

SOCIÁLNÍ SLUŽBY zabezpečované příspěvkovými organizacemi **ÚSTECKÉHO KRAJE**

INFORMACE o možnostech rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem

Datum: 1.11 2013

OBSAH

ZADÁNÍ – VÝCHOZÍ SITUACE A VÝVOJ.....	3
FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	3
ÚSTECKÝ KRAJ A STANDARDIZACE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	4
STŘEDNĚDOBÝ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI NA OBDOBÍ 2014 – 2017	5
STRATEGIE ROZVOJE POSKYTOVANÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ZŘIZOVANÝCH ÚSTECKÝM KRAJEM	6
PŘEDPOKLADY VYBAVENOSTI ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	6
AKTUÁLNÍ DOPORUČENÍ K ROZVOJI POSKYTOVANÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ZŘIZOVANÝCH ÚSTECKÝM KRAJEM	7
DOPORUČENÍ U SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ZABEZPEČOVANÝCH ÚSTECKÝM KRAJEM.....	7
DOPORUČENÍ K EVALUACI SYSTÉMU SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ KRAJE	8
DOPORUČENÍ K ZAVÁDĚNÍ STANDARDŮ KVALITY V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH	8
DOPORUČENÍ K MOŽNOSTEM ROZVOJE POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ÚSTECKÝM KRAJEM.....	8
PŘÍLOHY	
PŘÍLOHA Č. 1 - POČTY A STRUKTURA ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍ PÉČE V ÚSTECKÉM KRAJI - PŘÍSPĚVKOVÉ ORGANIZACE KÚÚK (TABULKA).....	9
PŘÍLOHA Č. 2 - POČTY A STRUKTURA ZAŘÍZENÍ SOCIÁLNÍ PÉČE V ÚSTECKÉM KRAJI – CELKEM (TABULKA)	11

ZADÁNÍ – výchozí situace a vývoj

Dne 9. 10. 2002 byla usnesením Rady Ústeckého kraje č. 26/42/2002 schválena Koncepce rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje – I. etapa.

Rada Ústeckého kraje usnesením č. 139/35R/2006 ze dne 5.4.2006 a Zastupitelstvo Ústeckého kraje usnesením č. 58/11Z/2006 ze dne 19.4.2006 vzalo na vědomí zpracované materiály:

- Možnosti rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem (informace o možnostech)
- Rezidenční služby zařízení sociální péče zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje (situační přehled) vč. závěrů a doporučení z nich vycházející

Současně bylo uloženo průběžně sledovat vývoj sociální péče v Ústeckém kraji a pravidelně informovat Zastupitelstvo Ústeckého kraje o stavu sociální péče na území kraje za předchozí období vždy k 30.6. následujícího roku.

Informace o sociálních službách Ústeckého kraje za rok:

- 2006 - byla zastupitelstvem kraje vzata na vědomí dne 27. 6. 2007, usnesením č. 32/20Z/2007
- 2007 - byla zastupitelstvem kraje vzata na vědomí dne 25. 6. 2008, usnesením č. 104/26Z/2008

Dne 11.6. 2013 byla usnesením Rady Ústeckého kraje 244/19R/2013 jmenována pracovní skupina strategie rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje. Hlavním úkolem této pracovní skupiny je, dle jejích možností, zpracovat dokument Strategie rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje, na základě jehož závěrů předloží radě kraje informaci o možnostech rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem. Cílem a smyslem této pracovní skupiny je minimalizace dopadů krácení dotací MPSV ČR pro jednotlivé příspěvkové organizace zřizované Ústeckým krajem v oblasti sociální na rozpočet zřizovatele.

Financování sociálních služeb

Účinností zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, (dále jen zákon) dochází od 1. 1. 2007 ke změně ve způsobu financování sociálních služeb. Záměrem této změny byla dána možnost osobě závislé na pomoci jiné fyzické osoby si samostatně rozhodovat a nakupovat sociální služby pomocí příspěvku na péči. Ze státního rozpočtu byl alokován objem finančních prostředků, který zahrnoval obligatorní výdaje – příspěvek na péči a fakultativní výdaj – dotace ze státního rozpočtu na zajištění poskytování sociálních služeb poskytovatelům sociálních služeb (dále jen dotace MPSV). Dále byla prováděcím předpisem stanovena úhrada za poskytnutí ubytování a stravy, která sice poskytovatelům sociálních služeb (dále jen poskytovatel) sebou přinesla nárůst výnosů, ale ne v plánované míře, neboť po zachování povinného 15% příjmu klientovi, tak stanovená úhrada za poskytované služby je v řadě případů vyšší než skutečná úhrada. Nedoplatek se nestává pohledávkou. V roce 2007 až 2008 dochází ke značnému nárůstu na přehodnocení stupně příspěvku na péči, čímž obligatorní výdaje státního rozpočtu rostou na úkor fakultativních a tím značně klesá objem finančních prostředků na poskytované dotace MPSV.

Mezi další propady ve výnosech u poskytovatelů pobytových služeb byl zaznamenán cca od roku 2010, kdy začaly zdravotní pojišťovny snižovat finanční limit stanovený za poskytované zdravotní služby v pobytových sociálních službách. Dále dochází ke značnému poklesu výnosů od zdravotních pojišťoven v souvislosti s účinností vyhlášky č. 411/2011 Sb., kterou se mění vyhláška Ministerstva zdravotnictví č. 134/1998 Sb., kterou se vydává seznam zdravotních výkonů s bodovými hodnotami, ve znění pozdějších předpisů od 1. 1. 2012.

Z výše uvedeného vyplývá, že dochází k značné finanční zátěži Ústeckého kraje jako zřizovatele příspěvkových organizací v oblasti sociální při zajištění vyrovnaného hospodaření (viz. tabulka)

v tis. Kč

Příspěvkové organizace Ústeckého kraje	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013 stav k 31.10.2013
požadavek příspěvkových organizací na dotace MPSV	321 202	388 589	328 537	296 384	309 386	315 003	350 318
dotace MPSV	321 202	295 245	276 191	261 715	233 019	220 560	224 093
příspěvek zřizovatele kraje pro příspěvkové organizace	33 826	45 369	79 616	113 616	125 272	189 990	189 223
investiční prostředky kraje pro příspěvkové organizace	25 649	142 345	86 024	184 319	118 200	91 000	64 344

V roce 2013 činil požadavek p.o. na dotace 350 mil. Kč, což bylo 9% nárůst oproti roku 2007, naopak poskytnutá dotace ve srovnávacím období byla poskytnuta pouze ve výši 69,8%. Naproti tomu příspěvek zřizovatele – příspěvek na provoz bude po dofinancování zřizovatelem poskytnut ve výši 559%.

Pro rok 2014 je požadováno na rozpočet kraje – příspěvek zřizovatele pro příspěvkové organizace v oblasti sociální 198 429 mil Kč (včetně odpisů nemovitého majetku). Dle avizovaného směrného čísla pro Ústecký kraj na dotace MPSV pro rok 2014 lze předpokládat, že propad výnosů z této dotace bude činit téměř 60 mil. Kč.

I přestože organizace od roku 2010 přijímají maximální úsporná opatření, nelze mírnit neúměrně vzrůstající nárůst na rozpočet kraje způsobený dotační politikou státu. Přijetím maximálně možných úsporných opatření postupně dochází k útlumu a stagnaci rozvoje sociálních služeb, dále jsou financovány pouze opravy majetku Ústeckého kraje pouze v rozsahu havarijních stavů, což bude mít v budoucnu vliv na nárůst v oblasti investic. Část objektů, ve kterých se poskytují pobytové sociální služby, je vysoce ekonomicky náročná na provoz a vynaložené prostředky na opravy a udržování těchto budov přesto nevedou k naplnění ani k přiblížení standardu na ubytování.

V rámci minimalizace dopadů krácení dotací MPSV ČR pro jednotlivé příspěvkové organizace zřizované Ústeckým krajem v oblasti sociální na rozpočet zřizovatele byly radou kraje schváleny nová Pravidla pro stanovení příplatku za vedení, osobního příplatku a poskytování odměn ředitelům příspěvkových organizací v oblasti sociální zřizovaných Ústeckým krajem s účinností od 1. 7. 2013. Schválením „pravidel“ sice dochází k navýšení příplatků za vedení a přehodnocení osobního příplatku, ale stanovením odměn pouze v cyklu pololetním dojde k roční úspoře cca 600 tis. Kč.

I přes výše uvedené nelze snižovat náklady bez snižování energetických zátěží staveb a to pomocí investičních akcí (výměna oken, zateplování objektů, změny topného média), nebo opuštění památkově chráněných objektů např. zařízení Domov na Zámku Liběšice, Domov důchodců Milešov. Vzhledem k dispozičnímu řešení zařízení Domova U Trati Litoměřice a celkové náročnosti případné rekonstrukce lze zvážit i převod převedení do majetku Města Litoměřice za účelem vzniku penzionu s pečovatelskou službou.

Ústecký kraj a standardizace sociálních služeb

S účinností zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění od 1. 1. 2007 je standardizace – kvalita poskytování sociálních služeb jednou z hlavních podmínek možnosti poskytování sociálních služeb. Standardy kvality sociálních služeb jsou uplatňovány ve všech zařízeních sociálních služeb, které zřizuje Ústecký kraj jako své příspěvkové organizace.

Rada Ústeckého kraje usnesením 43/31R/2013 ze dne 2. 10. 2013 schválila záměr projektu Ústeckého kraje v oblasti sociální s názvem „QUALITAS PRO PRAXIS“.

Ministerstvo práce a sociálních věcí zveřejnilo v lednu 2012 aktualizovanou výzvu č. 5 OP LZZ pro předkládání individuálních projektů krajů. Tato výzva opět umožňuje podávat projekty na zajištění dostupnosti a kvality poskytování sociálních služeb. Jedná se o projekt na zavádění standardů kvality a podporu zpracování rozvojových plánů příspěvkových organizací kraje v sociální oblasti a zpracování aktualizace střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji.

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2014 – 2017

V souladu s § 95 písm. d) zákona č. 108/2006, Sb., o sociálních službách, byl v roce 2007 zpracován první Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2008 – 2011 (dále jen SPRSS).

Ústecký kraj v období 1. 4. 2011 – 31. 3. 2013 realizoval individuální projekt Podpora plánování a transformace sociálních služeb v Ústeckém kraji, který byl financován z Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost a ze státního rozpočtu České republiky. Projekt byl zaměřen na podporu plánování rozvoje sociálních služeb na krajské i obecní úrovni a na podporu zkvalitnění pobytových služeb pro lidi s mentálním postižením a s dlouhodobým duševním onemocněním. V rámci projektu byla zpracována aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2012 – 2013. Zastupitelstvo Ústeckého kraje schválilo tuto aktualizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2012 – 2013 dne 22. února 2012.

V rámci projektu byla též zahájena tvorba **Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2014 – 2017**. Dále proběhla aktivita s názvem „Hodnocení kvality procesů plánování rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji a „Analýza potřebnosti sociálních služeb v Ústeckém kraji“, která je jedním z podkladů pro tvorbu nového SPRSS 2014 – 2017.

Činnost pokračuje i po skončení projektu a je hrazena z rozpočtu Ústeckého kraje.

Při tvorbě plánu se ustoupilo od členění dle cílových skupin a plán je rozdělen na 8 regionů dle okresů, s tím, že okres Děčín je vzhledem ke své velikosti a pestrosti rozdělen na ORP Děčín a Šluknovský výběžek. Každý region je dále členěn na pracovní skupiny: 1) služby sociální péče a 2) služby sociální prevence + odborné sociální poradenství. Dále byla vytvořena čtyřčlenná skupina pro finanční oblast, jejíž pracovní náplní je zejména stanovení optimálních modelů financování služeb.

Členění SPRSS 2014 – 2017

- Úvodní slovo hejtmána
- Úvodní část – funkce plánu, metoda zpracování
- Základní socio-demografické údaje o Ústeckém kraji, regionech
- Údaje o sociálních službách v Ústeckém kraji
- Finanční část plánu
- Společná část
 - Základní linie rozvoje sociálních služeb v kraji, tj. síťování sociálních služeb, transformace pobytových zařízení sociální péče, zvyšování kvality sociálních služeb, rozvoj dobrovolnictví
 - Společné cíle a opatření pro služby s celokrajskou působností, tj. intervenční centra, terapeutické komunity, služby následné péče, telefonická krizová pomoc, krizová pomoc, tísňová péče, raná péče, domy na půl cesty, průvodcovské a předčitatelské služby
- Návrhová část po regionech, včetně SWOT analýzy

Vedoucí všech 16 pracovních skupin doposud zpracovali popis aktuálního stavu, SWOT analýzu a seznámili se s podklady a metodikou pro tvorbu návrhové části plánu. Nyní zpracovávají návrhovou část za danou oblast služeb a region.

Metodika tvorby návrhové části:

za spolupráce některých vedoucích pracovních skupin a členů finanční skupiny byla zpracována tabulka, ve které jsou navrženy oblasti v našem kraji, ve kterém je zajištění dané sociální služby optimální. Navržené oblasti vnímáme jako příklady dobré praxe a spočítali jsem u nich potřebnou okamžitou kapacitu služby na 1000 obyvatel (okamžitá kapacita/počet obyvatel v ORP \times 1000). Tímto zpracováním vznikl index, který využijí pracovní skupiny při stanovování optimální okamžité kapacity u služeb v regionu.

Přestože bylo cílem některé služby dělit dle cílových skupin, při přípravě tabulky se ukázalo, že toto dělení s ohledem na informace o okamžitých kapacitách z registru poskytovatelů není možné, protože registr uvádí souhrnně kapacitu i cílové skupiny služby. Naopak došlo u některých služeb k dělení dle formy poskytování.

Výjimka je u služby dle § 52 sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče, u které se počet lůžek nezveřejňuje ve veřejném registru. Lůžka slouží pouze pro potřeby nemocnice, která nemůže pacienta vrátit do přirozeného prostředí. Nejedná se o nabídku sociální služby pro veřejnost.

Na základě všech podkladů (popisu, SWOT analýzy, Analýzy potřebnosti sociálních služeb v Ústeckém kraji a dalších zaslaných dokumentů, komunitních plánů daných regionů, statistik, demografií, znalostí a zkušeností členů pracovní skupiny...) proběhne v pracovní skupině za danou oblast a region diskuze k určení optimální okamžité kapacity jednotlivých druhů služeb pro cílové skupiny v 8 regionech kraje. Číselný návrh bude mít podobu rozpětí od - do. U některých služeb dojde k nárůstu kapacity, u jiných k útlumu či setrvání současného stavu. Ne všechna podpora a pomoc je zajišťována sociální službou, ale často, jak i z popisů aktuálního stavu vyplývá, je poptávka uspokojena jinou formou pomoci, např. sousedská výpomoc. Není cílem navyšovat kapacitu o tyto klienty.

Finanční skupina zpracovala modely nákladovosti jednotlivých sociálních služeb a bude pracovat na přehledu financování sociálních služeb za roky 2011 – 2013 a dalších oblastech finanční části plánu.

Strategie rozvoje poskytovaných sociálních služeb zřizovaných Ústeckým krajem

Při zpracování tohoto materiálu se vycházelo z dostupných demografických údajů, ze zkušeností s provozovanými zařízeními sociálních služeb, poznatků o jejich technickém stavu a analýzy poptávky po sociálních službách dle jednotlivých typů zařízení.

Přijaté závěry reagovali a reagují na vývoj počtu žádostí o umístění dle jednotlivých cílových skupin, sledují kriteria efektivnosti a maximální hospodárnosti provozu a využitelnosti objektů zařízení a současně i otázku zaměstnanosti v lokalitě, případně dochází i k návrhu na změnu cílové skupiny, kde se zařízení nachází. Snahou Ústeckého kraje je i zajištění dosažitelnosti potřebných služeb v rámci území kraje a dodržení principu subsidiarity, již schváleného usnesením Rady Ústeckého kraje č. 26/42/2002 v Konceptu rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje – I. etapa.

Počty a struktury zařízení sociální péče v Ústeckém kraji - příspěvkové organizace KÚÚK a ostatních poskytovatelů jsou uvedeny v příloze č. 1 a č. 2.

Předpoklady vybavenosti zařízení sociálních služeb

Pobytová zařízení sociálních služeb pro trvalé či přechodné pobyty se stává po dobu pobytu domovem klientů sociálních služeb. Z těchto důvodů je nutné při rekonstrukcích a nové výstavbě takovýchto zařízení pamatovat na rozlišení prostoru soukromého a společného. V praxi se prokázalo, že i prostředí, ve kterém žijí klienti značně ovlivňuje jejich chování a jednání. Tam, kde

byl dán prostor pro zachování soukromí klienta, se snížila agresivita jednání a nedochází ke střetům mezi klienty. Pro zařízení jak ze stránky nabízené kvality služeb, tak i dodržení efektivnosti provozu je optimální kapacita zařízení do 100 lůžek. V rámci zajištění kvalitního žití osob, které vyžadují pomoc jiné fyzické osobě nelze na první a jediné místo řadit pouze efektivnost. Mělo by se jim v rámci sociálních služeb dostat takových služeb, které by se co nejvíce přibližovaly k přirozenému způsobu života.

Z výše uvedených důvodů je třeba při připravovaných rekonstrukcích stávajících zařízení, případně nové výstavbě počítat s převahou pokojů jednolůžkových, menším počtem dvoulůžkových pokojů a pouze velmi omezeným počtem třílůžkových pokojů, a to zejména pro klienty vyžadující komplexní ošetrovatelskou péči. Ideální stav je, aby každý pokoj měl své hygienické zařízení a u služeb domovy pro osoby se zdravotním postižením bylo stavebně technické řešení ve smyslu domácností. Alternativním řešením ve službě domovy pro seniory je společné hygienické zařízení pro dva sousední pokoje. Prostory pro společnou činnost by měly odpovídat cílové skupině uživatelů a jim odpovídající denní činnosti např. dostatek společenských místností, místností pro podávání jídla, kuchyněk pro přípravu jídla, větší koupelna pro mobilní uživatele vybavená vanovým lůžkem a zvedákem. Samozřejmostí je plná bezbariérovost takovýchto zařízení a jejich umístění z pohledu dostupnosti. Při realizovaných rekonstrukcích je maximální snaha uvedena základní kritéria naplnit a vytvořit tak prostor pro maximální spokojenost klientů, kteří z nejrůznějších důvodů nemohou žít ve své rodině a pro ně blízkém prostředí.

Aktuální doporučení k rozvoji poskytovaných sociálních služeb zřizovaných Ústeckým krajem

Doporučení u sociálních služeb zabezpečovaných Ústeckým krajem

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.

Realizace doporučení

a) Oblast sociálních služeb

V předchozím období Rada Ústeckého kraje schválila upravenou koncepci rozvoje sociálních služeb. Její součástí je i schválení postupu kraje při změně zřizovatelských funkcí k zařízením sociálních služeb v souladu s principem subsidiarity. Princip bude i nadále uplatňován v rámci sociální politiky kraje, kdy řešením sociálního problému a prvním poskytovatelem sociálních služeb je město nebo obec. Funkci garanta sociálních služeb plní kraj v případě, že není v silách města či obce danou situaci řešit.

V souladu s tímto principem nadále nebude kraj rozšiřovat své zřizovatelské funkce o další zařízení sociálních služeb pro seniory. Terénní a ambulantní služby s cílovou skupinou osob s mentálním a kombinovaným postižením bude zřizovat převážně v návaznosti spojené s procesem transformace pobytových sociálních služeb zřizovaných Ústeckým krajem.

Postupné dokončení transformačního procesu Ústavu sociální péče Lobdava a Domova pro osoby se zdravotním postižením Hlíňany dle změn transformačních plánů schválených usnesením RÚK č. 40/97R/2012 ze dne 8. 12. 2012.

Poskytovat sociální služby v jednotlivých zařízeních uvedených v závěrech a doporučeních – viz. Materiál Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje (situační přehled).

Opuštění památkově chráněných objektů např. zařízení Domov na Zámku Liběšice, Domov důchodců Milešov. Výstavba, popřípadě rekonstrukce „Nové Libochovice“ jako náhrada za Domov důchodců Milešov spolu s navýšením kapacity na ca 100-120 klientů sociální služby domovy se zvláštním režimem.

Vzhledem k dispozičnímu řešení zařízení Domova U Trati Litoměřice a celkové náročnosti případné rekonstrukce lze zvážit i převod převedení do majetku Města Litoměřice za účelem vzniku penzionu s pečovatelskou službou.

b) Oblast stavebně technická

Investiční akce s nárokem na rozpočet kraje se budou realizovat v souladu se závěry a doporučeními uvedených v materiálu Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje – situační přehled.

V této oblasti je možné realizovat úspory zaměřením na co nejehospodárnější provoz všech vybraných zařízení sociálních služeb, které chce kraj nadále provozovat, zvláště pak v oblasti energetických úspor. Toto je možné zajistit vyhodnocením nákladovosti jednotlivých zařízení v oblasti energetické náročnosti budov, přípravou investičních akcí a následně úpravou stavebně technických podmínek vedoucích nejen ke snížení energetické náročnosti, jejímž výsledkem by bylo snížení provozních nákladů, spojených se snížením ekologické zátěže (např. tepelná čerpadla, kolektory na ohřev vody apod.)

Doporučení k evaluaci systému sociálních služeb na území kraje

V následujícím roce se bude třeba zabývat otázkou ceny služeb, resp. cenou výkonů v sociálních službách. Předpokládáme, že v souvislosti s předáváním agendy financování sociálních služeb z MPSV na kraje bude tato otázka řešena.

Doporučení k zavádění standardů kvality v sociálních službách

V rámci projektu „QUALITAS PRO PRAXIS“ zajistit odbornou podporu příspěvkovým organizacím Ústeckého kraje v sociální oblasti při zavádění standardů kvality poskytování sociálních služeb a při zpracování rozvojových plánů organizací. Podpora by měla proběhnout formou úvodních auditů kvality sociálních služeb organizací, na které budou navazovat odborné konzultace/rozvojové supervize zaměřené na zavádění standardů kvality. Bude vytvořena struktura rozvojového plánu organizace a budou probíhat konzultace k jeho zpracování v organizaci. Při nich bude kladen důraz na aplikaci dobré praxe a podpora přístupu zaměřeného na člověka. Cílem rozvojových plánů organizací je změnit strukturu poskytovaných služeb podle skutečných potřeb a schopností jejich uživatelů a podle potřebnosti v regionu.

Doporučení k možnostem rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem

Usneseními Rady Ústeckého kraje č. 244/19R/2013 ze dne 11. 6. 2013 bylo uloženo odboru sociálních věcí předložit Radě Ústeckého kraje ke schválení Informaci o možnostech rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem.

Zpracování materiálu si vyžádalo jeho rozdělení na dvě základní části, a to:

- Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje (Informaci o možnostech rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem) – tato zpráva
- Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje (situační přehled) – samostatná příloha k této zprávě

Informaci o možnostech rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem je doporučeno použít jako výchozí materiál k dalším krokům kraje v oblasti poskytování sociálních služeb (rozvoj sociálních služeb, evaluace, zavádění standardů).

Materiál Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje (situační přehled) se doporučuje použít jako podklad pro realizaci investičních záměrů v oblasti pobytových zařízení zřizovaných Ústeckým krajem a realizaci záměrů dalšího poskytování sociálních služeb v příspěvkových organizacích zřizovaných krajem v oblasti sociální.

PŘÍLOHA Č. 1 - Počty a struktura zařízení sociální péče v Ústeckém kraji - příspěvkové organizace KÚÚK (tabulka)

Druh služby	§	Chomutov		Děčín		Litoměřice		Louny		Most		Teplice		Ústí nad labem		celkem	
		P	K	P	K	P	K	P	K	P	K	P	K	P	K	počet	kapacita
odborné sociální poradenství	37					1	2	1	2							2	4
podpora samostatného bydlení	43													1	5	1	5
denní stacionáře	46													2	17	2	17
týdenní stacionáře	47									1	6	1	10	1	3	3	19
domovy pro osoby se ZP ¹⁾	48	3	73	7	263	6	443	1	60	3	178	1	71	4	105	25	1193
domovy pro seniory ¹⁾	49	1	44	2	157	4	280			2	238	1	258			10	977
domovy se zvláštním režimem ¹⁾	50	1	18	0	0	2	91			3	56	1	120			7	285
domovy se zvláštním režimem ²⁾	50			1	80											1	80
domovy se zvláštním režimem ³⁾	50															0	0
chráněné bydlení	51			2	17	2	31					1	8	2	20	7	76
SAS pro seniory a osoby se ZP	66											1	5			1	5
sociálně terapeutické dílny	67													1	12	1	12

P = celkový počet sociálních služeb daného druhu v okrese

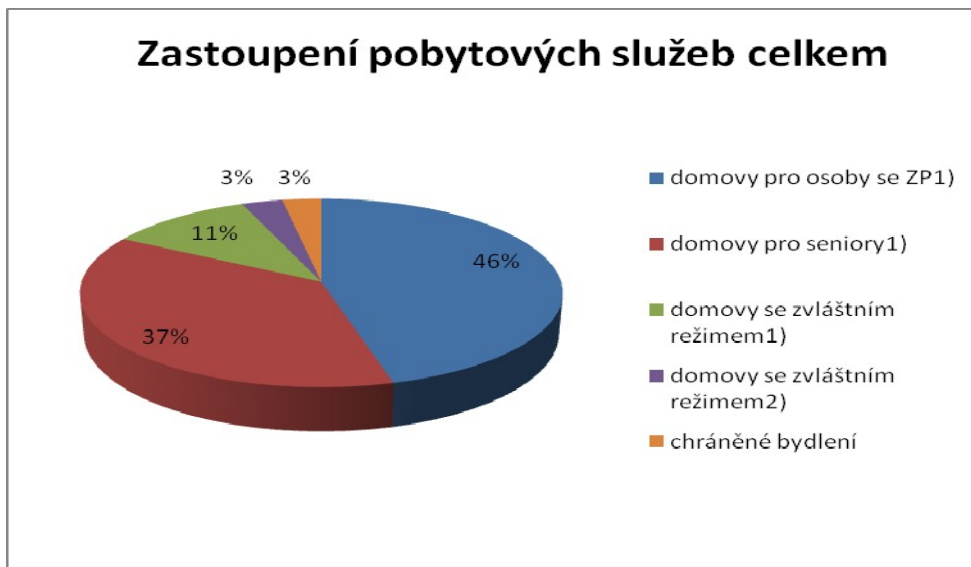
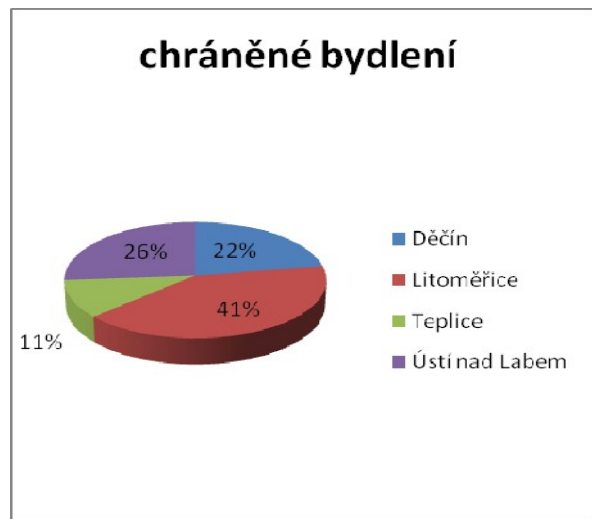
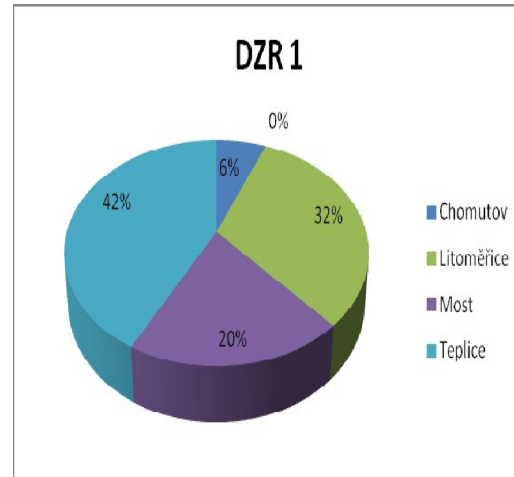
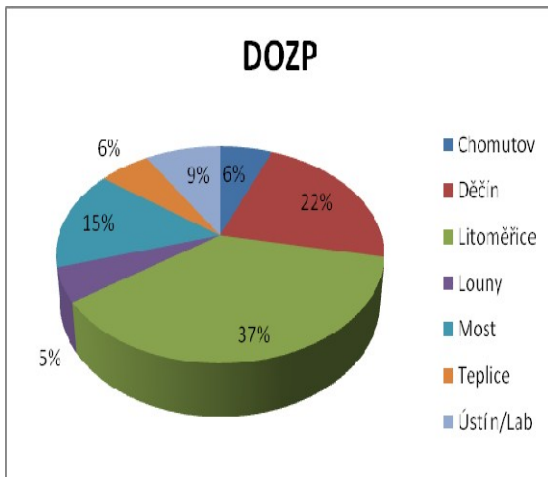
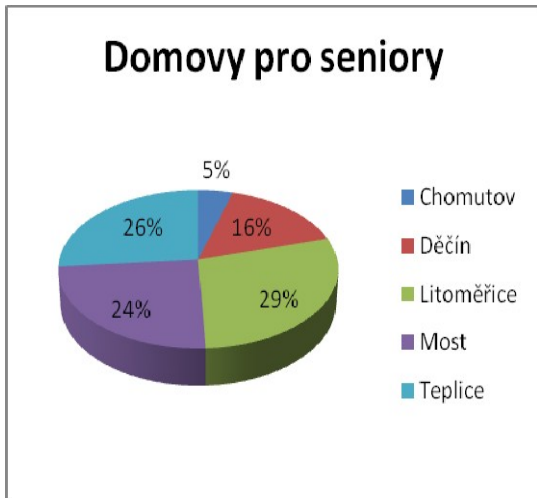
K = celková kapacita všech sociálních služeb daného druhu v okrese

1) Domovy se zvláštním režimem se zaměřením služeb na osoby vyššího věku s Alzheimerovou chorobou a ostatními typy demencí (z celkového počtu je 15 při DPS, 2 při DPS a DOZP)

2) Domovy se zvláštním režimem se zaměřením na mladší věkové skupiny s diagnostikovanou schizofrenií apod. (z celkového počtu je 1 má specifikovány osoby závislé na alkoholu a osobám ohroženým závislostí na alkoholu)

3) Domovy se zvláštním režimem s kombinací obou výše uvedených okruhů osob, kterým je sociální služba poskytována - 2.

PŘÍLOHA Č. 1 - Počty a struktura zařízení sociální péče v Ústeckém kraji - příspěvkové organizace KÚÚK (grafická část)



PŘÍLOHA Č. 2 - Počty a struktura zařízení sociální péče v Ústeckém kraji – celkem (tabulka)

Druh služby	§	Chomutov		Děčín		Litoměřice		Louny		Most		Teplice		Ústí nad labem		celkem	
		P	K	P	K	P	K	P	K	P	K	P	K	P	K	počet	kapacita
		odborné sociální poradenství	37	7	19	11	20	8	24	7	12	10	31	10	20		
podpora samostatného bydlení	43	0	0	5	68	1	2	2	9	0	0	1	12	1	5	10	96
denní stacionáře	46	4	35	1	15	4	36	4	34	3	35	4	53	2	17	22	225
týdenní stacionáře	47	0	0	0	0	1	4	1	10	1	6	2	24	1	3	6	47
domovy pro osoby se ZP ¹⁾	48	8	503	11	456	6	443	2	78	4	184	2	96	5	115	38	1875
domovy pro seniory ¹⁾	49	6	582	6	344	8	496	3	327	6	706	3	450	8	870	40	3775
domovy se zvláštním režimem ¹⁾	50	3	99	3	132	5	269	3	112	4	75	4	217	3	70	25	974
domovy se zvláštním režimem ²⁾	50	0	0	2	108	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	108
domovy se zvláštním režimem ³⁾	50	1	107	1	135	1	269	0	0	0	0	0	0	0	0	3	511
chráněné bydlení	51	1	37	6	66	4	50	1	7	1	64	1	8	3	42	17	274
SAS pro seniory a osoby se ZP	66	1	23	5	128	5	162	4	8	1	1	4	51	4	65	24	438
sociálně terapeutické dílny	67	0	0	6	115	2	20	2	27	0	0	4	45	2	35	16	242

P = celkový počet sociálních služeb daného druhu v okrese

K = celková kapacita všech sociálních služeb daného druhu v okrese

1) Domovy se zvláštním režimem se zaměřením služeb na osoby vyššího věku s Alzheimerovou chorobou a ostatními typy demencí (z celkového počtu je 15 při DPS, 2 při DPS a DOZP)

2) Domovy se zvláštním režimem se zaměřením na mladší věkové skupiny s diagnostikovanou schizofrenií apod. (z celkového počtu je 1 má specifikovány osoby závislé na alkoholu a osobám ohroženým závislostí na alkoholu)

3) Domovy se zvláštním režimem s kombinací obou výše uvedených okruhů osob, kterým je sociální služba poskytována - 2.

PŘÍLOHA Č. 2 - Počty a struktura zařízení sociální péče v Ústeckém kraji – celkem (grafická část)

