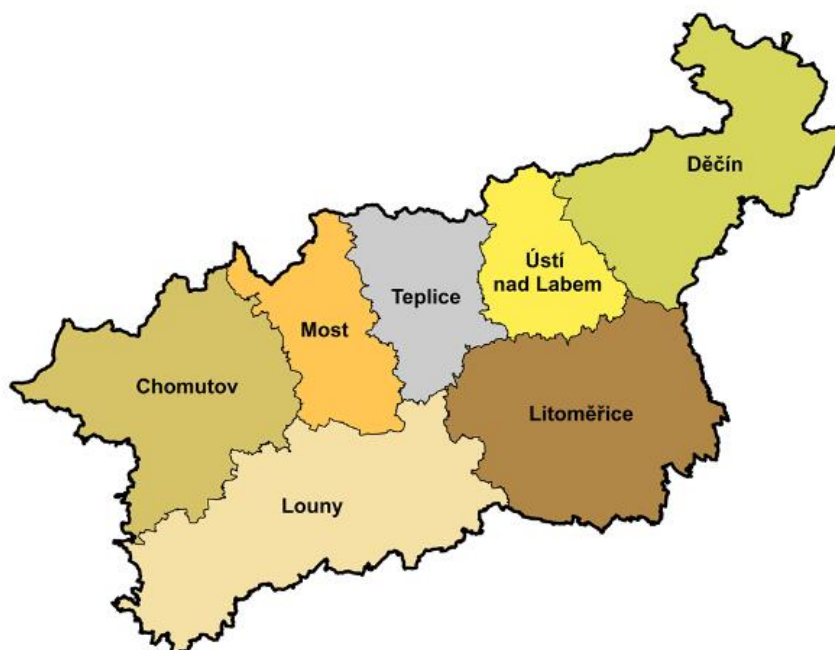
Ústecký kraj leží na severozápadě České republiky. Severozápadní hranice kraje je zároveň i státní hranicí se Spolkovou republikou Německo a to se spolkovou zemí Sasko. Na severovýchodě sousedí Ústecký kraj s Libereckým krajem, na západě s Karlovarským a z malé části i s krajem Plzeňským a na jihovýchodě se Středočeským krajem.

Rozloha kraje je 5 339 km², což představuje 6,8 % rozlohy České republiky. Zemědělská půda zaujímá téměř 52 % území kraje, lesy se rozkládají na téměř 31 % a vodní plochy na 2 % území.

Rozloha kraje: 5 339 km²

Počet obyvatel kraje: 820 450 osob (k 30. 6. 2018; zdroj - ČSÚ)

Územní členění kraje:



Zdroj: ČSÚ

Územní struktura v Ústeckém kraji se již sedmnáct let nemění a kraj se i nadále skládá z 354 obcí. Na celorepublikovém počtu obcí se podílí necelými 6 %. Obyvatelstvo, žijící v těchto obcích, tvořilo ke konci roku 2017 téměř 8 % celkového počtu obyvatel České republiky. Počet obcí se statutem města zůstává od roku 2012 stejný – 59 měst.

Podíl městského obyvatelstva se po celé sledované období let 2012–2017 pohybuje kolem 80 %. Neuvažujeme-li Prahu (100 %) je tento podíl druhý nejvyšší v rámci srovnání krajů ČR, hned za krajem Karlovarským. Je to dáno podobným vývojem obou těchto území zasažených těžbou nerostných surovin a následným rozvojem převážně těžkého průmyslu, což sebou především v Podkrušnohoří neslo likvidaci malých sídel (obcí) a výstavbu velkých aglomerací (měst). Hustotou obyvatelstva 153,8



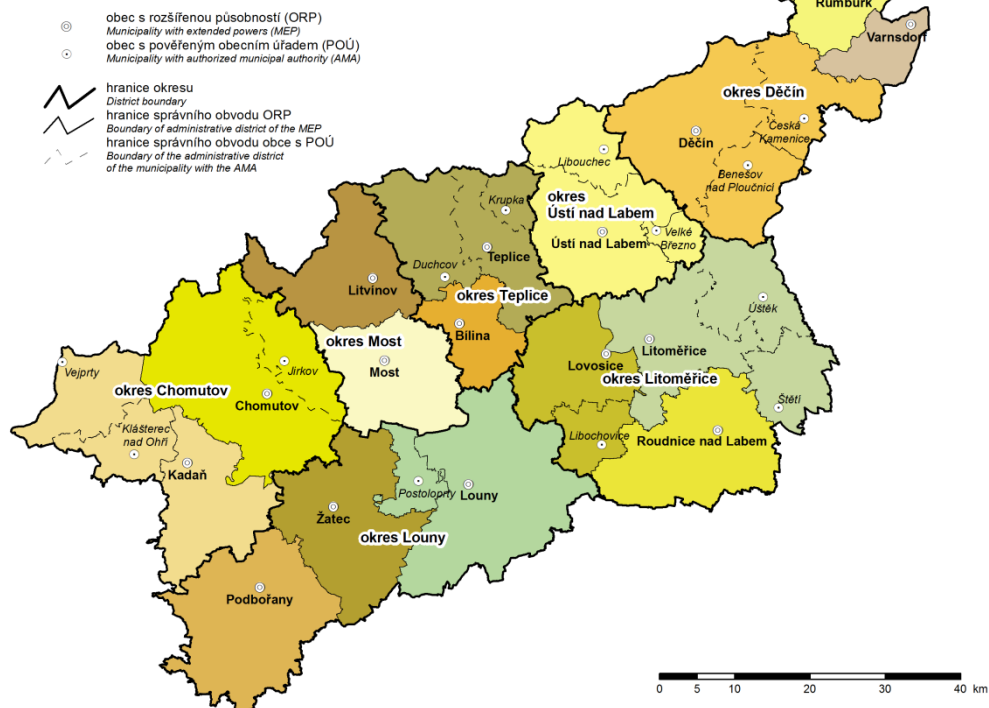
osob na km² převyšuje Ústecký kraj republikový údaj o 19 osob a je tak čtvrtým nejlidnatějším krajem České republiky. I přesto patřil Ústecký kraj v loňském roce mezi šest krajů, kde se počet obyvatel snížil.

Do Ústeckého kraje zasahují tři euroregiony – Labe (Litoměřicko, Ústecko, Děčínsko), Krušnohoří (Chomutovsko, Lounsko, Mostecko, Teplicko) a Nisa (oblast Šluknovského výběžku).

Rozdělení Ústeckého kraje dle správních obcí s rozšířenou působností:

Administrativní členění Ústeckého kraje Administrative map of the Ústecký Region

(1. 1. 2017 / As at 1 January 2017)



Zdroj: ČSÚ

Demografický vývoj

Na území Ústeckého kraje žilo ke konci roku 2017 celkem 821 080 obyvatel. Meziroční pokles o 0,3 tis. osob byl ovlivněn zápornou bilancí přirozeného přírůstku obyvatel i záporným migračním saldem. Saldo vnitrostátní migrace bylo záporné, zatímco saldo zahraniční migrace bylo kladné. V Ústeckém kraji se počet obyvatel každým rokem snižuje.

Tabulka č. 1 – vývoj počtu obyvatelstva v kraji

	2013	2014	2015	2016	2017
Počet obyvatel celkem (k 31. 12.)	825 120	823 972	822 826	821 377	821 080
muži	408 275	408 283	407 928	407 372	407 324
ženy	416 845	415 689	414 898	414 005	413 756

Zdroj: ČSÚ; Základní tendence demografického, sociálního a ekonomického vývoje Ústeckého kraje – 2017

**Tabulka č. 2 – struktura obyvatel kraje do roku 2017**

Struktura obyvatel dle věku							
Rok	Celkem	Muži			Ženy		
		0 - 14	15 – 64	65 a více	0 - 14	15 - 64	65 a více
2014	823 972	66 509	283 048	58 726	62 971	270 901	81 817
2015	822 826	66 744	280 065	61 119	63 469	267 082	84 347
2016	821 377	67 063	276 978	63 331	63 722	263 276	87 007
2017	821 080	67 379	274 698	65 247	64 169	260 274	89 313

Zdroj: ČSÚ; Základní tendence demografického, sociálního a ekonomického vývoje Ústeckého kraje - 2017

Celkový pokles počtu obyvatel v kraji byl v roce 2017 ovlivněn výhradně záporným výsledkem přirozeného přírůstu obyvatel, kdy počet zemřelých převýšil počet narozených o 730 osob.

Tabulka č. 3 – vývoj průměrného věku obyvatel kraje od roku 2010

Průměrný věk obyvatel								
Rok	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017
Průměrný věk	40	40,4	40,6	40,9	41,2	41,4	41,6	41,8

Zdroj: ČSÚ; Základní tendence demografického, sociálního a ekonomického vývoje Ústeckého kraje - 2017

Ústecký kraj má oproti celorepublikovému průměru mladší věkovou strukturu obyvatel, ne však již tak výrazně jako tomu bylo v předchozím období. I v Ústeckém kraji se projevuje obecný trend stárnutí populace, což dokládá níže vedená tabulka. V roce 2017 dosáhl průměrný věk v České republice hranice 41,8 let.

Podíl narozených mimo manželství nadále roste, v loňském roce došlo k meziročnímu zvýšení o 0,3 p. b. na 64,5 %. Podíl mimomanželsky narozených dětí byl v loňském roce nejvyšší mezi kraji. Pokračoval trend odkládání mateřství do pozdějšího věku, pouze přibližně čtvrtina žen porodila v roce 2017 do věku 25 let. I přes pozvolný pokles hodnot potratovosti, jsou hodnoty nadále nejhorší v mezikrajovém srovnání.

Přetrvává vysoká úmrtnost v kraji, jejíž hodnota v mezikrajovém srovnání představovala druhou nejvyšší hodnotu (spolu s krajem Moravskoslezským po kraji Karlovarském).



Sociální vývoj

Ekonomický a demografický vývoj se odráží v sociálních charakteristikách kraje; na trhu práce se snížil počet nezaměstnaných, roste počet volných pracovních míst, míra ekonomické aktivity zaostává za průměrem ČR, poklesl počet příjemců sociálních dávek.

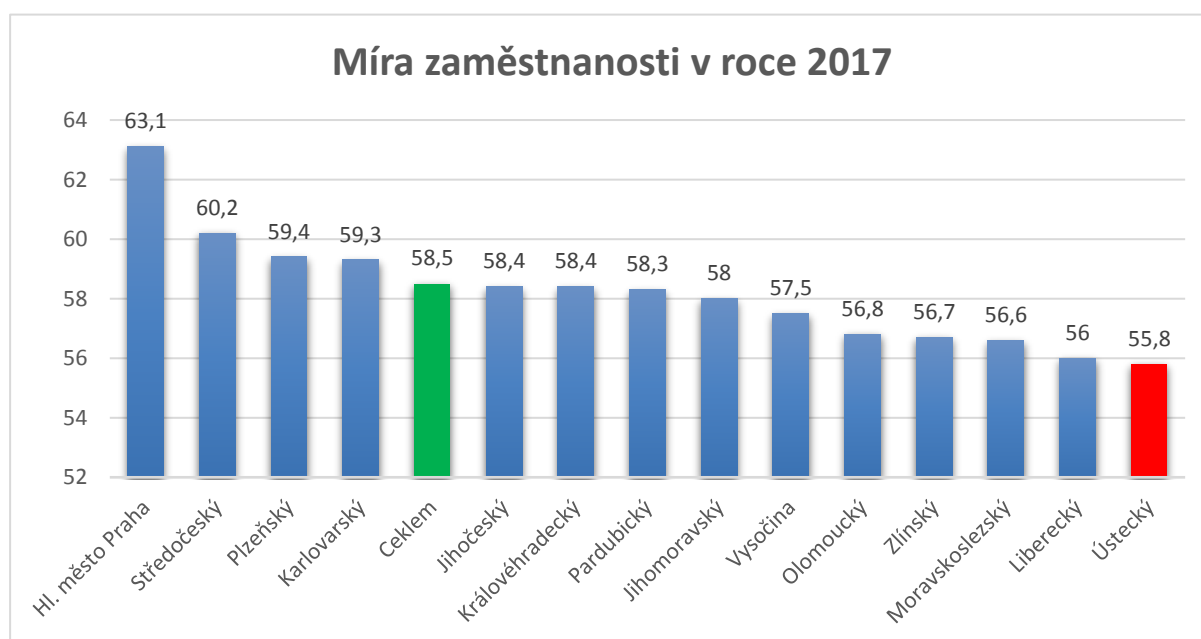
Tabulka č. 4 – vývoj nezaměstnanosti od roku 2017

Nezaměstnanost v Ústeckém kraji (v tis. osob)					
Rok	Celkem nezaměstnaní	Muži	Ženy	Absolventi a mladiství	Zdravotně postižení
2014	60824	30430	30394	2577	7084
2015	50778	24924	25854	2134	6716
2016	44528	21410	23118	1891	6446
2017	31522	14878	16644	1370	5447

Zdroj: ČSÚ; Základní tendence demografického, sociálního a ekonomického vývoje Ústeckého kraje - 2017

Roste podíl zaměstnanosti v zemědělství, v posledním roce mírné oživení v průmyslu a stavebnictví, zároveň pokračuje pokles podílu zaměstnaných ve službách. Míra zaměstnanosti v kraji rostla, i tak je stále pod celorepublikovou úrovní a v rámci krajů zaujímala v loňském roce nejnižší hodnotu.

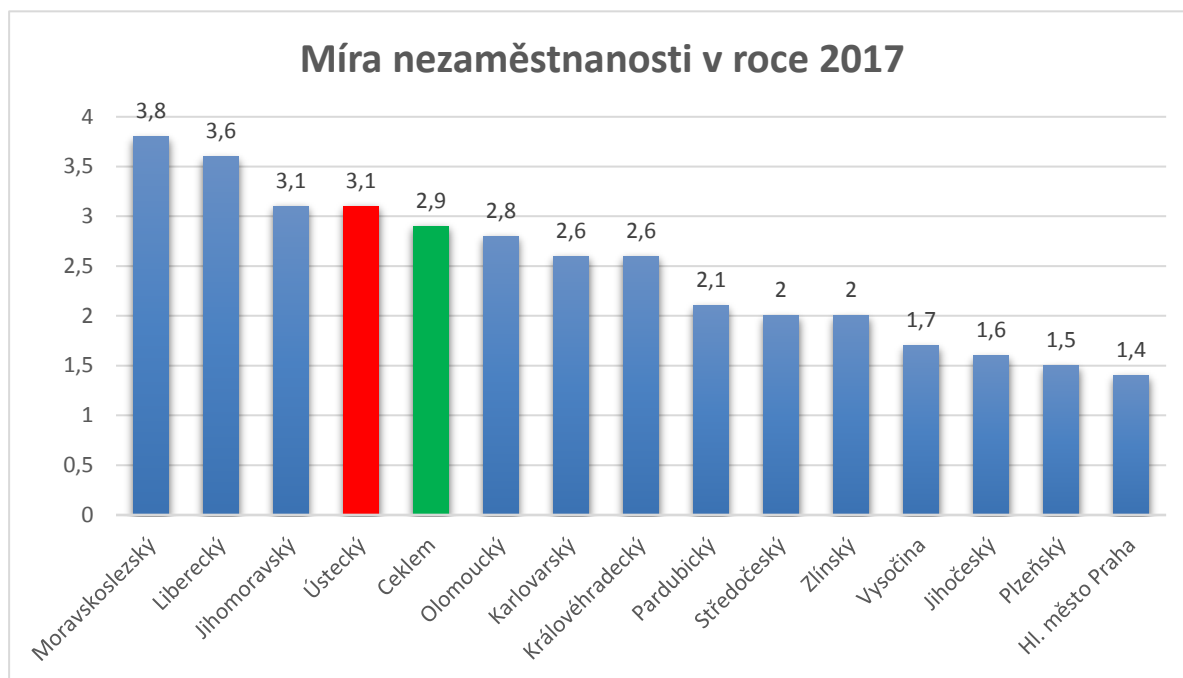
Graf č. 1 – zaměstnanost v roce 2017



Zdroj: ČSÚ; Základní tendence demografického, sociálního a ekonomického vývoje Ústeckého kraje - 2017

V kategorii pracovní síly (dle VŠPS) vzrostl počet zaměstnaných při současném poklesu nezaměstnaných. Potencionální zdroj pracovní síly, tedy počet obyvatel starších 15 let, se neustále snižuje. Úroveň vzdělanosti pracovní síly roste, přesto zaostává za republikovým průměrem.

Obecná míra nezaměstnanosti v kraji meziročně poklesla, i tak byla její hodnota čtvrtá nejhorší mezi kraji. Počet evidovaných uchazečů o práci dle MPSV se meziročně snížil o více jak 29 % a byl nejnižší od roku 2010. Podíl dlouhodobě nezaměstnaných je druhý nejvyšší v ČR.

**Graf č. 2 – Nezaměstnanost v roce 2017**

Zdroj: ČSÚ; Základní tendence demografického, sociálního a ekonomického vývoje Ústeckého kraje - 2017

Pozitivním jevem je meziroční nárůst volných pracovních míst o více než 60 %, což se odrazilo v poklesu počtu uchazečů na 1 volné místo. Ústecký kraj měl třetí nejvyšší podíl domácností s nejnižšími příjmy. Meziroční nárůst průměrné mzdy v kraji o 6,9 %. Růst průměrné reálné mzdy v kraji byl o 0,2 p. b. nižší než v ČR.

Podíl na celkových výdajích na státní sociální podporu byl pátý nejvyšší mezi kraji, na dávky péstounské péči druhý nejvyšší. Zastoupení příjemců předčasných důchodů se neustále zvyšuje, ve všech sledovaných letech převyšoval jejich podíl republikovou hodnotu. Trvale vysoká kriminalita, podíl objasněných trestných činů v kraji vyšší než v ČR.

Podíl vysokoškoláků na pracovní síle vzrostl v kraji v roce 2017 na 15,2 % (před třinácti lety činil 7,6 %), i přesto za průměrem ČR zaostává o 9 procentních bodů. Republikové hodnoty nedosahoval ani podíl středoškoláků s maturitou na pracovní síle v kraji.

Tabulka č. 5 – vývoj vzdělanosti v Ústeckém kraji od 15 a více let

Vzdělanost obyvatel Ústeckého kraje ve věku 15 a více let (v tis.)					
Rok	Počet obyvatel	Základní a bez vzdělání	Střední bez maturity	Střední s maturitou	Vysokoškolské
2014	695,1	137,3	254,9	218,5	84,4
2015	693,5	139,1	256,7	218,9	78,8
2016	692,6	134,4	257,8	219,6	80,8

Zdroj: ČSÚ; Základní tendence demografického, sociálního a ekonomického vývoje Ústeckého kraje – 2017

Naproti tomu vyšší než průměr ČR byl podíl středoškoláků bez maturity vč. vyučených, který v roce 2017 dosáhl 38,7 %, proti roku 2005 poklesl o 4,7 p.b. a republikovou hodnotu tak kraj převyšoval o 4,6 p. b. Podíl zaměstnaných a nezaměstnaných se základním vzděláním v kraji byl v roce 2017 (9,5 %) o 4,7 p. b. vyšší než republikový průměr.



Plánování sociálních služeb v Ústeckém kraji

Plánování sociálních služeb v Ústeckém kraji bylo zahájeno v roce 2007. První Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2008–2011 schválilo zastupitelstvo kraje dne 7. listopadu 2007. Pro tvorbu prvního střednědobého plánu kraje bylo sestaveno celkem 9 skupin, z toho 8 pracovních skupin složených ze zástupců poskytovatelů sociálních služeb podle cílové skupiny uživatelů a řídicí skupina.

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2012–2013 schválilo Zastupitelstvo Ústeckého kraje dne 22. února 2012. Tento dokument byl zpracován v rámci projektu Podpora plánování a transformace sociálních služeb v Ústeckém kraji podpořeného z Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a ze státního rozpočtu České republiky.

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2014–2017 byl schválen usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 74/13Z/2014 ze dne 26. února 2014. Od června 2012 do března 2013 probíhalo zpracování SPRSS v rámci individuálního projektu kraje „Podpora plánování a transformace sociálních služeb v Ústeckém kraji“. Struktura SPRSS na období 2014–2017 byla na základě vyhodnocení předchozího SPRSS, výsledků hodnocení kvality procesů plánování sociálních služeb i zkušeností zástupců Krajského úřadu Ústeckého kraje a jednotlivých obcí či poskytovatelů sociálních služeb stanovena odlišně. Plán byl rozdělen na osm regionů (dle okresů). Region Děčínsko byl vzhledem ke své velikosti a specifické charakteristice rozdělen na ORP Děčín a Šluknovský výběžek. V každém regionu byly vytvořeny dvě pracovní skupiny pro oblast služeb sociální péče a pro oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství.

Byla také vytvořena finanční skupina, jejímž úkolem bylo zpracování finanční části plánu a stanovení modelů optimálních rozpočtů jednotlivých sociálních služeb.

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2015–2017 byl výstupem individuálního projektu „QUALITAS PRO PRAXIS“, který byl financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a ze státního rozpočtu ČR. Plán byl schválen zastupitelstvem kraje dne 16. února 2015 usnesením č. 71/21Z/2015.

Při aktualizaci plánu bylo zachováno rozdělení kraje na osm regionů. Čtyřčlenná finanční skupina zpracovala finanční část plánu, tj. aktualizaci finančních modelů a vypočítala nákladovost výchozí sítě sociálních služeb kraje k 30. září 2014 v souladu s platnou metodikou MPSV pro přechod financování sociálních služeb na krajskou úroveň.

Přílohou tohoto plánu byl seznam všech sociálních služeb, tzv. Výchozí síť Ústeckého kraje pro rok 2015, které poskytovaly svoje služby v době tvorby plánu.

Tato výchozí síť po zapracování nově vzniklých služeb ve 4. čtvrtletí roku 2014 byla podkladem pro definování další podoby sítě sociálních služeb Ústeckého kraje, tzv. základní sítě.

Aktualizace plánu v roce 2015

Aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2015–2017 probíhala v období duben až květen roku 2015. Hlavním důvodem aktualizace plánu bylo vedle reagování na nové strategie v oblasti sociálního začleňování a sociálního bydlení, také aktualizace a tvorba sítě služeb v nově nastavených podmínkách ve vazbě na financování na základě vyrovnávací platby.

S ohledem na tyto skutečnosti bylo přistoupeno k aktualizaci střednědobého plánu a zcela nově k tvorbě akčního plánu na rok 2016. Přílohou akčního plánu bude i Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018.



Oba dokumenty budou podkladem žádosti kraje o alokaci finančních prostředků na MPSV pro podporu sociálních služeb na rok 2016.

Pro další proces střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji zřídil odbor sociálních věcí, jakožto garant tvorby střednědobého plánu a sítě sociálních služeb, krajskou koordinační strukturu pro plánování a rozvoj sociálních služeb.

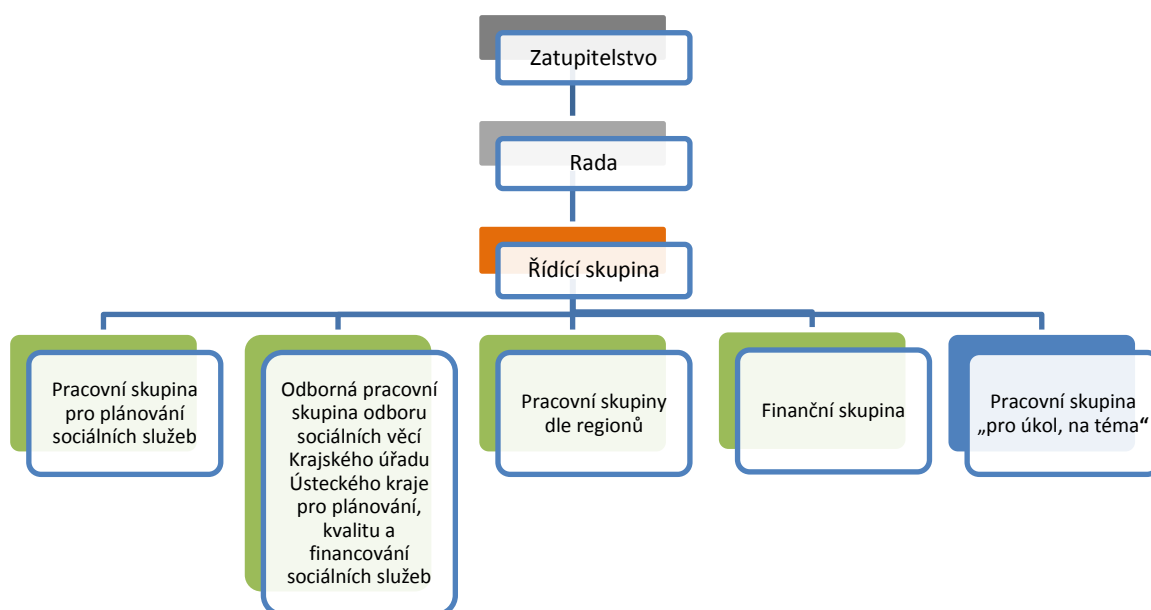
Aktualizace plánu v roce 2018

Aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2019-2021 probíhá v období roku 2018, kdy v průběhu roku došlo k aktualizaci prováděcího dokumentu - Akčního plánu na rok 2019. Aktualizací prošla i Základní síť sociálních služeb, která byla součástí prováděcího dokumentu Akčního plánu 2019.

V návaznosti na realizaci projektů poskytovatelů sociálních služeb v rámci Operačního programu Zaměstnanost (dále jen „OPZ“) a jiných zdrojů Ústecký kraj zřídil od roku 2018 tzv. rozvojovou síť sociálních služeb Ústeckého kraje (dále jen „Rozvojová síť kraje“). Sociální služby budou zařazeny do Rozvojové sítě kraje po dobu financování podpory z výše uvedených zdrojů. Sociálním službám bude vydáno tzv. Podmíněné pověření, které bude obsahovat rozsah a obsah sociální služby a bude platné po dobu trvání projektu. Donátor sociální služby přistoupí k podmíněnému Pověření, vypočte a vydá výši vyrovnávací platby sociální služby.

Na střednědobém plánování se podílejí pracovní skupiny za jednotlivé regiony. Pracovní skupiny jsou složeny jak ze zástupců poskytovatelů sociálních služeb dle cílové skupiny, tak z řad sociálních pracovníků z obcí, úřadů práce apod. Je dbáno na to, aby pracovní skupiny tvořili odborníci z různých odvětví a skupina tak byla objektivní.

Krajská koordinační skupina koordinuje a řídí proces plánování sociálních služeb, průběh zpracovávání SPRSS, svolává a organizuje jednotlivá jednání, navrhuje priority v sociálních službách a zajišťuje přenos informací mezi jednotlivými stupni struktury pro plánování a rozvoj sociálních služeb.



**Popis jednotlivých složek krajské koordinační struktury:**

- **Řídící skupina** je nositelem vizí a strategií Ústeckého kraje v sociální oblasti; řídí a koordinuje celý proces plánování. Řídící skupinu tvoří člen Rady Ústeckého kraje pro oblast bezpečnosti a sociálních věcí, vedoucí odboru sociálních věcí a vedoucí oddělení plánování a rozvoje služeb, vedoucí oddělení sociální práce, vedoucí oddělení sociálních služeb, koordinátor plánování rozvoje sociálních služeb.
- **Pracovní skupina pro plánování sociálních služeb** na území Ústeckého kraje. Tuto pracovní skupinu tvoří zástupci obcí s rozšířenou působností, v jejichž kompetenci je komunitní plánování sociálních služeb na území Ústeckého kraje. Členy pracovní skupiny jsou na bázi dobrovolnosti i zástupci obcí nižší úrovně, kde proces plánování probíhá či bude probíhat a další subjekty podílející se na plánování sociálních služeb, např. místní akční skupiny.
- **Odborná pracovní skupina** odboru sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje pro plánování, kvalitu a financování sociálních služeb. Tuto pracovní skupinu tvoří zaměstnanci odboru sociálních věcí KÚÚK - vedoucí oddělení, koordinátor plánování rozvoje sociálních služeb, jednotliví metodici (např. metodik prevence kriminality, koordinátor pro romské záležitosti, metodik sociální práce, protidrogový koordinátor, metodik sociálně-právní ochrany), dotační pracovníci, registrátor sociálních služeb, správce Katalogu sociálních služeb v Ústeckém kraji.
- **Pracovní skupiny dle regionů** - Ústecký kraj je pro zpracování rozvojových plánů rozdělen na 8 regionů dle okresů s tím, že okres Děčín je vzhledem ke své velikosti a specifické charakteristice rozdělen na ORP Děčín a Šluknovský výběžek v členění na pracovní skupiny pro oblast služeb sociální péče a pro oblast služeb sociální prevence a odborné sociální poradenství. Pracovní skupinu tvoří dlouholetí poskytovatelé sociálních služeb a odborníci z různých oblastí sociální práce.
Tzv. devátý region, jehož oficiální název je „sociální služby s působností dle specifik“ zahrnuje služby poskytované na území celého Ústeckého kraje. Sociální služby poskytované s celokrajskou působností budou plánovány přímo Ústeckým krajem. Podněty od těchto sociálních služeb budou přenášeny referentovi pro plánování sociálních služeb, zařazeném na odboru sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje.
- **Finanční pracovní skupina** zpracovává optimální modely jednotlivých služeb a jejich aktualizaci, společně s poskytovateli služeb.
- **Pracovní skupina „pro úkol, na téma“** - Tato pracovní skupina bude svolávána dle potřeby a bude složena z odborníků pro danou problematiku. Momentálně je zřízena pracovní skupina protidrogové prevence v Ústeckém kraji.



Tabulka č. 6 Přehled vedoucích pracovních skupin pro tvorbu Střednědobého plánu na období 2019-2021:

Region	Vedoucí pracovní skupiny pro oblast služeb sociální péče	Vedoucí pracovní skupiny pro oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství
Děčínsko	Mgr. Zuzana Thürllová JURTA, o.p.s./ Agentura Osmý den, o.p.s. zuzana.thurlova@jurta.cz mobil: 774 775 709	Mgr. Iveta Prousková Prosapia, z.ú., společnost pro rodinu i.prouskova@prosapia-zu.cz mobil: 725 114 125
Chomutovsko	Mgr. Eva Šulcová Městský ústav sociálních služeb Jirkov, příspěvková organizace sulcova-eva@meussj.cz tel./mobil: 474 684 432/777 338 391	Mgr. Filip Ráža Světlo Kadaň filipraza@seznam.cz mobil: 606 061 429
Litoměřicko	Ing. Jindřich Vinkler Centrum sociální pomoci Litoměřice, příspěvková organizace jvinkler@csplitomerice.cz tel. 416 535 075	Mgr. Petra Smetanová NADĚJE p.smetanova@nadeje.cz mobil: 778 407 227
Lounsko	Mgr. Petr Antoni Domov pro seniory a pečovatelská služba v Žatci antoni@dpszatec.cz mobil: 727 809 453	Venuše Firstlová Centrum služeb pro zdravotně postižené Louny o. p. s. szdp.louny@seznam.cz tel./mobil: 415 654 308/608 108 373
Mostecko	Ing. Lenka Mauleová Městská správa sociálních služeb v Mostě - příspěvková organizace mauleova@msss-most.cz tel./mobil: 476 768 850/725 423 005	Bc. Petra Sochorová Městský úřad Litvínov crazy_steff@seznam.cz mobil: 776 227 872
Šluknovský výběžek	Bc. Marcela Postlerová Městský úřad Šluknov postlerova@mesto-sluknov.cz tel./mobil: 412 315 329/734 315 475	Mgr. Jiřina Kafková Cedr-komunitní centrum, občanské sdružení jiřina.kafkova@seznam.cz mobil: 775 469 958
Teplicko	PhDr. Jaroslav Zeman Podkrušnohorské domovy sociálních služeb Dubí - Teplice, p.o. reditel@pdss.cz tel./mobil: 417 571 102/602 463 388	Mgr. Karel Klášterka Arkadie, o.p.s. klasterka@arkadie.cz tel./mobil: 417 563 450/728 102 047
Ústecko	Bc. Ditta Hromádková Pečovatelská služba Ústí nad Labem, p.o. hromadkova@psul.cz tel./mobil: 475 211 781/774 405 206	Mgr. Nikol Aková Tyfloservis, o. p. s. akova@tyfloservis.cz tel./mobil: 475 201 777/608 572 360

Zdroj: www.kr-ustacky.cz



Propojenost plánování a financování:

Plánování a řízení sítě služeb na krajské úrovni předpokládá zajištění koordinace činností, přenosu informací a nastavení funkčního systému aktualizace zdrojů dat. K optimalizaci stávající sítě bude potřebné zjišťovat kvalitu služeb pomocí jednotně definovaných kritérií. Zpracovávání akčních plánů ve vazbě na změny a potřeby v regionech bude odvislé od znalosti terénu a nastavenému způsobu přenosu a zpracování těchto dat.

Výsledkem, ke kterému kraj směřuje, je krajská síť sociálních služeb, představující konkrétní sociální služby, které jsou vyhodnoceny jako potřebné, efektivní a kvalitní. Tyto budou finančně podporovány ze strany kraje (prostřednictvím dotace přidělené kraji od MPSV, z rozpočtu kraje, popř. v rámci projektů financovaných z jiných zdrojů – strukturální fondy, realizovaných přímo krajem nebo jinými subjekty, z dalších dotačních titulů ministerstev apod.). Zároveň mohou být finančně podpořeny pouze kapacity jednotlivých sociálních služeb, které jsou zahrnuty v základní síti sociálních služeb kraje.

Vstup nových služeb do sítě bude již podřízen režimu zjišťování potřebnosti v souladu s popisnou částí akčního plánu.

Sociální služby, které nebudou v rámci daného kraje zařazeny do sítě, nebudou krajem finančně podporovány (např. prostřednictvím dotace přidělené kraji z MPSV, z rozpočtu kraje, popř. projekty realizované přímo krajem v rámci strukturálních fondů).

Úlohou plánování je vytvořit základní síť a postupně ji kultivovat. Její rozsah bude potřeba nastavit prostřednictvím žádoucích kapacit služeb a kapacit personálního zajištění, včetně vazeb mezi kapacitou služby (počet uživatelů, lůžek atd.) a počtem úvazků pracovníků zejména v přímé péči.

Na základě definované sítě služeb ve vazbě na oblast plánování služeb musí být navázán mechanismus financování služeb z veřejných zdrojů, tj. propojení procesu plánování a financování služeb na krajské úrovni. Rozsah sítě udává zadavatel. Síť by měla být tvořena od úrovně obcí, kde je možné nejsnáze zjišťovat potřeby uživatelů. Snahou Ústeckého kraje je vytvářet síť s ohledem na informace z jednotlivých regionů kraje tak, aby postihovala všechny podstatné problémy a místní podmínky.

Zákon o sociálních službách definuje základní zásady poskytování sociálních služeb (v § 2). Úlohou kraje jako správce sítě je mimo jiné sledování naplňování těchto zásad v rámci sítě. Síť je také jedním z nástrojů, který pomáhá řešit nepříznivé sociální situace osob, avšak je zároveň limitována množstvím finančních prostředků. Správce sítě se na základě finančních možností může rozhodnout na jaké nepříznivé situace, v jakém území, v jaké kapacitě a kvalitě bude síť reagovat. Je však také nutné veřejně deklarovat, na co síť z důvodů nedostatku zdrojů reagovat nebude.



Region Děčínsko

Rozloha	554 km ²
Počet obyvatel	77 715
Počet obcí celkem	34
Počet obcí III. typu	1

ADMINISTRATIVNÍ ROZDĚLENÍ OKRESU DĚČÍN - STAV K 1.1.2016

Průměrný počet obyvatel obce = 2 525 Průměrná rozloha obce (ha) = 1 748

Největší: 1. Děčín = 49 739
2. Varnsdorf = 15 611
3. Rumburk = 11 179
Nejmenší: 1. Doubice = 102
2. Janská = 187
3. Merboltice = 192

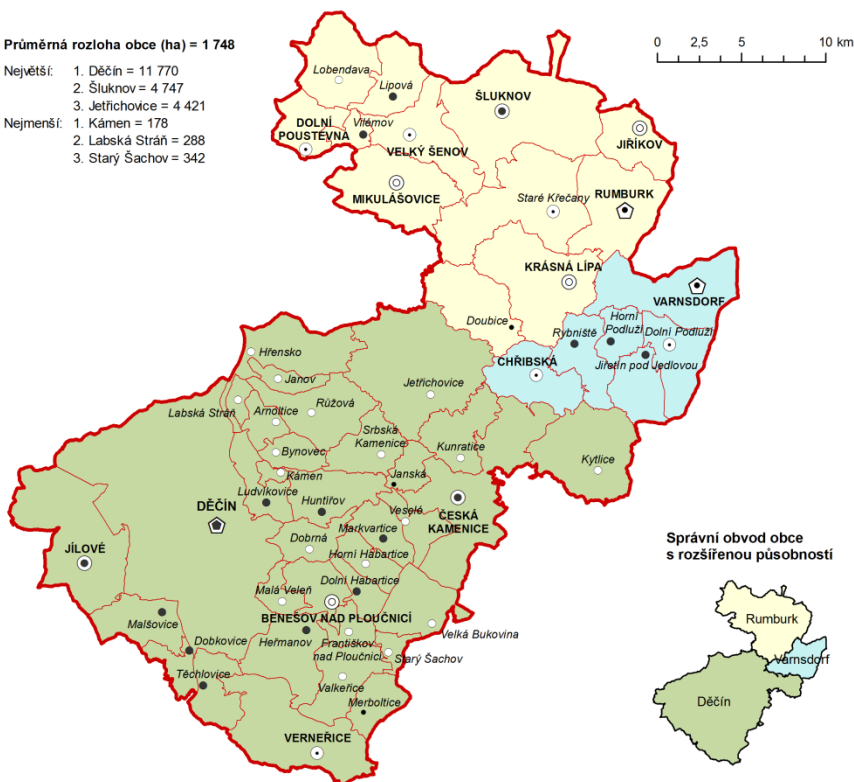
Největší: 1. Děčín = 11 770
2. Šluknov = 4 747
3. Jetřichovice = 4 421
Nejmenší: 1. Kámen = 178
2. Labská Stráň = 288
3. Starý Šachov = 342

Počet obyvatel v obci

- 50000 a více
- 20000 - 49999
- 10000 - 19999
- 5000 - 9999
- 2000 - 4999
- 1000 - 1999
- 500 - 999
- 200 - 499
- do 199

- hranice okresu
- hranice obce

NÁZEV MĚSTA
Název městyse
Název ostatních obcí



Zdroj: ČSÚ, Demografická ročenka Okresů

Region Děčínsko zahrnuje správní obvod obce s rozšířenou působností Děčín.

Komunitní plán/y:

[Komunitní plán města Děčín 2015–2018](#)

[Komunitní plán rozvoje sociálních služeb 2016 - 2020](#)

[Komunitní plán péče města Benešov nad Ploučnicí 2017 - 2019](#)



Obec s rozšířenou působností DĚČÍN

Obec pověřeným obecním úřadem Děčín:

Arnoltice	Hřensko	Labská Stráň
Bynovec	Huntířov	Ludvíkovice
Děčín	Janov	Malšovice
Dobkovice	Jílové	Růžová
Dobrná	Kámen	Těchlovice

Obec pověřeným obecním úřadem Benešov nad Ploučnicí:

Benešov nad Ploučnicí	Horní Habartice	Valkeřice
Dolní Habartice	Malá Veleň	Velká Bukovina
Františkov nad Ploučnicí	Merboltice	Verneřice
Heřmanov	Starý Šachov	

Obec pověřeným obecním úřadem Česká Kamenice:

Česká Kamenice	Kunratice	Srbská Kamenice
Janská	Kytlice	Veselé
Jetřichovice	Markvartice	



Popis regionu Děčína

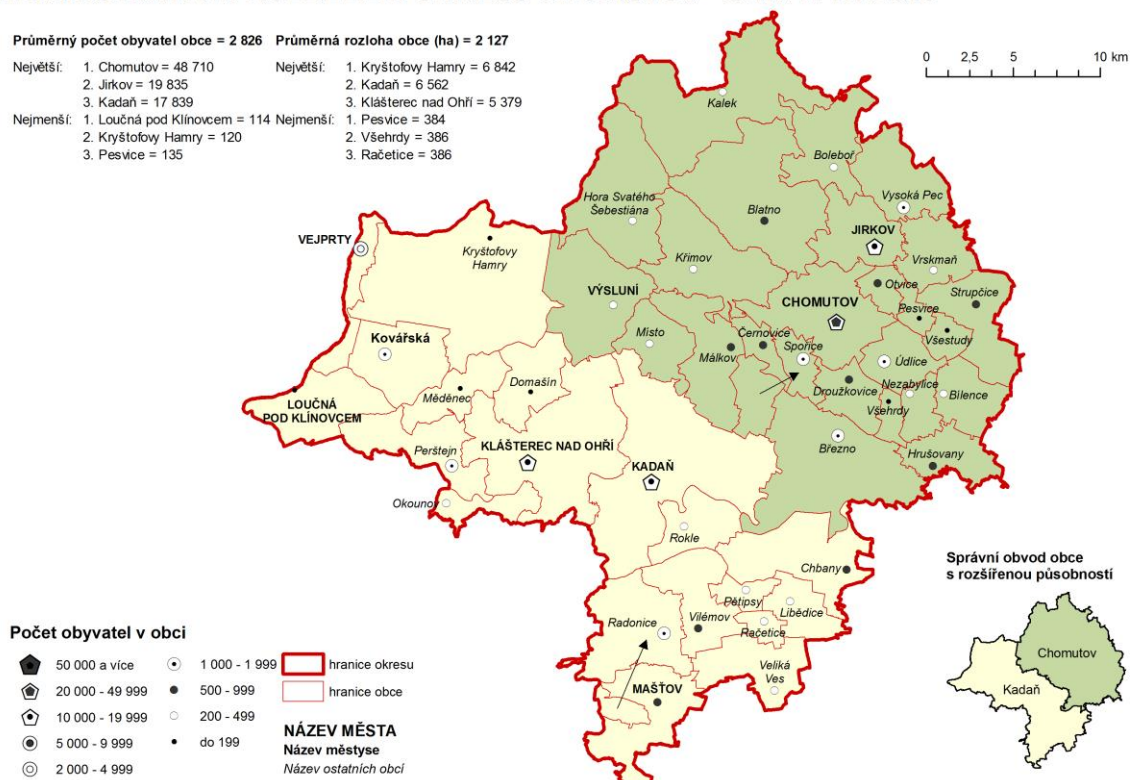
Region Děčínsko leží v severní části Ústeckého kraje. Svojí rozlohou 554 km² zaujímá 10,4 % rozlohy kraje. Je tvořen 34 obcemi, včetně jedné s rozšířenou působností. Celkový počet obyvatel regionu je 77 715. Hustota osídlení je 140 obyvatel na 1 km², více než polovina obyvatel žije ve statutárním městě Děčín. Strukturou obyvatelstva se řadí region k oblastem se stárnoucí populací. Data z let 2010–2016 ukazují zřejmý pokles celkového počtu obyvatel, jehož příčinou je zejména snižující se počet živě narozených dětí a pokles přistěhovaných osob oproti vyššímu počtu vystěhovaných. Tento demografický vývoj povede v blížících se letech k postupnému nárůstu obyvatel závislých na pomoci druhé osoby. Charakteristický je také odchod mladých vzdělaných lidí do jiných oblastí republiky, zejména z ekonomických důvodů.

Děčínsko je známo především jako oblast průmyslu a cestovního ruchu, přičemž industriální oblastí je statutární město Děčín s nejbližším okolím a turistika je dominantní pro Českokamenicko, oblast Labských pískovců a CHKO Českosaské Švýcarsko. Významnou roli v utváření charakteristiky regionu sehrála restrukturalizace průmyslu v devadesátých letech minulého století, díky čemuž v dnešní době patří mezi hlavní problémy regionu nezaměstnanost, užívání návykových látek, což s sebou přináší spoustu negativních jevů. V regionu Děčínsko bylo k 30. 09. 2018 evidováno celkem 2 120 uchazečů o zaměstnání. Za hlavní problematiku oblasti sociální prevence lze považovat vysokou zadluženost obyvatelstva (v děčínském okrese bylo k 31. 12. 2017 16,71% populace starší 15 let v exekuci, počet osob v exekuci je 18 410, průměrný počet exekucí na osobu je 4,9.), vysoký počet sociálně vyloučených lokalit a trvalý nárůst drogově závislých a gamblerů. Vzhledem k tomuto faktu roste potřeba terénních programů a nízkoprahových zařízení pro děti a mládež. Třetím zásadním problémem, jenž je úzce provázán s oběma zmíněnými, je nárůst drogově závislých a gamblerů, což vede k vysoké vytíženosti adiktologických služeb a výraznému převisu poptávky po terénních adiktologických programech, které je třeba rozšířit po většině území regionu.

V regionu chybí v sociálních službách pouze kapacity, resp. zaměření služeb pro konkrétní cílové skupiny osob s autismem, či kombinovaných duševním onemocněním. Dlouhodobým problémem regionu Děčína je pak zcela chybějící Azylový dům či noclehárna pro ženy.

Rozloha	935,3 km ²
Počet obyvatel	124 347
Počet obcí celkem	44
Počet obcí III. typu	2

Průměrný počet obyvatel obce = 2 826		Průměrná rozloha obce (ha) = 2 127	
Největší:	1. Chomutov = 48 710 2. Jirkov = 19 835 3. Kadaň = 17 839	Největší:	1. Krýštofov Hamr = 6 842 2. Kadaň = 6 562 3. Klášterec nad Ohří = 5 379
Nejmenší:	1. Loučná pod Klínovcem = 114 2. Krýštofov Hamr = 120 3. Pevnice = 135	Nejmenší:	1. Pevnice = 384 2. Všehrady = 386 3. Račetice = 386

**Komunitní plán/y:**

Aktualizace komunitního plánu města Jirkova 2015–2017

Komunitní plán města Jirkova 2012–2017

Akční plán rozvoje sociálních a souvisejících služeb měst Chomutova a Jirkova 2018

Strategický plán lokálního partnerství města Jirkova

Komunitní plán rozvoje sociálních a souvisejících služeb ORP Chomutov 2018 – 2021

Komunitní plán sociálních, souvisejících a prorodinných služeb na roky 2017 – 2020

Komunitní plán na roky 2017 - 2020 pro region Kadaň, Klášterec nad Ohří a Vejprty



Obec s rozšířenou působností CHOMUTOV

Obec pověřeným obecním úřadem Chomutov:

Bílence	Hora Svatého Šebestiána	Nezabylice
Blatno	Hrušovany	Spořice
Březno	Kalek	Údlice
Chomutov	Křimov	Všehrady
Černovice	Málkov	Výsluní
Droužkovice	Místo	

Obec s pověřeným obecním úřadem Jirkov:

Boleboř	Pesvice	Všestudy
Jirkov	Strupčice	Vysoká Pec
Otvice	Vrskmaň	

Obec s rozšířenou působností KADAŇ

Obec pověřeným obecním úřadem Kadaň:

Chbany	Pětipsy	Veliká Ves
Kadaň	Račetice	Vilémov
Libědice	Radonice	
Mašťov	Rokle	

Obec pověřeným obecním úřadem Klášterec nad Ohří:

Domašín	Okounov	
Klášterec nad Ohří	Perštejn	

Obec pověřeným obecním úřadem Vejprty:

Kovářská	Loučná pod Klínovcem	Vejprty
Kryštofovy Hamry	Měděnec	



Popis regionu Chomutovska

Region Chomutovsko leží v jihozápadní části Ústeckého kraje. Svojí rozlohou 935,3 km² zaujímá 17,5 % rozlohy kraje. Je tvořen 44 obcemi, včetně dvou s rozšířenou působností. Celkový počet obyvatel regionu je 124 347. Hustota osídlení je 133 obyvatel na 1 km². Strukturou obyvatelstva se řadí region k oblastem s nejmladší populací. Přesto tvoří 17 % populace osoby starší 65 let, což je srovnatelné s celorepublikovým průměrem. Tento demografický vývoj predikuje předpoklad, že v průběhu blízkých se let dojde k postupnému nárůstu obyvatel závislých na pomoci druhé osoby. Charakteristický je také odliv mladých lidí do jiných oblastí republiky zejména z ekonomických důvodů. Tím vzniká výrazná asymetrie mladých a starých, která nemá v historii obdoby, umocňuje u stárnoucí populace pocity bezmoci a lítosti, u mladé generace se do života naopak promítá vliv nedostatku pracovních příležitostí a vliv konzumního způsobu života.

Chomutovsko je známo především jako oblast těžkého průmyslu, energetiky, hutnictví a těžby hnědého uhlí. V jižní části okresu je zastoupeno i zemědělství. Významnou roli v utváření charakteristiky regionu sehrála industrializace a urbanizace v letech minulých, díky čemuž v dnešní době patří mezi hlavní problémy regionu nezaměstnanost a kriminalita, která s sebou přináší spoustu negativních jevů. K 30. 09. 2018 činila míra nezaměstnanosti 5,2 % a průměrný index kriminality regionu je 17,8 (údaj za květen 2018). Dalšími problémy je narůstající zneužívání návykových látek, nízká úroveň vzdělanosti, koncentrace sociálně slabých obyvatel ve vybraných lokalitách regionu a tím riziko vzniku sociálně vyloučených lokalit. Stoupá procento osob s poruchami chování, u kterých v důsledku závislosti na alkoholu či drogách dochází i invaliditě a závislosti na pomoci druhé osoby. Problematické je u těchto osob bydlení, ve kterém by jim mohla být poskytována v počátcích rozvoje onemocnění jen terénní služba.

V uplynulých třech letech došlo v regionu k rozšíření stávajících sociálních služeb a vzniku několika služeb nových. Zejména se jedná o služby poskytované v přirozeném prostředí obyvatel pro podporu přirozeného způsobu života a snižování dopadu sociálního vyloučení. K rozšíření došlo na základě analýz jednotlivých lokalit realizovaných ve spolupráci s Agenturou pro sociální začleňování napříč celým ORP. Přesto se nedá říci, že kapacita stávajících služeb je dostačující a odpovídá poptávce a potřebě obyvatel regionu Chomutovsko.



Region Litoměřicko

Rozloha	1 032 km ²
Počet obyvatel	119 553
Počet obcí celkem	105
Počet obcí III. typu	3

ADMINISTRATIVNÍ ROZDĚLENÍ OKRESU LITOMĚŘICE - STAV K 1.1.2016

Průměrný počet obyvatel obce = 1 135 Průměrná rozloha obce (ha) = 983

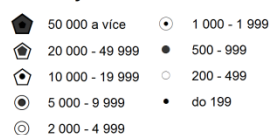
Největší: 1. Litoměřice = 24 106
2. Roudnice nad Labem = 12 995
3. Štětí = 8 861
Nejmenší: 1. Staňkovice = 46
2. Brzánky = 76
3. Oleško = 82

Největší: 1. Ústék = 7 495
2. Štětí = 5 390
3. Velemin = 4 024
Nejmenší: 1. Michalovice = 83
2. Malč = 141
3. Mířovice = 198

Správní obvod obce
s rozšířenou působností



Počet obyvatel v obci



hranice okresu
hranice obce

NÁZEV MĚSTA
Název městyse
Název ostatních obcí



0 2,5 5 10 km

Zdroj: ČSÚ, Demografická ročenka Okresů

Komunitní plán/y:

Komunitní plán sociálních služeb v regionu Roudnice nad Labem a její spádové oblasti na období 2017 – 2020

[3. KOMUNITNÍ PLÁN PÉČE MĚSTA LOVOSICE NA OBDOBÍ 2014–2018, aktualizace 2017](#)

[5. komunitní plán sociálních služeb města Litoměřice na období 2018 – 2020](#)



Obec s rozšířenou působností LITOMĚŘICE

Obec pověřeným obecním úřadem Litoměřice:

[Bohušovice nad Ohří](#)

[Brňany](#)

[Brozany nad Ohří](#)

[Býčkovice](#)

[Chudoslavice](#)

[Dolánky nad Ohří](#)

[Drahobuz](#)

[Hlinná](#)

[Kamýk](#)

[Křešice](#)

[Libochovany](#)

[Litoměřice](#)

[Malíč](#)

[Michalovice](#)

[Miřejovice](#)

[Mlékojedy](#)

[Oleško](#)

[Píšťany](#)

[Ploskovice](#)

[Polepy](#)

[Rochov](#)

[Staňkovice](#)

[Terezín](#)

[Travčice](#)

[Třebušín](#)

[Trnovany](#)

[Velké Žernoseky](#)

[Vrutice](#)

[Žalhostice](#)

Obec pověřeným obecním úřadem Ústěšk:

[Chotiněves](#)

[Horní Řepčice](#)

[Levín](#)

[Liběšice](#)

[Lovečkovice](#)

[Ústěšk](#)

Obec pověřeným obecním úřadem Štětí:

[Hoštka](#)

[Račice](#)

[Snědovice](#)

[Štětí](#)

Obec s rozšířenou působností ROUDNICE NAD LABEM

Obec pověřeným obecním úřadem Roudnice nad Labem:

[Bechlín](#)

[Bříza](#)

[Brzánky](#)

[Budyně nad Ohří](#)

[Chodouny](#)

[Ctiněves](#)

[Černěves](#)

[Černouček](#)

[Dobříň](#)

[Doksany](#)

[Dušníky](#)

[Horní Beřkovice](#)

[Hrobce](#)

[Kleneč](#)

[Kostomlaty pod Řípem](#)

[Krabčice](#)

[Kyškovice](#)

[Libkovic pod Řípem](#)

[Libotenice](#)

[Martiněves](#)

[Mnetěš](#)

[Mšené-lázně](#)

[Nové Dvory](#)

[Přestavlky](#)

[Račiněves](#)

[Roudnice nad Labem](#)

[Straškov-Vodochody](#)

[Vědomice](#)

[Vražkov](#)

[Vrbice](#)

[Záluží](#)

[Žabovřesky nad Ohří](#)

[Židovice](#)



Obec s rozšířenou působností LOVOSICE

Obec pověřeným obecním úřadem Lovosice:

Chodovlice	Lovosice	Třebívlice
Chotiměř	Lukavec	Úpohlavy
Čížkovice	Malé Žernoseky	Vchynice
Děčany	Podsedice	Velemín
Dlažkovice	Prackovice nad Labem	Vlastislav
Jenčice	Sířejovice	Vrbičany
Keblice	Sulejovice	
Lhotka nad Labem	Třeбенice	

Obec pověřeným obecním úřadem Libochovice:

Chotěšov	Křesín	Sedlec
Černiv	Libochovice	Slatina
Evaň	Lkáň	
Klapý	Radovesice	

Popis regionu Litoměřicka

Region Litoměřicko zahrnuje okres Litoměřice, rozkládá se na rozloze 1 032 km². Regionem protékají řeky Labe a Ohře, z velké části se rozkládá v nížině na úrodné zemědělské půdě. Na Litoměřicku se nacházejí tři větší města (ORP): Litoměřice, Roudnice nad Labem a Lovosice a dalších 105 menších i větších obcí, Litoměřicko je region s největším počtem obcí vzhledem k regionům Ústeckého kraje. Počet obyvatel v roce 2017 byl 119 553 osob z toho 59 395 mužů a 60 158 žen.

Počet uchazečů o zaměstnání byl k 30. 09 2018 – 2 402 osob, počet evidovaných volných pracovních míst byl celkem 2 217. Nezaměstnanost v regionu je 3,1 %. Míra nezaměstnanosti se mění vzhledem k velikosti města, či obce. Ve velkých městech je výrazně nižší než na vesnicích, kde místy překračuje až 6 %.

V roce 2017 je evidováno 1 943 trestných činů, z toho násilné trestné činy 91 a krádeže 265. Index kriminality se v posledních letech mírně snižuje v souladu s vývojem indexu v rámci celého Ústeckého kraje.

V regionu se komunitně plánuje ve třech větších městech (Litoměřice, Lovosice a Roudnice nad Labem), menší obce nejsou do plánů ORP zahrnuty. Poptávka po sociálních službách obyvatel větších měst je sítí služeb pokryta. V menších obcích je dostupnost služeb výrazně nižší. Za radou i pomocí musejí obyvatelé regionu dojet do větších měst. Terénní programy pokrývají tři velká města, pouze v nejnutnějších případech i vyloučené lokality.

Na území ORP Roudnice nad Labem byly lokalizovány vyloučené lokality ve třech obcích, a to ve městě Roudnice nad Labem, v obci Straškov – Vodochody a v obci Ředhošť. V těchto lokalitách žije celkem 1 952 obyvatel. Další vyloučené lokality se nacházejí na území města Štětí, které spadá pod ORP Litoměřice, zde žije minimálně 450 ohrožených osob.



Region Lounsko

Rozloha	1 118 km ²
Počet obyvatel	86 372
Počet obcí celkem	70
Počet obcí III. typu	3

ADMINISTRATIVNÍ ROZDĚLENÍ OKRESU LOUNY - STAV K 1.1.2016

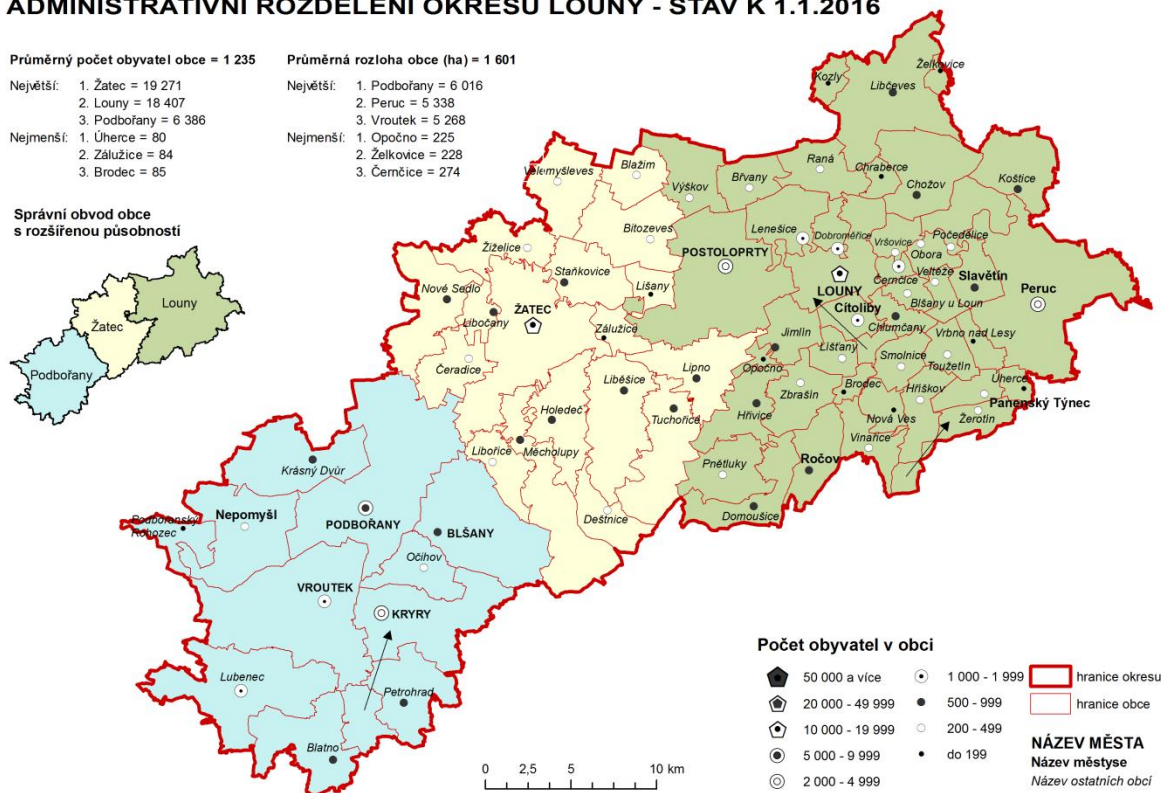
Průměrný počet obyvatel obce = 1 235

Největší: 1. Žatec = 19 271
2. Louny = 18 407
3. Podbořany = 6 386
Nejmenší: 1. Úherce = 80
2. Zálužice = 84
3. Brodec = 85

Průměrná rozloha obce (ha) = 1 601

Největší: 1. Podbořany = 6 016
2. Peruc = 5 338
3. Vrutek = 5 268
Nejmenší: 1. Opočno = 225
2. Želkovice = 228
3. Čemčice = 274

Správní obvod obce
s rozšířenou působností



Zdroj: ČSÚ, Demografická ročenka Okresů

Komunitní plán/y:

[4. Komunitní plán sociální péče města Loun na období 2017 - 2021](#)

[Komunitní plán města Žatec 2015–2018](#)

[2. Komunitní plán rozvoje sociálních služeb a prarodinných aktivit v Postoloprtech na období 2018 – 2022](#)



Obec s rozšířenou působností LOUNY

Obec pověřeným obecním úřadem Louny:

Blšany u Loun	Koštice	Raná
Brodec	Kozly	Ročov
Břvany	Lenešice	Slavětín
Chlumčany	Libčeves	Smolnice
Chožov	Líšťany	Toužetín
Chraberce	Louny	Úherce
Cítoliby	Nová Ves	Veltěže
Černčice	Obora	Vinařice
Dobroměřice	Opočno	Vrbno nad Lesy
Domoušice	Panenský Týnec	Vršovice
Hříškov	Peruc	Zbrašín
Hřivice	Pnětluky	Želkovice
Jimlín	Počedělice	Žerotín

Obec pověřeným obecním úřadem Postoloprty:

Postoloprty	Výškov
-----------------------------	------------------------

Obec s rozšířenou působností ŽATEC

Obec pověřeným obecním úřadem Žatec:

Bitozeves	Libočany	Staňkovice
Blažim	Libořice	Tuchořice
Čeradice	Lipno	Velemyšleves
Deštnice	Lišany	Zálužice
Holedeč	Měcholupy	Žatec
Liběšice	Nové Sedlo	Žiželice

Obec s rozšířenou působností POODBŘANY

Obec pověřeným obecním úřadem Podbořany:

Blatno
Blšany
Krásný Dvůr
Kryry
Lubenec
Nepomyšl
Očihov
Petrohrad
Podbořanský Rohozec
Podbořany
Vroutek



Popis regionu Lounska

Okres Louny se rozkládá v jihozápadní části Ústeckého kraje. Svou rozlohou 1 118 km² je největším okresem v kraji, avšak počtem 86 372 obyvatel se řadí až na poslední místo mezi 7 okresy kraje. Je tvořen 70 obcemi, včetně tří obcí s rozšířenou působností III. typu. Žádné z měst nepřesahuje počet obyvatel nad 20 tisíc (největší Žatec má 19,1 tis. obyvatel, Louny 18,4 tis.; Podbořany 6,4 tis. a Postoloprty 4,8 tis. obyvatel). Zhruba polovina obcí v regionu je s počtem obyvatel do pěti set. Z výše uvedených údajů vyplývá, že i hustota obyvatel na území lounského okresu 77 osob na km² je nejnižší v rámci celého Ústeckého kraje.

V současné podobě leží okres Louny na hranici tří krajů. V rámci Ústeckého kraje sousedí s okresy Chomutov, Most, Teplice a Litoměřice, na jihovýchodě sousedí s okresy Kladno a Rakovník ze Středočeského kraje, na jihozápadě pak s okresem Plzeň sever z Plzeňského kraje a okresem Karlovy Vary z Karlovarského kraje.

Za posledních deset let došlo ke značným změnám v oblasti hospodářství. Významným odvětvím okresu je zemědělství, specializované na pěstování obilovin, olejnin, masa a vajec. Důležité místo zaujímá pěstování chmele. Z průmyslových odvětví, která zaměstnávají více než čtvrtinu ekonomicky aktivního obyvatelstva, mají významnější zastoupení potravinářský průmysl, strojírenský průmysl, energetika a stavebnictví.

K 30. 09. 2018 činila míra nezaměstnanosti 4,6 %. Velmi problematický je nedostatek „levného“ bydlení a vysoký počet obyvatel žijících na ubytovnách nebo v drahých podnájmech. Neustále se zvyšuje počet seniorů, kteří mají různé problémy – zdravotní, finanční i bytové.

Služby sociální péče jsou zastoupeny rovnoměrně, vždy v sídlech ORP se zajištěním pro širší okolí. Výjimku tvoří služby poskytované ve Vroutku, Petrohradě a Tuchořicích. Obecně lze konstatovat, že služby z podstatné části pokrývají místně i kapacitou potřeby cílových skupin. Nižší dostupnost, zejména terénních služeb je doložena pouze v okrajových částech regionu ORP Podbořany. Jedná se ovšem často o nepravdivé akutní případy. Obdobně lze hovořit o absenci, resp. nízké kapacitě některých jednotlivých typů sociálních služeb sociální péče pro specifitější cílové skupiny (např. odlehčovací služby, chráněné bydlení). Obecným problémem služeb je nemožnost pružné reakce na přechodně zvýšený zájem o službu z důvodu personálních kapacit stanovených v síti sociálních služeb.

Služby odborného sociálního poradenství a sociální prevence jsou rovnoměrně zastoupeny na Lounsku a Žatecku. Novými poskytovateli je částečně pokryt i region Podbořanska. Na Postoloprtsku se díky komunitnímu plánování a spolupráci s Agenturou sociálního začleňování situace postupně zlepšuje. Obtížněji dostupné mohou být služby pro zájemce ze vzdálenějších obcí regionu.

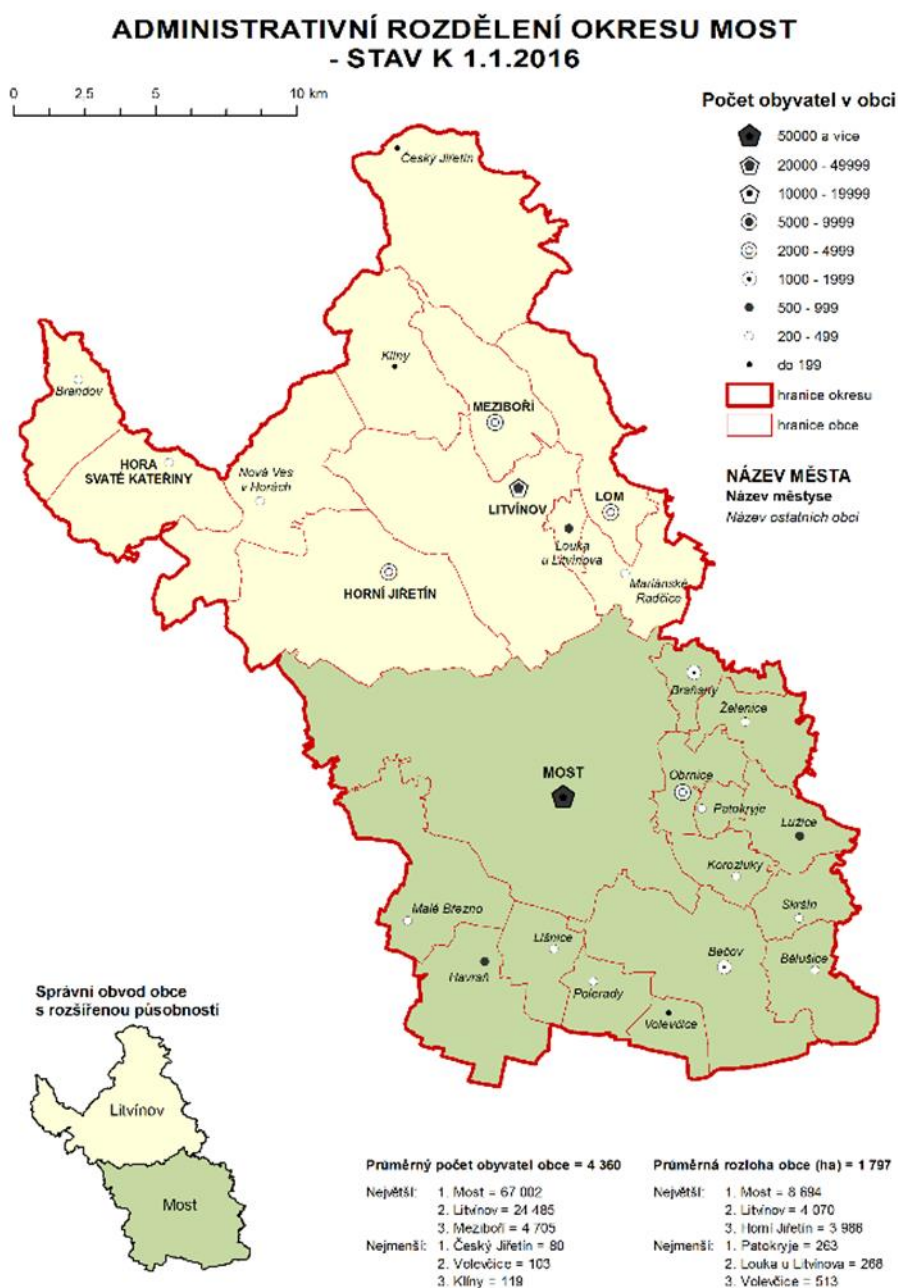
V regionu chybí služby pro některé „hraniční“ cílové skupiny klientů, zejména osoby ve věku 55+ s minimálními příjmy, rodiny s dětmi s vážnými výchovnými problémy, etyliky, psychiatrické pacienty, osoby s chronickým duševním onemocněním ad. Jako zásadní se jeví rovnoměrné zasíťování celého regionu, doplnění sítě o chybějící poptávané služby, posílení kapacity vybraných služeb a zvýšení informovanosti o nabídce sociálních služeb v celém regionu.



Region Mostecko

Rozloha	467 km ²
Počet obyvatel	112 594
Počet obcí celkem	26
Počet obcí III. typu	2

Zdroj: ČSÚ, Demografická ročenka Okresů



Komunitní plán/y:

2. Komunitní plán rozvoje sociálních a souvisejících služeb města Litvínova 2015–2018

III. Komunitní plán sociálních a souvisejících služeb statutárního města Mostu 2015–2018



Obec s rozšířenou působností MOST

Obec pověřeným obecním úřadem Most:

[Bečov](#)

[Lišnice](#)

[Patokryje](#)

[Bělušice](#)

[Lužice](#)

[Polerady](#)

[Braňany](#)

[Malé Březno](#)

[Skršín](#)

[Havraň](#)

[Most](#)

[Volevčice](#)

[Korozluky](#)

[Obrnice](#)

[Želenice](#)

Obec s rozšířenou působností LITVÍNŮV

Obec pověřeným obecním úřadem Litvínov:

[Brandov](#)

[Český Jiřetín](#)

[Hora Svaté Kateřiny](#)

[Horní Jiřetín](#)

[Klíný](#)

[Litvínov](#)

[Lom](#)

[Louka u Litvínova](#)

[Mariánské Radčice](#)

[Meziboří](#)

[Nová Ves v Horách](#)



Popis regionu Mostecka

Region Mostecko leží v severozápadních Čechách, ve střední části Ústeckého kraje. Rozkládá se na jižním úpatí Krušných hor. Převážnou část území zaujímá mostecká kotlina v podobě mostecké pánve, pouze jihovýchodní část náleží do chráněné krajinné oblasti Českého středohoří, které v jihozápadní části přechází v Žateckou plošinu. Mostecko tvoří 2 obce s rozšířenou působností Most a Litvínov a 26 obcí. Ve vývoji počtu obyvatel na Mostecku byly dva zásadní zlomy. Prvním byl nárůst počtu obyvatel způsobený rozmachem hornictví v 70. - 80. letech minulého století. Od začátku devadesátých let dochází naopak k poklesu počtu obyvatel, vzhledem k útlumu těžby a také nárůstu automatizované výroby v chemickém průmyslu, které měly za následek dramatické zvyšování nezaměstnanosti a odliv trvale žijících obyvatel až do současnosti. Hustota zalidnění je cca 771 obyvatel na 1 km². Nezaměstnanost na Mostecku je již delší dobu nejvyšší v Ústeckém kraji, zapříčiněno zejména následkem skladby obyvatel, kterou tvoří vysoký podíl obyvatel se základním vzděláním (45 % uchazečů o zaměstnání). Podíl středoškolsky a vysokoškolsky vzdělaných obyvatel je o 14,1 % nižší než v ČR, mladí a vzdělaní lidé opouštějí region nebo se nevracejí po dostudování zpět, protože zde nenacházejí přirozené hodnoty a vazby, na nichž by chtěli budovat svou budoucnost. Věkovou strukturu obyvatelstva lze charakterizovat jako příznivou, na 100 dětí (věk 0 – 14) cca 98 osob starších 65 let.

Největším problémem regionu je nezaměstnanost dlouhodobých klientů Úřadu práce z důvodu častého odmítání nabízené práce a odmítání jakékoliv změny životního stylu nezaměstnaných (velmi nízká pracovní morálka, neochota pracovat a dodržovat pravidla). Tito klienti Úřadů práce dlouhodobě zneužívají solidárního způsobu vyplácených sociálních dávek Úřadu práce. Dalším velkým problémem je vysoká zadluženost (sociální nedostačivost uživatelů – nemožnost zaplacení úhrady spojené s pobytem v pobytovém zařízení v plné výši a neochota či neschopnost doplácení rodiny). Velkým nedostatkem, který souvisí se zaměstnáváním, je velmi často nízká úroveň vzdělání a kvalifikace. Dalším nedostatek je špatné zapojování obyvatel ze sociálně vyloučených lokalit do běžného života (vzdělávání, zaměstnání, bydlení), růst patologických jevů (jako např. vysoká kriminalita – zneužívání seniorů a osob s handicapem, závislost na alkoholu a drogách), na kriminalitě se podílejí i děti a mladiství, alarmující je především, že 2/3 z počtu dětí s výchovnými problémy jsou mladší 15 let.

Ve městě Most splňuje definici sociálně vyloučené lokality sídliště Chanov. Dále se zde nachází šest deprivovaných lokalit, z nichž je nejvýznamnější lokalita Stovky. Následují lokality M. G. Dobnera, K. H. Borovského, Javorová, Věžové domy a Sedmistovky. V těchto deprivovaných lokalitách nebude nově přiznáván doplatek na bydlení. Dochází zde často k migraci sociálně slabých a obtížně přizpůsobivých občanů.

Ve městě Litvínov se nacházejí 3 vyloučené lokality – Litvínov – Janov, ubytovna UNO a ubytovna Šumná. Nejhorší situace je ve vyloučené lokalitě Litvínov – Janov, kde žijí převážně Romové, je zde vysoká koncentrace obyvatel, kteří jsou dlouhodobě nezaměstnaní, jediným příjmem jsou sociální dávky, mají malý zájem o vzdělání a často migrují. K migraci obyvatel dochází převážně v rámci sídliště. V poslední době je vnímán jako velký problém vysídlování celých panelových bloků, ve kterých dochází ke krádežím a ničení majetku. Lokalitu to ještě více vylučuje a ukazuje její problematiku jako velice potřebnou k řešení. V této lokalitě dochází k zanedbání vysídlených domů, což dává sídlišti nehostinný ráz a svědčí o pozvolné destrukci této lokality. Jedná se o velké bezpečnostní riziko, prostory jsou často využívány k přespaní osob bez domova, jsou dále ničeny vandalismem, krádežemi.

Alarmující je i postupný nárůst klientů s duševním onemocněním, pro které není v našem regionu žádná dostupná sociální služba. Rodiny jsou odkazovány na jiné poskytovatele, kteří nejsou z Ústeckého kraje a nemají volné kapacity, poptávka je nadměrně vyšší než kapacita služeb. Služby pro tuto cílovou skupinu v regionu chybí.



Region Šluknovský výběžek

Rozloha	335,01 km ²
Počet obyvatel	53 072
Počet obcí celkem	18
Počet obcí III. typu	2

ADMINISTRATIVNÍ ROZDĚLENÍ OKRESU DĚČÍN - STAV K 1.1.2016

Průměrný počet obyvatel obce = 2 525 Průměrná rozloha obce (ha) = 1 748

Největší:
1. Děčín = 49 739
2. Varnsdorf = 15 611
3. Rumburk = 11 179
Nejmenší:
1. Doubice = 102
2. Janská = 187
3. Merboltice = 192

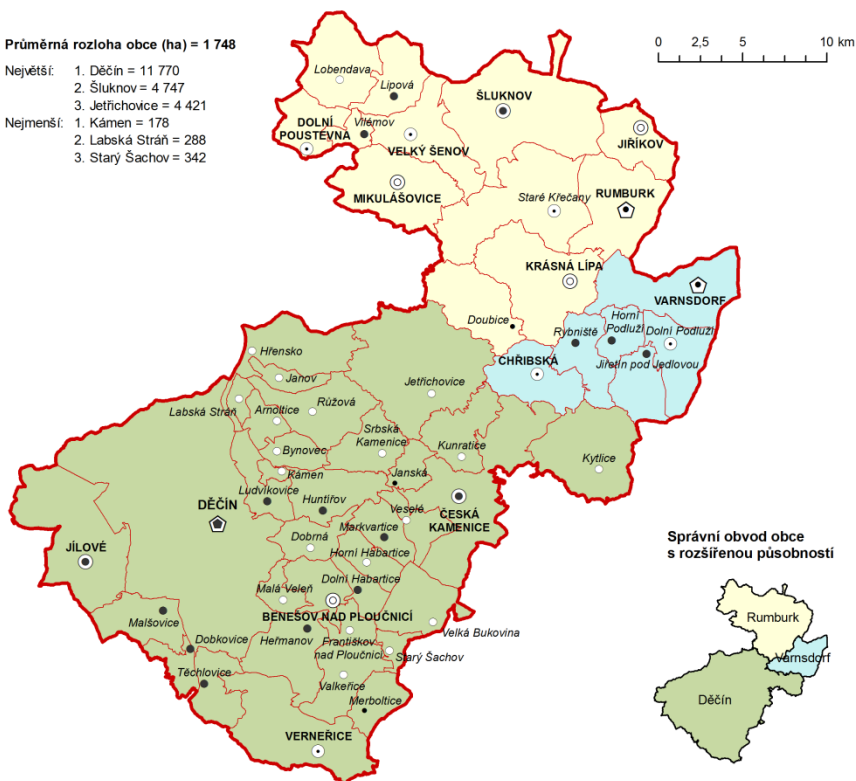
Největší:
1. Děčín = 11 770
2. Šluknov = 4 747
3. Jetřichovice = 4 421
Nejmenší:
1. Kámen = 178
2. Labská Stráň = 288
3. Starý Šachov = 342

Počet obyvatel v obci

- 50000 a více
- 20000 - 49999
- 10000 - 19999
- 5000 - 9999
- 2000 - 4999
- 1000 - 1999
- 500 - 999
- 200 - 499
- do 199

- hranice okresu
- hranice obce

NÁZEV MĚSTA
Název městyse
Název ostatních obcí



Zdroj: ČSÚ, Demografická ročenka Okresů

Region Šluknovský výběžek nezahrnuje správní obvod obce s rozšířenou působností Děčín.

Komunitní plán/y:

[Komunitní plán sociálních služeb na Šluknovsku, na období let 2019 -2023](#)

[Strategický plán sociálního začleňování města Rumburk a obce Staré Křečany pro období 2017-2020](#)



Obec s rozšířenou působností RUMBURK

Obec pověřeným obecním úřadem Rumburk:

[Doubice](#)

[Krásná Lípa](#)

[Staré Křečany](#)

[Jiříkov](#)

[Rumburk](#)

Obec pověřeným obecním úřadem Šluknov:

[Dolní Poustevna](#)

[Mikulášovice](#)

[Vilémov](#)

[Lipová](#)

[Šluknov](#)

[Lobendava](#)

[Velký Šenov](#)

Obec s rozšířenou působností VARNSDORF

Obec pověřeným obecním úřadem Varnsdorf:

[Chřibská](#)

[Dolní Podluží](#)

[Horní Podluží](#)

[Jiřetín pod Jedlovou](#)

[Rybniště](#)

[Varnsdorf](#)

Popis regionu Šluknovského výběžku

Šluknovský výběžek (dále jen Šluknovsko) je tvořen 18 obcemi, které se nacházejí v severovýchodní části okresu Děčín. Území Šluknovského výběžku spadá podle administrativně správního dělení pod Ústecký kraj, okres Děčín. V regionu působí na základě zákona č. 314/2002 Sb., o stanovení obcí s pověřeným obecním úřadem a stanovení obcí s rozšířenou působností, v platném znění, tři pověřené obecní úřady (Šluknov, Rumburk, Varnsdorf) a dvě obce s rozšířenou působností (Rumburk a Varnsdorf), které v rámci přenesené působnosti vykonávají pro vymezené území státní správu v rozsahu stanovenými zákony.

Rozloha Šluknovského výběžku je 355,01 km². Z celkového počtu 18 obcí, má 12 z nich méně než 2 000 obyvatel. Hustota osídlení je na Šluknovsku velmi rozdílná. Podle posledního sčítání lidu je na Šluknovsku

k 31. 12. 2016, 53 072 osob, z nichž 49 % jsou muži a 51 % ženy. Za posledních 15 let došlo k mírnému poklesu celkového počtu obyvatel (k 31. 12. 2001 měl region 54 562 obyvatel). Podíl nezaměstnaných osob se v regionu dlouhodobě pohybuje nad celorepublikovým průměrem, v březnu 2018 byl v ORP Rumburk 5,2%, v ORP Varnsdorf 5,1%. Průměr za ČR pak 3,5%.

V regionu se objevuje vysoký počet obyvatel, kteří jsou sociálně, ekonomicky, prostorově, kulturně a symbolicky vyloučení nebo jim vyloučení hrozí. Zejména zde žije vysoký počet obyvatel, kteří jsou nezaměstnaní, s nízkou kvalitací či nedostatečným vzděláním, v zadlužení či předlužení, žijící v nevyhovujících bytových podmínkách a ve hmotné nouzi. Na některých místech regionu se objevují lokality, či mikrolokality, které vykazují znaky sociálního vyloučení. Ve zvýšené míře je v regionu koncentrována romská menšina.

Obce, které chtějí systematicky řešit problém sociálního vyloučení, mají možnost se zapojit do Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám (KPSVL) kterou nabízí obcím Rada vlády. Do této spolupráce se přihlásilo město Varnsdorf, Rumburk a Staré Křečany. Obce ve spolupráci s Agenturou pro sociální začleňování (ASZ) mají zvýhodnění přístup k čerpání evropských dotací ze Strukturálních fondů, podporu při vytváření lokálního partnerství a rozvoji komunitních politik.

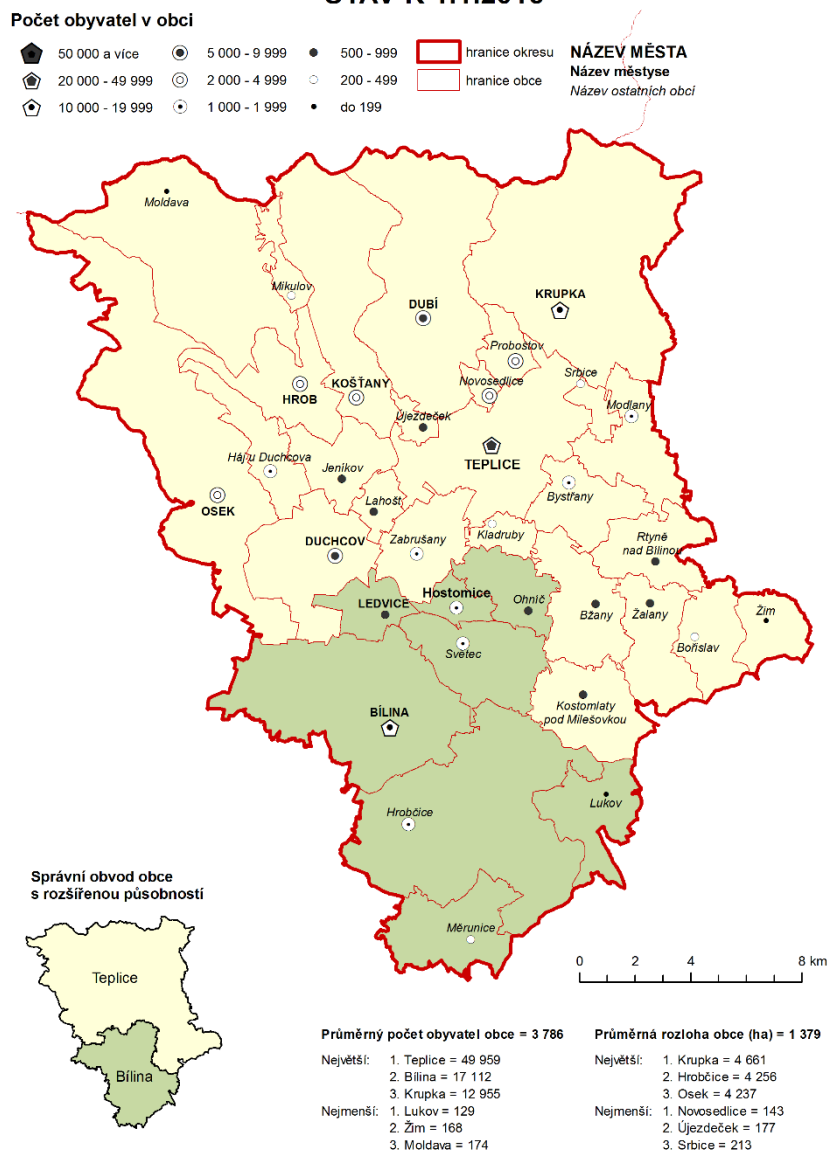
Problémem regionu zůstává vysoká nezaměstnanost, z toho vyplývající nízké příjmy a vysoká zadluženost osob a následný vznik sociálně vyloučených lokalit. Průvodním jevem se stává špatné zapojování obyvatel ze sociálně vyloučených lokalit do běžného života (vzdělávání, zaměstnání, bydlení), růst patologických jevů (jako např. vysoká kriminalita - zneužívání seniorů a osob s handicapem, závislost na alkoholu a drogách, trestná činnost dětí a mladistvých aj.). Dochází k postupnému nárůstu klientů s duševním onemocněním, pro které není v regionu sociální služba dostupná. Zvyšuje se počet osob bez přístřeší, seniorů s nízkým příjmem, osob s handicapem bez přístřeší, kteří mají v anamnéze závislost na návykových látkách.

Region Šluknovsko má tradiční síť poskytovatelů sociálních služeb, v oblasti sociální prevence a sociální péče. Jednotlivé služby vzájemně spolupracují, doplňují se a jsou účinně navázány na orgány státní správy. V regionu je účinně poskytována materiální a potravinová pomoc.

Region Teplicko

Rozloha	469,12 km ²
Počet obyvatel	128 815
Počet obcí celkem	34
Počet obcí III. typu	2

ADMINISTRATIVNÍ ROZDĚLENÍ OKRESU TEPLICE - STAV K 1.1.2016



Zdroj: ČSÚ, Demografická ročenka Okresů

Komunitní plán/y:

[3. Komunitní plán rozvoje sociálních a souvisejících služeb města Duchcova na roky 2018 - 2022](#)

[Komunitní plán sociálních služeb a služeb jim blízkých Statutárního města Teplice na období 2016 - 2020](#)



Obec s rozšířenou působností TEPLICE

Obec pověřeným obecním úřadem Teplice:

Bořislav	Kostomlaty pod Milešovkou	Srbice
Bystřany	Modlany	Teplice
Bžany	Novosedlice	Újezdeček
Dubí	Proboštov	Žalany
Kladruby	Rtyně nad Bílinou	Žim

Obec pověřeným obecním úřadem Duchcov:

Duchcov	Košťany	Osek
Háj u Duchcova	Lahošť	Zabrušany
Hrob	Mikulov	
Jeníkov	Moldava	

Obec pověřeným obecním úřadem Krupka:

[Krupka](#)

Obec s rozšířenou působností BÍLINA

Obec pověřeným obecním úřadem Bílina:

[Bílina](#)
[Hostomice](#)
[Hrobčice](#)
[Ledvice](#)
[Lukov](#)
[Měrunice](#)
[Ohníč](#)
[Světec](#)

Popis regionu Teplicka

Oblast regionu Teplicko má poměrně ustálenou síť poskytovatelů sociálních služeb. Lze říci, že kapacitně převažují pobytové služby, které jsou poskytovány jako služby domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem a domovy pro osoby se zdravotním postižením třemi zásadními poskytovateli ve spádové oblasti ORP Teplice. Ostatní menší poskytovatelé pak zajišťují další služby, které jsou rozmístěny na území celého regionu. Lze tedy říci, že Teplicko má sociální služby pobytového charakteru ustálené, tak jak je psáno v úvodu kapitoly. K doplnění a lehkému navýšení kapacity dochází v pečovatelské službě Bílina ze 7 na 8 úvazků. Je to reakce na stále se zvyšující požadavky na kapacitu této služby. Do budoucna bychom v regionu rádi podpořili navýšení právě úvazků pečovatelské služby, neboť díky této službě mohou senioři delší dobu zůstat ve svém přirozeném prostředí.

V ORP Bílina, pak není krom pečovatelské služby zřízeno žádné pobytové zařízení a lze konstatovat, že i nabídka ostatních sociálních služeb je zde málo rozvinutá. Do budoucna je žádoucí pokusit se v ORP Bílina o rozšíření nabídky sociálních služeb. Nejlepší by bylo část kapacity Teplicka převést do intravilánu této obce a vybudovat zde nové zařízení, které by odpovídalo současným ubytovacím trendům.

V regionu stále trvá potřeba navýšit kapacitu služby domovy se zvláštním režimem. Již delší dobu je zde blokována kapacita cca. 50 míst. Ty jsou zčásti vázány na cílovou skupinu osob se závislostí, chronickým duševním onemocněním a etyliky, neboť zařízení pro tuto cílovou skupinu v regionu citelně chybí. Druhou skupinou, která nenalézá možnost umístění je zařízení pro mladší klienty s kombinací vad: psychicky postižených, případně lehce mentálně postižených s poruchami chování a výchovnými problémy. V rámci Reformy psychiatrické péče v Ústeckém kraji, by mělo rovněž dojít k vyčlenění cca. 2 míst v rámci služby domovy se zvláštním režimem. Tato místa by měla sloužit pro klienty opouštějící psychiatrické léčebny. Všechny tyto potřeby podporují posílení služby domovy se zvláštním režimem a to částečně i na úkor domovů pro seniory. Restrukturalizace služeb v regionu je tématem i pro následující plánované období. V zásadě jde o to, aby se našel vhodný poskytovatel sociálních služeb, který by vybudoval službu právě pro tyto cílové skupiny.

Žádoucí je samozřejmě i rozvoj dalších služeb, které by více podporovaly seniory a zdravotně postižené uživatele v jejich přirozeném prostředí. V regionu chybí terénní nebo i lůžková forma hospicové péče, kterou zde prozatím, ale hlavně v mezích možností, supluje stávající pobytové sociální služby.

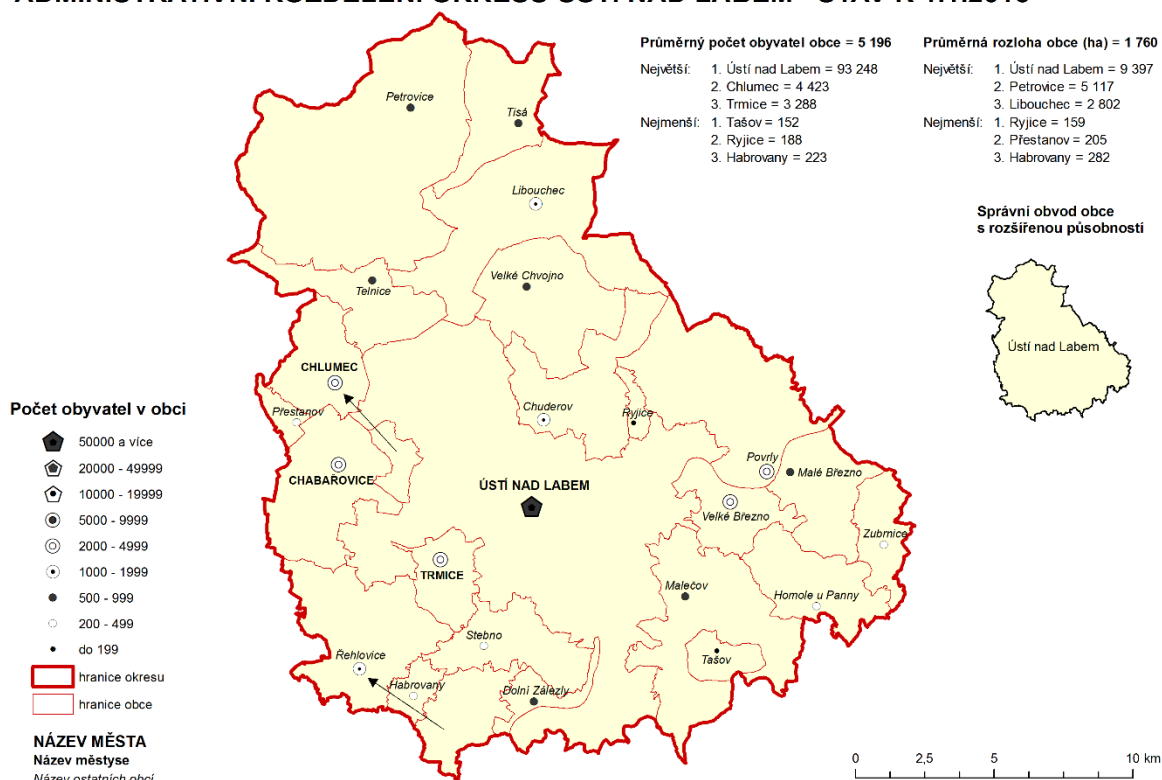
Poskytovatelé sociálních služeb jsou rovněž významnými zaměstnavateli, ale je nutné konstatovat, že v regionu chybí kvalifikovaný personál stejně jako je tomu i v jiných okresech. Dá se říci, že toto je v současné době nejpalčivější problém všech sociálních služeb. U obslužného personálu je relativně vysoká fluktuace, což způsobují nízké platy, vysoká pracovní zátěž a nedoceněný sociální status těchto pracovníků.

Již z historického exkurzu do demografického vývoje Teplicka vyplývá, že jde o region, kde vždy bylo a je poměrně vysoké procento klientů, kteří se důsledkem různých sociálně patologických vlivů dostávají do sítě sociálních služeb. Často jde o klienty bez rodiny atp. Vývoj situace ukazuje, že do budoucna bude spíše nutné počet míst v zařízeních sociálních služeb navýšit a nelze počítat s jejich útlumem.

Region Ústecko

Rozloha	404,45 km ²
Počet obyvatel	119 494
Počet obcí celkem	23
Počet obcí III. typu	1

ADMINISTRATIVNÍ ROZDĚLENÍ OKRESU ÚSTÍ NAD LABEM - STAV K 1.1.2016



Zdroj: ČSÚ, Demografická ročenka Okresů

Komunitní plán/y:

[5. komunitní plán péče města Ústí nad Labem 2014–2017](#)



Obec s rozšířenou působností ÚSTÍ NAD LABEM

Obec pověřeným obecním úřadem Ústí nad Labem:

[Chabařovice](#)

[Malečov](#)

[Stebno](#)

[Chlumec](#)

[Povrly](#)

[Tašov](#)

[Chuderov](#)

[Přestanov](#)

[Telnice](#)

[Dolní Zálezly](#)

[Řehlovice](#)

[Trmice](#)

[Habrovany](#)

[Ryjice](#)

[Ústí nad Labem](#)

Obec pověřeným obecním úřadem Velké Březno:

[Homole u Panny](#)

[Velké Březno](#)

[Malé Březno](#)

[Zubrnice](#)

Obec pověřeným obecním úřadem Libouchec:

[Libouchec](#)

[Petrovice](#)

[Tisá](#)

[Velké Chvojno](#)

Popis regionu Ústecka

Ústecký region leží v severozápadní části Ústeckého kraje, je soustředěn především okolo krajského města Ústí nad Labem. Svoji rozlohou 404,45 km² zaujímá 7,6 % rozlohy kraje. Je tvořen 23 obcemi, včetně 1 s rozšířenou působností, 4 obce mají statut města. Ústecko sousedí s regionem děčínským, litoměřickým a teplickým. Jeho severovýchodní hranicí je hranice s Německem. Region má dobrou strategickou polohu a dobrou dopravní obslužnost. Prochází tudy dálnice D8, která je významným dopravním uzlem zejména na trase Praha–Drážďany.

Město Ústí nad Labem je od roku 1991 univerzitním městem (Univerzita J. E. Purkyně).

Hustota zalidnění oblasti Ústecka je deklarována na 292 obyvatel na km², přičemž 84,44 % obyvatel žije ve městech. Celkový počet obyvatel k datu 1. 1. 2018 činil 119 498, z toho 58 574 mužů a 60 924 žen. Charakteristickým rysem regionu je relativně mladé obyvatelstvo, průměrný věk obyvatel byl v roce 41,7 let. Obyvatelé v produktivním věku (15–64 let) tvoří 67 % populace Ústecka, osoby starší 65 let tvoří 16,8 % populace. Od roku 2011 počet osob nad 65 let narostl o 1,8 %. Pro region je charakteristický odliv mladých lidí do jiných oblastí republiky zejména z ekonomických důvodů. Tento demografický vývoj směřuje k předpokladu, že v blízkých letech dojde k významnému nárůstu osob závislých na pomoci druhé osoby.

Ústecký region je oblastí s pestrá národnostní strukturou. Podíl cizinců je v regionu 4,1%. Jsou zde zastoupeny menšiny, které nemají dlouhodobou vazbu k regionu, kde žijí a vyznačují se nízkou vzdělaností, nízkým sociálním statusem a pozicí na trhu práce. Etnická skladba obyvatel, zvláště pak vysoké zastoupení romského etnika přispívá (zejména lokálně ve městech a jejich čtvrtích) k eskalaci sociálního napětí, kriminality a dalších sociálně patologických jevů. V důsledku koncentrace sociálně slabých či problémových skupin obyvatel, zvláště v panelových sídlištích, došlo ke vzniku sociálně vyloučených lokalit (Trmice, Střekov, Mojžíř, Krásné Březno) a jejich stálému rozrůstání.

Ústecký region je převážně průmyslového charakteru, soustředěného především okolo města Ústí nad Labem, kde jsou přímo v centru umístěny chemické a potravinářské továrny. Před rokem 1989 v místním průmyslu pracovalo velké množství osob se základním či neukončeným vzděláním na pozicích s nízkou kvalifikací. Tyto osoby jsou v současnosti nejvíc ohroženy nezaměstnaností, kriminalitou a závislostí na návykových látkách. K 31. 3. 2018 činila míra nezaměstnanosti na Ústecku 5,84 % a průměrný index kriminality je 20,9 (údaj za duben 2018).

Na Ústecku stoupá procento osob s poruchami chování, u kterých v důsledku závislosti na alkoholu či drogách dochází k invaliditě a závislosti na pomoci druhé osoby. Problematické je u těchto osob dostupné bydlení, ve kterém by jim mohla být poskytována v počátcích rozvoje onemocnění jen terénní služba. V oblasti péče se do popředí dostává stoupající počet těch, kteří vykazují nejrůznější psychické alternace, mnohdy způsobené civilizačními chorobami nebo způsobem života. U seniorů výrazně narůstá výskyt různých druhů demencí, které se budou díky prodlužujícímu se věku v daném čase násobit.

Centrem ústeckého regionu je krajské město Ústí nad Labem s dominantní pozicí ve správním obvodu obce s rozšířenou působností. Krajské město nabízí širokou škálu sociálních služeb s působností v celém jeho správním obvodu. Těchto služeb využívají hlavně občané menších obcí z regionu, které žádnou sociální službu na svém území nezajišťují. Důvodem je nedostatek finančních prostředků malých obcí na sociální účely a nedostatečná informovanost o potřebách obyvatel a možnostech sociálních služeb. Pokud nestačí sousedská výpomoc, jsou obyvatelé těchto obcí nuceni volit pobytovou službu, protože nemají jinou možnost péče. Mnoho obyvatel regionu má nízké příjmy, které nepostačují na uhrazení sociálních služeb v potřebném rozsahu. Z finančních důvodů často upřednostňují neformální péči o blízkou osobu před pomocí profesionální registrované sociální služby. Proto některé ze sociálních služeb nejsou v regionu vůbec využívány, např. týdenní stacionáře.

V souladu se současným trendem postupného snižování počtu osob v pobytových službách a demografického vývojem se zvyšuje poptávka po terénních sociálních službách – osobní asistenci a pečovatelské službě. V důsledku toho, že stále větší počet osob se zdravotním postižením či seniorů zůstává co nejdéle v domácím prostředí, zvyšuje se poptávka po pobytové odlehčovací službě. V rámci ORP není žádný poskytovatel této pobytové služby a zájemci se tedy musí obracet na poskytovatele v jiných regionech.

V celém Ústeckém kraji přibývá osob s mentálním postižením v kombinaci s poruchou autistického spektra. Pro tyto osoby, které dospívají a opouštějí školská zařízení, není zajištěna dostatečná kapacita ambulantní sociální služby – denní stacionář. Tuto velmi specifickou cílovou skupinu nelze zařadit do stávajících zařízení.

Z pobytových služeb zcela v regionu zcela chybí pobytová služba určená pro cílovou skupinu osob s různými typy závislostí na návykových látkách a chronickým duševním onemocněním.

V rámci současného trendu v poskytování sociálních služeb, který klade důraz na deinstitucionalizaci a integraci uživatelů do běžné společnosti je v regionu nedostatečná kapacita chráněného bydlení a podpory samostatného bydlení.

Reforma psychiatrické péče

Reforma psychiatrické péče představuje zásadní a systémovou změnu. Je to dlouhodobý proces, na kterém se již několik let pracuje a který ještě několik desítek let potrvá. Díly financování z evropských fondů bude tento proces v příštích pěti letech výrazně podpořen. Změny se netýkají jen medicínského oboru psychiatrie, ale celého systému péče o lidi s duševním onemocněním. (Malý průvodce reformou psychiatrické péče, 2017)

Co vše reforma psychiatrie zahrnuje?

- ✓ podporu nových služeb
- ✓ zavádění nových přístupů
- ✓ budování nových vztahů
- ✓ zapojování nových technologií
- ✓ vytváření nového prostředí
- ✓ nastavení nového financování

Obecný cílem reformy je zlepšit kvalitu života lidí s duševním onemocněním. Kvalita života úzce souvisí s naplňováním lidských práv lidí s duševním onemocněním, proto je hlavním motivem reformy důraz na uplatňování, prosazování a naplňování jejich práv obsažených v úmluvě OSN „O právech lidí se zdravotním postižením“. Hlavními nástroji, jak naplnit tyto cíle, jsou restrukturalizace služeb, vytvoření funkční sítě zařízení poskytujících péči, změna přístupu a myšlení pracovníků poskytujících péči. (Malý průvodce reformou psychiatrické péče, 2017)

Jednotliví poskytovatelé budou mít jasnou regionální odpovědnost, při zachování možnosti volby pacienta/klienta, do jakého zařízení půjde. Pacientům/klientům bude zajištěn dostatečný výběr léčebných a dalších podpůrných metod a přístupů. (Malý průvodce reformou psychiatrické péče, 2017)

Transformace obsahu péče, zavádění nových přístupů a metod zajistí:

- ✓ plný respekt práv pacientů/klientů
- ✓ maximálně možnou inkluzi pacientů/klientů do běžné společnosti
- ✓ plnohodnotné zapojování pacientů/klientů i rodinných příslušníků do všech podstatných rozhodovacích procesů týkajících se léčby, pomoci a potřebné podpory.

Strategie reformy psychiatrické péče (dále jen „SRPP“) byla schválena ministrem zdravotnictví v říjnu 2013. V srpnu 2014 byla podepsána Dohoda o partnerství, která vymezuje rámec ESIF pro programové období EU 2014-2020. Dohoda o partnerství zahrnuje také reformu psychiatrie, na kterou byly vyčleněny prostředky z operačního programu Zaměstnanost (1,5 mld. Kč) a z Integrovaného regionálního operačního programu (2,25 mld. Kč). Implementace Strategie reformy psychiatrické péče je naplánována na období 2014-2023. Z postupu realizace SRPP na národní úrovni vyplývá, že nejvýraznější změnou v systému psychiatrické péče bude vznik a rozvoj Center duševního zdraví (CDZ) na komunitní bázi, podpora rozšířených ambulantních pracovišť, ale také vybudování psychiatrických oddělení v rámci všeobecných nemocnic. Aktivita budou realizovány ruku v ruce s destigmatizačními a osvětovými kampaněmi, vzděláváním zdravotnických a nezdravotnických pracovníků, ale i okolí uživatelů psychiatrické péče – kromě jejich rodin a blízkých též pracovníků samosprávy, policie, justice, školství, pracovních úřadů apod.

Rada Ústeckého kraje dne 4. 5. 2016 usnesením č. 14/110R/2016 vzala na vědomí informaci o národní Strategii reformy psychiatrické péče a o aktuálním stavu její realizace a souhlasila s Návrhem postupu implementace reformy psychiatrické péče v Ústeckém kraji a s přípravou pilotních projektů Center duševního zdraví. Strategie reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji (transformace psychiatrické péče a péče o duševní zdraví), která byla dále schválena 26. 6. 2017 Zastupitelstvem Ústeckého kraje usnesením č. 031/6Z/2017.

K zajištění hlavního cíle, maximální společenské integrace a klinického i sociálního (recovery) zotavení klientů/pacientů, spolupracuje Centrum duševního zdraví (dále jen „CDZ“) ve svém regionu s dalšími potřebnými subjekty a službami jak specializovanými, tak těmi, které jsou určeny pro běžnou populaci v oblasti zaměstnání, vzdělávání, bydlení, volnočasových aktivit aj.

V CDZ se propojují zdravotní a sociální služby. Veškerá činnost se řídí platnou legislativou, zejména zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, v platném znění a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách) a zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění.

Ministerstvo zdravotnictví České republiky vyhláší v souladu s § 14j zákona č. 218/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech a o změně některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (dále „Rozpočtová pravidla“) Výzvu k předkládání Žádostí o dotaci v rámci Programu podpory Center duševního zdraví.

Program podpory Center duševního zdraví (dále jen „Program“) realizuje opatření Strategie reformy psychiatrické péče schválené Ministerstvem zdravotnictví České republiky (dále též „MZ ČR“, nebo „Poskytovatel dotace“) dne 8. 10. 2013, jejímž hlavním záměrem je přesun těžiště péče o osoby s vážným duševním onemocněním do jejich přirozeného prostředí. Cílem Programu je pilotní zavedení komplexních zdravotních a sociálních služeb poskytovaných CDZ, ověření jejich fungování v konkrétních podmínkách a využití výstupů pilotního ověření při dalším zavádění CDZ do praxe poskytování služeb lidem s psychiatrickým onemocněním v ČR.

S ohledem na podmínky obsažené v Metodickém doporučení k obsahu Pověření k výkonu služby obecného hospodářského zájmu pro sociální službu financovanou z Programu podpory CDZ, které zpracovalo Ministerstvo zdravotnictví, byl pro registrované sociální služby zařazené v Základní síti kraje vytvořen nový vzor Podmíněného pověření Ústeckého kraje, speciálně upravený pro potřeby výše zmíněného dotačního programu, pouze pro sociální služby, které budou do tohoto dotačního programu vstupovat. K tomuto pověření bude přistupovat donátor, tedy Ministerstvo zdravotnictví, které také stanoví výši vyrovnávací platby pro konkrétní sociální službu. Do tohoto dotačního programu budou zpravidla vstupovat služby sociální rehabilitace dle § 70 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Zdravotní stav obyvatel v Ústeckém kraji patří z pohledu hodnocených indikátorů k nejhorším v rámci krajů České republiky. V převážné většině indikátorů je mezi 14 kraji na nejhorším místě. Z hlediska vývoje je pak možné zaznamenat tyto zásadní trendy:

- od roku 1990 se v Ústeckém kraji i celé České republice prodloužila naděje dožití při narození u žen o 4,7 roku a mužů o 6,6 roku. Je to především výsledkem zlepšené zdravotní péče v první řadě rychlé intervence při mozkových a srdečních příhodách, a také dalším snížením kojenecké úmrtnosti, který v České republice dosáhla jedné z nejnižších měr na světě;
- přes uvedené pozitivní změny jsou úmrtnostní podmínky v Ústeckém kraji nejméně příznivé a to jak z celkového pohledu, tak i z pohledu jednotlivých příčin;
- i přes zvyšující se hodnotu je naděje na dožití u mužů i žen v Ústeckém kraji trvale nejnejpříznivější ze všech krajů České republiky (o cca 2 roky nižší oproti průměru České republiky u mužů i žen)
- zatímco klesá úmrtnost na choroby oběhové soustavy a zhoubné novotvary (měřeno měrami standardizované úmrtnosti), zjištěné případy (incidence) všech zhoubných novotvarů mají trend dlouhodobě rostoucí;
- vývoj zdravotního stavu lze obecně charakterizovat dlouhodobým rostoucím trendem výskytu chronických onemocnění diabetes, hypertenzní nemoci, ischemické nemoci srdeční, cévní nemoci mozku, obezita);
- výskyt nemocí a jejich závažnost roste s přibývajícím věkem a nemocnost a úmrtnost je vyšší u mužů než u žen. (Strategie podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015-2020)

Očekávaný vývoj

Na základě projekce obyvatelstva Ústeckého kraje do roku 2065 zpracované Českým statistickým úřadem (dále jen „ČSÚ“) lze očekávat tyto trendy populačního vývoje v Ústeckém kraji:

- stagnace (do roku 2030), následně mírný pokles počtu obyvatel (za předpokladu nulové migrace)
 - v horizontu projekce (do roku 2065) by se mohl snížit až o 15 %
- dynamické stárnutí obyvatelstva:
 - o průměrný věk se do roku 2030 zvýší o 5 let, následně do roku 2065 o dalších 5 let
 - o podíl dětí do 15 let na populaci bude do roku 2030 stagnovat v současné výši 15 % následně, bude mírně klesat k úrovni 13 %
 - o dynamicky poroste podíl osob starších 65 let z výchozí úrovně 13 % až na konečných 32 %, což představuje nárůst o 240 % (v roce 2030 bude tento podíl cca 22,5 %) a to na úkor ekonomicky aktivní části populace, jejíž zastoupení v populaci se bude ve stejné míře zmenšovat,
 - o index stáří konstruovaný jako podíl počtu osob starších 65 let k počtu dětí do 15 let se zvýší z výchozí úrovně 90 % na konečných 250 %;
- budoucí demografický obraz Ústeckého kraje i celé ČR:
 - o přibližně stejný počet obyvatel jako dnes,
 - o přibližně stejně dětí,
 - o méně osob v produktivním věku,
 - o podstatě více seniorů,
 - o podstatně větší nároky na zdravotní péči;
- demografické stárnutí v ČR i v Ústeckém kraji je neodvratným procesem, který může zmírnit pouze kladné saldo migrace.

Prognóza vývoje zdravotního stavu obyvatelstva je zpracována na základě současného zdravotního stavu a budoucího populačního vývoje obyvatelstva Ústeckého kraje a lze (stejně jako v celé České republice) očekávat následující trendy:

- další prodlužování doby dožití, stárnutí populace a s tím spojené zvyšování počtu lidí ve vyšších věkových skupinách, bude vzhledem k silné závislosti nemocnosti na věku pacientů znamenat další nárůst nemocnosti;
- pokračující změna struktury onemocnění od aktuálních k chronickým;
- další nárůst počtu závažných chronických onemocnění, zejména:
 - o nádorová onemocnění,
 - o onemocnění oběhové soustavy,
 - o muskuloskeletální poruchy,
 - o metabolické poruchy (diabetes, metabolický syndrom, obezita),
 - o astma, chronická obstruktivní onemocnění plic,
 - o vysoký krevní tlak,
 - o onemocnění ledvin,
 - o poruchy zraku,
 - o poruchy sluchu
- nárůst počtu onemocnění nervového systému (demence a Alzheimerova choroba).

Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje

Dne 11. 06. 2013 byla usnesením Rady Ústeckého kraje 244/19R/2013 jmenována pracovní skupina strategie rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje. Skupina zpracovala materiály:

- Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje (Informaci o možnostech rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem),
- Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje (situační přehled).

Zastupitelstvo Ústeckého kraje schválilo tyto materiály na svém zasedání dne 11. 12. 2013 usnesením č. 84/12Z/2013, a to vč. závěrů a doporučení z nich vycházejících.

V závěrech a doporučeních materiálu Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje – situační přehled jsou u jednotlivých zařízení uvedena konkrétní doporučení jak pro oblast sociálních služeb (jakou službu nadále poskytovat a jaké cílové skupině), tak i konkrétní doporučení pro stavebně technickou oblast.

Dále Zastupitelstvo Ústeckého kraje výše citovaným usnesením uložilo PhDr. Martinu Klikovi, MBA, DBA 1. náměstkovi hejtmána Ústeckého kraje, sledovat vývoj sociálních služeb zabezpečovaných příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje a informovat Zastupitelstvo Ústeckého kraje o stavu a možnostech rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem do 31. 12. 2014. Každoročně je předmětný materiál vyhodnocován, naposledy dne 11. 12. 2017, pod č. usnesení 022/9Z/2017. Pro rok 2018 byla dále doporučena revize materiálu - Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje (situační přehled) nejen o aktuální informace, nýbrž i o možnost zapracování chytrých řešení (Smart regiony).

V rámci projektu „QUALITAS PRO PRAXIS“, který byl realizován v roce 2014, probíhala odborná podpora vybraných příspěvkových organizací Ústeckého kraje při zavádění standardů kvality poskytování sociálních služeb a při zpracování rozvojových plánů organizací. Podpora probíhala formou úvodních auditů kvality sociálních služeb organizací, na které navazovaly odborné konzultace zaměřené na zavádění standardů kvality. Byla vytvořena struktura rozvojového plánu organizace a probíhaly konzultace k jeho zpracování. Byl kladen důraz na aplikaci dobré praxe a podporu přístupu zaměřeného na člověka. Cílem rozvojových plánů organizací bylo přizpůsobení poskytování služeb skutečným potřebám a schopnostem jejich uživatelů a potřebnosti v regionu.

Rada Ústeckého kraje usnesením č. 164/94R/2015 ze dne 14. 10. 2015 schválila záměr projektu Ústeckého kraje v oblasti sociální s názvem „QUALITAS PRO PRAXIS 2“. Tento záměr byl naplněn podáním projektové žádosti dne 29. 9. 2016. Projekt je realizován v období od 1. 3. 2017 do 30. 9. 2019, kdy je vybraným příspěvkovým organizacím Ústeckého kraje v sociální oblasti zajištěna odborná podpora při zavádění standardů kvality poskytování sociálních služeb a při zpracování rozvojových plánů služeb. Vybráno bylo celkem 25 sociálních služeb poskytovaných 6 příspěvkovými organizacemi kraje, které nebyly zapojeny v projektu „QUALITAS PRO PRAXIS“. Služby byly rozděleny do 4 skupin podle místa poskytování sociální služby (tzv. lokalit).

I. Skupina

Poskytovatel	Druh služby
Domov bez hranic Rumburk, p.o.	Domovy pro osoby se zdravotním postižením
	Chráněné bydlení

	Sociálně terapeutická dílna
Domovy pro osoby se zdravotním postižením Oleška – Kamenice, p.o.	Chráněné bydlení

II. Skupina

Poskytovatel	Druh služby
Podkrušnohorské domovy sociálních služeb Dubí - Teplice, p. o. Domovy sociálních služeb Háj a Nová Ves, p. o.	Domovy se zvláštním režimem
	Domovy pro seniory
	Domovy pro osoby se zdravotním postižením
	Týdenní stacionář
	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

III. Skupina

Poskytovatel	Druh služby
Domovy pro osoby se zdravotním postižením Ústí nad Labem, p. o.	Domovy pro osoby se zdravotním postižením, DOZP Trmice
	Domovy pro osoby se zdravotním postižením, DOZP Severní Terasa
	Domovy pro osoby se zdravotním postižením, DOZP Všebořice
	Chráněné bydlení, DOZP Severní Terasa
	Chráněné bydlení, DOZP Všebořice
	Podpora samostatného bydlení, DOZP Trmice
	Sociálně terapeutické dílny, Denní stacionář Úsměv
	Denní stacionář, DOZP Severní Terasa

IV. Skupina

Poskytovatel	Druh služby
Centrum sociální pomoci Litoměřice, p. o.	Odborné sociální poradenství, MPP Litoměřice
	Odborné sociální poradenství, MPP Louny
	Sociálně terapeutické dílny
	Chráněné bydlení
	Domovy pro osoby se zdravotním postižením, DSP Chotěšov
	Domovy pro osoby se zdravotním postižením, Domov Na Pustaji Křešice
	Domovy pro osoby se zdravotním postižením, Domov sociální péče Skalice
Ústav sociální péče pro tělesně postižené dospělé Snědovice, p. o.	Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Ústecký kraj je zřizovatelem 14 příspěvkových organizací v oblasti sociální:

- Domovy pro seniory Šluknov – Krásná Lípa, příspěvková organizace
- Domov pro osoby se zdravotním postižením Brtníky, příspěvková organizace
- Domov Severka Jiříkov, příspěvková organizace
- Domov bez hranic Rumburk, příspěvková organizace
- Domovy pro osoby se zdravotním postižením Oleška – Kamenice, příspěvková organizace
- Domovy sociálních služeb Kadaň a Mašťov, příspěvková organizace
- Ústav sociální péče pro tělesně postižené dospělé Snědovice, příspěvková organizace
- Centrum sociální pomoci Litoměřice, příspěvková organizace
- Domov „Bez zámků“ Tuchořice, příspěvková organizace
- Domov sociálních služeb Meziboří, příspěvková organizace
- Domovy sociálních služeb Litvínov, příspěvková organizace
- Domovy sociálních služeb Háj a Nová Ves, příspěvková organizace
- Podkrušnohorské domovy sociálních služeb Dubí – Teplice, příspěvková organizace
- Domovy pro osoby se zdravotním postižením Ústí nad Labem, příspěvková organizace

Z rozpočtu Ústeckého kraje bylo ve sledovaných obdobích podporováno 14 jím zřizovaných příspěvkových organizací.

Tabulka č. 7 - Financování příspěvkových organizací Ústeckého kraje (v tis. Kč)

Rekapitulace - financování p.o. z rozpočtu Ústeckého kraje	2013	2014	2015	2016	2017 upravený rozpočet stav k září 2017	Celkem za období 2013 - 2017	2018 rozpočet
PZ na provoz včetně odpisů nem. maj. (budov)	187 778	181 355	203 380	236 649	247 254	1 056 416	282 652
odpisy budov	30 818	31 765	30 301	26 324	26 312	145 520	26 770
PZ na provoz bez odpisů	156 960	149 590	173 079	210 325	220 942	910 896	255 882
účelová inv. příspěvek	7 346	37 564	18 390	17 527	10 637	91 464	2 018
PZ na velkou údržbu	0	9 354	2 800	1 585	13	13 752	3 091
Inv. prostředky kraje - zajišťoval odbor INV	30 214	60 163	37 892	7 063	54 419	189 751	11 836
CELKEM nárok na rozpočet ÚK	225 338	288 436	262 462	262 824	312 323	1 351 383	317 597
IOP (IROP 2017) Z FR ÚK	66	63 430	10 804	10 784	57 684	142 768	317 384

Zdroj: Ústecký kraj

III. FINANČNÍ ČÁST

Popis financování

Národní strategie rozvoje sociálních služeb pro období 2016 – 2025 reaguje na dlouhodobou vizi sociálních služeb v ČR, stanovenou v Národní strategii rozvoje sociálních služeb na rok 2015. Účelem strategie je nastavit systém sociálních služeb, tak, aby odpovídal potřebám lidí v nepříznivé situaci a následně uživatelům sociálních služeb a umožnil jim žít v jejich přirozeném prostředí, pokud je to možné s využitím neformální péče. (Ministerstvo práce a sociálních věcí; 2016)

Ze zpracovaných analýz pro potřeby Národní strategie rozvoje sociálních služeb vyplynulo:

- mzdy pracovníků působících v sociálních službách jsou nižší, než je republikový průměr, a jejich prestiž je rovněž nízká. To může spolu s neustále se zvyšujícími požadavky na tyto pracovníky vést k destabilizaci tohoto sektoru.
- Vícezdvojové financování při nevhodně nastavených řídicích a kontrolních procesech komplikuje činnost poskytovatelů sociálních služeb.
- Nedostatečně ošetřené financování poskytování zdravotní péče v sociálních zařízeních a sociálních služeb ve zdravotnických zařízeních vede ke zhoršení kvality péče.

MPSV realizuje tyto iniciační kroky, které budou dále rozpracovány do legislativní úpravy:

- **posílení odpovědnosti krajů** v oblasti dotací přesunem části dotačního řízení na kraje,
- **ponechání kontrolních mechanismů v rámci dotačního řízení vůči krajům** na úrovni MPSV,
- **zvýšení transparentnosti dotačního řízení** zaváděním prvků mechanismu vyrovnávací platby formou pověřovacího aktu, která zajistí víceleté financování a zjednodušení celého systému financování,
- **využití kalkulačních vzorců**, jako nástrojů pro zvýšení transparentnosti dotačního řízení,
- **hodnocení dalších možností jednotlivých zdrojů** financování sociálních služeb,
- **vytvoření personálních a materiálních standardů, které budou objektivizovat minimální kvalitativní nároky na zajištění sociálních služeb**

Od ledna 2015 došlo ke změně v poskytování dotací ze státního rozpočtu na sociální služby s místní a regionální působností. Ministerstvo práce a sociálních věcí (dále jen MPSV) a kraje při přidělování dotací poskytovatelům služeb postupují podle § 101a zákona o sociálních službách. Úprava obsažená v tomto paragrafu se týká především sociálních služeb s místní a regionální působností, tj. sociálních služeb poskytovaných na území příslušného kraje. O poskytování dotací na tyto služby se rozhodovalo na úrovni státu, tj. na MPSV. Od roku 2015 přešly kompetence v rozhodování o výši finanční podpory jednotlivým sociálním službám na kraje. MPSV hodnotí a schvaluje způsob rozdělení a čerpání dotace poskytnuté kraji. Kraj plní informační povinnosti při rozdělování dotací vůči MPSV

V souladu s přechodem financování sociálních služeb z centrální úrovně MPSV na krajskou úroveň nabyl SPRSS mnohem větší váhy. Podpora jednotlivých sociálních služeb a její finanční výše je v kompetenci kraje, přičemž kraj při rozhodování o podpoře jednotlivých služeb musí vycházet ze SPRSS. Kraj o této podpoře rozhoduje v samostatné působnosti v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, a zákonem č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů, a předpisy Evropské unie o veřejné podpoře.

Cílem MPSV je v rámci dotačního řízení vyloučení střetu zájmů, vytvoření rovného a jednotného přístupu ke všem poskytovatelům sociálních služeb a transparentního dotačního systému, který primárně podporuje ty sociální služby, jež umožňují co nejdelší možné setrvání jejich uživatelů v domácím prostředí či místní komunitě.

Úlohou plánování je udržení a aktualizování krajské sítě sociálních služeb, a to v rozsahu žádoucích kapacit služeb a kapacit personálního zajištění (počty úvazků), včetně vazby mezi kapacitou služby (počet uživatelů, intervencí apod.) a počtem úvazků pracovníků (zejména pracovníků v přímé péči).

Úlohou kraje pro nejbližší plánovací období je nastavení pravidel provázanosti mezi systémem strategie a plánování v oblasti poskytování sociálních služeb a systémem financování sociálních služeb ve vztahu k předpokládaným zdrojům financování.

Strategickou prioritou MPSV je zvyšování kvality sociálních služeb. Předpokladem vyšší kvality sociálních služeb jsou úpravy stávajícího systému financování, postupné sladování způsobu financování s pravidly Evropské unie ve vztahu k veřejné podpoře. Sociální služby vykazují ve větší či menší míře znaky SGEI (tj. Services of General Economic Interest – služeb obecného hospodářského zájmu).

Dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, by se mělo nahlížet na sociální služby jako na služby obecného hospodářského zájmu. Evropská komise výslovně považuje služby, jimiž se uspokojují sociální potřeby, za a priori spadající pod regulaci veřejné podpory dle práva EU.

Vyrovnávací platba je jednou z možných variant, jak sladit současný způsob financování s pravidly Evropské unie. Tento model stanovuje shodnou výši dotací pro jednotlivé druhy sociálních služeb, nastavuje tedy rovné podmínky pro všechny poskytovatele napříč ČR. Výpočet je předem znám, poskytovatel má tak včas informaci o výši možné podpory. V průběhu roku upřesňují poskytovatelé výši finančních prostředků z dalších zdrojů a vrací případné přeplatky.

Financování sociálních služeb je vícezdrojové. Jedná se o:

- **úhrady od uživatelů** za služby dle zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, které jsou poskytovány za úhradu a jejich výše je regulována Vyhláškou č. 505. Příspěvek na péči tvoří částečný zdroj krytí nákladů.
- **fondy zdravotních pojišťoven**
- **dotace ze státního rozpočtu**
 - ostatní účelové dotace (Úřad vlády ČR, ministerstva)
- **dotace z rozpočtu územních samosprávných celků** (kraj, obec)
 - dotace kraje
- **dotace ze strukturálních fondů EU**
- **ostatní zdroje** (dary aj.)
- Z rozpočtu Ústeckého kraje bylo ve sledovaných obdobích podporováno 14 jím zřizovaných příspěvkových organizací.

Finanční modely

Finanční modely nákladovosti sociálních služeb byly zpracovány finanční skupinou v období let 2017–2018. Výchozím zdrojem informací pro tvorbu modelů byla setkání členů finanční skupiny s poskytovateli a dostupné přehledy MPSV (registr poskytovatelů, žádosti o dotace, statistické ročenky atd.)

Sociální služby jsou obecně závislé na financování z veřejných zdrojů. Z důvodu vícezdrojového financování služeb a absence systému dlouhodobého financování sociálních služeb, dochází v praxi běžně k podfinancování těchto služeb. Poskytovatelé jsou často nuceni zajistit poskytování služby i za cenu výrazných úspor a často snižování rozsahu poskytování služby.

Stanovené modely optimálních rozpočtů služeb všech druhů registrovaných sociálních služeb, byly aktualizovány. Došlo ke změně členění personálních nákladů na náklady pracovníků v přímé péči a ostatní pracovníky. Měsíční hrubé mzdy těchto pracovníků byly ve stávajících modelech nákladovosti navýšeny v souladu s vývojem hrubých mezd dle statistik Úřadu práce ČR pro Ústecký kraj.

Největší položkou rozpočtů sociálních služeb jsou mzdové náklady. Výše mzdových nákladů je stanovena s přihlédnutím na běžně dostupné statistické přehledy Úřadu práce ČR a limity uvedené v metodice MPSV pro dotační program podpory sociálních služeb. Z těchto statistik je stanovena průměrná mzda pro jednotlivé pracovní pozice. Při výpočtu dále bylo přihlédnuto k limitům v rámci Velkého dotačního programu.

Výše průměrné hrubé mzdy jednotlivých pracovních pozic pro výpočet finanční nákladovosti

	Hrubá mzda
Sociální pracovníci	36 295 Kč
Pracovníci v sociálních službách	27 692 Kč
Zdravotničtí pracovníci	40 254 Kč
Další odborní pracovníci (psycholog, adiktolog apod.)	36 661 Kč

Pracovníci v nepřímé péči:

Vedoucí pracovníci (ředitel, vedoucí služby, právník apod.)	55 311 Kč
Administrativní pracovníci	36 992 Kč
Ostatní pracovníci	28 360 Kč

Pozn.: Průměrná hrubá mzda navýšená o 2 % - inflace; 5 % - dle návrhu nařízení vlády, kterým se mění nařízení vlády č. 341/2017 Sb., o platových poměrech. Výše průměrné hrubé mzdy vychází z předchozího SPRSS, částky byly pouze upraveny o povinné navýšení a roční inflaci.

Personální zajištění sociálních služeb úzce souvisí s jejich kapacitou. Dále je ovlivněno společným poskytováním více sociálních služeb v jednom zařízení. Výše úvazků je již uváděna v potřebné výši vždy konkrétně pro „samostatně stojící“ sociální službu.

Při zpracování finančních modelů jednotlivých druhů služeb se vycházelo z těchto popisů pracovních pozic:

Přímá péče:

- **sociální pracovník** - odborná sociální práce, individuální plánování, garant standardů kvality,

- **pracovník v sociálních službách** - zajišťuje provoz služby, podpůrnou činnost, základní poradenství, základní výchovné nepedagogické činnosti, sociálně-terapeutickou činnost,
- **zdravotnický pracovník** – poskytování ošetrovatelské péče,
- **odborný pracovník** - pedagogický pracovník, manželský a rodinný poradce - pedagogická činnost pro rodiny/rodiče s dětmi, další odborný pracovník (psycholog, terapeut, fyzioterapeut, ergoterapeut).

Ostatní personál:

- **vedoucí služby** – vedoucí organizace, vedoucí služby,
- **administrativní pracovník** - administrativní pracovník (účetní, asistent apod.),
- **ostatní** - obslužný personál (stravování, údržba, úklid apod.).

Daně a odvody

Další významnou položkou nákladů jsou zákonné odvody zaměstnavatele a daň z přidané hodnoty. Tyto náklady společně tvoří významných 30 % celkových ročních nákladů služby. Např. v roce 2018 je DPH 21 %, sociální a zdravotní pojištění zaměstnavatele za zaměstnance je 34 % z hrubé mzdy. Zejména u pobytových služeb s větším počtem personálu tvoří odvody zaměstnavatele významnou část celkového rozpočtu. Dalším zákonným výdajem je také pojištění zaměstnance 4,2 ‰ z hrubé mzdy (tento náklad je zahrnut do ostatních nákladů).

Provozní náklady služeb

Při poskytování služby mají poskytovatelé každoročně obligatorní náklady na zajištění provozu. Tyto náklady zůstávají i při kolísání počtu klientů zpravidla stejné. Významnou položkou rozpočtů jsou náklady objektu (nájemné, údržba, náklady na energie). Tyto náklady jsou specifické pro jednotlivé služby a jsou závislé na stavu objektu, nájemním vztahu k objektu, lokalitě a regionu, druhu vytápění, zateplení objektu a také kapacitě služby. Významným nákladem služby je také nájem. Někteří poskytovatelé mají objekty ve výpůjčkách nebo v režimu symbolického nájemného, někteří poskytovatelé musí naopak hradit komerční nájem. Z tohoto důvodu může vznikat rozdíl v cenách služeb. Cenu služby také výrazně ovlivňuje to, zda je v objektu poskytováno více sociálních služeb. Položka provozních nákladů byla stanovena procentuálně ve vztahu k celkovým nákladům služby a při jejím stanovení se přihlíželo k dostupným údajům z žádostí poskytovatelů a statistickým výkazům. Jedná se o další standardní i nestandardní výdaje (např. spoje, zajištění publicity, správa webu, nákup softwaru, nutné opravy, členské poplatky, a jiné nezbytné výdaje).

Náklady na supervizi ve výši 30 tis. Kč na službu a rok, náklady na vzdělávání ve výši 4,5 tis. Kč na pracovníka v přímé péči a rok a 1,8 tis. Kč na osobu a rok u ostatních pracovníků byly po konzultacích s poskytovateli v roce 2018 stanoveny pro většinu sociálních služeb stejně. Vyšší náklady jsou stanoveny u služeb, kde jsou vyšší nároky na vzdělávání pracovníků (např. krizová intervence) a větší pracovní tým. U zdravotnického personálu částka na vzdělávání není zohledněna.

Dalším nákladem je příspěvek do fondu kulturních a sociálních potřeb, tento fond zřizují ti zaměstnavatelé, kteří jsou organizační složkou státu, státní příspěvkovou organizací nebo příspěvkovou organizací zřízenou územními samosprávnými celky. Pravidla, podle kterých tyto zaměstnavatelé FKSP vytvářejí, a základní rámec pro výdaje z tohoto fondu, upravuje Vyhláška Ministerstva financí o fondu kulturních a sociálních potřeb č. 114/2002 Sb. Neziskové organizace typu zapsaných spolků a církevních organizací nemají povinnost fond kulturních a sociálních potřeb vytvářet a s ohledem na omezené finanční zdroje ho většinou nevytvářejí.



V modelech optimálních rozpočtů služeb není počítáno s náklady na **zdravotnický materiál**. Poskytování zdravotní péče není základní činností vymezenou zákonem o sociálních službách, výjimkou jsou však služby drogové prevence.

Při tvorbě nových modelů bylo vycházeno z Doporučeného postupu č. 4/2016 (Ministerstvo práce a sociálních věcí, 2016) kdy, modely jsou sestaveny tak, aby počítaly s plným obsazením pracovních pozic. K tomuto postupu bylo přistoupeno z důvodu, aby nedocházelo ke snížení kvality poskytované služby.

Při sestavování modelového rozpočtu bylo přihlíženo k běžně dostupným údajům o financování služeb a každá služba byla navržena s optimálním personálním zajištěním, běžnou okamžitou kapacitou, pro samostatně poskytovanou službu (tedy bez dalších služeb v objektu/zařízení) a v optimálním prostorovém zajištění.

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Forma poskytování	ambulantní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	1 klient

Specifika služby ovlivňující náklady

- Pokud služba provozuje zároveň terénní program, zvyšují se personální náklady, náklady na PHM
- Zvýšená náročnost služby na vzdělávání pracovníků (např. krizová intervence...)

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	1,6		61 410	20 879	987 472	78%
Celkem pracovníci v přímé péči	1,3		47 238	16 061	759 593	70%
sociální pracovníci	1,15	36 295	41 739	14 191	671 167	
pracovníci v sociálních službách		27 692	0	0	0	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	0,15	36 661	5 499	1 870	88 426	
Celkem ostatní pracovníci	0,3	47 238	14 172	4 818	227 878	30%
PROVOZNÍ NÁKLADY					278 518	22%
z toho:						
vzdělávání					6 390	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					1 265 989	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	1,60	61 410	20 879	987 472	278 518	1 265 989
2020	1,60	63 866	21 715	1 026 970	289 658	1 316 629
2021	1,60	66 421	22 583	1 068 049	301 245	1 369 294
2022	1,60	69 078	23 486	1 110 771	313 294	1 424 066

§ 39 – Osobní asistence

Forma poskytování	terénní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	5 klientů

Specifika služby ovlivňující náklady

- Časově odlišné využívání služby dle požadavků klientů.
- Přímá péče je poskytována 5 - 6 hod./den; 2 - 3 hod./den jsou vyčleněny na přejezdy mezi klienty a administrativní činnost
- Časové prodlevy při zajišťování úkonu "pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí", kde čas potřebný pro zajištění výkonu je přísně individuální.
- Zvýšená náročnost na OOPP při zhoršeném zdravotním stavu cílové skupiny.
- Ztížené dopravní podmínky při přejezdu mezi klienty.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	7		227 182	77 242	3 653 079	85%
Celkem pracovníci v přímé péči	6		174 755	59 417	2 810 060	70%
sociální pracovníci	1	36 295	36 295	12 340	583 624	
pracovníci v sociálních službách	5	27 692	138 460	47 076	2 226 437	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	1	52 427	52 427	17 825	843 018	30%
PROVOZNÍ NÁKLADY					644 661	15%
z toho:						
vzdělávání					28 800	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					4 297 739	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	7,00	227 182	77 242	3 653 079	644 661	4 297 739
2020	7,00	236 269	80 331	3 799 202	670 447	4 469 649
2021	7,00	245 720	83 545	3 951 170	697 265	4 648 435
2022	7,00	255 548	86 886	4 109 217	725 156	4 834 372

§ 40 – Pečovatelská služba

Forma poskytování	ambulantní, terénní
Pracovní doba	40 hodin týdně s nerovnoměrnou pracovní dobou
Kapacita	5 klientů

Specifika služby ovlivňující náklady

- Náročnost služby na pohonné hmoty.
- Přímá péče je poskytována v rozsahu 5–6 hod./den; 3–2 hod./ den jsou vyčleněny na administrativu a přejezdy ke klientům.
- Časově odlišné využívání služby dle požadavků klientů.
- Poskytování péče zdarma podle § 75, zákona 108/2006 Sb. O sociálních službách.
- Praní prádla s podporou zaměstnance.
- Zajištění péče klientovi 2 a více zaměstnanci.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	7,3		223 686	76 053	3 596 877	77%
Celkem pracovníci v přímé péči	6		174 755	59 417	2 810 060	72%
sociální pracovníci	1	36 295	36 295	12 340	583 624	
pracovníci v sociálních službách	5	27 692	138 460	47 076	2 226 437	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	1,3	37 640	48 931	16 637	786 817	28%
PROVOZNÍ NÁKLADY					1 074 392	23%
z toho:						
vzdělávání					29 340	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					4 671 269	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	7,30	223 686	76 053	3 596 877	1 074 392	4 671 269
2020	7,30	232 634	79 096	3 740 752	1 117 368	4 858 120
2021	7,30	241 939	82 259	3 890 383	1 162 062	5 052 445
2022	7,30	251 617	85 550	4 045 998	1 208 545	5 254 543

§ 41 – Tísňová péče

Forma poskytování	Terénní
Pracovní doba	Nepřetržitá
Kapacita	2 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

- Poskytnutí služby maximálnímu počtu klientů z jednoho místa.
- Propojenost s dalšími složkami, např. integrovaným záchranným systémem.
- Náročnost na provozování koncových zařízení, která jsou nezbytná k provozu služby.
- Velikost regionu ve vztahu k nákladům na dojezdy ke klientům (náklady na dopravu a časová náročnost na dojezdy).

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	2,5		91 991	31 277	1 479 215	85%
Celkem pracovníci v přímé péči	2,4		70 762	24 059	1 137 858	70%
sociální pracovníci	0,5	36 295	18 148	6 170	291 812	
pracovníci v sociálních službách	1,9	27 692	52 615	17 889	846 046	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	0,1	212 287	21 229	7 218	341 357	30%
PROVOZNÍ NÁKLADY					261 038	15%
z toho:						
vzdělávání					10 980	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					1 740 253	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	2,50	91 991	31 277	1 479 215	261 038	1 740 253
2020	2,50	95 671	32 528	1 538 384	271 479	1 809 863
2021	2,50	99 497	33 829	1 599 919	282 339	1 882 258
2022	2,50	103 477	35 182	1 663 916	293 632	1 957 548

§ 42 – Průvodcovské a předčitatelské služby

Forma poskytování	ambulantní, terénní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	2 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

- Náklady v souvislosti se specifickými vzdělávacími potřebami zaměstnanců pro práci s cílovou skupinou klientů
- Převažuje terénní forma (náklady na cestovné).

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	2,6		79 979	27 193	1 286 055	72%
Celkem pracovníci v přímé péči	2		59 686	20 293	959 743	66%
sociální pracovníci	0,5	36 295	18 148	6 170	291 812	
pracovníci v sociálních službách	1,5	27 692	41 538	14 123	667 931	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	0,6	33 822	20 293	6 900	326 313	34%
PROVOZNÍ NÁKLADY					500 133	28%
z toho:						
vzdělávání					10 080	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					1 786 188	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	2,60	79 979	27 193	1 286 055	500 133	1 786 188
2020	2,60	83 178	28 280	1 337 498	520 138	1 857 636
2021	2,60	86 505	29 412	1 390 998	540 943	1 931 941
2022	2,60	89 965	30 588	1 446 637	562 581	2 009 219

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Forma poskytování	Terénní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	2 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

- Podoba poskytování jednotlivých služeb může být odlišná vzhledem k velikosti lokalit (více míst poskytování, větší území) a vzdálenosti jednotlivých bytů.
- Vliv na poskytování služby může mít i samostatnost klientů a možnosti zapojení na trhu práce.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	3		99 626	33 873	1 601 990	83%
Celkem pracovníci v přímé péči	2,5		77 833	26 463	1 251 555	72%
sociální pracovníci	1	36 295	36 295	12 340	583 624	
pracovníci v sociálních službách	1,5	27 692	41 538	14 123	667 931	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	0,5	43 586	21 793	7 410	350 435	28%
PROVOZNÍ NÁKLADY					328 118	17%
z toho:						
vzdělávání					12 150	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					1 930 108	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	3,00	99 626	33 873	1 601 990	328 118	1 930 108
2020	3,00	103 611	35 228	1 666 070	341 243	2 007 313
2021	3,00	107 756	36 637	1 732 712	354 893	2 087 605
2022	3,00	112 066	38 102	1 802 021	369 089	2 171 109

§ 44 – Odlehčovací služba

Forma poskytování	Pobytová
Pracovní doba	Nepřetržitá
Kapacita	15 klientů (lůžek)

Specifika služby ovlivňující náklady

- Služba nemá vlastní kuchyň (jídlo pouze dováží).
- Stanovení personálního obsazení podle náročnosti péče o klienty, např. s Alzheimerovou chorobou vyžaduje větší časovou dispozici.
- Model je stanoven pro cílovou skupinu s nižší mírou podpory. Je potřeba počítat s tím, že poskytovatel, pracující s klienty s vyšší mírou podpory, musí zaměstnávat zdravotnický personál, což se promítá do celkových nákladů služby.
- Specifické postavení mají hospice, které mají výrazně vyšší náklady než typické odlehčovací služby.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	10		294 218	100 034	4 731 018	70%
Celkem pracovníci v přímé péči	6,5		188 601	64 124	3 032 704	44%
sociální pracovníci	1	36 295	36 295	12 340	583 624	
pracovníci v sociálních službách	5,5	27 692	152 306	51 784	2 449 080	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	3,5	30 176	105 617	35 910	1 698 314	56%
PROVOZNÍ NÁKLADY					2 027 579	30%
z toho:						
vzdělávání					35 550	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					6 758 598	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	10,00	294 218	100 034	4 731 018	2 027 579	6 758 598
2020	10,00	305 986	104 035	4 920 259	2 108 682	7 028 942
2021	10,00	318 226	108 197	5 117 069	2 193 030	7 310 099
2022	10,00	330 955	112 525	5 321 752	2 280 751	7 602 503

Forma poskytování	Terénní
Pracovní doba	40 hodin týdně s nerovnoměrnou pracovní dobou
Kapacita	3 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

- Náročnost služby na cestovné.
- Stanovení personálního obsazení podle náročnosti péče o klienty.
- Přímá péče je poskytována v rozsahu 5–6 hod./den; 3–2 hod./den jsou vyčleněny na administrativu a přejezdy mezi klienty
- V některých případech je potřeba zajištění péče klientovi 2 a více zaměstnanci

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	3,55		104 129	35 404	1 674 398	75%
Celkem pracovníci v přímé péči	3,25		92 150	31 331	1 481 768	87%
sociální pracovníci	0,25	36 295	9 074	3 085	145 906	
pracovníci v sociálních službách	3	27 692	83 076	28 246	1 335 862	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	0,3	39 932	11 979	4 073	192 630	13%
PROVOZNÍ NÁKLADY					558 133	25%
z toho:						
Vzdělávání					15 165	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					2 232 530	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	3,55	104 129	35 404	1 674 398	558 133	2 232 530
2020	3,55	108 294	36 820	1 741 374	580 458	2 321 832
2021	3,55	112 626	38 293	1 811 029	603 676	2 414 705
2022	3,55	117 131	39 825	1 883 470	627 823	2 511 293

Forma poskytování	ambulantní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	5 klientů

Specifika služby ovlivňující náklady

- Stanovení personálního obsazení podle náročnosti péče o klienty.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	2,95		87 018	29 586	1 399 249	70%
Celkem pracovníci v přímé péči	2,25		64 458	21 916	1 036 481	65%
sociální pracovníci	0,25	36 295	9 074	3 085	145 906	
pracovníci v sociálních službách	2	27 692	55 384	18 831	890 575	
zdravotníčtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	0,7	32 229	22 560	7 670	362 768	35%
PROVOZNÍ NÁKLADY					599 678	30%
z toho:						
Vzdělávání					11 385	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					1 998 927	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	2,95	87 018	29 586	1 399 249	599 678	1 998 927
2020	2,95	90 499	30 770	1 455 219	623 665	2 078 884
2021	2,95	94 119	32 000	1 513 428	648 612	2 162 039
2022	2,95	97 883	33 280	1 573 965	674 556	2 248 521

§ 45 – Centra denních služeb

Forma poskytování	ambulantní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	4 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

- Zajištění stravy ve vlastních stravovacích provozech zvyšuje náklady v personální a provozní oblasti. Stravu lze zajistit dodavatelsky.
- Odborně personálně náročná péče o osoby se specifickými potřebami.
- Práce ve skupinách zvyšuje personální a provozní náklady.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	5,55		164 182	55 822	2 640 050	80%
Celkem pracovníci v přímé péči	4,25		126 294	42 940	2 030 808	70%
sociální pracovníci	1	36 295	36 295	12 340	583 624	
pracovníci v sociálních službách	3,25	27 692	89 999	30 600	1 447 184	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	1,3	29 145	37 888	12 882	609 242	30%
PROVOZNÍ NÁKLADY					660 012	20%
z toho:						
Vzdělávání					21 465	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					3 300 062	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	5,55	164 182	55 822	2 640 050	660 012	3 300 062
2020	5,55	170 749	58 055	2 745 652	686 413	3 432 065
2021	5,55	177 579	60 377	2 855 478	713 869	3 569 347
2022	5,55	184 683	62 792	2 969 697	742 424	3 712 121

§ 46 – Denní stacionáře

Forma poskytování	ambulantní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	10 klientů

Specifika služby ovlivňující náklady

- Snížení výnosů z titulu časově odlišného využívání služby dle požadavků klientů.
- Cílová skupina děti – potřeba speciálního pedagoga; povinná předškolní výchova v MŠ a individuální způsob vzdělávání.
- Zajištění stravy ve vlastních stravovacích provozech zvyšuje náklady v personální a provozní oblasti. Stravu lze zajistit dodavatelsky.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	4,5		113 591	38 621	1 826 539	80%
Celkem pracovníci v přímé péči	3		87 378	29 708	1 405 030	70%
sociální pracovníci	0,5	36 295	18 148	6 170	291 812	
pracovníci v sociálních službách	2,5	27 692	69 230	23 538	1 113 218	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	1,5	17 476	26 213	8 913	421 509	30%
PROVOZNÍ NÁKLADY					456 635	20%
z toho:						
Vzdělávání					16 200	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					2 283 174	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	4,50	113 591	38 621	1 826 539	456 635	2 283 174
2020	4,50	118 134	40 166	1 899 601	474 900	2 374 501
2021	4,50	122 860	41 772	1 975 585	493 896	2 469 481
2022	4,50	127 774	43 443	2 054 608	513 652	2 568 260

§ 47 – Týdenní stacionáře

Forma poskytování	Pobytová
Pracovní doba	nepřetržitě
Kapacita	10 klientů (lůžek)

Specifika služby ovlivňující náklady

- Způsob zajištění stravy pro klienty – dodavatelsky. Zajištění stravy ve vlastních stravovacích provozech zvyšuje náklady o personální (zaměstnanci kuchyně) a provozní (potraviny, energie apod.). Z tohoto důvodu jsou zvýšeny ostatní náklady oproti deklarovaným 5 %. V modelu je uvažováno s nákupem stravy.
- Služba je poskytována nepřetržitě od pondělí do pátku.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	8		238 635	81 136	3 837 249	72%
Celkem pracovníci v přímé péči	6		170 454	57 954	2 740 892	60%
sociální pracovníci	0,5	36 295	18 148	6 170	291 812	
pracovníci v sociálních službách	5,5	27 692	152 306	51 784	2 449 080	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	2	34 091	68 181	23 182	1 096 357	40%
PROVOZNÍ NÁKLADY					1 492 264	28%
z toho:						
vzdělávání					30 600	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					5 329 513	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	8,00	238 635	81 136	3 837 249	1 492 264	5 329 513
2020	8,00	248 180	84 381	3 990 739	1 551 954	5 542 693
2021	8,00	258 108	87 757	4 150 369	1 614 032	5 764 401
2022	8,00	268 432	91 267	4 316 383	1 678 594	5 994 977

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Forma poskytování	Pobytová
Pracovní doba	Nepřetržitá
Kapacita	50 klientů (lůžek)

Specifika služby ovlivňující náklady

- Závislost klientů na pomoci druhé osoby – vyšší míra závislosti s sebou nese i vyšší potřebu odborného personálu a vyšší časovou dispozici pro poskytování služby.
- Vyšší náklady při cílové skupině děti – speciální pedagog, popř. psychoterapeut.
- Zajišťování doprovodných provozních činností vlastními silami, např. stravovací a prádelenský provoz aj.
- Povinné revize zdravotnických zařízení.
- Splnění hygienicko-epidemiologických nařízení při infekčních nemocech klientů (MRSA, zlatý stafylokok aj.).
- Provoz služby formou bytů s vyšší mírou podpory cílové skupiny.
- Snížení výnosů při umístění dětí z výchovných ústavů, klientů s nárokem na důchod bez výplaty důchodu.

Model obvyklých ročních nákladů pro 50 klientů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	64		2 045 219	695 375	32 887 128	70%
Celkem pracovníci v přímé péči	47		1 460 871	496 696	23 490 806	60%
sociální pracovníci	1	36 295	36 295	12 340	583 624	
pracovníci v sociálních službách	34	27 692	941 528	320 120	15 139 770	
zdravotničtí pracovníci	12	40 254	483 048	164 236	7 767 412	
další odborní pracovníci	0	36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	17	34 373	584 348	198 678	9 396 322	40%
PROVOZNÍ NÁKLADY					14 094 483	30%
z toho:						
Vzdělávání					242 100	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					46 981 611	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	64,00	2 045 219	695 375	32 887 128	14 094 483	46 981 611
2020	64,00	2 127 028	723 190	34 202 613	14 658 263	48 860 876
2021	64,00	2 212 109	752 117	35 570 718	15 244 593	50 815 311
2022	64,00	2 300 594	782 202	36 993 546	15 854 377	52 847 923

Model obvyklých ročních nákladů při kapacitě 12 klientů (lůžek)

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	24		792 109	269 317	12 737 115	70%
Celkem pracovníci v přímé péči	17,25		565 792	192 369	9 097 939	60%
sociální pracovníci	0,75	36 295	27 221	9 255	437 718	
pracovníci v sociálních službách	10	27 692	276 920	94 153	4 452 874	
zdravotničtí pracovníci	6,5	40 254	261 651	88 961	4 207 348	
další odborní pracovníci	0	36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	6,75	33 528	226 317	76 948	3 639 176	40%
PROVOZNÍ NÁKLADY					5 458 764	30%
z toho:						
vzdělávání					89 775	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					18 195 879	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	24,00	792 109	269 317	12 737 115	5 458 764	18 195 879
2020	24,00	823 794	280 090	13 246 600	5 677 114	18 923 714
2021	24,00	856 745	291 293	13 776 464	5 904 199	19 680 662
2022	24,00	891 015	302 945	14 327 522	6 140 367	20 467 889

§ 49 – Domovy pro seniory

Forma poskytování	Pobytová
Pracovní doba	Nepřetržitá
Kapacita	90 klientů (lůžek); 25 klientů (lůžek)

Specifika služby ovlivňující náklady

- Závislost klientů na pomoci druhé osoby – vyšší míra závislosti s sebou nese i vyšší potřebu odborného personálu a delší časovou dispozici pro poskytování péče.
- Zákonná povinnost poskytovat ošetrovatelskou a rehabilitační péči vlastním odborným personálem.
- Zajišťování doprovodných provozních činností vlastními silami, např. stravovací, prádelenský provoz aj.
- Povinné revize zdravotnických zařízení.
- Splnění hygienicko-epidemiologických nařízení při infekčních nemocech klientů (MRSY, zlatý stafylokok aj.).
- Poskytování služby při doporučené kapacitě 25 klientů.

Model obvyklých ročních nákladů při kapacitě 90 lůžek

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	77,5		2 346 861	797 933	37 737 530	70%
Celkem pracovníci v přímé péči	52,5		1 676 330	569 952	26 955 378	60%
sociální pracovníci	2,5	36 295	90 738	30 851	1 459 059	
pracovníci v sociálních službách	34	27 692	941 528	320 120	15 139 770	
zdravotničtí pracovníci	16	40 254	644 064	218 982	10 356 549	
další odborní pracovníci	0	36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	25	26 821	670 532	227 981	10 782 151	40%
PROVOZNÍ NÁKLADY					16 173 227	30%
z toho:						
vzdělávání					281 250	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					53 910 757	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	77,50	2 346 861	797 933	37 737 530	16 173 227	53 910 757
2020	77,50	2 440 736	829 850	39 247 031	16 820 156	56 067 187
2021	77,50	2 538 365	863 044	40 816 912	17 492 962	58 309 874
2022	77,50	2 639 900	897 566	42 449 589	18 192 681	60 642 269

Model obvyklých ročních nákladů při kapacitě 25 lůžek

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	25,5		740 637	251 817	11 909 445	70%
Celkem pracovníci v přímé péči	16		529 027	179 869	8 506 746	60%
sociální pracovníci	0,5	36 295	18 148	6 170	291 812	
pracovníci v sociálních službách	9	27 692	249 228	84 738	4 007 586	
zdravotničtí pracovníci	6,5	40 254	261 651	88 961	4 207 348	
další odborní pracovníci	0	36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	9,5	22 275	211 611	71 948	3 402 698	40%
PROVOZNÍ NÁKLADY					5 104 048	30%
z toho:						
vzdělávání					89 100	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					17 013 492	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	25,50	740 637	251 817	11 909 445	5 104 048	17 013 492
2020	25,50	770 263	261 889	12 385 822	5 308 210	17 694 032
2021	25,50	801 073	272 365	12 881 255	5 520 538	18 401 793
2022	25,50	833 116	283 259	13 396 505	5 741 359	19 137 865

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Forma poskytování	Pobytová
Pracovní doba	Nepřetržitá
Kapacita	50 klientů

Specifika služby ovlivňující náklady

- Služba je náročná na personální obsazení (větší počet pracovníků v sociálních službách, ergoterapeutů než v jiných pobytových službách) vzhledem k cílové skupině. Z toho vyplývají i zvýšené náklady na mzdové prostředky a vzdělávání zaměstnanců v přímé péči.
- Zajišťování provozních činností vlastními silami např. stravovací provoz, prádelenský provoz.
- Míra závislosti klienta na péči vzhledem k postižení.
- Potřebná návaznost na další druhy služeb - sociálně terapeutické dílny, chráněné dílny.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	59,5		1 809 401	615 196	29 095 163	67%
Celkem pracovníci v přímé péči	43,5		1 350 299	459 102	21 712 808	66%
sociální pracovníci	1,5	36 295	54 443	18 510	875 435	
pracovníci v sociálních službách	31	27 692	858 452	291 874	13 803 908	
zdravotničtí pracovníci	9,5	40 254	382 413	130 020	6 149 201	
další odborní pracovníci	1,5	36 661	54 992	18 697	884 263	
Celkem ostatní pracovníci	16	28 694	459 102	156 095	7 382 355	34%
PROVOZNÍ NÁKLADY					14 330 453	33%
z toho:						
Vzdělávání					224 550	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					43 425 616	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	59,50	1 809 401	615 196	29 095 163	14 330 453	43 425 616
2020	59,50	1 881 777	639 804	30 258 969	14 903 671	45 162 640
2021	59,50	1 957 048	665 396	31 469 328	15 499 818	46 969 146
2022	59,50	2 035 330	692 012	32 728 101	16 119 811	48 847 912

Forma poskytování	Pobytová
Pracovní doba	Nepřetržitá
Kapacita	25 klientů (lůžek)

Model obvyklých ročních nákladů pro 25 lůžek

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	32,7		1 006 815	342 317	16 189 582	67%
Celkem pracovníci v přímé péči	22,5		709 025	241 068	11 401 114	58%
sociální pracovníci	0,5	36 295	18 148	6 170	291 812	
pracovníci v sociálních službách	15,5	27 692	429 226	145 937	6 901 954	
zdravotničtí pracovníci	6,5	40 254	261 651	88 961	4 207 348	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	10,2	29 195	297 790	101 249	4 788 468	42%
PROVOZNÍ NÁKLADY					7 973 973	33%
z toho:						
Vzdělávání					119 610	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					24 163 555	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	32,70	1 006 815	342 317	16 189 582	7 973 973	24 163 555
2020	32,70	1 047 087	356 010	16 837 165	8 292 932	25 130 097
2021	32,70	1 088 971	370 250	17 510 652	8 624 649	26 135 301
2022	32,70	1 132 530	385 060	18 211 078	8 969 635	27 180 713

§ 51 – Chráněné bydlení

Forma poskytování	Pobytová
Pracovní doba	Nepřetržitá
Kapacita	12 klientů (lůžek)

Specifika služby ovlivňující náklady

- Podoba poskytování jednotlivých služeb se výrazně liší podle lokality poskytování a také ve formě poskytování. Některé služby jsou zaměřené výhradně na jednotlivce v jednotlivých bytech, další poskytovatelé nabízejí služby zaměřené na bydlení většího počtu klientů v jednom objektu.
- Služba je náročná na prostor a energie.
- Služba je specifická nepravidelnou podporou dalších odborných pracovníků (psycholog, psychiatr).
- Ve službě může zvyšovat náklady nákup služeb – vaření apod.
- Výrazným prvkem ovlivňujícím podobu služby je míra závislosti klientů na péči.
- **Jako první model služby bylo zvoleno zařízení s kapacitou 12 klientů a nepřetržitou možností podpory od asistentů (vyšší závislost na péči) a druhým modelem bylo zvoleno 12 klientů v samostatných bytech bez podpory v nočních hodinách (nižší závislost na péči).**

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	12,25		351 193	119 406	5 647 188	73%
Celkem pracovníci v přímé péči	10		285 523	97 078	4 591 210	77%
sociální pracovníci	1	36 295	36 295	12 340	583 624	
pracovníci v sociálních službách	9	27 692	249 228	84 738	4 007 586	
zdravotničtí pracovníci	0	40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	0	36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	2,25	29 187	65 670	22 328	1 055 978	23%
PROVOZNÍ NÁKLADY					2 088 686	27%
z toho:						
vzdělávání					49 050	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					7 735 874	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	12,25	351 193	119 406	5 647 188	2 088 686	7 735 874
2020	12,25	365 241	124 182	5 873 076	2 172 233	8 045 309
2021	12,25	379 851	129 149	6 107 999	2 259 123	8 367 121
2022	12,25	395 045	134 315	6 352 319	2 349 488	8 701 806

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	7,5		229 198	77 927	3 685 496	73%
Celkem pracovníci v přímé péči	6		183 358	62 342	2 948 397	75%
sociální pracovníci	2	36 295	72 590	24 681	1 167 247	
pracovníci v sociálních službách	4	27 692	110 768	37 661	1 781 149	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	1,5	30 560	45 840	15 585	737 099	25%
PROVOZNÍ NÁKLADY					1 363 129	27%
z toho:						
vzdělávání					29 700	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					5 048 624	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	7,50	229 198	77 927	3 685 496	1 363 129	5 048 624
2020	7,50	238 365	81 044	3 832 916	1 417 654	5 250 569
2021	7,50	247 900	84 286	3 986 232	1 474 360	5 460 592
2022	7,50	257 816	87 657	4 145 682	1 533 334	5 679 016

§ 52 – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče

Forma poskytování	Pobytová
Pracovní doba	Nepřetržitá
Kapacita	20 klientů (lůžek)

Specifika služby ovlivňující náklady

- Vzdělávání zaměstnanců - např. paliativní péče, Alzheimer, stařecká demence, péče o osoby se specifickými potřebami.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	15,9		494 399	168 096	7 949 942	60%
Celkem pracovníci v přímé péči	12,5		386 250	131 325	6 210 892	72%
sociální pracovníci	0,75	36 295	27 221	9 255	437 718	
pracovníci v sociálních službách	9	27 692	249 228	84 738	4 007 586	
zdravotničtí pracovníci	2,5	40 254	100 635	34 216	1 618 211	
další odborní pracovníci	0,25	36 661	9 165	3 116	147 377	
Celkem ostatní pracovníci	3,4	31 809	108 150	36 771	1 739 050	28%
PROVOZNÍ NÁKLADY					5 299 961	40%
z toho:						
vzdělávání					62 370	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					13 249 903	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	15,90	494 399	168 096	7 949 942	5 299 961	13 249 903
2020	15,90	514 175	174 820	8 267 939	5 511 960	13 779 899
2021	15,90	534 742	181 812	8 598 657	5 732 438	14 331 095
2022	15,90	556 132	189 085	8 942 603	5 961 735	14 904 339

§ 54 – Raná péče

Forma poskytování	terénní, popř. doplněna ambulantní formou
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	2 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

- Služba je především poskytována jako terénní. Klienti terénní služby mohou využívat i ambulantní formu.
- Náklady na vzdělávání zaměstnanců.
- Velikost regionu ve vztahu ke specifickým cílové skupiny.
- Velikost regionu ve vztahu k nákladům na dojezdy ke klientům (náklady na dopravu a časová náročnost na dojezdy).

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	2,9		118 910	40 430	1 912 078	77%
Celkem pracovníci v přímé péči	2,5		91 470	31 100	1 470 830	70%
sociální pracovníci	0,5	36 295	18 148	6 170	291 812	
pracovníci v sociálních službách		27 692	0	0	0	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	2	36 661	73 322	24 929	1 179 018	
Celkem ostatní pracovníci	0,4	68 602	27 441	9 330	441 249	30%
PROVOZNÍ NÁKLADY					571 140	23%
z toho:						
vzdělávání					11 970	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					2 483 219	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	2,90	118 910	40 430	1 912 078	571 140	2 483 219
2020	2,90	123 667	42 047	1 988 562	593 986	2 582 547
2021	2,90	128 613	43 729	2 068 104	617 745	2 685 849
2022	2,90	133 758	45 478	2 150 828	642 455	2 793 283

§ 55 – Telefonická krizová pomoc

Forma poskytování	terénní
Pracovní doba	nepřetržitě
Kapacita	1 klient

Specifika služby ovlivňující náklady

- Odbornost a profesionalita týmu - jedná se o službu krizové pomoci – nutno zohlednit vyšší nároky na vzdělávání (kurz krizové intervence, kurz telefonické krizové intervence)
- Úvazky jsou pokryty větším množstvím pracovníků (DPP, DPČ)

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	7,15		259 509	88 233	4 172 909	78%
Celkem pracovníci v přímé péči	5,5		199 623	67 872	3 209 930	70%
sociální pracovníci	5,5	36 295	199 623	67 872	3 209 930	
pracovníci v sociálních službách		27 692	0	0	0	
zdravotnickí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	1,65	36 295	59 887	20 361	962 979	30%
PROVOZNÍ NÁKLADY					1 176 974	22%
z toho:						
vzdělávání					27 720	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					5 349 883	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	7,15	259 509	88 233	4 172 909	1 176 974	5 349 883
2020	7,15	269 890	91 762	4 339 825	1 224 053	5 563 878
2021	7,15	280 685	95 433	4 513 418	1 273 015	5 786 433
2022	7,15	291 913	99 250	4 693 955	1 323 936	6 017 891

§ 56 – Tlumočnické služby

Forma poskytování	ambulantní, terénní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	2 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

- Náklady v souvislosti s poskytováním služby v regionu, oblast, území (cestovní náhrady).
- Tlumočení - online a při osobním styku.
- Vyšší nároky na odbornou způsobilost, účelové vzdělávací kurzy.
- Poskytování sociální služby ve skupině.

Model obvyklých ročních nákladů do 20 lůžek

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	3,4		118 300	40 222	1 902 258	79%
Celkem pracovníci v přímé péči	2,5		86 985	29 575	1 398 719	64%
sociální pracovníci	0,5	36 295	18 148	6 170	291 812	
pracovníci v sociálních službách	0,5	27 692	13 846	4 708	222 644	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	1,5	36 661	54 992	18 697	884 263	
Celkem ostatní pracovníci	0,9	34 794	31 315	10 647	503 539	36%
PROVOZNÍ NÁKLADY					505 663	21%
z toho:						
vzdělávání					12 870	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					2 407 921	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	3,40	118 300	40 222	1 902 258	505 663	2 407 921
2020	3,40	123 032	41 831	1 978 348	525 890	2 504 238
2021	3,40	127 953	43 504	2 057 482	546 926	2 604 407
2022	3,40	133 071	45 244	2 139 781	568 803	2 708 584

§ 57 – Azylové domy

Forma poskytování	Pobytová
Pracovní doba	Nepřetržitá
Kapacita	Do 20 lůžek pro jednotlivce, 40 lůžek pro rodiče s dětmi

Specifika služby ovlivňující náklady

- Služba je náročná na prostor a energie.
- Náklady navyšuje nepřetržité poskytování služby a administrativní náročnost (platba klientů za poskytování služby apod.).
- Služba je specifická nepravidelnou podporou dalších odborných pracovníků (psycholog, psychiatr).
- Služba je také specifická nedobytností pohledávek za neuhrazené poplatky od klientů.

Model obvyklých ročních nákladů (20 lůžek pro jednotlivce)

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	8,6		248 953	84 644	4 003 169	76%
Celkem pracovníci v přímé péči	6,5		188 601	64 124	3 032 704	68%
sociální pracovníci	1	36 295	36 295	12 340	583 624	
pracovníci v sociálních službách	5,5	27 692	152 306	51 784	2 449 080	
zdravotničtí pracovníci	0	40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	0	36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	2,1	28 739	60 352	20 520	970 465	32%
PROVOZNÍ NÁKLADY					1 264 159	24%
z toho:						
vzdělávání					33 030	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					5 267 328	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	8,60	248 953	84 644	4 003 169	1 264 159	5 267 328
2020	8,60	258 911	88 030	4 163 296	1 314 725	5 478 021
2021	8,60	269 268	91 551	4 329 828	1 367 314	5 697 142
2022	8,60	280 039	95 213	4 503 021	1 422 007	5 925 028

Model obvyklých ročních nákladů – 40 lůžek pro rodiče s dětmi

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	11		340 024	115 608	5 467 588	80%
Celkem pracovníci v přímé péči	8,5		261 557	88 929	4 205 837	70%
sociální pracovníci	2	36 295	72 590	24 681	1 167 247	
pracovníci v sociálních službách	5,5	27 692	152 306	51 784	2 449 080	
zdravotníčtí pracovníci	0	40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	1	36 661	36 661	12 465	589 509	
Celkem ostatní pracovníci	2,5	31 387	78 467	26 679	1 261 751	30%
PROVOZNÍ NÁKLADY					1 366 897	20%
z toho:						
vzdělávání					42 750	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					6 834 484	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	11,00	340 024	115 608	5 467 588	1 366 897	6 834 484
2020	11,00	353 625	120 233	5 686 291	1 421 573	7 107 864
2021	11,00	367 770	125 042	5 913 743	1 478 436	7 392 178
2022	11,00	382 481	130 043	6 150 292	1 537 573	7 687 865

§ 58 – Domy na půl cesty

Forma poskytování	Pobytová
Pracovní doba	Nepřetržitá
Kapacita	První stupeň 10 lůžek, druhý stupeň 4 lůžka ve dvou bytech

Specifika služby ovlivňující náklady

- Služba je v současné době ve značném útlumu využívání. V Ústeckém kraji jsou v realizaci pouze dvě služby. Optimálním je podle poskytovatelů model, kdy tyto služby s nepřetržitým provozem a přísnějším řádem by zajišťovaly první resocializační stupeň a v druhém resocializačním stupni by v každém městě, s rozšířenou působností, bylo zajištěno podporované bydlení (byty) pro klienty, kteří úspěšně projdou prvním resocializačním stupněm.
- Náročnost služby na prostor a energie.
- Nepřetržitě poskytování služby.
- Administrativní náročnost (platba klientů za poskytování služby, obsáhlost základních činností služby).
- Služba je také specifická nedobytností pohledávek za neuhrazené poplatky od klientů.

Model obvyklých ročních nákladů (první stupeň 10 lůžek)

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	7,1		201 135	68 386	3 234 253	78%
Celkem pracovníci v přímé péči	6		170 454	57 954	2 740 892	82%
sociální pracovníci	0,5	36 295	18 148	6 170	291 812	
pracovníci v sociálních službách	5,5	27 692	152 306	51 784	2 449 080	
zdravotničtí pracovníci	0	40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	0	36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	1,1	27 892	30 682	10 432	493 361	18%
PROVOZNÍ NÁKLADY					912 225	22%
z toho:						
vzdělávání					28 980	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					4 146 478	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	7,10	201 135	68 386	3 234 253	912 225	4 146 478
2020	7,10	209 181	71 121	3 363 623	948 714	4 312 337
2021	7,10	217 548	73 966	3 498 168	986 663	4 484 831
2022	7,10	226 250	76 925	3 638 095	1 026 129	4 664 224

Model obvyklých ročních nákladů (2 stupeň pro 4 lůžka)

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	1,2		38 392	13 053	617 347	45%
Celkem pracovníci v přímé péči	1		31 994	10 878	514 455	80%
sociální pracovníci	0,5	36 295	18 148	6 170	291 812	
pracovníci v sociálních službách	0,5	27 692	13 846	4 708	222 644	
zdravotničtí pracovníci	0	40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	0	36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	0,2	31 994	6 399	2 176	102 891	20%
PROVOZNÍ NÁKLADY					754 535	55%
z toho:						
Vzdělávání					4 860	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					1 371 881	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	1,20	38 392	13 053	617 347	754 535	1 371 881
2020	1,20	39 928	13 575	642 040	784 716	1 426 757
2021	1,20	41 525	14 119	667 722	816 105	1 483 827
2022	1,20	43 186	14 683	694 431	848 749	1 543 180

Pozn.: model obvyklých ročních nákladů pro druhý stupeň pro 4 lůžka ve dvou bytech

§ 59 – Kontaktní centra

Forma poskytování	ambulantní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	3 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

- KC se musí řídit Standardy odborné způsobilosti RVKPP a doporučeným postupem MPSV 3/2017
- K zajištění je potřebný zdravotnický materiál, který zvyšuje provozní náklady služby

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	5,3		178 026	60 529	2 862 656	61%
Celkem pracovníci v přímé péči	4		136 943	46 561	2 202 043	70%
sociální pracovníci	2	36 295	72 590	24 681	1 167 247	
pracovníci v sociálních službách	1	27 692	27 692	9 415	445 287	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	1	36 661	36 661	12 465	589 509	
Celkem ostatní pracovníci	1,3	31 602	41 083	13 968	660 613	30%
PROVOZNÍ NÁKLADY					1 830 223	39%
z toho:						
vzdělávání					20 340	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					4 692 879	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	5,30	178 026	60 529	2 862 656	1 830 223	4 692 879
2020	5,30	185 147	62 950	2 977 163	1 903 432	4 880 595
2021	5,30	192 553	65 468	3 096 249	1 979 569	5 075 818
2022	5,30	200 255	68 087	3 220 099	2 058 752	5 278 851

§ 60 – Krizová pomoc

Forma poskytování	pobytová
Pracovní doba	nepřetržitá
Kapacita	5 klientů (lůžek)

Specifika služby ovlivňující náklady

- Odbornost a profesionalita týmu - jedná se o službu krizové pomoci – nutno zohlednit vyšší nároky na vzdělávání (kurz krizové intervence, jiné specifické kurzy)
- Ambulantní forma má stejný rozpočet jako pobytová forma, pokud jsou poskytovány obě formy, rozpočet je dvojnásobný
- Ambulantní forma může mít i terénní formu, v krizových situacích připraven terénní tým. Potřeba této pomoci se nadá plánovat (nutné náklady na udržování pohotovosti tohoto týmu)
- Ambulantní forma nemusí být nepřetržitá – např. detašované pracoviště (snižují se náklady dle časové dostupnosti pro klienta – např. 1 den/týdně)

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	6,7		259 509	88 233	4 172 909	78%
Celkem pracovníci v přímé péči	5,5		199 623	67 872	3 209 930	70%
sociální pracovníci	5,5	36 295	199 623	67 872	3 209 930	
pracovníci v sociálních službách		27 692	0	0	0	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	1,2	49 906	59 887	20 361	962 979	30%
PROVOZNÍ NÁKLADY					1 176 974	22%
z toho:						
vzdělávání					26 910	
supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					5 349 883	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	6,70	259 509	88 233	4 172 909	1 176 974	5 349 883
2020	6,70	269 890	91 762	4 339 825	1 224 053	5 563 878
2021	6,70	280 685	95 433	4 513 418	1 273 015	5 786 433
2022	6,70	291 913	99 250	4 693 955	1 323 936	6 017 891

**Model obvyklých ročních nákladů
(ambulantní forma)**

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	6,7		259 509	88 233	4 172 909	78%
Celkem pracovníci v přímé péči	5,5		199 623	67 872	3 209 930	70%
sociální pracovníci	5,5	36 295	199 623	67 872	3 209 930	
pracovníci v sociálních službách		27 692	0	0	0	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	1,2	49 906	59 887	20 361	962 979	30%
PROVOZNÍ NÁKLADY					1 176 974	22%
z toho:						
Vzdělávání					26 910	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					5 349 883	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	6,70	259 509	88 233	4 172 909	1 176 974	5 349 883
2020	6,70	269 890	91 762	4 339 825	1 224 053	5 563 878
2021	6,70	280 685	95 433	4 513 418	1 273 015	5 786 433
2022	6,70	291 913	99 250	4 693 955	1 323 936	6 017 891

§ 60a – Intervenční centra

Forma poskytování	pobytová
Pracovní doba	nepřetržitě
Kapacita	6 klientů (lůžek)

Specifika služby ovlivňující náklady

- Odbornost a profesionalita týmu-jedná se o službu krizové pomoci doplněnou o poskytování odborného poradenství (právní a sociálně právní a socioterapeutické činnosti) – nutno zohlednit vyšší nároky na vzdělávání (kurz krizové intervence, odborné kurzy zaměřené na problematiku domácího násilí a legislativu)
- Významným faktorem, který ovlivňuje nákladovost služby je velikost lokality – územní působnosti IC, počet kontaktních míst nebo detašovaných pracovišť ve spádové oblasti.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	7,3		315 399	107 236	5 071 620	78%
Celkem pracovníci v přímé péči	6,2		225 285	76 597	3 622 586	60%
sociální pracovníci	5,5	36 295	199 623	67 872	3 209 930	
pracovníci v sociálních službách		27 692	0	0	0	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	0,7	36 661	25 663	8 725	412 656	
Celkem ostatní pracovníci	1,1	81 922	90 114	30 639	1 449 034	40%
PROVOZNÍ NÁKLADY					1 430 457	22%
z toho:						
Vzdělávání					29 880	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					6 502 077	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	7,30	315 399	107 236	5 071 620	1 430 457	6 502 077
2020	7,30	328 015	111 525	5 274 485	1 487 675	6 762 161
2021	7,30	341 136	115 986	5 485 465	1 547 182	7 032 647
2022	7,30	354 781	120 626	5 704 883	1 609 070	7 313 953

Forma poskytování	Ambulantní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	1 klient

Specifika služby ovlivňující náklady

- Upřesnění kapacity: služba je specifická souběžným poskytováním individuální a skupinové formy. Předpokládá se, že sociální pracovník individuálně plánuje průběh služby a pracovníci v sociálních službách převážně organizují umožnění hygieny, přípravu stravy apod. Skupinová kapacita u modelové služby je uvažována na 10 klientů.
- Služba je specifická svou využívaností v jednotlivých ročních obdobích. V zimních měsících stoupá poptávka po službě a z tohoto důvodu může docházet ke zvýšení nákladů služby.
- Služba je modelována jako ambulantní, v případě poskytování služby také terénní formou se předpokládá, že dojde ke zvýšení nákladů služby.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	4,3		153 648	52 240	2 470 664	78%
Celkem pracovníci v přímé péči	3,2		116 400	39 576	1 871 715	68%
sociální pracovníci	2,5	36 295	90 738	30 851	1 459 059	
pracovníci v sociálních službách		27 692	0	0	0	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	0,7	36 661	25 663	8 725	412 656	
Celkem ostatní pracovníci	1,1	33 862	37 248	12 664	598 949	32%
PROVOZNÍ NÁKLADY					696 854	22%
z toho:						
Vzdělávání					16 380	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					3 167 518	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	4,30	153 648	52 240	2 470 664	696 854	3 167 518
2020	4,30	159 794	54 330	2 569 491	724 728	3 294 219
2021	4,30	166 186	56 503	2 672 270	753 717	3 425 988
2022	4,30	172 833	58 763	2 779 161	783 866	3 563 027

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

Forma poskytování	Ambulantní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	1 klient

Specifika služby ovlivňující náklady

- Upřesnění kapacity: služba je specifická souběžným poskytováním individuální a skupinové formy. Předpokládá se, že sociální pracovník individuálně plánuje průběh služby a pracovníci v sociálních službách převážně organizují umožnění hygieny, přípravu stravy apod. Skupinová kapacita u modelové služby je uvažována na 10 klientů.
- Služba je specifická svou využívaností v jednotlivých ročních obdobích. V zimních měsících stoupá poptávka po službě a z tohoto důvodu může docházet ke zvýšení nákladů služby.
- Služba je modelována jako ambulantní, v případě poskytování služby také terénní formou se předpokládá, že dojde ke zvýšení nákladů služby.

Model obvyklých ročních nákladů

	úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	3,9		119 969	40 789	1 929 103	81%
Celkem pracovníci v přímé péči	3		91 679	31 171	1 474 200	
sociální pracovníci	1	36 295	36 295	12 340	583 620	
pracovníci v sociálních službách	2	27 692	55 384	18 831	890 580	
zdravotníčtí pracovníci	0	40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	0	36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	0,9		28 290	9 619	454 903	
PROVOZNÍ NÁKLADY					462 391	19%
z toho						
vzdělávání					15 120	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					2 436 614	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	3,90	122 590	41 681	1 971 247	462 391	2 433 639
2020	3,90	127 494	43 348	2 050 097	480 887	2 530 984
2021	3,90	132 593	45 082	2 132 101	500 122	2 632 223
2022	3,90	137 897	46 885	2 217 385	520 127	2 737 512

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Forma poskytování	Ambulantní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	Do 30 klientů

Specifika služby ovlivňující náklady

- Podoba poskytování jednotlivých služeb se výrazně liší podle lokality poskytování a věkové struktury klientů (zaměření na předškolní děti, nebo mladé klienty ve věkové struktuře 15-26 let, nebo bez věkového rozdílu).
- Služby jsou rozdílné v rozsahu provozní doby.
- V některých službách je využíváno terénního programu pro vyhledávání klientů a navázání spolupráce v přirozeném nebo pro klienta rizikovém prostředí. V některých službách je zapojován do přímé péče pedagogický pracovník.
- Služba je prostorově náročná.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	6,8		196 600	66 844	3 161 333	70%
Celkem pracovníci v přímé péči	5		156 032	53 051	2 508 995	74%
sociální pracovníci	1	36 295	36 295	12 340	583 624	
pracovníci v sociálních službách	3	27 692	83 076	28 246	1 335 862	
zdravotničtí pracovníci	0	40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	1	36 661	36 661	12 465	589 509	
Celkem ostatní pracovníci	1,8	22 538	40 568	13 793	652 339	26%
PROVOZNÍ NÁKLADY					1 354 857	30%
z toho:						
Vzdělávání					25 740	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					4 516 190	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	6,80	196 600	66 844	3 161 333	1 354 857	4 516 190
2020	6,80	204 464	69 518	3 287 786	1 409 051	4 696 838
2021	6,80	212 643	72 299	3 419 298	1 465 413	4 884 711
2022	6,80	221 149	75 191	3 556 070	1 524 030	5 080 100

§ 63 – Noclehárny

Forma poskytování	Ambulantní
Pracovní doba	Noční provoz, 7 x 12 hodin
Kapacita	10 lůžek

Specifika služby ovlivňující náklady

- Služba je specifická svou využívaností v jednotlivých ročních obdobích. V zimních měsících stoupá poptávka po službě.
- Služba je náročná na prostory, energie a hygienické nároky.
- Službě navyšují náklady noční personální příplatky.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	3,9		106 595	36 242	1 714 052	78%
Celkem pracovníci v přímé péči	3,2		90 335	30 714	1 452 587	82%
sociální pracovníci	0,2	36 295	7 259	2 468	116 725	
pracovníci v sociálních službách	3	27 692	83 076	28 246	1 335 862	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	0,7	23 229	16 260	5 529	261 466	18%
PROVOZNÍ NÁKLADY					483 451	22%
z toho:						
Vzdělávání					15 660	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					2 197 503	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	3,90	106 595	36 242	1 714 052	483 451	2 197 503
2020	3,90	110 859	37 692	1 782 615	502 789	2 285 403
2021	3,90	115 293	39 200	1 853 919	522 900	2 376 819
2022	3,90	119 905	40 768	1 928 076	543 816	2 471 892

§ 64 – Služby následné péče

Forma poskytování	ambulantní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	2 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

- Pobytová a ambulantní forma služby se většinou prolínají, především pak v nákladech na prostory a personál. Zvýšená náročnost služby na vzdělávání pracovníků (např. krizová intervence, psychoterapeutické výcviky...)
- Služby NP se musí řídit Standardy odborné způsobilosti RVKPP
- Pro pobytovou formu služby může být ohrožující sociálních snížení dávek klientů, což by mohlo způsobit propad příjmů

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	2,6		98 212	33 392	1 579 245	70%
Celkem pracovníci v přímé péči	2,2		75 548	25 686	1 214 804	70%
sociální pracovníci	1,7	36 295	61 702	20 979	992 160	
pracovníci v sociálních službách	0,5	27 692	13 846	4 708	222 644	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	0,4	56 661	22 664	7 706	364 441	30%
PROVOZNÍ NÁKLADY					676 819	30%
z toho:						
Vzdělávání					10 620	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					2 256 064	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	2,60	98 212	33 392	1 579 245	676 819	2 256 064
2020	2,60	102 140	34 728	1 642 415	703 892	2 346 307
2021	2,60	106 226	36 117	1 708 111	732 048	2 440 159
2022	2,60	110 475	37 561	1 776 436	761 330	2 537 765

Forma poskytování	pobytová
Pracovní doba	nepřetržitě
Kapacita	10 klientů/ lůžek

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	3,1		111 789	38 008	1 797 561	70%
Celkem pracovníci v přímé péči	2,2		79 849	27 149	1 283 972	60%
sociální pracovníci	2,2	36 295	79 849	27 149	1 283 972	
pracovníci v sociálních službách		27 692	0	0	0	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	0,9	35 488	31 940	10 859	513 589	40%
PROVOZNÍ NÁKLADY					770 383	30%
z toho:						
Vzdělávání					11 520	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					2 567 944	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	3,10	111 789	38 008	1 797 561	770 383	2 567 944
2020	3,10	116 260	39 528	1 869 463	801 198	2 670 662
2021	3,10	120 911	41 110	1 944 242	833 246	2 777 488
2022	3,10	125 747	42 754	2 022 011	866 576	2 888 588

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Forma poskytování	ambulantní, terénní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	3 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

- potřeba psychologa, právníka, speciálního pedagoga – doporučeno dodavatelsky
- převažuje terénní práce, dojezdová vzdálenost v závislosti na velikosti regionu – nese s sebou zvýšené náklady na dopravu a ovlivňuje počet obslužených klientů

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	4,8		171 661	58 365	2 760 302	78%
Celkem pracovníci v přímé péči	3,8		131 039	44 553	2 107 101	69%
sociální pracovníci	3	36 295	108 885	37 021	1 750 871	
pracovníci v sociálních službách	0,8	27 692	22 154	7 532	356 230	
zdravotníčtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	1	40 622	40 622	13 811	653 201	31%
PROVOZNÍ NÁKLADY					778 547	22%
z toho:						
Vzdělávání					18 900	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					3 538 849	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	4,80	171 661	58 365	2 760 302	778 547	3 538 849
2020	4,80	178 527	60 699	2 870 714	809 689	3 680 403
2021	4,80	185 668	63 127	2 985 543	842 076	3 827 619
2022	4,80	193 095	65 652	3 104 964	875 759	3 980 723

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

Forma poskytování	ambulantní, terénní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	2 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

- Provozní náklady služby úzce souvisejí se specifickými potřebami dané služby. Pokud služby využívají zdravotně znevýhodněné osoby, tak většinou po dobu, kterou potřebují k získání dovednosti nebo informací. Tudiž provozní potřeby se zaměřují na prostory, ve kterých jsou místnosti pro nácvik sebeobsluhy nebo dílny pro aktivizaci. Základem je ambulantní forma služby.
- Vyšší potřeba sociálních pracovníků podle specifik cílové skupiny.
- Další odborní pracovníci podle specifik cílové skupiny (ergoterapeut, fyzioterapeut, logoped apod.).
- Při poskytování terénní formy náklady na přejezdy mezi klienty.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	2,9		118 197	40 187	1 900 602	80%
Celkem pracovníci v přímé péči	2,5		90 921	30 913	1 462 002	70%
sociální pracovníci	2	36 295	72 590	24 681	1 167 247	
pracovníci v sociálních službách		27 692	0	0	0	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	0,5	36 661	18 331	6 232	294 754	
Celkem ostatní pracovníci	0,4	68 190	27 276	9 274	438 600	30%
PROVOZNÍ NÁKLADY					475 151	20%
z toho:						
Vzdělávání					11 970	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					2 375 753	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	2,90	118 197	40 187	1 900 602	475 151	2 375 753
2020	2,90	122 925	41 794	1 976 626	494 157	2 470 783
2021	2,90	127 841	43 466	2 055 691	513 923	2 569 614
2022	2,90	132 955	45 205	2 137 919	534 480	2 672 399

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Forma poskytování	Ambulantní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	4 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

- Většinou je služba souběžně s individuální kapacitou pro 4 klienty poskytována skupinově pro 15-20 klientů. Kapacita se mění v průběhu poskytování s okamžitým přihlédnutím na potřeby klientů.
- V některých službách je do služby zapojena pozice odborného mistra.
- Podle zaměření služby na určitý druh nácviku pracovní činnosti může být služba náročná na prostorové a technické vybavení.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	5,45		167 198	56 847	2 688 548	78%
Celkem pracovníci v přímé péči	4,25		137 048	46 596	2 203 728	78%
sociální pracovníci	2,25	36 295	81 664	27 766	1 313 153	
pracovníci v sociálních službách	2	27 692	55 384	18 831	890 575	
zdravotničtí pracovníci	0	40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	0	36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	1,2	25 125	30 151	10 251	484 820	22%
PROVOZNÍ NÁKLADY					758 308	22%
z toho:						
Vzdělávání					21 285	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					3 446 856	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	5,45	167 198	56 847	2 688 548	758 308	3 446 856
2020	5,45	173 886	59 121	2 796 090	788 641	3 584 731
2021	5,45	180 842	61 486	2 907 933	820 186	3 728 120
2022	5,45	188 075	63 946	3 024 251	852 994	3 877 245

§ 68 – Terapeutické komunity

Forma poskytování	pobytová
Pracovní doba	nepřetržitá
Kapacita	15 klientů (lůžek)

Specifika služby ovlivňující náklady

- Náročnost služby na prostor, energie, administrativu
- Služba je velmi náročnou odbornou službou, s čímž souvisí vysoké nároky na odbornost zaměstnanců a vzdělávání (krizová intervence, psychoterapeutické výcviky...)
- Služby TK se řídí Standardy odborné způsobilosti RVKPP
- Pro pobytovou formu služby může být ohrožující sociálních snížení dávek klientů, což by mohlo způsobit propad příjmů

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	11		435 278	147 995	6 999 273	67%
Celkem pracovníci v přímé péči	9		310 913	105 710	4 999 481	60%
sociální pracovníci	3	36 295	108 885	37 021	1 750 871	
pracovníci v sociálních službách	2	27 692	55 384	18 831	890 575	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	4	36 661	146 644	49 859	2 358 036	
Celkem ostatní pracovníci	2	62 183	124 365	42 284	1 999 792	40%
PROVOZNÍ NÁKLADY					3 447 403	33%
z toho:						
Vzdělávání					44 100	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					10 446 677	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	11,00	435 278	147 995	6 999 273	3 447 403	10 446 677
2020	11,00	452 689	153 914	7 279 244	3 585 299	10 864 544
2021	11,00	470 797	160 071	7 570 414	3 728 711	11 299 126
2022	11,00	489 629	166 474	7 873 231	3 877 860	11 751 091

§ 69 – Terénní programy

Forma poskytování	terénní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	2 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

- Z důvodu zajištění bezpečnosti pracovníků chodí do terénu vždy 2 pracovníci současně
- Významným faktorem, který ovlivní kapacitu a nákladovost služby je velikost lokality
- Podle specifiky sociální služby zvýšené nároky na odborný personál – právník, psycholog...Lze realizovat nákupem služeb, popřípadě DPP či DPČ ve výši 0,1 úvazku
- Adiktologické TP se musí řídit Standardy odborné způsobilosti RVKPP a doporučeným postupem MPSV 3/2017
- K zajištění adiktologického TP je potřebný zdravotnický materiál, který zvyšuje provozní náklady služby

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	2,9		102 842	34 966	1 653 692	78%
Celkem pracovníci v přímé péči	2,4		78 505	26 692	1 262 360	69%
sociální pracovníci	1,4	36 295	50 813	17 276	817 073	
pracovníci v sociálních službách	1	27 692	27 692	9 415	445 287	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci		36 661	0	0	0	
Celkem ostatní pracovníci	0,5	48 673	24 337	8 274	391 332	31%
PROVOZNÍ NÁKLADY					466 426	22%
z toho:						
Vzdělávání					11 700	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					2 120 118	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	2,90	102 842	34 966	1 653 692	466 426	2 120 118
2020	2,90	106 955	36 365	1 719 840	485 083	2 204 923
2021	2,90	111 233	37 819	1 788 633	504 486	2 293 120
2022	2,90	115 683	39 332	1 860 179	524 666	2 384 845

§ 70 – Sociální rehabilitace

Forma poskytování	ambulantní, terénní
Pracovní doba	40 hodin týdně
Kapacita	3 klientů

Specifika služby ovlivňující náklady

- Cílová skupina a způsob realizace služby. Poskytování sociální služby na více kontaktních místech (pod jedním identifikátorem služby) zvyšuje provozní náklady služby.
- Model neřeší překrývání ambulantní a terénní formy služby. U terénní formy sociální služby je někdy požadavek přítomnosti dvou pracovníků v místě a čase.
- Cestovné náklady u terénní formy.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	4,1		152 571	51 874	2 453 338	76%
Celkem pracovníci v přímé péči	3,5		127 142	43 228	2 044 448	80%
sociální pracovníci	3,2	36 295	116 144	39 489	1 867 596	
pracovníci v sociálních službách		27 692	0	0	0	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	0,3	36 661	10 998	3 739	176 853	
Celkem ostatní pracovníci	0,6	42 381	25 428	8 646	408 890	20%
PROVOZNÍ NÁKLADY					774 738	24%
z toho:						
Vzdělávání					16 830	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					3 228 076	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	4,10	152 571	51 874	2 453 338	774 738	3 228 076
2020	4,10	158 674	53 949	2 551 471	805 728	3 357 199
2021	4,10	165 021	56 107	2 653 530	837 957	3 491 487
2022	4,10	171 621	58 351	2 759 671	871 475	3 631 147

Forma poskytování	Pobytová (sociální služba není poskytována)
Pracovní doba	Nepřetržitá
Kapacita	3 klienti

Specifika služby ovlivňující náklady

Cílová skupina a způsob realizace služby.

Model obvyklých ročních nákladů

	Úvazky	měsíční hrubá mzda / 1 úvazek	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční náklady	%
PERSONÁLNÍ NÁKLADY	4,4		150 228	51 078	2 415 673	76%
Celkem pracovníci v přímé péči	3,3		111 280	37 835	1 789 387	65%
sociální pracovníci	2	36 295	72 590	24 681	1 167 247	
pracovníci v sociálních službách	1	27 692	27 692	9 415	445 287	
zdravotničtí pracovníci		40 254	0	0	0	
další odborní pracovníci	0,3	36 661	10 998	3 739	176 853	
Celkem ostatní pracovníci	1,1	35 407	38 948	13 242	626 286	35%
PROVOZNÍ NÁKLADY					762 844	24%
z toho:						
Vzdělávání					16 830	
Supervize					30 000	
CELKOVÉ ROČNÍ NÁKLADY					3 178 517	100%

Model aktuální nákladovosti služeb

	Úvazky	Měsíční hrubá mzda	Odvody 34 %	Roční mzdové náklady	Roční provozní náklady	Celkové roční náklady
2019	4,40	150 228	51 078	2 415 673	762 844	3 178 517
2020	4,40	156 238	53 121	2 512 300	793 358	3 305 657
2021	4,40	162 487	55 246	2 612 792	825 092	3 437 884
2022	4,40	168 987	57 455	2 717 303	858 096	3 575 399

Předpokládaná výše celkových nákladů

Níže uvedená tabulka obsahuje plán nákladovosti jednotlivých sociálních služeb a uvedení předpokládané výše (v Kč) vybraných zdrojů.

Rozpočtový rok 2019	Druhy sociálních služeb	Celkové předpokládané náklady	Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV	Předpokládaná spoluúčast kraje	Předpokládaná spoluúčast obce
	Odborné sociální poradenství	Výše nákladů - poradenství	Výše dotace MPSV - poradenství	Výše prostředků kraje - poradenství	Výše prostředků obcí - poradenství
	Celkem odborné sociální poradenství	95 196 063	59 240 418	6 273 421	6 473 332
	Služby sociální péče	Výše nákladů – služby sociální péče	Výše dotace MPSV – služby sociální péče	Výše prostředků kraje – služby sociální péče	Výše prostředků obcí – služby sociální péče
	<i>Osobní asistence</i>	49 912 385	40 960 799	1 806 828	0
	<i>Pečovatelská služba</i>	216 479 422	1 26 470 306	4 416 180	30 610 190
	<i>Tísňová péče*</i>	0	0	0	0
	<i>Průvodcovské a předčitatelské služby</i>	1 022 110	1 000 000	8 586	0
	<i>Podpora samostatného bydlení</i>	18 738 490	14 041 089	1 021 248	860 097
	<i>Odlehčovací služby</i>	72 304 586	42 975 645	1 937 763	4 273 201
	<i>Centra denních služeb</i>	14 872 551	9 509 494	414 944	273 655
	<i>Denní stacionáře</i>	47 858 760	29 756 345	3 488 904	12 036 478
	<i>Týdenní stacionáře</i>	13 508 916	7 144 928	1 673 755	763 254
	<i>Domovy pro osoby se zdravotním postižením</i>	744 588 137	327 453 899	118 836 267	29 709 067
	<i>Domovy pro seniory</i>	1 236 815 583	434 893 614	69 385 354	64 067 047
	<i>Domovy se zvláštním režimem</i>	889 699 877	370 150 340	48 132 763	19 929 277
	<i>Chráněné bydlení</i>	184 979 131	123 877 013	16 962 586	4 901 947
	<i>Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče</i>	45 599 121	21 215 550	1 253 976	0
	Celkem služby sociální péče	3 536 379 069	1 549 449 022	269 339 154	167 424 213
	Služby sociální prevence	Výše nákladů – služby sociální prevence	Výše dotace MPSV – služby sociální prevence	Výše prostředků kraje – služby sociální prevence	Výše prostředků obcí – služby sociální prevence
	<i>Raná péče</i>	38 225 713	6 912 434	2 469 381	0
	<i>Telefonická krizová pomoc</i>	6 751 057	6 285 234	465 823	0
	<i>Tlumočnické služby</i>	5 179 022	4 730 036	589 891	0
	<i>Azylové domy</i>	134 237 298	109 434 973	5 517 153	9 826 170
	<i>Domy na půl cesty</i>	4 432 874	3 879 919	175 099	0
	<i>Kontaktní centra</i>	31 558 297	19 471 922	2 489 950	1 603 161

<i>Krizová pomoc</i>	4 964 329	4 484 278	480 051	0
<i>Intervenční centra</i>	5 448 740	4 185 175	0	436 989
<i>Nízkoprahová denní centra</i>	16 652 926	15 541 264	1 065 787	0
<i>Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež</i>	99 309 706	82 519 482	3 684 390	6 355 821
<i>noclehárny</i>	15 862 273	12 704 589	912 081	707 457
<i>Služby následné péče</i>	4 041 768	2 622 374	386 393	664 871
<i>Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi</i>	92 845 379	22 058 489	4 967 228	14 233 197
<i>Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením</i>	23 577 312	21 653 403	1 923 909	0
<i>Sociálně terapeutické dílny</i>	73 643 917	61 984 990	7 504 315	1 760 090
<i>Terapeutické komunity**</i>	0	0	0	0
<i>Terénní programy</i>	77 637 933	42 346 269	2 732 855	5 597 695
<i>Sociální rehabilitace</i>	69 338 809	65 719 323	3 404 536	214 950
Celkem služby sociální prevence	703 707 353	486 534 155	38 768 840	41 400 402
CELKEM ZA VŠECHNY SOCIÁLNÍ SLUŽBY	4 335 282 485	2 095 223 595	314 381 414	215 297 947

Rozpočtový rok 2020	Druhy sociálních služeb	Celkové předpokládané náklady	Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV	Předpokládaná spoluúčast kraje	Předpokládaná spoluúčast obce
	Odborné sociální poradenství	Výše nákladů - poradenství	Výše dotace MPSV - poradenství	Výše prostředků kraje - poradenství	Výše prostředků obcí - poradenství
	Celkem odborné sociální poradenství	104 715 669	62 202 439	6 900 763	7 120 665
	Služby sociální péče	Výše nákladů - služby sociální péče	Výše dotace MPSV - služby sociální péče	Výše prostředků kraje - služby sociální péče	Výše prostředků obcí - služby sociální péče
	<i>Osobní asistence</i>	54 903 623	43 008 839	1 987 511	0
	<i>Pečovatelská služba</i>	238 127 364	132 793 821	4 857 798	33 671 209
	<i>Tísňová péče</i>	0	0	0	0
	<i>Průvodcovské a předčitatelské služby</i>	1 124 321	1 114 877	9 444	0
	<i>Podpora samostatného bydlení</i>	20 612 339	14 743 144	1 123 372	946 106
	<i>Odlehčovací služby</i>	79 535 045	45 124 427	2 131 539	4 700 521
	<i>Centra denních služeb</i>	16 359 806	9 984 969	456 439	301 020
	<i>Denní stacionáře</i>	52 644 636	31 244 162	3 837 794	13 240 126
	<i>Týdenní stacionáře</i>	14 859 807	7 502 175	1 841 130	839 579

Domovy pro osoby se zdravotním postižením	819 046 951	343 826 594	130 719 893	32 679 973
Domovy pro seniory	1 360 497 142	454 438 295	76 323 890	70 473 752
Domovy se zvláštním režimem	978 669 864	388 657 857	52 946 040	21 922 205
Chráněné bydlení	203 477 044	130 070 863	18 658 845	5 392 142
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	50 159 033	22 276 328	1 379 373	0
Celkem služby sociální péče	3 890 016 975	1 624 786 351	296 273 069	184 166 634
Služby sociální prevence	Výše nákladů – služby sociální prevence	Výše dotace MPSV – služby sociální prevence	Výše prostředků kraje – služby sociální prevence	Výše prostředků obcí – služby sociální prevence
Raná péče	42 048 285	7 258 056	2 716 319	0
Telefonická krizová pomoc	7 426 163	6 913 758	512 405	0
Thumočnické služby	5 696 924	4 966 538	648 880	0
Azylové domy	147 661 027	114 906 722	6 068 868	10 808 787
Domy na půl cesty	4 876 161	4 073 915	192 608	0
Kontaktní centra	34 714 126	20 445 518	2 738 945	1 763 478
Krizová pomoc	5 460 762	4 932 706	528 056	0
Intervenční centra	5 993 614	4 465 008	0	480 688
Nízkoprahová denní centra	18 318 219	17 145 853	1 172 366	0
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	109 240 676	86 645 457	4 052 829	6 991 403
Noclehárny	17 448 500	13 339 818	1 003 289	778 203
Služby následné péče	4 445 945	2 753 492	425 032	731 358
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	102 129 917	23 161 413	5 463 951	15 656 516
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	25 935 043	23 209 927	2 116 300	0
Sociálně terapeutické dílny	81 008 309	65 084 240	8 254 747	1 936 099
Terapeutické komunity	0	0	0	0
Terénní programy	85 401 726	44 463 583	3 006 141	6 157 464
Sociální rehabilitace	76 272 690	69 229 982	3 744 989	236 445
Celkem služby sociální prevence	774 078 087	512 995 985	42 645 724	45 540 442
CELKEM ZA VŠECHNY SOCIÁLNÍ SLUŽBY	4 768 810 731	2 199 984 775	345 819 555	236 827 741



Rozpočtový rok 2021

Druhy sociálních služeb	Celkové předpokládané náklady	Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV	Předpokládaná spoluúčast kraje	Předpokládaná spoluúčast obce
Odborné sociální poradenství	Výše nákladů - poradenství	Výše dotace MPSV - poradenství	Výše prostředků kraje - poradenství	Výše prostředků obcí - poradenství
Celkem odborné sociální poradenství	115 187 236	65 312 561	7 590 839	7 832 732
Služby sociální péče	Výše nákladů – služby sociální péče	Výše dotace MPSV – služby sociální péče	Výše prostředků kraje – služby sociální péče	Výše prostředků obcí - služby sociální péče
<i>Osobní asistence</i>	60 393 986	45 159 281	2 186 629	0
<i>Pečovatelská služba</i>	261 940 100	139 433 512	5 343 578	37 038 330
<i>Tísňová péče</i>	0	0	0	0
<i>Průvodcovské a předčítatelské služby</i>	1 236 753	1 226 364	10 389	0
<i>Podpora samostatného bydlení</i>	22 673 573	15 480 301	1 235 710	1 040 717
<i>Odlehčovací služby</i>	87 488 550	47 380 649	2 344 693	5 170 573
<i>Centra denních služeb</i>	17 995 787	10 484 217	502 082	331 122
<i>Denní stacionáře</i>	57 909 100	32 806 371	4 221 573	14 564 139
<i>Týdenní stacionáře</i>	16 345 788	7 877 283	2 025 243	923 537
<i>Domovy pro osoby se zdravotním postižením</i>	900 951 646	361 017 923	143 791 883	35 947 971
<i>Domovy pro seniory</i>	1 496 546 856	476 170 209	83 956 279	77 521 127
<i>Domovy se zvláštním režimem</i>	1 076 536 851	408 090 750	58 240 644	24 114 425
<i>Chráněné bydlení</i>	223 824 748	136 574 406	20 524 729	5 931 356
<i>Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče</i>	55 174 937	23 390 144	1 517 311	0
Celkem služby sociální péče	4 279 018 675	1 705 091 410	325 900 376	202 583 298
Služby sociální prevence	Výše nákladů – služby sociální prevence	Výše dotace MPSV – služby sociální prevence	Výše prostředků kraje – služby sociální prevence	Výše prostředků obcí – služby sociální prevence
<i>Raná péče</i>	46 253 113	7 620 959	2 987 951	0
<i>Telefonická krizová pomoc</i>	8 168 779	7 605 133	563 646	0
<i>Tlumočnické služby</i>	6 266 616	5 214 865	713 768	0
<i>Azylové domy</i>	162 427 130	120 652 058	6 675 755	11 889 666
<i>Domy na půl cesty</i>	5 363 777	4 277 611	211 869	0
<i>Kontaktní centra</i>	38 185 539	21 467 794	3 012 839	1 939 825
<i>Krizová pomoc</i>	6 006 838	5 425 977	580 861	0
<i>Intervenční centra</i>	6 592 975	4 796 594	0	528 757

Nízkoprahová denní centra	20 150 041	18 236 744	1 289 603	0
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	120 164 744	90 977 729	4 458 112	7 690 544
noclehárny	19 193 350	14 006 809	1 103 618	856 023
Služby následné péče	4 890 539	2 891 167	467 536	804 494
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	112 342 909	24 319 484	6 010 346	17 222 168
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	28 528 548	24 370 423	2 327 930	0
Sociálně terapeutické dílny	89 109 140	68 338 451	9 080 221	2 129 708
Terapeutické komunity	0	0	0	0
Terénní programy	93 941 899	46 686 762	3 306 755	6 773 211
Sociální rehabilitace	83 899 958	72 691 482	4 119 488	260 090
Celkem služby sociální prevence	851 485 895	539 580 042	46 910 296	50 094 486
CELKEM ZA VŠECHNY SOCIÁLNÍ SLUŽBY	5 245 691 806	2 309 984 013	380 401 511	260 510 516

*Sociální službu tísňová péče v Ústeckém kraji poskytují pouze 2 poskytovatelé sociálních služeb, kteří čerpají finanční prostředky z dotačního programu MPSV z oblasti poskytování sociálních služeb s nadregionální či celostátní působností, tudíž Ústecký kraj nemá žádná data o celkové nákladovosti těchto služeb.

**Sociální služba terapeutické komunity není součástí Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje.

Pozn. Ústecký kraj plánuje od 1. 1. 2020 realizaci projektu s názvem „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 3“, který je určen na podporu sociálních služeb: azylové domy, intervenční centra a sociálně terapeutické dílny. Vzhledem k tomu, že Ústecký kraj v současnosti nedokáže určit kolik sociálních služeb a v jakém rozsahu se do výše zmíněného projektu zapojí, není se snížením požadavku dotace z kapitoly 313 – MPSV na tyto druhy sociálních služeb v modelu kalkulováno.

IV. ANALYTICKÁ ČÁST

Situace v Ústeckém kraji

V současné době je v Základní síti sociálních služeb Ústeckého kraje celkem 618 sociálních služeb, kterým bylo vydáno Pověření k poskytování sociální služby. V Rozvojové síti je celkem 10 sociálních služeb, kterým bylo vydáno Podmíněné pověření, tyto služby jsou financované především z dotací EU. Ústecký kraj má jednu z neobsáhlejších sítí sociálních služeb v České republice. Potřebnost zřizovat sociální služby můžeme přisuzovat velké koncentraci sociálně vyloučených lokalit, kde se zřizují především preventivní služby, které jsou nápomocny, jak jednotlivcům, tak rodinám s dětmi.

Odborné speciální poradenství pro rodiny s dětmi

Na území Ústeckého kraje působí 83 organizací, poskytujících sociální službu odborného speciálního poradenství. Jejich nabídka je velmi široká, některé organizace se zaměřují na poradenství pro mezilidské vztahy, jiné na podporu rodin s dětmi v náhradní rodinné péči, dále například na pomoc osobám a rodinám v krizi, rodinám se zdravotně postiženým členem či na osoby do 26 let opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče apod. Tato zařízení jsou nejpočetněji zastoupená v okrese Ústí nad Labem, kde se nachází celkem 20 služeb odborného sociálního poradenství, další regiony početně zastoupené odborným sociálním poradenstvím jsou například region Mostecko a Chomutovsko. (i když reálně takové služby poskytovány jsou).

Celorepublikovou působnost, a tedy i v Ústeckém kraji, má organizace Sociální poradna pro osoby se sluchovým postižením a jejich blízké, organizace Národní ústav pro autismus, Česká asociace paraplegiků – CZEPA a další.

Služby sociální prevence

V Ústeckém kraji je celá řada organizací, které mají registrovanou sociální službu prevence, jsou to například: Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež (44), Sociálně aktivizační služby (48), Ranou péči (7), Azylové domy pro rodiny s dětmi (25) a Domy na půl cesty (3). (KUUK)

"Problémová" mládež

Z následující tabulky je patrné, že Ústecký kraj v kraji je poměrně nejvíce evidovaných problémových dětí a mládeže, což indikuje zvýšený počet nefunkčních rodin.

Tabulka č. 8: Počet klientů evidovaných kurátory pro mládež v r. 2016

Hlavní město Praha	2 289
Středočeský kraj	2 836
Jihočeský kraj	2 048
Plzeňský kraj	1 087
Karlovarský kraj	1 120
Ústecký kraj	4 306
Liberecký kraj	1 412

Královéhradecký kraj	1 461
Pardubický kraj	1 016
Kraj Vysočina	1 273
Jihomoravský kraj	3 550
Olomoucký kraj	1 182
Zlínský kraj	1 029
Moravskoslezský kraj	4 516

Zdroj: ČSÚ, Vybrané údaje o sociálním zabezpečení za rok 2016

Prevence kriminality

V rámci prevence kriminality vytvořil Ústecký kraj Strategii prevence kriminality na území Ústeckého kraje na období 2017 – 2021. Systém prevence kriminality je v ní rozčleněn na tři úrovně: republikovou, krajskou a lokální (místní). Navazuje na Akční plán prevence kriminality na léta 2016 až 2020, na jehož základě bude také průběžně hodnocena.

Výše finančních částek na protidrogovou prevenci se v posledních letech pohybuje přibližně na částce 3 000 000 Kč, nicméně i v předchozích letech se jednalo o podobné částky.

Oddělení sociálně-právní ochrany

Podíváme-li se podrobněji na situace řešené OSPOD, můžeme konstatovat, že počet řešených problémů je obecně relativně nejvyšší, s výjimkou uložených výchovných opatření. V absolutních číslech je nejvíce řešených situací v Moravskoslezském kraji, kraj Ústecký je na druhém místě a pouze počet řešených přestupků je v tomto kraji podstatně vyšší než ve všech ostatních krajích (Tabulka č. 6).

Tabulka č. 9: Situace řešené OSPOD v krajích

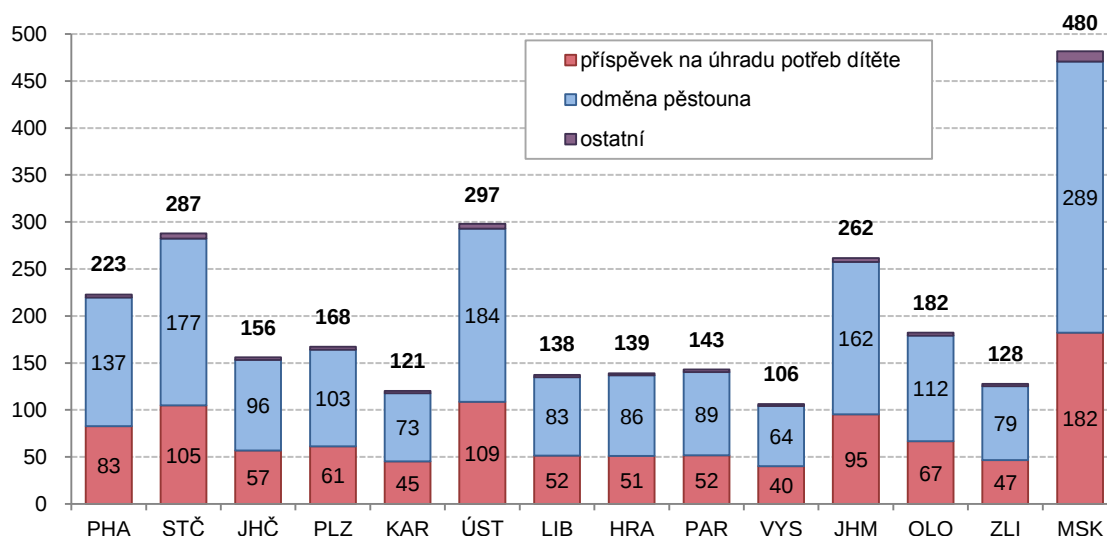
	Trestná činnost	Výchovné problémy	Uložená trestní opatření	Uložená výchovná opatření mladistvým	Opatření uložená dětem mladším 15 let	Přestupky
Hlavní město Praha	258	1431	51	32	33	160
Středočeský kraj	343	2232	53	39	71	380
Jihočeský kraj	285	1218	50	18	44	237
Plzeňský kraj	196	813	33	31	33	129
Karlovarský kraj	308	895	43	47	43	172
Ústecký kraj	498	2 768	139	43	121	637
Liberecký kraj	279	872	28	31	38	90
Královéhradecký kraj	240	1120	62	41	47	129
Pardubický kraj	173	666	51	18	41	111
Kraj Vysočina	180	734	27	37	52	99
Jihomoravský kraj	596	2080	147	87	124	280
Olomoucký kraj	322	839	55	29	74	133
Zlínský kraj	153	505	20	35	31	94
Moravskoslezský kraj	686	3024	197	90	136	473

Zdroj: ČSÚ, Vybrané údaje o sociálním zabezpečení za rok 2016

Pěstounská péče

V Ústeckém kraji bylo v r. 2016 vyplaceno 36 424 dávek pěstounské péče v celkové hodnotě 297,2 mil. Kč. Uvedené údaje jak absolutně, tak v poměru k počtu obyvatel do 18 let řadí Ústecký kraj na druhé místo za kraj Moravskoslezský. Děti v náhradní rodinné péči bylo v kraji 2 576 (relativně nejvíce z krajů), z toho 69 tělesně postižených, v péči pěstounů, poručníků a jiných pečujících osob je v kraji 2 441 dětí (absolutně i relativně nejvíc po Moravskoslezském kraji) a dětí s nařízenou ústavní výchovou 1 222 (absolutně i relativně nejvíce z krajů ČR, viz graf č. 3)

Graf č. 3: Struktura výdajů na odměny pěstounů podle krajů v mil. Kč



Zdroj: ČSÚ, Vybrané údaje o sociálním zabezpečení za rok 2016

V roce 2016 bylo v kraji podáno 54 žádostí o osvojení a 37 o pěstounskou péči. Zároveň bylo ke konci roku nevyřízeno 46 žádostí o pěstounskou péči.

Ústavní péče o ohrožené děti

V Ústeckém kraji je v posledních letech zřizováno 17 dětských domovů, při kterých působí základní školy se speciálním vzdělávacím programem a praktické školy. Jsou zastoupeny ve všech okresech Ústeckého kraje. V počtu těchto zařízení patří Ústecký kraj mezi nejpočetněji obsazené, dle Výroční zprávy o stavu a rozvoji vzdělávací soustavy v Ústeckém kraji je tento stav považován za konečný a nepředpokládá se další rozšiřování kapacit.

Zároveň se zde nachází 4 dětské domovy se školou, 5 výchovných ústavů a součástí dvou dětských domovů se školou v Děčíně a dvou výchovných ústavů v Lounech jsou také 4 střediska výchovné péče.

Tabulka č. 10: Ústavní péče v Ústeckém kraji

Okres	Dětský domov	Dětský domov se školou	Výchovný ústav	Středisko výchovné péče
Chomutov	3	1	1	0
Most	2	0	0	0
Ústí nad Labem	3	0	0	0
Děčín	3	2	1	2
Teplice	3	1	1	0
Litoměřice	2	0	0	0
Louny	1	0	2	2
Celkem	17	4	5	4

Zdroj: ČSÚ, Vybrané údaje o sociálním zabezpečení za rok 2016

Dle Statistické ročenky MŠMT se počet dětí v ústavní a ochranné výchově pohybuje v Ústeckém kraji od školního roku 2014/2015 nad hodnotou 1 000 dětí. Z toho je nejvíce alarmující počet umístěných dětí ve výchovných ústavech. Z celkového počtu 1 004 dětí ve výchovných ústavech za celou Českou republiku je jich 228 v Ústeckém kraji (školní rok 2017/2018), což je nejvyšší počet ze všech krajů v republice.

Tabulka č. 11: Počty dětí v zařízení ústavní a ochranné výchovy v Ústeckém kraji

Zařízení	Počet dětí 2013/2014	Počet dětí 2014/2015	Počet dětí 2015/2016	Počet dětí 2016/2017	Počet dětí 2017/2018
Dětský domov	680	735	713	725	730
Dětský domov se školou	81	88	90	99	83
Výchovný ústav	237	209	222	227	228
Diagnostický ústav	0	0	0	0	0
Celkem	998	1 032	1025	1 051	1 041

Zdroj: MPSV (Statistická ročenka)

Ústavní péče o děti do tří let

Zvláštní pozornost si v této analýze zaslouží také ústavní péče pro nezaopatřené děti do tří let, která je v Ústeckém kraji poskytována Kojeneckým ústavem v Mostě. V současné době se používá spíše pojem dětská centra, která spadají pod Ministerstvo zdravotnictví (v rámci služby dětský domov pro děti do tří let), nicméně název „kojenecký ústav“ zůstal ve výše uvedeném zařízení v Mostě zachován. Jeho součástí je Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc s cílovou skupinou ohrožené děti ve věku od 0 do 3 let a jejich rodiny (kapacita 20 míst).

Ústecký kraj má nejvíce dětí do tří let umístěných v ústavní péči. Dle zprávy organizace LUMOS (2018) je také alarmující, že tyto děti jsou umísťovány i do jiných krajů, především pak Karlovarského a nejspíš také do Středočeského, případně i jinam. Počet dětí na pobytu (bez matky) je v Ústeckém kraji 98, což činí téměř 12 % všech takto umístěných dětí. Děti do tří let (včetně) je na pobytu v zařízení 80, což je cca 18 % ze všech dětí v tomto věku umístěných do ústavního zařízení

Výkon sociální práce na obcích v Ústeckém kraji

Sociální práce je prováděna v Ústeckém kraji na obcích:

III. typu (s obecním úřadem obce s rozšířenou působností) – 16 obcí (Bílina, Chomutov, Děčín, Kadaň, Litoměřice, Litvínov, Louny, Lovosice, Most, Podbořany, Roudnice nad Labem, Rumburk, Teplice, Ústí nad Labem, Varnsdorf, Žatec

II. typu (s pověřeným obecním úřadem) – 14 obcí (Benešov nad Ploučnicí, Česká Kamenice, Duchcov, Jirkov, Klášterec nad Ohří, Krupka, Libochovice, Libouchec, Postoloprty, Šluknov, Štětí, Úštěk, Vejprty, Velké Březno také na 2 obcích I. typu – Trmice, Dubí.

Sociální práce na obcích je ukotvena v legislativě v § 109 - § 111 zákona o sociálních službách, v platném znění, a dále podle § 92 téhož zákona (na obcích III. typu) a § 93 (na krajských úřadech).

Obce II. typu provádějí sociální práci na základě § 7 a § 64 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, v platném znění.

Sociální pracovník je odborným pracovníkem obce, resp. kraje, který dodržuje etický kodex sociálního pracovníka, splnil povinnost odborného vzdělání podle § 110 zákona o sociálních službách, a nadále se průběžně odborně vzdělává v souladu s § 111 téhož zákona. Náplní sociálního pracovníka je především provádění sociálních šetření v přirozeném prostředí klienta, depistážní činnost, odborné i základní sociální poradenství, poskytování krizové intervence, apod. jak popisuje § 109 zákona o sociálních službách.

Statistické údaje o počtu sociálních pracovníků a počtu klientů sociální práce:

Kontrolní činnost krajského úřadu na úseku sociální práce:

Každým rokem provede KÚ 10 kontrol na úseku sociální práce na obcích II. a III. typu v rámci přenesené působnosti.

Předmětem kontroly byl výkon činnosti sociální práce podle § 92, 93, 93a a 94 zákona č. 108/2006 a § 7, 63, 64 a 65 zákona č. 111/2006 Sb., v oblasti zvláštního příjemce dávky důchodového pojištění podle § 10 a 118 zákona č. 582/1991 Sb. a dodržování Doporučeného postupu při ustanovování zvláštního příjemce důchodové dávky a kontroly plnění povinností vydaného Krajským úřadem Ústeckého kraje. Dodržování povinností podle § 39 vyhlášky č. 505/2006 Sb., k provedení

zákona o sociálních službách. Vedení standardizovaného záznamu sociálního pracovníka v souladu s vyhláškou č. 332/2013 Sb., o vzoru standardizovaného záznamu sociálního pracovníka. Dodržování zákona č. 500/2004 Sb., správní řád, ve znění pozdějších předpisů. Kontrola vyřizování podání podle zákona č. 106/1999 Sb., o svobodném přístupu k informacím, ve znění pozdějších předpisů.

Tabulka č. 12 – počet klientů sociálních pracovníků k 31.12.2017

Územní jednotka	Počet klientů sociálních pracovníků podle cílových skupin k 31. 12. 2017																
	osoby se zdravotním postižením nebo duševním onemocněním	osoby pečující o osoby závislé na péči jiné osoby	osoby s různým stupněm omezení / způsobilosti k právním úkonům	osoby ohrožené sociálním vyloučením	osoby ohrožené rizikovým způsobem života	oběti agrese, trestné činnosti a domácího násilí	osoby bez přístřeší	osoby v nejistém či neadekvátním bydlení	nezaměstnaní	imigranti	rodiny s dětmi	anonymní klienti	další skupiny osob jinde neuvedené	repatriace	deportace	senioři (65 let a výše)	osoby neschopné splácet závazky a pohledávky
Hlavní město Praha	3 261	410	964	4 510	1 379	86	1 210	891	667	39	182	5 387	2 453	1	0	6 182	1 290
Středočeský kraj	1 628	299	709	1 737	1 458	136	408	1 079	1 183	2	522	10 820	780	0	0	1 811	728
Jihočeský kraj	303	63	136	366	206	21	165	469	318	0	67	1 780	69	0	0	939	1 183
Píseňský kraj	988	275	684	401	672	24	253	282	372	2	175	782	208	0	0	729	496
Karlovarský kraj	945	297	378	760	359	17	238	387	634	7	119	505	221	0	0	726	302
Ústecký kraj	399	200	186	661	751	39	383	460	994	15	642	2 459	383	0	0	673	497
Liberecký kraj	596	298	163	328	207	31	185	321	547	4	246	837	163	0	0	497	263
Královéhradecký kraj	981	211	967	981	398	55	178	411	311	2	154	3 020	214	0	0	1 079	309
Pardubický kraj	422	93	341	275	438	11	117	308	199	0	114	448	160	0	0	530	148
Kraj Vysočina	504	113	174	253	433	22	49	297	318	3	139	325	103	0	0	640	244
Jihomoravský kraj	2 076	370	332	697	1 487	55	929	2 161	1 953	8	348	1 261	301	1	0	2 046	508
Olomoucký kraj	6 610	1 594	608	2 452	1 077	133	670	1 626	6 038	8	3 492	6 414	2 725	0	1	5 655	964
Zlínský kraj	1 065	249	462	734	697	34	477	715	686	4	101	1 390	343	0	0	818	570
Moravskoslezský kraj	4 048	303	2 764	2 656	2 811	84	560	2 468	2 469	6	317	7 185	634	5	0	3 254	877
Celkem ČR	23 826	4 775	8 868	16 801	12 373	748	5 822	12 045	16 689	100	6 618	42 613	8 757	7	1	25 579	8 379

Pramen: MPSV

Tabulka č. 13 – Sociální práce s osobami z vězení a ze školských zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy v roce 2017

Územní jednotka	Počet osob propuštěných z výkonu trestu	z toho				Počet osob propuštěných ze školských zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy	z toho	
		počet osob, jimž byla poskytnuta pouze jednorázová pomoc po propuštění z VTOS	počet osob, jimž byla poskytována opakovaná pomoc po propuštění z VTOS	počet osob propuštěných z VTOS, s nimiž se pracovalo ve VTOS	počet osob propuštěných z VTOS, s nimiž se pracovalo před nástupem do VTOS		počet osob, jimž byla poskytována pomoc po propuštění ze školského zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy	počet osob, jimž byla poskytována pomoc před propuštěním ze školského zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy
Hlavní město Praha	1 099	515	513	514	226	42	17	21
Středočeský kraj	876	450	234	328	102	30	17	25
Jihočeský kraj	412	152	161	131	60	41	15	38
Píseňský kraj	457	197	142	180	160	74	18	30
Karlovarský kraj	411	195	148	104	65	21	10	12
Ústecký kraj	1 397	598	341	451	128	146	45	75
Liberecký kraj	327	141	92	64	54	40	11	35
Královéhradecký kraj	388	132	80	122	51	15	5	11
Pardubický kraj	337	125	69	164	48	42	12	12
Kraj Vysočina	354	117	54	115	31	22	7	15
Jihomoravský kraj	913	280	317	182	215	70	21	20
Olomoucký kraj	514	194	174	282	84	23	7	12
Zlínský kraj	299	159	113	94	60	26	8	18
Moravskoslezský kraj	866	411	356	411	109	93	21	31
Celkem ČR	8 650	3 666	2 794	3 142	1 393	685	214	355

Pramen: MPSV
VTOS - výkon trestu odnětí svobody

Tabulka č. 14 – Počet sociálních pracovníků v oblasti sociální práce

Územní jednotka	Počet							
	sociálních pracovníků vykonávajících činnost sociální práce	z toho			veřejných opatrovníků	protidrogových koordinátorů	romských poradců	pracovníků sociální prevence
		vykonávajících koordinaci a realizaci sociální práce	vykonávajících činnosti soc. práce se zaměřením na cílové skupiny	se specializací sociální kurátor				
Hlavní město Praha	384	75	95	36	49	19	12	27
Středočeský kraj	129	98	41	28	64	24	13	16
Jihočeský kraj	94	64	16	24	37	11	12	0
Píseňský kraj	86	72	16	18	42	14	15	5
Karlovarský kraj	45	37	18	8	25	2	2	0
Ústecký kraj	119	91	24	19	19	3	3	4
Liberecký kraj	55	43	29	14	33	10	10	4
Královéhradecký kraj	91	74	41	20	50	12	5	11
Pardubický kraj	76	61	11	18	42	11	14	8
Kraj Vysočina	58	48	3	17	41	10	13	11
Jihomoravský kraj	141	64	61	35	39	8	6	24
Olomoucký kraj	89	65	24	15	34	17	13	11
Zlínský kraj	77	63	36	15	42	10	9	4
Moravskoslezský kraj	205	128	70	33	66	9	16	7
Celkem ČR	1 649	983	486	300	623	150	125	132

Pramen: MPSV

Lokality se zvýšeným výskytem sociálně nežádoucích jevů k 10. 10. 2018:

Situaci při vydávání opatření obecné povahy (podle § 33d zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, platném znění) v Ústeckém kraji k 10. 10. 2018. Vydaná a již účinná OOP jsou v obcích:

Bílina, Brozany nad Ohří, Česká Kamenice, Chomutov, Děčín, Duchcov, Jirkov, Jílové u Děčína, Kadaň, Klášterec nad Ohří, Litvínov, Most, Obrnice, Podbořany, Postoloprty, Štětí, Ústí nad Labem, Varnsdorf, Žatec.

Sociálně vyloučené lokality v Ústeckém kraji k 31. 12. 2015:

Počet obyvatel žijících v sociálně vyloučených lokalitách se zvýšil téměř o polovinu. V roce 2006 analýza odhadovala celkem 60 000 až 80 000 obyvatel v sociálně vyloučeném prostředí. V absolutních číslech přibýlo nejvíce sociálně vyloučených v Ústeckém a Moravskoslezském kraji. Sociální vyloučení tak má tendenci k replikaci v regionech, kde se nadprůměrně vyskytovalo již v roce 2006.

Podíl nezaměstnaných v sociálně vyloučených lokalitách je v průměru přibližně 80 až 85 procent. Nezaměstnanost je vyšší v etnicky homogenních lokalitách a ve venkovských lokalitách, kde je nedostatek pracovních míst. Nejvyšší průměrnou nezaměstnanost vykazovaly obce v Moravskoslezském, Ústeckém, Karlovarském a Olomouckém kraji.

Celkem bylo identifikováno 606 sociálně vyloučených lokalit a přibližně 700 ubytoven. Celkový počet lokalit se v porovnání s rokem 2006 téměř zdvojnásobil (z 310 na 606). Počet lokalit vzrostl ve všech krajích, v Karlovarském a Moravskoslezském kraji však více než trojnásobně.

Tabulka č. 15 - Změny počtu Sociálně vyloučených

Kraj	Počet lokalit		
	2006	2014	Index změny
Hl. město Praha	6	7	1,17
Jihočeský	16	38	2,38
Jihomoravský	11	28	2,55
Karlovarský	18	61	3,39
Královéhradecký	25	36	1,44
Liberecký	26	48	1,85
Moravskoslezský	28	72	2,57
Olomoucký	27	62	2,3
Pardubický	15	24	1,60
Plzeňský	17	42	2,47
Středočeský	36	64	1,78
Ústecký	63	89	1,41
Vysočina	11	13	1,18
Zlínský	11	22	2,00
CELKEM	310	606	2,01

Více než polovina (51 %) ze všech lokalit vznikla přirozeným sestěhováním z důvodu nižších životních nákladů (hlavně nájmu) a migrací za možností bydlení, dalších 35 % pak vzniklo řízeným sestěhováním z jiných částí obce či jiných obcí, nejčastěji jinou praktikou obcí a vlastníků nemovitostí. V krajích, ve kterých je vyšší počet osob, které žijí v sociálně vyloučených lokalitách, je tendence k zvyšování tohoto počtu v roce 2014 oproti roku 2006. V Ústeckém a Moravskoslezském kraji bydlí dohromady více sociálně vyloučených (cca 58 až 64 000) než ve zbytku České republiky. Sociální vyloučení tak má jednoznačnou tendenci se replikovat v regionech, kde se tradičně vyskytuje. Změny v počtu obyvatel i lokalit přehledně shrnuje následující tabulka.

Tabulka č. 16 - Změny počtu obyvatel SVL v jednotlivých krajích

Kraj	Počet obyvatel SVL			Průměr za lokalitu		
	2006	2014	Index	2006	2014	Index
Hl. město Praha	9000 - 9500	5400 - 7400	0,79	1433	971	0,68
Jihočeský	1500 - 2000	2000 - 2600	1,05	131	58	0,44
Jihomoravský	5000 - 5500	8000 - 9500	0,31	491	61	0,12
Karlovarský	3500 - 4000	6000 - 8000	2,21	183	120	0,65
Královéhradecký	2000 - 2500	2500 - 3000	1,29	84	75	0,89
Liberecký	2000 - 2500	3000 - 4000	1,74	81	77	0,95
Moravskoslezský	10 000 - 10 500	19 000 - 23 000	2,07	393	317	0,81
Olomoucký	4500 - 5000	3000 - 5000	0,91	159	63	0,39
Pardubický	1000 - 1500	1500 - 2000	1,36	93	79	0,85
Plzeňský	1500 - 2000	2000 - 3000	1,32	112	60	0,53
Středočeský	3000 - 3500	4000 - 5500	2,10	83	98	1,18
Ústecký	21 000 - 22 000	36 000 - 38 500	2,0	333	471	1,41
Vysočina	1500 - 2000	600 - 1000	0,75	145	92	0,63
Zlínský	500 - 1000	2000 - 2500	2,38	73	86	1,19
CELKEM	60 000 - 80 000	95 000 - 115 000	1,56	271	188	0,77

Zdroj: Gabalova Analýza sociálně vyloučených lokalit, GAC spol. s r. o., květen 2015

Tabulka č. 17 - Objem vyplacených dávek SSP a DPvHN

Územní jednotka (trvalé bydliště žadatele)	Počet vyplacených dávek v roce 2017											
	státní sociální podpory						pěstounské péče					
	přídavek na dítě	příspěvek na bydlení	rodičovský příspěvek	potravné	pohřebné	celkem	příspěvek na úhradu potřeb dítěte	odměna pěstouna	příspěvek při převzetí dítěte	příspěvek při ukončení pěstounské péče	příspěvek na zakoupení osobního motorového vozidla	celkem
Hlavní město Praha	205 504	269 524	412 991	1 515	206	889 740	16 142	13 228	171	56	5	29 602
Středočeský kraj	406 620	162 625	448 658	2 312	323	1 020 538	20 412	16 647	226	80	17	37 382
Jihočeský kraj	242 717	111 222	198 822	1 132	172	554 065	10 778	8 231	97	56	15	19 177
Plzeňský kraj	162 534	70 552	173 139	785	106	407 116	11 880	9 420	112	52	16	21 480
Karlovarský kraj	147 951	88 184	84 953	656	90	321 834	8 598	6 717	105	38	12	15 470
Ústecký kraj	500 651	338 103	254 619	2 137	218	1 095 728	20 903	16 317	238	93	10	37 561
Liberecký kraj	192 483	126 773	141 137	873	84	461 350	9 920	7 473	118	34	11	17 556
Královéhradecký kraj	214 025	105 450	168 003	965	154	488 597	9 361	7 143	75	53	9	16 641
Pardubický kraj	201 646	89 419	162 066	890	126	454 147	9 687	7 340	102	51	12	17 192
Kraj Vysočina	192 998	69 190	154 942	805	102	418 037	7 259	5 562	52	34	6	12 913
Jihomoravský kraj	445 410	258 741	381 784	2 075	278	1 088 288	17 797	13 730	158	93	16	31 794
Olomoucký kraj	288 292	143 221	193 338	1 311	186	626 348	12 545	9 806	126	66	14	22 557
Moravskoslezský kraj	669 199	563 347	359 887	2 646	388	1 595 467	35 423	25 283	437	152	50	61 345
Zlínský kraj	217 240	92 761	171 854	990	135	482 980	8 549	6 480	75	54	5	15 163
Ostatní	44 227	1 705	36 913	134	5	82 984	84	36	0	0	0	120
Celkem ČR	4 131 497	2 490 817	3 343 106	19 226	2 573	9 987 219	199 338	153 413	2 092	912	198	355 953

Pramen: MPSV

Tabulka č. 18 – Výdaje na dávky státní sociální podpory a pěstounské péče podle krajů:

Územní jednotka (trvalé bydliště žadatele)	Výdaje* na dávky v roce 2017											
	státní sociální podpory						pěstounské péče					celkem
	přídavek na dítě	příspěvek na bydlení	rodičovský příspěvek	podmíně	pohřebné	celkem	příspěvek na úhradu potřeb dítěte	odměna pěstouna**	příspěvek při převzetí dítěte	příspěvek při ukončení pěstounské péče	příspěvek na zakoupení osobního motorového vozidla	
Hlavní město Praha	122 408	1 207 644	3 003 833	17 317	1 030	4 352 232	87 807	146 159	1 523	1 375	273	237 137
Středočeský kraj	242 720	539 795	3 103 499	26 132	1 615	3 913 761	110 011	190 493	2 010	1 950	1 195	305 659
Jihočeský kraj	145 624	354 238	1 344 880	12 945	860	1 858 547	58 128	96 590	835	1 400	941	160 894
Plzeňský kraj	96 728	235 474	1 190 915	8 881	525	1 532 523	63 761	108 064	976	1 325	891	175 017
Karlovarský kraj	88 031	296 164	542 846	7 460	450	934 951	47 099	76 326	926	950	496	125 797
Ústecký kraj	298 462	1 243 040	1 638 907	24 622	1 090	3 206 121	112 353	192 603	2 136	2 300	739	310 131
Liberecký kraj	115 321	441 828	958 368	9 971	420	1 525 908	55 099	88 850	1 042	850	755	146 596
Královéhradecký kraj	128 495	347 006	1 136 235	10 919	770	1 623 425	51 010	86 593	655	1 275	785	140 318
Pardubický kraj	121 398	281 021	1 114 319	10 163	625	1 527 526	53 263	91 729	894	1 250	1 098	148 234
Kraj Vysočina	116 826	200 143	1 077 158	9 016	505	1 403 648	39 488	65 074	467	850	145	106 024
Jihomoravský kraj	268 134	929 477	2 666 691	23 422	1 375	3 889 099	97 311	169 694	1 391	2 325	1 188	271 909
Olomoucký kraj	174 337	466 780	1 335 828	14 778	930	1 992 653	67 512	113 304	1 115	1 675	906	184 512
Moravskoslezský kraj	402 181	1 813 887	2 407 143	29 903	1 940	4 655 054	193 001	306 136	3 830	3 775	3 013	509 755
Zlínský kraj	131 999	262 004	1 188 276	11 115	675	1 594 069	46 890	78 323	662	1 350	192	127 417
Ostatní	26 193	3 592	274 839	1 595	25	306 244	365	336	0	0	0	701
Celkem ČR	2 478 857	8 622 093	22 983 737	218 239	12 835	34 315 761	1 083 098	1 813 276	18 462	22 650	12 617	2 950 103

Pramen: MPSV

* včetně dopltek, přeplatků a vrátek

** bez výdajů na odvedené daně a pojistné

Tabulka č. 19 – Příjemci příspěvku na bydlení podle vztahu k bytu a krajů:

Územní jednotka (trvalé bydliště žadatele)	Průměrný měsíční počet příjemců příspěvku na bydlení podle vztahu k bytu za rok 2017				
	nájemce	člen družstva	vlastník	manžel vlastníka	celkem
Hlavní město Praha	20 116	587	1 627	8	22 338
Středočeský kraj	8 409	459	4 539	19	13 426
Jihočeský kraj	6 491	410	2 267	8	9 176
Plzeňský kraj	4 259	93	1 449	8	5 809
Karlovarský kraj	5 065	184	1 959	7	7 215
Ústecký kraj	20 633	2 661	4 551	17	27 862
Liberecký kraj	8 082	555	1 783	11	10 431
Královéhradecký kraj	6 230	286	2 174	12	8 702
Pardubický kraj	4 862	291	2 213	16	7 382
Kraj Vysočina	3 182	260	2 251	8	5 701
Jihomoravský kraj	14 470	734	6 135	20	21 359
Olomoucký kraj	7 706	661	3 431	13	11 811
Moravskoslezský kraj	35 882	4 633	6 115	29	46 659
Zlínský kraj	4 085	408	3 151	12	7 656
Ostatní	120	7	19	0	146
Celkem ČR	149 592	12 229	43 664	188	205 673

Pramen: MPSV

Tabulka č. 20 – Vývoj výdajů a počtu příspěvku na živobytí:

Územní jednotka	Výdaje (v tis. Kč)		Meziroční index v %	Průměrný měsíční počet vyplacených dávek*		Meziroční index v %
	rok 2016	rok 2017		rok 2016	rok 2017	
Hlavní město Praha	378 539	292 213	77,2	7 981	6 401	80,2
Středočeský kraj	493 490	382 996	77,6	9 790	7 802	79,7
Jihočeský kraj	252 377	196 880	78,0	5 305	4 290	80,9
Plzeňský kraj	193 550	133 030	68,7	4 069	2 905	71,4
Karlovarský kraj	277 968	206 182	74,2	5 646	4 328	76,7
Ústecký kraj	1 156 765	916 931	79,3	21 590	17 655	81,8
Liberecký kraj	286 110	217 042	75,9	5 949	4 660	78,3
Královéhradecký kraj	248 969	185 115	74,4	4 994	3 777	75,6
Pardubický kraj	208 534	153 385	73,6	4 290	3 247	75,7
Kraj Vysočina	140 807	99 637	70,8	3 008	2 192	72,9
Jihomoravský kraj	562 457	444 220	79,0	11 193	9 149	81,7
Olomoucký kraj	472 983	370 338	78,3	9 737	7 770	79,8
Zlínský kraj	207 623	150 992	72,7	4 706	3 498	74,3
Moravskoslezský kraj	1 340 674	1 100 965	82,1	27 679	23 594	85,2
Celkem ČR	6 220 846	4 849 927	78,0	125 937	101 268	80,4

Pramen: MPSV

* včetně zpětně vyplacených dávek

Tabulka č. 21 – Vývoj výdajů a počtu doplatků na bydlení:

Územní jednotka	Výdaje (v tis. Kč)		Meziroční index v %	Průměrný měsíční počet vyplacených dávek*		Meziroční index v %
	rok 2016	rok 2017		rok 2016	rok 2017	
Hlavní město Praha	244 501	220 022	90,0	3 727	3 247	87,1
Středočeský kraj	285 514	239 498	83,9	4 821	4 095	84,9
Jihočeský kraj	129 032	104 690	81,1	2 702	2 239	82,9
Plzeňský kraj	85 880	63 591	74,0	1 719	1 280	74,5
Karlovarský kraj	108 879	80 149	73,6	2 562	1 989	77,6
Ústecký kraj	416 648	336 458	80,8	10 889	8 975	82,4
Liberecký kraj	126 667	104 620	82,6	2 763	2 319	83,9
Královéhradecký kraj	93 446	70 903	75,9	2 137	1 646	77,0
Pardubický kraj	59 902	47 947	80,0	1 548	1 205	77,8
Kraj Vysočina	53 588	39 976	74,6	1 323	998	75,4
Jihomoravský kraj	246 416	211 981	86,0	5 535	4 790	86,5
Olomoucký kraj	235 801	198 706	84,3	4 845	4 041	83,4
Zlínský kraj	93 717	69 098	73,7	2 419	1 860	76,9
Moravskoslezský kraj	737 132	634 958	86,1	17 063	14 634	85,8
Celkem ČR	2 917 123	2 422 597	83,0	64 053	53 318	83,2

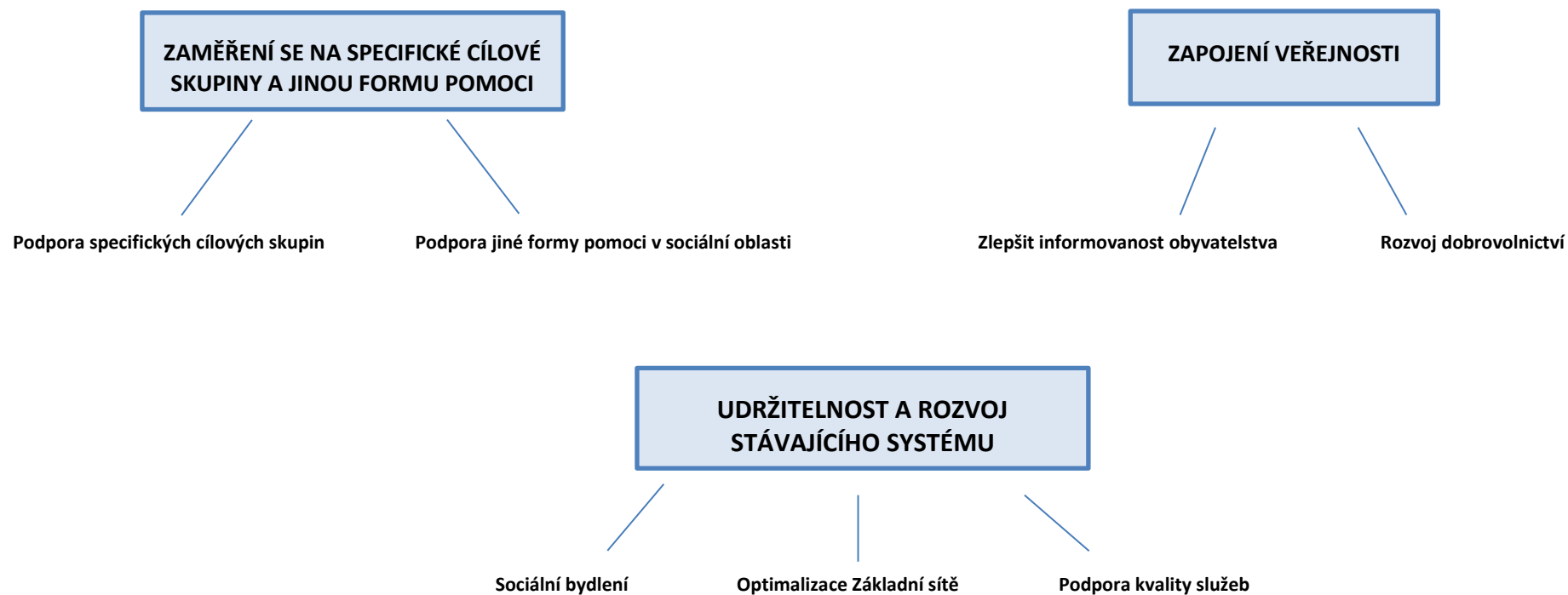
Pramen: MPSV

* včetně zpětně vyplacených dávek



V. STRATEGICKÁ ČÁST

Vize Ústeckého kraje





Společné cíle a opatření

1. Podpora specifických cílových skupin

Popis:

Podpora služeb zaměřených na těžce umísitelnou klientelu. Jedná se například o tyto cílové skupiny: klienti s duálními diagnózami, osoby s poruchou autistického spektra (dále jen „osoby s PAS“), chronická duševní onemocnění, osoby s etylickou demencí, nízkopříjmoví senioři apod. Pobytové služby by měly v souladu s materiálně – technickým standardem.

Ze zkušeností poskytovatelů sociálních služeb, pracovníků dalších institucí a z výstupů pracovních skupin vyplývá, že není dostatečná kapacita pro tyto cílové skupiny v Ústeckém kraji.

1.1 OPATŘENÍ	ZMAPOVÁNÍ POTŘEBNOSTI A PODPORA ROZVOJE SLUŽEB
stručný popis	• průzkum stávajících služeb ohledně možnosti přijetí klientů s výše uvedenými specifiky • organizace pravidelných setkání s poskytovateli sociálních služeb • informace z pracovních skupin • zapojení sociálních služeb do procesu reformy psychiatrické péče a rozvoje služeb • zmapování nákladovosti služeb pro specifické cílové skupiny
předpokládané dopady	• zvýšení nabídky služeb
stručný popis cílové skupiny	• osoby s PAS, • osoby s duálními diagnózami, • chronická duševní onemocnění • osoby s etylickou demencí • nízkopříjmoví senioři atd.



2. Podpora kvality a dostupnosti poskytovaných služeb a jiných forem pomoci v sociální oblasti

Popis:

Uplatnění metod trvale zvyšujících kvalitu poskytovaných sociálních služeb. Naplňování standardů kvality sociálních služeb v Ústeckém kraji. Vytváření efektivní sítě sociálních služeb, podporující setrvání člověka v jeho přirozeném prostředí. Deinstitutionalizace pobytových sociálních služeb, které nesplňují podmínky stanovené Úmluvou OSN o právech osob se zdravotním postižením a dalšími zákonnými předpisy.

Kvalita sociálních služeb je v současné době pojímána jako schopnost služby efektivně řešit nepříznivou sociální situaci uživatelů a zabránit nebo předcházet vzniku sociálního vyloučení tak, aby uživatel služby mohl žít běžným způsobem života. Důsledkem tohoto pohledu na kvalitu v sociálních službách je mj. také proces deinstitutionalizace sociálních služeb. Jedním z kritérií je zkvalitnění služby s ohledem na specifika klienta ve formě např. workshopů, metodických dnů, porad, konferencí, odborných seminářů apod.

Karty služeb definují obsah služby prostřednictvím potřeb uživatelů služby, vymezují, s jakými potřebami běžného života jsou sociální služby osobě v nepříznivé sociální situaci připraveny pomoci co od ní zájemce o službu, veřejnost, ale i odborníci a spolupracující subjekty mohou očekávat.

2.1 OPATŘENÍ	METODICKÁ PODPORA SLUŽEB
stručný popis	• implementace karet sociálních služeb • metodická podpora poskytovatelů sociálních služeb v oblasti kvality poskytování služeb • setkávání s poskytovateli služeb a veřejností
předpokládané dopady	• zvýšení kvality poskytované služby • sjednocení systému informací o poskytovaných službách
stručný popis cílové skupiny	• klienti sociálních služeb • poskytovatelé sociálních služeb

2.2 OPATŘENÍ	HODNOCENÍ EFEKTIVITY SLUŽEB
stručný popis	• sestavení hodnotících kritérií efektivity v rámci jednotlivých karet služeb • kontrola efektivity konkrétní poskytované služby • pravidelná aktualizace Akčního plánu a SPRSS
předpokládané dopady	• efektivně fungující sociální služby • zvýšení efektivity vynakládaných finančních prostředků na podporu poskytovaných sociálních služeb
stručný popis cílové skupiny	• poskytovatelé služeb • zadavatelé sociálních služeb



2.3 OPATŘENÍ	PODPORA DEINSTITUCIONALIZACE
stručný popis	- podpora vytváření sítě sociálních služeb komunitního typu, umožňujících uživateli žít běžným způsobem života ve společnosti, ve svém přirozeném prostředí - podpora ambulantních a terénních sociálních služeb
předpokládané dopady	- setrvání klienta ve svém přirozeném prostředí - snížení kapacit pobytových služeb
stručný popis cílové skupiny	- obyvatelé Ústeckého kraje - poskytovatelé sociálních služeb - zadavatelé sociálních služeb

2.4 OPATŘENÍ	ZAPOJENÍ STUDENTŮ A ABSOLVENTŮ DO SOCIÁLNÍ OBLASTI
stručný popis	- prohloubení spolupráce s VŠ a VOŠ - zapojování studentů v rámci praxe v sociální službě - motivování studentů k setrvání v sociálních službách
předpokládané dopady	- zkvalitnění služeb - dostatek sociálních pracovníků - snížení fluktuace
stručný popis cílové skupiny	- studenti VŠ a VOŠ - vysoké školy, vyšší odborné školy - poskytovatelé sociálních služeb - zadavatelé

2.5 OPATŘENÍ	PROHLoubENÍ SPOLUPRÁCE S OBCEMI
stručný popis	- pravidelná setkávání s pracovníky obecních úřadů - podpora vytváření komunitních plánů na obcích - metodická podpora pracovníkům obecních úřadů
předpokládané dopady	- zvýšení kvality plánování rozvoje sociálních služeb na místní a krajské úrovni - provázání metodiky plánování na místní a krajské úrovni
stručný popis cílové skupiny	- obce - Ústecký kraj - poskytovatelé sociálních služeb



3. Optimalizace Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje

Popis:

Pravidelná aktualizace informací uvedených v Základní síti sociálních služeb Ústeckého kraje. Aktualizace základní sítě probíhá 2x ročně, v měsících březen a srpen.

V současné době je síť rozdělena na Základní síť sociálních služeb a Rozvojovou síť sociálních služeb Ústeckého kraje. V základní síti jsou zahrnuty sociální služby, kterým je vydáno Pověření k zajištění dostupnosti poskytování sociálních služeb. V Rozvojové síti jsou služby, které jsou financovány z prostředků EU. Těmto službám se vydává Podmíněné pověření.

Cílem je zajistit udržitelnost základní sítě.

3.1 OPATŘENÍ	PRŮBĚŽNÁ ANALÝZA POTŘEBNOSTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI A ZJIŠŤOVÁNÍ EFEKTIVITY
stručný popis	• průběžné zjišťování a vyhodnocování potřebnosti sociálních služeb v kraji • koordinace a metodické vedení sběru dat o potřebnosti služeb • vypracování analýzy potřebnosti sociálních služeb
předpokládané dopady	• zkvalitnění střednědobého plánování
stručný popis cílové skupiny	• zadavatelé • poskytovatelé sociálních služeb • uživatelé sociálních služeb



4. Zlepšit informovanost obyvatelstva Ústeckého kraje

Popis:

Podpora sebe prezentace sociálních služeb v rámci větší dostupnosti informací o sociálních službách. Krajský úřad zřizuje Katalog sociálních služeb Ústeckého kraje již od roku 2013, v rámci kterého se realizují aktivity zaměřené na zlepšení aktivit vedoucí ke zlepšení informovanosti pracovníků místních obecních úřadů I. stupně, obecních úřadů II. stupně a místních komunit. Dále je zaměřen na zlepšení formy a způsobu prezentace poskytovatelů sociálních služeb.

Cílem je zvýšit povědomí obyvatel, poskytovatelů sociálních služeb a pracovníků obecních úřadů o aktuální nabídce sociálních služeb v Ústeckém kraji.

4.1 OPATŘENÍ	KATALOG SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ÚSTECKÉHO KRAJE
stručný popis	• upevnění pozice katalogu sociálních služeb Ústeckého kraje, jako hlavního zdroje informací o sociálních službách
předpokládané dopady	• využitelnost katalogu v praxi • využití dat pro plánování • aktuálnost dat
stručný popis cílové skupiny	• obyvatelé Ústeckého kraje • zadavatelé • poskytovatelé sociálních služeb

4.2 OPATŘENÍ	ZVÝŠIT INFORMOVANOST OBYVATEL A SEBEPREZENTACI SLUŽEB V KRAJI
stručný popis	• zajištění přístupu k informacím pro osoby s různým handicapem • zajištění informovanosti veřejnosti • nabídka bezplatné prezentace sociálních služeb
předpokládané dopady	• zvýšení informovanosti pracovníků obecních úřadů a veřejnosti • uspořádání veletrhu sociálních služeb
stručný popis cílové skupiny	• poskytovatelé sociálních služeb • zadavatelé sociálních služeb • občané Ústeckého kraje



5. Rozvíjení dobrovolnictví v oblasti sociální práce

Popis:

Cílem Strategie podpory rozvoje dobrovolnictví Ústeckého kraje 2019 – 2020 je zajistit dostupnější a kvalitnější služby poskytované dobrovolníkům, přijímajícím organizacím a jejich klientům na území Ústeckého kraje, podpořit místní dobrovolnická centra a dobrovolníky; získat přesný přehled o poskytovaném dobrovolnictví na svém území. Jedním z nástrojů je prosíťování území tak, aby docházelo k pravidelné informovanosti a aktivizaci občanů formou strukturovaného dobrovolnictví a vyzdvihnutí významu všech veřejně prospěšných dobrovolnických činností a posílení uznání dobrovolníků a dobrovolnictví ve společnosti Ústeckého kraje obecně.

Nejdůležitějším nástrojem pro zapojování dobrovolníků do sociálních služeb je rozvoj sítě regionálních dobrovolnických center a ve velkých organizacích interních dobrovolnických programů či kanceláří. Hlavní rolí je zajištění vzájemné výměny informací a zkušeností týkajících se potřeb a možností dobrovolnické služby, zkvalitňování a systematické řízení dobrovolnických služeb, sledování nových trendů a možností i mezinárodní dobrovolnické služby a oslovování co nejširší skupiny občanů – potenciálních dobrovolníků.

5.1 OPATŘENÍ	PODPORA ROZVOJE DOBROVOLNICTVÍ
stručný popis	• spolupráce s dobrovolnickým centrem • zajištění funkční sítě dobrovolnických center po celém kraji • zkvalitnění informací o možnostech dobrovolnické činnosti pro organizace, samosprávu, obyvatele, rodinné příslušníky • rozvoj terénních dobrovolnických programů
předpokládané dopady	• fungující dobrovolnická centra ve větších městech • vyšší míra spolupráce s obyvateli Ústeckého kraje
stručný popis cílové skupiny	• obyvatelé Ústeckého kraje • poskytovatelé sociálních služeb • uživatelé sociálních služeb



6. Podpora jiné formy pomoci v sociální oblasti

Popis:

Podpora jiných forem pomoci – komunitní práce, klubové aktivity, svépomocné aktivity, zájmové, volnočasové a vzdělávací, kulturně společenské, mateřská centra a další. V rámci dalších dostupných zdrojů z evropských a národních dotačních titulů.

Důležitá je podpora různých forem aktivit, které navazují na systém sociálních služeb a rozšiřují tak možnosti poskytování služeb sociální péče a sociální prevence.

6.1 OPATŘENÍ	PODPORA KOMUNITNÍHO ŽIVOTA
stručný popis	• podpora komunitních aktivit v oblasti vzdělávání, sportu, kultury aj. • podpora uživatelů v osobním rozvoji, organizaci volného času • podpora formy vhodného a dostupného bydlení • podpora spolupráce zástupců poskytovatelů sociálních služeb a pracovníků veřejné správy • pomoc k získání finančních prostředků z jiných zdrojů
předpokládané dopady	• zvýšení úrovně kvality života obyvatel Ústeckého kraje • udržitelnost kvality poskytovaných aktivit
stručný popis cílové skupiny	• obyvatelé Ústeckého kraje • poskytovatelé sociálních služeb • pracovníci veřejné správy



7. Podpora sociálního bydlení v Ústeckém kraji

Podpora aktivit, které koncepčně rozšiřují možnosti zajištění vhodného a dostupného bydlení. Propojení těchto aktivit se sociálními službami v návaznosti na koncepci bydlení.

Hlavním problémem v oblasti bydlení je vysoké zatížení některých domácností výdaji na bydlení. Výdaje na bydlení nejvíce zatěžují domácnosti s nízkými příjmy; ohrožené jsou zejména domácnosti s jedním příjmem (neúplné rodiny, rodiny s nezaměstnanými členy) a domácnosti jednotlivců, zejména seniorů. Nejvyšší zátěž vykazují domácnosti, které žijí ve velkých městech s vyšší úrovní nájmu. Do vysokého zatížení domácností výdaji na bydlení se promítá energeticky náročný provoz bytového fondu. Z celkových výdajů na bydlení připadá asi polovina právě na energie a provoz. Vysoká energetická náročnost bydlení je problém zejména u staršího bytového fondu. Mezi skupiny domácností ohrožených sociálním vyloučením v oblasti bydlení patří zejména lidé na začátku a po skončení své profesní kariéry, lidé znevýhodnění na trhu bydlení z důvodu své národnosti, rasy či náboženství, mladiství a mladí, kteří opouští ústavní výchovu, osoby odcházející z vězení, senioři, osoby se zdravotním postižením, zjevní, skrytí a potenciální bezdomovci, nízko-příjmové domácnosti aj.

7.1 OPATŘENÍ	PODPORA SOCIÁLNÍHO BYDLENÍ
stručný popis	• sdílení dobré praxe a zvýšení informovanosti o již fungujícím sociálním bydlení • podpora vzniku nového sociálního bydlení v obci • udržitelnost stávajícího sociálního bydlení v obci • podpora formy vhodného a dostupného bydlení
předpokládané dopady	• zvýšení úrovně kvality života obyvatel Ústeckého kraje • vznik a udržitelnost sociálního bydlení napříč Ústeckým krajem • realizace sociálního bydlení na místní úrovni
stručný popis cílové skupiny	• obyvatelé Ústeckého kraje • poskytovatelé sociálních služeb • obce



VI. ZÁKLADNÍ A ROZVOJOVÁ SÍŤ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Dle § 95 písm. g) a h) zákona č. 180/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Zákon o sociálních službách“) zajišťuje kraj dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území v souladu se SPRSS a určuje síť sociálních služeb na svém území, přitom přihlíží k informacím obcí sděleným podle § 94 písm. f) Zákona o sociálních službách.

Síť sociálních služeb definuje § 3 písm. i) Zákona o sociálních službách jako souhrn sociálních služeb, které v dostatečné kapacitě, náležitě kvalitě a s odpovídajícím místní dostupností napomáhají řešit nepříznivou sociální situaci osob na území kraje, a které jsou v souladu se zjištěnými potřebami osob na území kraje a dostupnými finančními a jinými zdroji; síť sociálních služeb je součástí prováděcího dokumentu střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb kraje, Akčního plánu.

Cílem Akčního plánu je naplnění stanovených priorit SPRSS, priorit regionů, řízení a aktualizace sítě sociálních služeb na území kraje na základě znalosti aktuálních potřeb a to v souladu s měnícími se zákonnými normami a vývojem prostředí v závislosti na finančních prostředcích. Aby tyto potřeby byly naplněny, je zřízena v rámci plánování koordinační skupina, která řídí proces plánování sociálních služeb, průběh zpracování SPRSS a akčních plánů, svolává a organizuje jednotlivá jednání, navrhuje priority v sociálních službách a zajišťuje přenos informací mezi jednotlivými stupni struktur pro plánování a rozvoj sociálních služeb. Metodika zajištění sítě sociálních služeb Ústeckého kraje vychází a navazuje na platné právní předpisy, na SPRSS a Akční plán rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje. Ústecký kraj má nastavený systém plánování rozvoje sociálních služeb, který je schopen reflektovat změny potřeb v jednotlivých regionech kraje prostřednictvím pracovních skupin dle jednotlivých regionů.

Dle Metodiky zajištění sítě sociálních služeb Ústeckého kraje probíhá aktualizace Základní sítě kraje 2x ročně. První kolo (podávání žádostí do konce března) je zaměřeno na aktualizaci roku stávajícího, v druhém kole (podávání žádostí do konce srpna) se uskutečňuje aktualizace na následující rok. Zpracování Akčního plánu probíhá současně s aktualizací Základní sítě kraje a tvorbou Rozvojové sítě. Proces plánování se veřejně připomínkuje a veřejnost má tak možnost se k danému materiálu vyjádřit.

V souladu se strategiemi Ústeckého kraje v sociální oblasti budou podporovány pobytové služby sociální péče domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem s maximální kapacitou do 25 lůžek v jednom objektu.

V souladu s doporučeným postupem č. 2/2016 „Materiálně-technický standard pro služby sociální péče poskytované pobytovou formou“ vydaným MPSV budou podporovány pobytové služby sociální péče následovně:

- chráněné bydlení s maximální kapacitou 12 klientů v jedné budově, domovy pro osoby se zdravotním postižením a týdenní stacionáře s maximální kapacitou 12 klientů s nižší mírou podpory v jedné budově, v případě vysoké míry podpory je max. 18 klientů.

Východiska a principy základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje

- Do základní sítě kraje jsou zařazeny pouze sociální služby poskytované v souladu se Zákonem o sociálních službách a musí splňovat hodnotící parametry uvedené v Metodice zajištění sociálních služeb Ústeckého kraje (dále jen „Metodika síťování“);
- poskytovatelům sociálních služeb zařazených do Základní sítě sociálních služeb je vydáno pověření k poskytování služeb obecně hospodářského zájmu v souladu s Rozhodnutím Komise (2012/12/EU) ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské



unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu;

- hlavním cílem kraje je vytvoření Základní sítě kraji v dostatečné kapacitě, náležitě kvalitě a odpovídající místní dostupností, dále pak na zaměření se na regulaci vzniku nových sociálních služeb. Zařazením sociální služby do Základní sítě kraje Ústecký kraj deklaruje, že sociální služba je potřebná a financovatelná z veřejných zdrojů s ohledem na výši finanční podpory stanovenou v rámci přidělené dotace;
- metodika zajištění sítě vychází a navazuje na platné právní předpisy, na Střednědobý plán a Akční plán rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje na daný rok;

Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje

Ústecký kraj má nastavený systém plánování rozvoje sociálních služeb, která je schopna reflektovat změny potřeb v jednotlivých regionech změny potřeb v jednotlivých regionech kraje prostřednictvím pracovních skupin dle regionů. Základní síť se aktualizuje 2x ročně. První kolo je zaměřeno na aktualizaci roku stávajícího, v druhém kole se uskutečňuje aktualizace Základní sítě kraje na následující rok.

Rozvojová síť sociálních služeb Ústeckého kraje

V návaznosti na realizaci projektů poskytovatelů sociálních služeb v rámci Operačního programu Zaměstnanost a jiných zdrojů Ústecký kraj zřizuje tzv. rozvojovou síť sociálních služeb Ústeckého kraje (dále jen „Rozvojová síť kraje“)

Do Rozvojové sítě kraje jsou zařazeny sociální služby pouze po dobu finanční podpory z výše uvedených zdrojů. Sociálním službám je dále vydáno tzv. Podmíněné pověření, které obsahuje rozsah a obsah sociální služby a bude platné po dobu trvání projektu.

V rámci aktualizace sítě se podávají žádosti:

- 1) Žádost o zařazení sociální služby do Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje:
 - a) žádost o zařazení nové sociální služby
 - b) žádost o zařazení do Sítě stávající soc. služby
 - c) žádost o změnu kapacity
 - d) žádost o nové místo poskytování
- 2) Žádost o zařazení sociální služby do Rozvojové sítě sociálních služeb Ústeckého kraje
- 3) Žádost o změnu průměrných přepočtených úvazků sociální služby



Zdroje

- Český statistický úřad, www.czso.cz
- ČSÚ. Základní tendence demografického, sociálního a ekonomického vývoje Ústeckého kraje – 2017. Dostupná z <https://www.czso.cz/csu/czso/zakladni-tendence-demografickeho-socialniho-a-ekonomickeho-vyvoje-usteckeho-kraje-2017>
- MPSV (2018). Metodika Ministerstva práce a sociálních věcí pro poskytování dotací ze státního rozpočtu krajům a hlavnímu městu Praze pro rok 2019
- MPSV 2015. Národní strategie rozvoje sociálních služeb na období 2016-2025. Dostupná z <https://www.mpsv.cz/files/clanky/29624/NSRSS.pdf>
- MPSV 2016. Doporučený postup č. 4/2016. Dostupný z https://www.mpsv.cz/files/clanky/25986/Doporuceny_postup_4_2016_Registrace.pdf
- MŠMT. Statistická ročenka. Dostupné z <http://www.msmt.cz/vzdelavani/skolstvi-v-cr/statistika-skolstvi/statisticka-rocenka-skolstvi-vykonove-ukazatele>
- Psychiatrická společnost ČLS JEP (2017), Malý průvodce reformou psychiatrické péče, Dostupný z http://www.reformapsychiatrie.cz/wp-content/uploads/2017/04/MZ_psychie_riie_pruvodce_final.pdf
- Ústecký kraj (2014). Strategie podpory zdraví a rozvoje zdravotních služeb v Ústeckém kraji na období 2015-2020. Dostupná z https://www.kr-ustecky.cz/assets/File.ashx?id_org=450018&id_dokumenty=1685434
- Vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách
- Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách