



Ústecký kraj

AKČNÍ PLÁN rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2017



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

Krajský úřad Ústeckého kraje
odbor sociálních věcí

listopad 2016

**OBSAH**

I.	ÚVOD	4
	1.1 Strategické dokumenty kraje vstupující do procesu střednědobého plánování	7
II.	FINANČNÍ PLÁNOVÁNÍ	11
	2.1 Financování sociálních služeb v Ústeckém kraji	12
	2.1.1 Dotační programy kraje pro rok 2016	14
	2.1.2 Dotační programy kraje pro rok 2017	21
	2.2 Financování příspěvkových organizací kraje	22
III.	Sociální služby	23
IV.	REGIONY ÚSTECKÉHO KRAJE	24
	4.1 Region Děčínsko	28
	4.1.1 Oblast služeb sociální péče regionu Děčínsko	
	4.1.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Děčínsko	
	4.2 Region Chomutovsko	45
	4.2.1 Oblast služeb sociální péče regionu Chomutovsko	
	4.2.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Chomutovsko	
	4.3 Region Litoměřicko	66
	4.3.1 Oblast služeb sociální péče regionu Litoměřicko	
	4.3.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Litoměřicko	
	4.4 Region Lounsko	86
	4.4.1 Oblast služeb sociální péče regionu Lounsko	
	4.4.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Lounsko	
	4.5 Region Mostecko	104
	4.5.1 Oblast služeb sociální péče regionu Mostecko	
	4.5.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Mostecko	
	4.6 Region Šluknovský výběžek	123
	4.6.1 Oblast služeb sociální péče regionu Šluknovský výběžek	
	4.6.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Šluknovský výběžek	
	4.7 Region Teplicko	147
	4.7.1 Oblast služeb sociální péče regionu Teplicko	
	4.7.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Teplicko	
	4.8 Region Ústecko	165
	4.8.1 Oblast služeb sociální péče regionu Ústecko	
	4.8.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Ústecko	
	4.9 Sociální služby s nadregionální působností	183

PŘÍLOHA: Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018 (ZÚK č. usnesení 24/2Z/2016 ze dne 19.12.2016)



Garant

odbor sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje

Zpracovatelský tým

Mgr. Ivana Vlasáková

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

tel.: 475 657 494

Ing. Dagmar Vávrová

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

tel.: 475 657 424

Bc. Veronika Marková

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

tel.: 475 657 923

Pracovní skupiny v regionech

Proces schvalování

Rada Ústeckého kraje

č. usnesení 20/2R/2016 ze dne 30.11.2016

Zastupitelstvo Ústeckého kraje

č. usnesení 24/2Z/2016 ze dne 19.12.2016

Elektronická verze dokumentu:

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

Text neprošel jazykovou a grafickou úpravou.



I. ÚVOD

Strategickým dokumentem pro sociální oblast Ústeckého kraje je „Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na období 2016–2018“ (dále jen „SPRSS“). Je jedním z nejdůležitějších nástrojů kraje pro vytvoření kvalitní, efektivní a dostupné sítě sociálních služeb a zohledňuje požadavky Evropské unie v sociální oblasti. Poslední verze plánu byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 29.06.2015 č. usnesení 117/23Z/2015. Zároveň se SPRSS na období 2016–2018 byl schválen první prováděcí dokument na období jednoho roku „Akční plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2016“ (dále jen „Akční plán“).

Záměrem kraje je zpracování Akčního plánu, který deklaruje strategii kraje v oblasti sociálních služeb a řízení sítě služeb na jeho území na období jednoho roku. Hlavní strategií kraje pro toto plánovací období je vytvoření systému řízení a aktualizace sítě sociálních služeb, kterou tvoří souhrn místně dostupných služeb v dostatečné kapacitě a kvalitě, které jsou v souladu se zjištěnými potřebami osob na území kraje, dostupnými finančními a jinými zdroji.

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

V souladu s touto strategií byl v roce 2016 vytvořen dokument **„Věcné vyhodnocení plnění cílů a změny kapacit na rok 2017“**. Dokument byl zpracován jako podklad pro definování optimálních okamžitých kapacit na rok 2017 na základě věcného vyhodnocení plnění cílů roku 2016 a zpracování změn kapacit na rok 2016. Tento dokument byl schválen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 27.06.2016 usnesením č. 122/30Z/2016. Přílohu dokumentu tvořila Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje 2016–2018 (schválená usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje dne 27.06.2016), dále jen „Základní síť kraje“.

Dokument byl zpracován v souladu s „Minimálními kritérii kvality plánování rozvoje sociálních služeb na krajské úrovni“. V rámci evaluace implementační fáze procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb kraje byl v materiálu vyhodnocen průběh plnění definovaných cílů, aktuální situace v oblasti sociálních služeb v kraji a změny k 30.06.2016. Z celkového počtu 36 definovaných cílů v oblasti sociální péče bylo částečně splněno 12 cílů. Ze stanovených 65 cílů v oblasti sociální prevence a odborného sociálního poradenství bylo částečně splněno 13 cílů. V regionu Mostecko a ve Šluknovském výběžku se podařilo splnit po jednom cíli v oblasti sociální péče, na Mostecku také 4 cíle v oblasti služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství. Plnění cílů v regionech v tomto roce bylo ovlivněno zejména novým způsobem financování, které způsobilo u některých poskytovatelů nejistotu ve financování služby, což mělo vliv na rozšiřování existujících nebo vznik nových sociálních služeb na základě definovaných cílů. Pro stanovení cílů na rok 2017 byly jako výchozí podklad pro priority v regionech využity SWOT analýzy vypracované členy pracovních skupin pro oblast sociální péče, sociální prevence a odborného sociálního poradenství.

Obsahem materiálu byly i tabulky se změnami kapacit z 1. kola aktualizace základní sítě kraje, která proběhla v měsíci březnu. Jednalo se o změny stávajících individuálních okamžitých kapacit na rok 2016, ale také změny optimálních individuálních okamžitých kapacit na rok 2017, které definovaly pracovní skupiny v regionech na základě zjištěných potřeb. V roce 2016 byla činnost pracovních skupin v regionech z důvodu transparentnosti a objektivního rozhodování upravena statutem a jednacím řádem. Ve skupinách jsou zástupci sociálních služeb, zástupci obcí, koordinátoři plánování



na místní úrovni i zástupci dalších uskupení, jako např. Agentury pro sociální začleňování, Místních akčních skupin atd.

Pro potřeby aktualizace základní sítě kraje byla v roce 2016 vytvořena „**Metodika zajištění sítě sociálních služeb Ústeckého kraje**“ (dále jen „Metodika zajištění sítě kraje“), která byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 29.02.2016 usnesením č. 89/28Z/2016. Metodika upravovala proces aktualizace základní sítě kraje, s tím související podávání a hodnocení žádostí o zařazení sociální služby do Základní sítě kraje na dané období, stanovovala povinnosti poskytovatele zařazeného v Základní síti kraje.

Během měsíce března 2016 v prvním kole aktualizace Základní sítě kraje podávali poskytovatelé žádosti o zařazení sociální služby do Základní sítě kraje na nově vzniklé sociální služby nebo sociální služby, u kterých navyšovali kapacitu nebo zřídili nové místo poskytování. Součástí žádosti bylo vyjádření obce s rozšířenou působností k potřebnosti sociální služby v regionu. Poskytovatelé mohli doložit současně i vyjádření obce II. nebo I. typu. K potřebnosti sociální služby v regionu se také vyjadřovala pracovní skupina v regionu. Na základě podané žádosti byl pracovníky oddělení plánování a rozvoje sociálních služeb odboru sociálních věcí KÚÚK v místě poskytování sociální služby vykonán monitoring sociální služby. Odborná pracovní skupina odboru sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje pro plánování, kvalitu a financování sociálních služeb Krajské koordinační struktury pro realizaci procesu střednědobého plánování v Ústeckém kraji po projednání žádostí předložila Zastupitelstvu Ústeckého kraje návrh na zařazení či nezařazení sociálních služeb do Základní sítě kraje.

Při aktualizaci Základní sítě kraje bylo odstoupeno od členění Základní sítě kraje na úroveň 1 – reálná a na úroveň 2 – optimální. Na základě nových skutečností byly sociální služby zařazené v úrovni 2 – optimální přeřazeny do služeb nezařazených do Základní sítě kraje.

V druhé polovině roku 2016 probíhaly práce na tvorbě „Akčního plánu rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje na rok 2017“. Byly zahájeny přijímáním žádostí poskytovatelů v rámci druhého kola aktualizace Základní sítě kraje.

Před touto aktualizací bylo přistoupeno k revizi Metodiky zajištění sítě kraje v návaznosti na nové skutečnosti zjištěné v průběhu 1. kola aktualizace Základní sítě kraje. Revize byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 27.06.2016 usnesením č. 122/30Z/2016.

Nově byla stanovena povinnost poskytovatelů doložit vyjádření obce nejen s rozšířenou působností, ale i vyjádření obce s pověřeným obecním úřadem, pokud poskytovatel poskytuje sociální službu na jejím území.

Metodika zajištění sítě kraje byla dále upravena ve vazbě na platnost doporučeného postupu č. 2/2016 „Materiálně-technický standard pro služby sociální péče poskytované pobytovou formou“, vydaný MPSV pro pobytové služby sociální péče, který doporučuje mimo jiné maximální kapacity některých sociálních služeb. Bylo také přistoupeno ke zjednodušení administrativy hlášení změn ze strany poskytovatelů sociálních služeb, kdy byly informace o sociální službě uvedené v rozhodnutí o registraci přebírány z oddělení sociálních služeb (registrace) odboru sociálních věcí KÚÚK. Byla vytvořena nová žádost o změnu průměrných přepočtených úvazků v přímé péči.

Výsledkem procesu aktualizace Základní sítě kraje je aktualizovaná síť sociálních služeb kraje. V souvislosti s revizí došlo ke změně struktury Základní sítě kraje. Nadále již nebudou sledovány úvazky v nepřímé péči a počty pracovníků. V Základní síti kraje budou uvedeny pouze průměrné přepočtené úvazky v přímé péči.

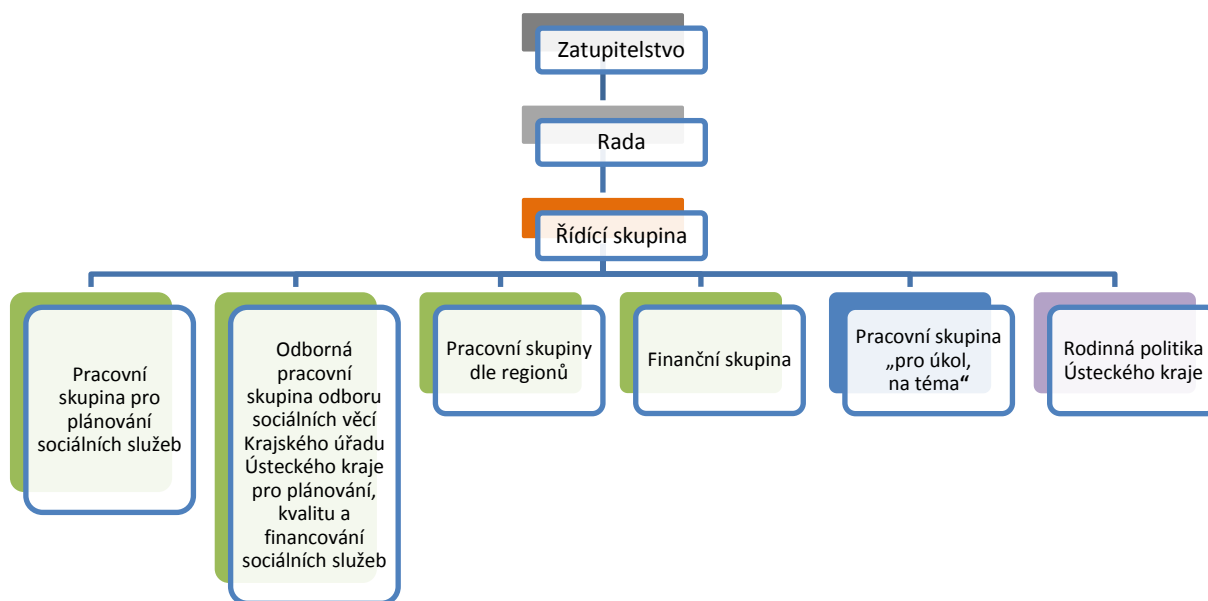
Obsahem Akčního plánu na rok 2017 je také evaluace cílů definovaných v jednotlivých regionech na rok 2016, priority a cíle pro rok 2017 a podrobně rozpracované popisy služeb v jednotlivých regionech za oblast služeb sociální péče a oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství, včetně kapacit dle míst poskytování služeb. Dále vypracované souhrnné tabulky o počtu a kapacitách sociálních služeb za jednotlivé obce s rozšířenou působností (dále jen „ORP“) a konkrétní místa poskytování v souladu s vydanými rozhodnutími o registraci služby.

V rámci evaluace stanovených 101 cílů definovaných pro rok 2016 bylo vyhodnoceno jako částečně splněných celkem 24 cílů (10 cílů sociální péče, 14 cílů sociální prevence a odborné sociální poradenství). Nesplněno bylo celkem 58 cílů. Naplnit cíle se podařilo celkem v 6 regionech, a to v oblasti sociální péče celkem 5 cílů a v oblasti sociální prevence 14 cílů.

Na evaluaci Akčního plánu na rok 2016 a tvorbě Akčního plánu na rok 2017 spolupracovali členové pracovních skupin v regionech kraje, zástupci plánování na obcích a pracovníci odboru sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje. Zapojení odborné i široké laické veřejnosti proběhlo v rámci veřejného procesu připomínkování návrhu plánu.

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

V souvislosti s realizací projektu MPSV s názvem „Koordinační opatření na podporu sladění pracovního a rodinného života na úrovni krajů“ byla doplněna krajská koordinační struktura pro realizaci procesu střednědobého plánování a rozvoje sociálních služeb o pracovní skupinu „Rodinná politika Ústeckého kraje“. Změna struktury byla schválena Radou Ústeckého kraje dne 18.05.2016 usnesením č. 58/111R/2016.



Dne 12.10.2016 rozhodla Rada Ústeckého kraje usnesením č. 51/122R/2016 o uzavření Memoranda o spolupráci při realizaci systémového projektu z ESF „Koordinační opatření na podporu sladění pracovního a rodinného života na úrovni krajů“ s Ministerstvem práce a sociálních věcí.



1.1 Strategické dokumenty kraje vstupující do procesu střednědobého plánování

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

Proces plánování je provázán s dotačním řízením na úrovni kraje. Údaje v registru poskytovatelů a v Katalogu sociálních služeb Ústeckého kraje by měly být v souladu s údaji uvedenými v Základní síti kraje.

Program rozvoje Ústeckého kraje pro období 2014–2020

Pro přípravu na čerpání finančních prostředků z fondů Evropské unie v období 2014–2020 v Ústeckém kraji je zpracován Program rozvoje Ústeckého kraje pro období 2014–2020 a jeho Akční plán rozvoje Ústeckého kraje 2015–2016. V rámci opatření 2.3 - Sociální a zdravotnické služby jsou zahrnuty aktivity transformace velkokapacitních pobytových zařízení sociální péče ve služby komunitního typu a zajištění odborné podpory zařízení při zpracování rozvojových/transformačních plánů a podpory při vzdělávání personálu.

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

Strategie prevence kriminality kraje je základním dokumentem rozvoje prevence kriminality na území kraje. Vychází z priorit Strategie prevence kriminality v České republice na období 2012–2015, platné legislativy, ale i ze zkušeností odborníků z řad veřejných institucí, poskytovatelů sociálních služeb a jiných subjektů, které působí v oblasti sociální prevence a prevence kriminality.

Strategie prevence kriminality Ústeckého kraje na období 2012–2016 byla zpracována pracovní skupinou pro prevenci kriminality, která byla složena ze zástupců institucí veřejné správy působících v oblasti sociální prevence a prevence kriminality. Strategie prevence kriminality byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 22.02.2012 usnesením č. 28/28Z/2012.

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

V roce 2016 pracovala pracovní skupina pro prevenci kriminality Ústeckého kraje na přípravě nové Strategie prevence kriminality na území Ústeckého kraje na období 2017–2021. Dokument bude předložen ke schválení Radě Ústeckého kraje do konce roku 2016, poté Zastupitelstvu Ústeckého kraje. Tento nový dokument vychází z priorit a cílů Strategie prevence kriminality v České republice na léta 2016–2020, a stejně jako dokument předchozí, také ze zkušeností odborníků, kteří působí v oblasti sociální prevence a prevence kriminality.

Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018

Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018 definuje postoj Ústeckého kraje k otázkám protidrogové prevence a prevence ostatních závislostí. Vytýčuje hlavní oblasti zájmu a cíle, ke kterým by protidrogová politika kraje měla směřovat. Základním smyslem a cílem protidrogové politiky Ústeckého kraje je snižovat užívání všech typů drog i jiné závislosti a potenciální rizika a škody související se závislostmi, které mohou jednotlivcům a společnosti nastat. Krajská strategie protidrogové politiky vychází z koncepce Národní strategie protidrogové politiky a respektuje jako účinný přístup k řešení problematiky závislostí komplexní, multidisciplinární a vyvážený přístup, který vychází z celospolečenské a mezioborové spolupráce na všech úrovních. Strategie byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 16.02.2015 usnesením č. 70/21Z/2015.



V rámci plnění cíle - Zajištění dostupné a kvalitní péče o osoby závislé a závislostí ohrožené v Ústeckém kraji ve všech oblastech protidrogové prevence a udržení potřebné finanční podpory byl vyhlášen samostatný dotační program „Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2016“.

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

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

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

Rada kraje schválila dne 04.05.2016 pod usnesením č. 14/110R/2016 návrh postupu implementace reformy psychiatrické péče v Ústeckém kraji a přípravu pilotních projektů Center duševního zdraví (dále jen „CDZ“).

V první fázi reformy bude vytvořena páteří síť komunitní péče o duševně nemocné. Na území Ústeckého kraje budou zřízena z demograficko-geografického pohledu tři regionální oblasti transformace psychiatrické péče a péče o duševní zdraví:

- A. Severovýchodní oblast (Ústecko, Děčínsko, Teplicko)
- B. Jihozápadní oblast (Mostecko, Chomutovsko, Žatecko, Podbořansko, Bílinsko)
- C. Jižní oblast (Litoměřicko, Lounsko, Roudnicko)

V pilotní fázi vzniklo v roce 2016 první CDZ v Chomutově pod patronací Psychiatrické léčebny Petrohrad (zdravotní služby) a FOKUSu Labe, z.s. (sociální služby). Cílovou skupinou budou pacienti se SMI (Severe Mental Illnesses), pacienti se závažným duševním onemocněním (v dlouhodobě léčbě schizofrenie), pacienti s rizikem rozvoje SMI (cílem je včasné podchycení, diagnostika a léčba) a akutní stavy nebo dekompenzace psychiatrických onemocnění (je krátkodobá intervence).

Další centra jsou plánována na Ústecku a Litoměřicku. V CDZ se propojují zdravotní a sociální služby. Veškerá činnost se řídí platnou legislativou, zejména zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování a Zákonem o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Zákon o sociálních službách“).

V rámci priorit a opatření zejména pro oblast služeb sociální prevence se promítá potřeba vzniku nových kapacit určitých druhů sociálních služeb (sociálně terapeutické dílny, sociální rehabilitace) pro osoby s duševním onemocněním, kdy je očekávána zvýšená poptávka po službách pro výše uvedenou cílovou skupinu.

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

V roce 2015 byla navázána spolupráce kraje s Agenturou pro sociální začleňování (dále jen „ASZ“). V rámci koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám (dále jen „KPSVL“), který je nástrojem pro pomoc městům a obcím při sociálním začleňování sociálně vyloučených obyvatel z prostředků Evropských strukturálních a investičních fondů za místní podpory ASZ, budou podpořeny vybrané sociální služby v kraji. Jedná se o terénní programy, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, nízkoprahová zařízení pro děti a mládež ve věku 15+, sociální rehabilitace, odborné sociální poradenství, azylové domy a domy na půl cesty. Jednotlivé výzvy pro předkládání projektů jsou vyhlašovány v tzv. vlnách. V rámci první vlny byla výzva uzavřena k 30.07.2016 a do této vlny byla zařazena města Obrnice, Dubí, Štětí, Roudnice nad Labem a Kadaň s možným čerpáním finančních prostředků v roce 2016. Do druhé vlny byla zapojena města Klášterec nad Ohří, Vejprty a Litvínov. Výzva této vlny byla uzavřena 30.10.2016. Začátkem roku 2017 bude vyhlášena třetí výzva a budou k ní přistupovat města Děčín, Most, Postoloprty, Chomutov, Varnsdorf, dále města Rumburk a Staré Křečany, která budou navazovat v dalších vlnách spolupráci s Agenturou. Tato výzva již bude podporovat pouze nové nebo rozšiřující se sociální služby.

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

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

Pro zajištění kvalitní péče musí být rozvíjeny všechny druhy sociálních služeb pro seniory, aby si každý mohl zvolit dle své individuální situace a svých preferencí. Vybrat si formu péče a konkrétní službu je možné jen na základě znalosti všech dostupných možností. Základním typem služby je poradenství, které musí být dostupné a kvalitní.

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

Dne 12.10.2016 rozhodla Rada Ústeckého kraje usnesením č. 50/122R/2016 o uzavření Memoranda o spolupráci při realizaci systémového projektu z ESF „Implementace politiky stárnutí na krajskou úroveň“ s Ministerstvem práce a sociálních věcí.

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

Pro formulaci strategie kraje v oblasti zdravotní a sociální politiky je zpracován **„Národní akční plán pro Alzheimerovu nemoc a další obdobná onemocnění na léta 2016–2019“**. Slouží jako podklad pro poskytovatele zdravotních a sociálních služeb působící v oblasti péče o pacienty s Alzheimerovou

nemocí a dalšími obdobnými onemocněními, kterým poskytuje informace o prioritách a plánovaných opatřeních vlády v této oblasti

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

S účinností od 01.01.2016 vydalo MPSV Doporučený postup č. 1/2016 na podporu realizace prostupného systému sociální a pracovní rehabilitace osob se zdravotním postižením. Účelem tohoto doporučeného postupu je zavést, a to bez nutnosti změny příslušných právních předpisů, tzv. **prostupný systém sociální a pracovní rehabilitace osob se zdravotním postižením** a prostřednictvím nastavení spolupráce mezi jeho hlavními aktéry, tj. poskytovateli dotčených sociálních služeb, příslušnými pracovníky krajských poboček a kontaktních pracovišť Úřadu práce ČR a zaměstnavatelů, podpořit jeho fungování. V oblasti sociálních služeb jsou pro tento systém stěžejní služby sociální rehabilitace a sociálně terapeutické dílny.

Řešení prostupnosti systému sociálních služeb na další služby v oblasti zdravotnictví, vzdělávání nebo pracovní rehabilitace, která je legislativně ukotvena v zákoně č. 435/2004 Sb., o zaměstnanosti, ve znění pozdějších předpisů, je další strategií Ústeckého kraje. Pracovní rehabilitace je souvislá činnost zaměřená na získání a udržení vhodného zaměstnání osoby se zdravotním postižením. Cílem pracovní rehabilitace je usnadnění vstupu osob se zdravotním postižením na otevřený trh práce a udržení stávajícího zaměstnání u osob, které kvůli zhoršení zdravotního stavu již nejsou schopny vykonávat svoji dosavadní profesi.

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

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

Plánování sociálních služeb v Ústeckém kraji bude v roce 2017 ovlivněno také připravovanou novelou Zákona o sociálních službách, která bude upravovat podmínky registrace při zajištění personálních, materiálních a technických podmínek, odpovídajících druhů poskytovaných sociálních služeb. Podmínky standardů vymezuje prováděcí právní předpis. Návrh materiálně-technických standardů je vypracován pro pobytové služby sociální péče domovy pro osoby se zdravotním postižením a týdenní stacionáře, domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem a chráněné bydlení. Doporučený postup č. 2/2016 Materiálně-technický standard pro služby sociální péče poskytované pobytovou formou platný od 01.05.2016. Při zařazování nově vzniklých služeb bude přihlíženo i k naplňování tohoto standardu.

II. FINANČNÍ PLÁNOVÁNÍ

Přelomem ve střednědobém plánování Ústeckého kraje byl rok 2015, kdy přešlo financování sociálních služeb na krajskou úroveň v souladu s novelizací Zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. O poskytování dotací na financování běžných výdajů, souvisejících s poskytováním sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb, rozhodují dle § 101a zákona o sociálních službách kraje. Systém financování sociálních služeb se zásadně reformoval také v souvislosti se změnou evropských pravidel v oblasti veřejné podpory.

Financování sociálních služeb od roku 2016 probíhá v režimu tzv. vyrovnávací platby. V souvislosti se změnou režimu financování sociálních služeb se více propojila oblast financování a plánování. Finanční prostředky na zajištění provozu služby, lze poskytnout pouze těm poskytovatelům sociálních služeb, jejichž služba je součástí Základní sítě kraje na dané období. Těmto službám je v souladu se čl. 4 „Rozhodnutí Komise ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu“ vydáno Pověření Ústeckého kraje k zajištění dostupnosti poskytování sociální služby zařazené do Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018 (dále jen „Pověření“), resp. pověření k výkonu služby obecného hospodářského zájmu.

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

Se změnami financování sociálních služeb bude od roku 2016 na základě vyrovnávací platby docházet k optimalizaci služeb zařazených v Základní síti kraje. Nově zařazované sociální služby musí splňovat parametry dle platné Metodiky zajištění sítě kraje.

Základní síť kraje až do úrovně jednotlivých poskytovatelů a druhů služeb tvoří přílohu Akčního plánu na daný rok. V rámci každoroční aktualizace Základní sítě kraje je reagováno na změny v poskytování sociálních služeb v jednotlivých regionech. Síť sociálních služeb představuje souhrn sociálních služeb v kraji, které mohou být financovány z veřejných zdrojů. Síť je obvykle aktualizována vždy v předstihu v souvislosti s dotačním řízením a dofinancováním, ale může být aktualizována, i pokud dojde k podstatným změnám v poskytování služeb nebo v případě reagování na nově zjištěné potřeby.

V roce 2015 vytvořilo MPSV svou Síť sociálních služeb s nadregionální a celostátní působností pro rok 2016, v níž jsou zařazeny sociální služby, které poskytují sociální služby ve více krajích. Tyto sociální služby jsou financovány přímo z MPSV, které má vypsáno svůj dotační program. Pokud chtějí sociální služby působící na území Ústeckého kraje žádat finanční prostředky z rozpočtu kraje v tzv. malých dotačních titulech, musí být zařazeny i v Základní síti kraje.

2.1 Financování sociálních služeb v Ústeckém kraji

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

Finanční podpora z rozpočtu kraje v rámci tohoto Programu bude na rok 2017 poskytnuta na částečné krytí vyrovnávací platby, která se týká financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních činností sociálních služeb. Mohou být podpořeny pouze sociální služby, které zohledňuje zpracovaný Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2016–2018, resp. Akční plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2017, tj. může být podporováno poskytování sociálních služeb, které jsou zařazeny do Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018.

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

Pro rok 2017 došlo ke snížení administrativní náročnosti Programu, podíl spolufinancování sociální služby z jiných zdrojů (mimo úhrady od uživatelů a úhrady od zdravotních pojišťoven) byl stanoven ve výši 8 % a dále došlo k upřesnění pojmosloví a ke sjednocení termínů.

V souladu s vyhlášeným Programem (včetně jeho příloh) bude s účinností od 01.01.2017 vydáváno nové Pověření, nikoliv dodatek k Pověření, ve vazbě na změnu definování obsahu a rozsahu sociální služby v Základní síti kraje a ve vazbě na změnu v kalkulaci vyrovnávací platby (vyjmutí přiměřeného zisku z výpočtu). Pověření bude vydáváno na organizaci nikoliv na jednotlivé identifikátory sociálních služeb. V Pověření došlo také k rozšíření hlavních zdrojů financování sociální služby o finanční prostředky ze strukturálních fondů EU. Při výpočtu vyrovnávací platby a optimální výše dotace již nebude její součástí přiměřený zisk a při jejím výpočtu se bude vycházet z údajů vykázaných v závěrečném vyúčtování dotace za rok 2015. Další změny dotačního řízení se týkají konkrétních služeb a výchozích hodnot nákladů pro stanovení výše vyrovnávací platby, optimální výše dotace a výše jednotlivých koeficientů.

Při přípravě hlavního dotačního programu pro rok 2017 bylo spolupracováno s vydelegovanou pracovní skupinou Asociace poskytovatelů sociálních služeb Ústeckého kraje.

Ústecký kraj se rozhodl respektovat Priority dotačního řízení pro kraje a Hlavní město Prahu na podporu poskytování sociálních služeb v roce 2017, které definuje MPSV.



Pro rok 2017 byly definovány tyto priority pro poskytování finanční podpory:

- Podpora terénních a ambulantních služeb sociální péče, které umožňují život uživatelů služeb v jejich přirozeném prostředí.
- Podpora pobytových služeb sociální péče realizující kroky vedoucí k deinstitucionalizaci a humanizaci a podpora sociálních služeb vzniklých či vznikajících v souvislosti s procesem transformace pobytových zařízení.
- Podpora sociálních služeb určených osobám s duševním onemocněním.
- Podpora služeb pro osoby s poruchami autistického spektra, s neurodegenerativními poruchami (zejm. s Alzheimerovou chorobou, Parkinsonovou chorobou), s kombinovanými vadami a s onemocněními s nízkou prevalencí.
- Podpora zajištění kontinuálního financování služeb sociální prevence, financovaných z individuálních projektů kraje.
- Podpora zásad a principů paliativní péče v sociálních službách.
- Podpora adekvátního personálního zajištění v sociálních službách, zejména pracovníků v přímé péči (sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách).



2.1.1 Dotační programy kraje pro rok 2016

Dotační tituly kraje vyhlašované v roce 2016 lze rozdělit podle zdroje financování. U hlavního a zároveň největšího dotačního programu se jedná o přerozdělování prostředků dotace ze státního rozpočtu (MPSV) prostřednictvím kraje. Jedná se o dotační program „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2016“, který Ústecký kraj vyhlašuje na základě dotačního řízení pro kraje a Hlavní město Prahu na podporu poskytování sociálních služeb v roce 2016 (Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2016 ze dne 26.01.2016). Ostatní vyhlášené dotační tituly jsou podpořeny finančními prostředky Ústeckého kraje.

Ústecký kraj podal na MPSV žádost o dotaci na podporu sociálních služeb v kraji ve výši 1 171 628 801 Kč. Dne 26.01.2016 obdržel Rozhodnutí o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2016 v celkové maximální výši 807 386 500 Kč. Z této částky bylo minimálně 72 825 000 Kč určeno na platy, mzdy a jejich navýšení. Dodatkem č. 2 a č. 3 k Rozhodnutí č. 1 byla alokace pro kraj navýšena na 863 910 500 Kč, přičemž z této částky bylo minimálně 129 349 000 Kč určeno na platy, mzdy a jejich navýšení.

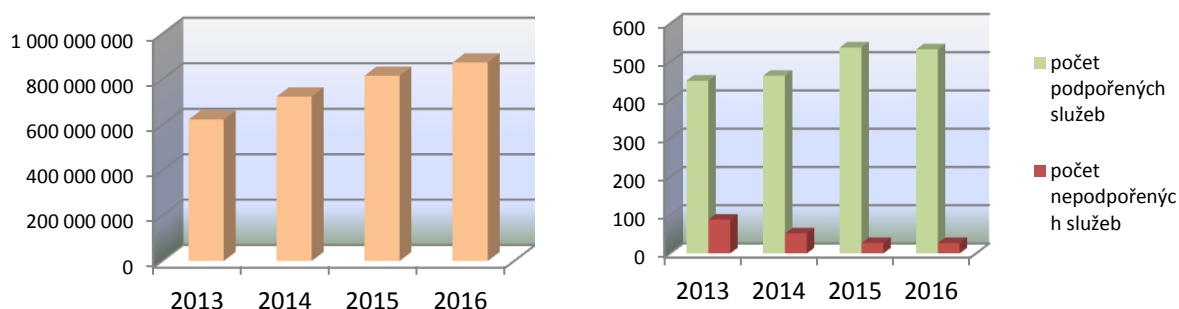
Dotační titul Ústeckého kraje „**Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2016**“ byla vyhlášena Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 07.09.2015 usnesením č. 99/24Z/2015 dle § 10 c) zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, na podporu sociálních služeb definovaných v Zákoně o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Finanční podpora byla poskytnuta na částečné krytí vyrovnávací platby, která se týká financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních činností sociálních služeb.

Přehled dotačních prostředků ze státního rozpočtu přerozdělených Ústeckým krajem

	2013	2014	2015	2016
Dotace celkem	623 604 000	724 074 100	811 755 711	863 910 417
Počet podpořených služeb	451	464	538	533
Počet nepodpořených služeb	88	52	27	27

Pozn.: Zdroj rok 2013 a 2014 webový portál MPSV, dotační program MPSV podpory A.
Zdroj rok 2015 a 2016 evidence KÚ ÚK rok 2015 a 2016.

V přehledu dotačních prostředků nejsou uvedeny dotační prostředky programu podpory B pro služby s nadregionální a celostátní působností. Tento dotační titul vyhlašuje a administruje MPSV pro služby s celostátní a nadregionální působností. Tabulka obsahuje pouze výši dotačních prostředků ze státního rozpočtu přerozdělenou krajem na financování sociálních služeb v roce 2016.

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


Dne 27.07.2016 schválila vláda ČR dofinancování sociálních služeb ve výši 270 mil. Kč. Rozdělení této částky mezi jednotlivé kraje a MPSV schválila dne 01.08.2016 dotační komise, která proběhla formou per rollam.

Rozdělení finančních prostředků v rámci dofinancování, na základě Dodatku č. 2 k Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313, se týkalo všech poskytovatelů sociálních služeb, kterým byla pro rok 2016 vypočtena finanční podpora (dotace). Poskytovatelé mohli být dofinancováni do výše maximálního požadavku na dotaci. V rámci zachování rovného přístupu, dodržení zásad nediskriminace, transparentnosti a vyloučení střetu zájmů při rozdělování finančních prostředků na dofinancování sociálních služeb a dalších dostupných zdrojů došlo k postupnému uvolňování redukčních koeficientů dle druhů služeb.

Z avizovaného dofinancování byla pro Ústecký kraj alokována částka ve výši 31 072 000,- Kč. Tyto finanční prostředky byly určeny pouze na platy, mzdy a jejich navýšení. Dofinancování bylo projednáno v orgánech kraje v průběhu měsíce června.

V druhém kole dofinancování Ústecký kraj obdržel od MPSV na dofinancování sociálních služeb částku ve výši 25 452 000 Kč, a to na základě Dodatku č. 3 k Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313. Také tyto prostředky byly určeny pouze na platy, mzdy a jejich navýšení. Rozdělení dofinancování proběhlo plošně postupným uvolňováním redukčních koeficientů. Dofinancování bylo projednáno v orgánech kraje v průběhu srpna a září (ZÚK 05.09.2016).

Následující tabulka je přehledem výše přidělených finančních prostředků a počtu podpořených služeb celkem v rámci hlavního dotačního titulu kraje z pohledu zdroje financování.

Přehled dotačních prostředků celkem „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2016“

	MPSV			dofinancování z rozpočtu kraje	CELKEM
	přidělená dotace	dofinancování 1. kolo	dofinancování 2. kolo		
Alokované prostředky z MPSV	807 386 500	31 072 000*	25 452 000*		863 910 500
Dotace celkem Kč	807 386 500	31 072 000	25 452 000	9 001 799	872 912 299
Počet podpořených služeb	533	238	295	3	533

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

*Finanční prostředky určené na platy, mzdy a jejich navýšení.



V rozpočtu kraje zůstala z alokovaných prostředků částka ve výši 83 Kč, která bude zahrnuta do finančních prostředků v případě dalšího financování sociálních služeb, dále částka 3 872 000 Kč, která nebyla poskytovatelům sociálních služeb vyplacena. Poskytování sociálních služeb bylo do doby rozhodnutí o poskytnutí dotace ukončeno nebo došlo ke vzdání se přidělené dotace na sociální službu ze strany poskytovatele. Tato částka, která zůstala v rozpočtu kraje po řádném kole financování, byla rozdělena mezi sociální služby v rámci dofinancování.

Dalšími níže uvedenými dotačními tituly plnil kraj svoji povinnost zajistit dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území v souladu se střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb ve smyslu § 101a odst. 2 a § 95 písm. g) Zákona o sociálních službách. Pro rok 2016 byl dotační program "Podpora sociálních služeb a aktivit zaměřených na podporu rodiny" rozdělen na tři dotační tituly.

Předmětem podpory prvního dotačního programu „**Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2016 – malý dotační program**“ byly registrované sociální služby dle typologie služeb obsažené v zákoně o sociálních službách (§ 37–58, § 60–63, § 65–67 a § 69–70). Dotační program byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 02.11.2015 usnesením č. 85/25Z/2015.

Finanční podpora programů byla poskytnuta na částečné krytí vyrovnávací platby, která se týká financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních činností sociálních služeb. Byly podpořeny pouze sociální služby, které zohledňuje Akční plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2016, tj. bylo podpořeno poskytování sociálních služeb, které jsou zařazeny do Základní sítě kraje.

„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2016 – malý dotační program“

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

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Další dotační program „**Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2016**“ byl určen na podporu registrovaných sociálních služeb dle typologie služeb obsažené v zákoně o sociálních službách, jejichž registrovanou cílovou skupinou jsou osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách. Program se nevztahoval na sociální služby, které nebyly poskytovány v oblasti protidrogové politiky a na příspěvkové organizace zřizované Ústeckým krajem. Program byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 02.11.2015 usnesením č. 86/25Z/2015. Finanční prostředky z tohoto vyhlášeného programu byly vyčleněny na podporu Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018.



„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2016“

§	druh služby	počet podpořených služeb	dotace v Kč
37	Odborné sociální poradenství	5	275 700
59	Kontaktní centra	9	1 737 800
64	Služby následné péče	3	219 200
68	Terapeutické komunity	1	149 500
69	Terénní programy	8	614 000
CELKEM		26	2 996 200

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

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

Přehled podpory protidrogových služeb

rok	Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2016	Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji 2016“ (5. dotační program)	CELKEM
2016	2 996 200	3 438 500	6 434 700

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Na podporu aktivit zaměřených na podporu rodiny, tj. poradenství, vzdělávací a tréninkové aktivity s cílem zvýšení rodičovských kompetencí, poradenství v oblasti rodiny a rodičovství, provozované zejména v mateřských a rodinných centrech byl vyhlášen třetí dotační program **„Podpora Ústeckého kraje v oblasti prarodinných aktivit 2016“**. V rámci tohoto okruhu podpory nebyly podpořeny jesle, mateřské školy, hlídání dětí, vzdělávací a rekvalifikační kurzy (např. jazykové nebo PC kurzy) a kulturní aktivity.

„Podpora Ústeckého kraje v oblasti prarodinných aktivit 2016“

	2016
Dotace celkem	499 992
Počet podpořených organizací	16
Počet nepodpořených	6

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK



Dne 25.04.2016 byl schválen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dotační program „**Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji 2016**“ (dále jen „**5. dotační program**“).

Finanční podpora je poskytnuta z rozpočtu Ústeckého kraje na rok 2016 a je určena pro právnické a fyzické osoby, které poskytují vybrané sociální služby (intervenční centra – pouze ambulantní a terénní forma, kontaktní centra, krizová pomoc – pouze ambulantní a terénní forma, raná péče, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, sociálně terapeutické dílny a terénní programy) a pro služby nově zařazené do Základní sítě kraje na základě registrace. Z celkové poskytnuté dotace bylo minimálně 5 % určeno na mzdy, platy a jejich navýšení.

Dotační program byl financován z rozpočtu kraje z tzv. vrátek velkého dotačního programu na rok 2015.

„Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji 2016“ (5. dotační program)

	2016
Dotace celkem	13 247 267
Počet podpořených služeb	63
Počet nepodpořených služeb	4

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK



Přehled poskytnutých finančních prostředků na sociální služby v dotačních programech Ústeckého kraje v roce 2016

oblast	§	druh služby	„Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2016“		„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2016 – malý dotační program“		„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2016“		„Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji 2016“ (5. dotační program)		CELKEM		
			počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet podpořených žádostí	dotace v Kč	
služby sociální prevence a odborné sociální poradenství	37	Odborné sociální poradenství	62	32 512 350	38	1 471 290	5	275 700	3	472 483	108	34 731 823	
	54	Raná péče	5	4 988 300	4	199 249			5	782 384	14	5 969 933	
	55	Telefonická krizová pomoc	2	2 640 900	2	91 322					4	2 732 222	
	56	Tlumočnické služby	5	2 531 750	5	83 963					10	2 615 713	
	57	Azylové domy	28	52 088 700	18	944 514					46	53 033 214	
	58	Domy na půl cesty	2	1 872 900	1	75 715					3	1 948 615	
	59	Kontaktní centra	9	5 102 400			9	1 737 800	9	1 572 800	27	8 413 000	
	60	Krizová pomoc	2	1 922 700	1	87 171			1	400 000	4	2 409 871	
	60a	Intervenční centra	1	1 771 000	1	66 416			1	400 000	3	2 237 416	
	61	Nízkoprahová denní centra	7	7 850 400	6	273 306					13	8 123 706	
	62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	40	41 048 695	23	1 254 742					63	42 303 437	
	63	Noclehárny	10	6 121 100	6	235 339					16	6 356 439	
	64	Služby následné péče (obě formy poskytování)	2	1 265 400			3	219 200			5	1 484 600	
	65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	41	42 642 325	30	1 299 124				13	3 052 900	84	46 994 349
	66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	18	11 625 750	10	440 966					28	12 066 716	
	67	Sociálně terapeutické dílny	19	27 195 200	9	335 665				6	1 681 400	34	29 212 265
	68	Terapeutické komunity					1	149 500			1	149 500	
69	Terénní programy	39	29 466 955	15	587 367	8	614 000	20	3 101 100	82	33 769 422		
70	Sociální rehabilitace	18	27 836 500	10	449 140				2	267 700	30	28 553 340	



služby sociální péče	39	Osobní asistence	14	16 270 700	6	226 241					20	16 496 941
	40	Pečovatelská služba	37	36 976 800	10	268 219			1	162 100	48	37 407 119
	42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	608 300							1	608 300
	43	Podpora samostatného bydlení	8	5 704 000	3	118 387					11	5 822 387
	44	Odlehčovací služby péče (obě formy poskytování)	20	19 872 900	8	270 261					28	20 143 161
	45	Centra denních služeb	4	4 957 900	4	148 938					8	5 106 838
	46	Denní stacionáře	13	8 466 100	8	277 835					21	8 743 935
	47	Týdenní stacionáře	4	3 065 200	1	48 816					5	3 114 016
	48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	31	146 674 600	2	109 188					33	146 783 788
	49	Domovy pro seniory	35	137 709 699*	8	354 277			1	400 000	44	138 463 976
	50	Domovy se zvláštním režimem	30	133 614 100	5	271 974			1	954 400	36	134 840 474
	51	Chráněné bydlení	21	52 368 092	10	510 575					31	52 878 667
	52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	5	10 012 500							5	10 012 500
Celkem podpořených služeb			533	876 784 216	244	10 500 000	26	2 996 200	63	13 247 267	866	903 527 683

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Pozn.: *Dofinancováno z rozpočtu kraje.

Údaje vztahující se k financování sociálních služeb jsou v přehledu uvedeny k datu schválení v Zastupitelstvu kraje, tj. k 05.09.2016. Nejsou zde zahrnuty další skutečnosti, např. vratky, přesuny finančních prostředků mezi službami a dofinancování služeb v závěru roku 2016.

2.1.2 Dotační programy kraje pro rok 2017

Ústecký kraj reagoval na požadavky poskytovatelů k zajištění finančních prostředků na jejich činnost v prvních měsících následujícího kalendářního roku.

Zastupitelstvo Ústeckého kraje usnesením č. 108/31Z/2016 ze dne 05.09.2016 vyhlásilo dotační program **„Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2017“**, který bude financován z prostředků dotace ze státního rozpočtu, kterou Ústecký kraj obdrží na základě dotačního řízení pro kraje a Hlavní město Prahu na podporu poskytování sociálních služeb v roce 2017.

V souladu s cílem 1.6 – Podpora jiných forem pomoci v návaznosti poskytovaných sociálních služeb SPRSS na období 2016–2018 a Programem rozvoje Ústeckého kraje 2014–2020 byl usnesením Zastupitelstvem Ústeckého kraje č. 127/30Z/2016 ze dne 27.06.2016 vyhlášen dotační program **„Podpora Ústeckého kraje v oblasti prarodinných aktivit 2017“**.

Na podporu plnění cíle Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018 a v souladu s povinností kraje zajistit dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území v souladu se SPRSS ve smyslu § 95 písm. g) Zákona o sociálních službách, byl vyhlášen usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 126/30Z/2016 ze dne 27.06.2016 dotační program **„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2017“**.

Dalším dotačním programem vyhlášeným usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č.125/30Z/2016 ze dne 27.06.2016 je **„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2017 - malý dotační program“**.

Příjem žádostí o finanční podporu z rozpočtu kraje na rok 2017 probíhal prostřednictvím elektronické aplikace Katalogu sociálních služeb.

Vedle finančních zdrojů z vyhlášených dotačních titulů kraje jsou zpracovány a podány individuální projekty kraje. Ústecký kraj připravuje pro rok 2017 dva individuální projekty.

Projekt **„Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2“**, v rámci kterého budou financovány vybrané sociální služby, a to sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, terénní programy pro uživatele návykových látek a intervenční centra. Předpokládaný termín podpory je od dubna 2017 do března 2020. Zastupitelstvo Ústeckého kraje na jednání dne 02.11.2015 pod usnesením č. 90/25Z/2015 schválilo podání projektového záměru do výzvy číslo 03_15_005 v rámci Operačního programu Zaměstnanost Evropského sociálního fondu. Dílčí alokace pro Ústecký kraj činí 631 150 000 Kč, která bude na základě doporučení MPSV vyčerpána ve dvou po sobě jdoucích projektech.

Další individuální projekt kraje s názvem **„QUALITAS PRO PRAXIS 2“** bude řešit definování karet sociálních služeb Ústeckého kraje, podporu příspěvkových organizací kraje při zavádění standardů kvality poskytování sociálních služeb a podporu při zpracování rozvojových plánů jejich služeb, dále vzdělávání poskytovatelů. Podání projektového záměru do výzvy číslo 03_15_007 v rámci Operačního programu Zaměstnanost Evropského sociálního fondu schválila Rada Ústeckého kraje na jednání dne 14.10.2015 pod usnesením č. 164/94R/2015.

Ústecký kraj plánuje zapojení i do dalších projektů MPSV. Jedná se o projekt Rodinná politika v krajích, Politika stárnutí na krajích a Život jako každý jiný.

Další zdroje financování sociálních služeb

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

2.2 Financování příspěvkových organizací kraje

Financování příspěvkových organizací kraje probíhá formou provozního příspěvku zřizovatele. Kraj je zřizovatelem celkem 14 organizací, které byly provozovateli celkem 57 služeb v roce 2016. Jedná se zejména o služby pro osoby se zdravotním postižením a seniory. Od 01.01.2017 bude poskytována nová služba sociálně terapeutické dílny v Háji u Duchcova.

V roce 2014 byl ukončen proces transformace pobytových zařízení. Byla transformována 2 zařízení, a to Ústav sociální péče Lobendava a Domov pro osoby se zdravotním postižením Hliňany. V roce 2016 probíhala příprava dalšího procesu transformace a byla podána žádost do výzvy č. 30 v rámci programu IROP.

Příspěvkovým organizacím kraje se blíže věnují dokumenty „Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje“ (informace o možnostech rozvoje poskytování sociálních služeb Ústeckým krajem) a „Sociální služby zabezpečované příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje“ (situační přehled).

Přehled financování příspěvkových organizací v mil. Kč

	2013	2014	2015	plán 2016	upravený plán k 30.09.2016	plán 2017
příspěvek zřizovatele	187,7	181,3	203,3	197,3	236	230,3
investiční prostředky	30,278	62,512	103,6	28,8	32,6	135,4
z toho IOP (IROP 2016)	0,064	2,149	44,5	2	0,2	53,1

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

III. SOCIÁLNÍ SLUŽBY

V Ústeckém kraji je od 01.01.2017 poskytováno celkem 623 služeb dle § 37 až § 70 Zákona o sociálních službách.

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

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

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

Na základě zkušeností z praxe u sociálních služeb, poskytujících pobytové služby pro cílovou skupinu seniory, bude umožněno převádění kapacit (lůžek) ze sociální služby domovy pro seniory do domova se zvláštním režimem bez vydefinování optimální kapacity, tj. snížení kapacity domova pro seniory a navýšení kapacity domova se zvláštním režimem. Celkový počet lůžek poskytovatele musí být zachován nebo snížen.

Přílohou akčního plánu je jmenný seznam poskytovatelů sociálních služeb, tvořících „**Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2016–2018.**“

Přehled počtu služeb

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

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

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

IV. REGIONY ÚSTECKÉHO KRAJE

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

Kapitola je rozdělena na jednotlivé regiony. Za analýzami následuje vyhodnocení priorit a cílů definovaných na rok 2016. Na základě SWOT analýzy a evaluace naplnění priorit na rok 2016 definovaly pracovní skupiny priority regionu a cíle k jejich naplnění na rok 2017 na základě místní znalosti. Při jejich definování byly také použity informace z dostupných strategických materiálů jednotlivých regionů i aktuálně platných komunitních plánů obcí na místní úrovni.

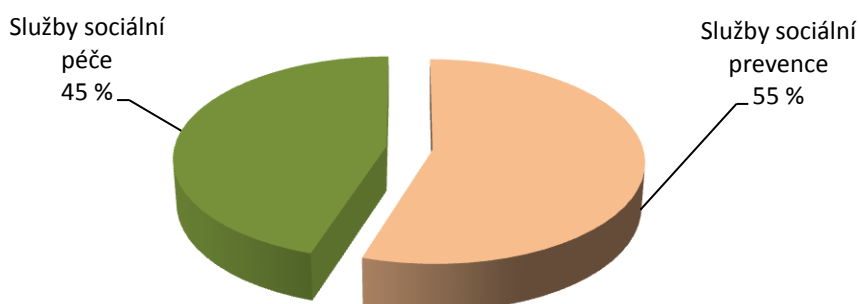
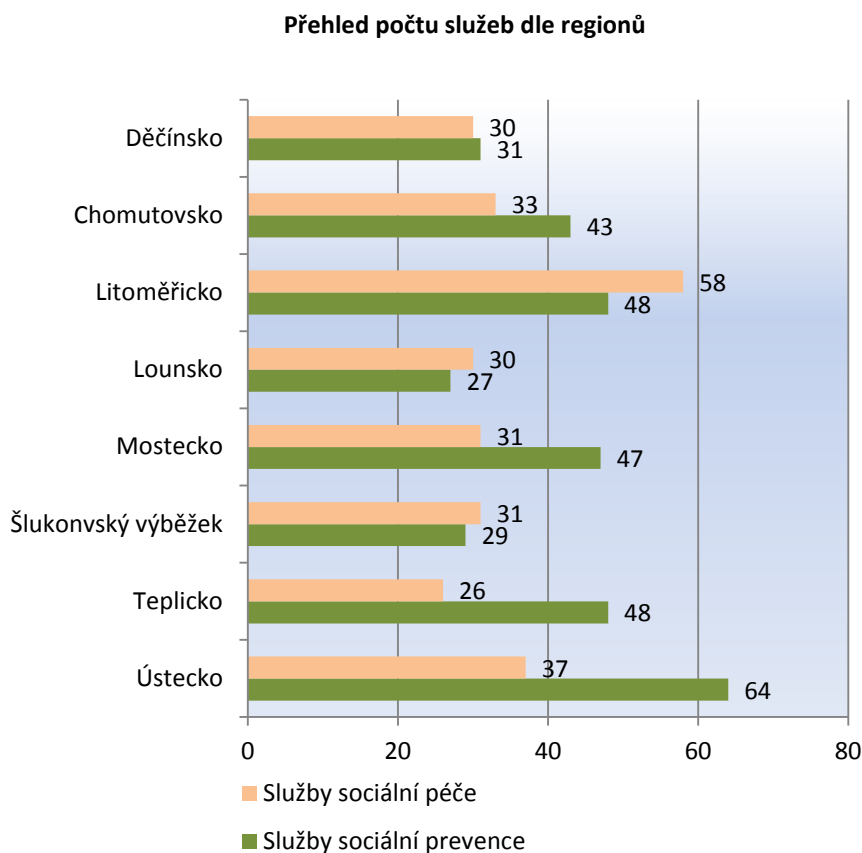
Tabulky rozložení služeb v regionech podle místa poskytování služby obsahují počet všech služeb a jejich stávajících individuálních okamžitých kapacit v regionu v oblasti služeb sociální péče a v oblasti služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství dle registrovaného místa poskytování.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

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

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

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

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



Následující tabulka „Přehled počtu sociálních služeb a jejich kapacit“ zobrazuje rozložení počtu sociálních služeb a jejich kapacit dle jednotlivých druhů v roce 2016, 2017 a navýšení, popř. snížení počtu služeb a jejich kapacit v porovnání roků 2016/2017. V přehledu je zahrnuto všech 9 regionů.

Ve sloupci s názvem „Nezařazené služby do Základní sítě kraje 2017“ jsou uvedeny sociální služby, které nespĺnily kritéria pro zařazení sociální služby do Základní sítě kraje dle Metodiky zajištění sítě kraje. Ve sloupci s názvem „Nezařazené kapacity do Základní sítě kraje 2017,“ je uveden počet služeb, u kterých dochází k dělení stávajících okamžitých individuálních kapacit. Jedná se kapacity sociálních služeb, u kterých nebyla definována potřebnost v daném regionu a místě poskytování nebo nespĺňují kritéria pro zařazení sociální služby do Základní sítě kraje dle Metodiky zajištění sítě kraje.



Přehled počtu sociálních služeb a jejich kapacit

oblast	forma	§	druh služby	Základní síť kraje									Nezařazené služby do Základní sítě kraje 2017		Nezařazené kapacity do Základní sítě kraje 2017	
				CELKEM 2016			CELKEM 2017			Navýšení/snížení			počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita
				počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017				
služby sociální prevence a odborné sociální poradenství	ambulantní a terénní forma	37	Odborné sociální poradenství	80	126	139	76	120	152	-4	-6	13	8	9	2	2
		54	Raná péče	7	22	22	6	19	23	-1	-3	1	1	4		
		55	Telefonická krizová pomoc	3	4	4	3	4	4							
		56	Tlumočnické služby	8	22	22	8	22	22							
		59	Kontaktní centra	9	24	27	9	26	27		2					
		60	Krizová pomoc	3	6	6	3	4	6		-2					
		60a	Intervenční centra	1	3	3	1	3	3							
		61	Nízkoprahová denní centra	8	19	32	7	15	31	-1	-4	-1				
		62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	41	104	135	42	100	147	1	-4	12				
		64	Služby následné péče	3	5	7	3	5	7							
		65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	44	107	135	47	119	158	3	12	23			1	1
		66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	21	43	50	19	39	47	-2	-4	-3	1	1		
		67	Sociálně terapeutické dílny	22	55	87	24	60	94	2	5	7	2	6		
		69	Terénní programy	43	116	148	41	116	168	-2		20			1	2
	70	Sociální rehabilitace	24	50	67	26	55	85	2	5	18	1	3			
	pobytová forma, ambulanci forma s lůžkovou kapacitou (noclehárny)	57	Azylové domy	28	868	935	26	852	965	-2	-16	30				
		58	Domy na půl cesty	2	12	18	3	15	18	1	3			1	1	
		60	Krizová pomoc	3	10	10	3	10	10							
		60a	Intervenční centra	1	1	1	1	1	1							
		63	Noclehárny	10	84	202	10	86	200		2	-2				
64		Služby následné péče	2	18	23	2	18	25			2					
68		Terapeutické komunity	1	15	15	1	15	15								
70		Sociální rehabilitace	0	0	0	0	0	0								



služby sociální péče	ambulantní a terénní forma	39	Osobní asistence	19	87	102	18	82	100	-1	-5	-2	1	2	1	1	
		40	Pečovatelská služba	58	369	395	47	299	360	-11	-70	-35	12	23	2	3	
		41	Tísňová péče	2	4	4	2	4	4								
		42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	2	2	1	2	2								
		43	Podpora samostatného bydlení	12	26	58	11	25	72	-1	-1	14	1	1	1	1	
		44	Odlehčovací služby	12	32	36	12	32	40			4					
		45	Centra denních služeb	4	14	16	4	14	16								
		46	Denní stacionáře	20	58	60	19	48	54	-1	-10	-6					
	pobytová forma	44	Odlehčovací služby	17	167	178	15	164	179	-2	-3	1					
		47	Týdenní stacionáře	4	38	40	4	31	35		-7	-5					
		48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	33	1 514	1505	34	1 498	1 503	1	-16	-2					
49		Domovy pro seniory	39	3 431	3 477	36	3 273	3 403	-3	-158	-74	4	101	1	9		
50		Domovy se zvláštním režimem	34	2 150	2 372	31	1 908	2 525	-3	-242	153	4	307	1	2		
	51	Chráněné bydlení	24	462	537	28	462	596	4		59	1	20	1	1		
				643	10 068	10 870	623	9 546	11 097	-20	-522	227	36	477	12	23	

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

4.1 Region Děčínsko

4.1.1 Oblast služeb sociální péče regionu Děčínsko

SWOT analýza

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

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Bc. Romana Horna.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	1	14	17	6	37	39	2	2	2	2	8	8	1	2	2	1	2	2
ORP Děčín celkem	1	14	17	6	37	39	2	2	2	2	8	8	1	2	2	1	2	2
Děčín	1	14	17	4	30	32	1	1	1	2	8	8	1	2	2	1	2	2
Česká Kamenice				1	3	3	1	1	1									
Jílové				1	4	4												

Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	3	37	41	0	0	0	4	168	168	4	142	167	2	74	98	5	68	80
ORP Děčín celkem	3	37	41	0	0	0	4	168	168	4	142	167	2	74	98	5	68	80
Děčín	3	37	41				1	18	18	2	70	95	1	46	70	4	43	50
Česká Kamenice							1	48	48	1	68	68	1	28	28	1	25	30
Kytlice							1	54	54	1	4	4						
Huntířov (Oleška)							1	48	48									



Vyhodnocení priorit na rok 2016

PRIORITA č. 1 – Navýšení kapacity pobytových zařízení pro seniory

Ke splnění priority byly definovány 3 cíle.

Cíl 1 - Zvýšení kapacity služby Domov se zvláštním režimem není zatím splněn, potřeba v regionu nadále přetrvává, poptávka ze strany žadatelů o službu převyšuje současné i plánované kapacity. Ze strany některých poskytovatelů je snaha zprovoznit nové nebo rekonstruovat stávající objekty tak, aby se kapacita mohla navýšit.

Cíl 2 - Zvýšení kapacity služby domov pro seniory byl splněn částečně. K navýšení kapacity v malé míře došlo, potřeba však nadále trvá, několik poskytovatelů chce službu rozšířit a navýšit kapacity. Otázkou je, zda se to podaří již v roce 2017, protože se jedná o záměry jednotlivých poskytovatelů závislé na větších finančních nákladech. Tato služba má stálý převis poptávky ze strany zájemců.

Cíl 3 - Stavební a prostorové úpravy budov se službami pro seniory za účelem zvýšení kapacity se podařilo částečně splnit rekonstrukcí Domova pro seniory v Děčíně. V České Kamenici je v plánu rekonstrukce domova pro seniory, která by znamenala rovněž zvýšení kapacity. Další dva poskytovatelé jednájí s majiteli nemovitostí o stavebních úpravách, které by také znamenaly navýšení počtu lůžek u nejžádanější rezidenční sociální služby.

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

Ke splnění priority byly definovány 4 cíle.

Cíl 1 - Snižování počtu osob na pokojích v zařízeních rezidenční péče považujeme za splněný, protože se podařilo ve všech zařízeních pro osoby se zdravotním postižením snížit počty klientů na pokojích tak, aby měli klienti dostatek soukromí.

Cíl 2 - Stavební a prostorové úpravy budov směřující k větší samostatnosti klientů byl rovněž splněn vzhledem k tomu, že v Domově pro osoby se zdravotním postižením Oleška – Kamenice došlo v tomto roce k významným úpravám vedoucím k humanizaci zařízení (zejména jde o kuchyňky a WC na každém pokoji).

Cíl 3 - Zapojení klientů do rozhodovacích procesů o jejich životě je pouze částečně splněn, i když klienti všech sociálních služeb mají stále lepší možnost zapojovat se do rozhodovacích procesů. Nicméně tento cíl je i nadále nutné ponechat a pracovat na něm zejména v pobytových službách, kde je větší počet klientů. Jde o dlouhodobý proces na státní, krajské i místní úrovni, který i v souvislosti s probíhajícím přehodnocováním svéprávnosti klientů vede ke snižování jejich závislosti na sociálních službách.

Cíl 4 - Školení zaměstnanců zaměřené na transformaci a komunitní způsoby poskytování sociálních služeb se daří plnit jen částečně, proto zůstává cílem i pro další období, přičemž cíl bude rozšířen i o jiné formy dalšího vzdělávání v tomto směru.



Priority AP 2017

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

PRIORITA č. 2	Pokračující humanizace a případné zapojení do procesu transformace pobytových zařízení pro osoby se zdravotním postižením
Cíl 1	Zvýšení kapacity služby chráněné bydlení
Cíl 2	Zapojení klientů do rozhodovacích procesů o jejich životě
Cíl 3	Školení zaměstnanců zaměřené na transformaci a komunitní způsoby poskytování sociálních služeb včetně všech ostatních forem dalšího vzdělávání

§ 39 - Osobní asistence			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	1	14	17
§ 40 - Pečovatelská služba			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	4	30	32
§ 44 - Odlehčovací služba - pobytová			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	3	37	41
§ 49 - Domovy pro seniory			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	2	70	95
§ 50 - Domovy se zvláštním režimem			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	1	46	70



§ 51 - Chráněné bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	4	43	50
Česká Kamenice	1	25	30

§ 39 – Osobní asistence

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

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

§ 40 – Pečovatelská služba

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

Služba dostatečně pokrývá poptávku po pečovatelské službě v regionu, je velmi dobře dostupná zejména ve městech a větších obcích, v okrajových částech regionu je službou známou, ale méně využívanou vzhledem k sociálním aktivitám obcí, sousedské a rodinné výpomoci.



§ 43 – Podpora samostatného bydlení

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

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

§ 44 – Odlehčovací služby (terénní a ambulantní)

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

§ 44 – Odlehčovací služby (pobytové)

V regionu je poskytována pobytová forma služby, která je dobře dostupná v Děčíně. V současné době dochází ke stabilizaci těchto služeb a kapacit, aby byla nabídka s poptávkou v co nejlepší shodě. Na Českokamenicku není víceméně tato služba dostupná pro nezáměr jak ze strany poskytovatelů, tak i případných zájemců o službu. Důvodem je pravděpodobně malá informovanost o smyslu služby a možnostech jejího využití. Cílovou skupinou služby jsou zejména osoby se zdravotním postižením a senioři. Do jisté míry je u jednoho z poskytovatelů v rámci komplexní péče suplována hospicová péče. Potřeba ze strany obyvatel nadále přetrvává, poskytovatelé evidují žádosti o umístění do tohoto typu pobytového zařízení.

§ 45 – Centra denních služeb

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

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



§ 46 – Denní stacionáře

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

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

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

§ 49 – Domovy pro seniory

Služba je v regionu poskytována v Děčíně, v České Kamenici a v Kytlicích, kde přednostně přijímají klienty z Hlavního města Prahy. Domov pro seniory v Děčíně byl nově zrekonstruován, což má vliv na zkvalitnění péče, nikoliv však na zvýšení kapacity. Nově vznikají 4 místa v zařízení, které původně poskytovalo odlehčovací službu, ale postupně se ukázalo, že klienti nechtějí odcházet po určité době do svých původních domácností, ale naopak požadují poskytování dlouhodobé péče v rezidenčním zařízení. Objekt v České Kamenici svým charakterem a původním určením již nevyhovuje současným nárokům na kvalitu poskytování sociální služby, což je v současné době nejpalčivějším problémem českokamenického regionu. Cílovou skupinou jsou senioři od 65 let věku (v České Kamenici od 62 let). Službu v jednotlivých městech využívají v drtivé většině občané obou těchto velkých měst, v malém počtu i z okolních obcí. V evidenci poskytovatelů jsou v současné době vedeny desítky žadatelů o službu, což znamená i do budoucna neklesající zájem a poptávku po tomto typu rezidenční péče. Navýšení kapacity této služby je jednou z priorit, která v dlouhodobějším horizontu nebude zcela uspokojena vzhledem k vzrůstajícímu počtu žadatelů.

**§ 50 – Domovy se zvláštním režimem**

Tato služba je provozována ve městech Děčín a Česká Kamenice. V Děčíně je v současné době tato služba součástí domova pro seniory. Jeho uživateli jsou občané z Děčína a nejbližšího okolí. Služba je určena pro osoby od 65 let věku, pro osoby s různými typy demencí včetně Alzheimerovy choroby. Zařízení eviduje desítky žadatelů, zůstává otázkou, zda dlouhodobě neuspokojená poptávka po této službě bude v budoucnu řešena v Děčíně rekonstrukcí budovy v majetku města, která by měla mít kapacitu cca 50 klientů. Kromě toho se dá předpokládat nárůst kapacity u jednoho z poskytovatelů z důvodů dokončené rekonstrukce vhodného objektu. Počet žadatelů o tuto službu dlouhodobě neklesá.

V České Kamenici disponuje služba dostatečnou kapacitou, přičemž cílovou skupinou jsou muži, ženy nad 45 let ohrožení závislostí nebo závislí na alkoholu nebo chronicky duševně nemocní s různými typy demencí, vyjma Alzheimerovy. Jsou zde poskytovány i fakultativní služby, např. nákupy a doprovody klientů. V současné době má zařízení desítky aktuálních žádostí, což mnohonásobně převyšuje možnosti poskytovatele. Přijímání jsou zejména žadatelé, u kterých je předpokládána schopnost v budoucnu přejít do návazných komunitních služeb jako je chráněné bydlení nebo podpora samostatného bydlení.

§ 51 – Chráněné bydlení

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

4.1.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Děčínsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • stávající fungující základna sociálních služeb • schopnost psát kvalitní projekty • široké spektrum adiktologických služeb • dobrá informovanost poskytovatelů díky komunitnímu plánování • dobrá spolupráce poskytovatelů s Úřadem práce v Děčíně • existence znalců – poradců pro dluhovou problematiku • vysoký potenciál lidských zdrojů v sociálních službách • spolupráce služeb pro osoby s mentálním postižením a duševním onemocněním • město Děčín vypisuje dotační řízení k financování sociálních služeb • funguje komunitní plánování • služby nefungují konkurenčně a spolupracují • ochota ke vzdělávání ze strany poskytovatelů 	<ul style="list-style-type: none"> • chybějící nízkoprahové zařízení pro děti a mládež pro mládež ve věku 15–26 let v Děčíně 3 • chybějící návaznost na sociální služby (startovací byty, chybějící sociální bydlení) • nedostatečná kapacita odborného poradenství v dluhové oblasti a rodinného (vztahového) poradenství • nedostatečná kapacita služeb pro práci v sociálně vyloučených rodinách • chybějící azylový dům nebo noclehárna pro ženy bez dětí • obtížné personální zajištění sociálních služeb kvalifikovanými pracovníky • nedostatečný fundraising poskytovatelů sociálních služeb • nekonceptnost rozdělování finančních prostředků – MPSV, krajský úřad, Město Děčín • nedostatek psychiatrů a psychologů • vysoká fluktuace zaměstnanců • existují i nekvalitní organizace • malá spoluúčast na případových konferencích oddělení sociálně-právní ochrany dětí • chybějící terénní programy pro osoby bez přístřeší • chybějící kapacita služeb sociální rehabilitace a sociálně terapeutických dílen
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • nové dotační období ESF • provázanost a spolupráce magistrátu města a neziskových organizací • spolupráce s Agenturou pro sociální začleňování • zjednodušení legislativy • nákup sociálních služeb v rámci individuální projektů • větší podpora politiků • zvýšení prestiže sociální práce • nastavení kritérií pro měření kvality a efektivity poskytovaných služeb • transformace psychiatrické péče • eliminace nefunkčních služeb a s tím související vyšší podpora „zdravých“ služeb • spolupráce s poskytovateli sociálních služeb v Německu • efektivnější prezentace poskytovatelů sociálních služeb prostřednictvím města • spolupráce s akademickou půdou • pořádání veletrhu sociálních služeb Děčínska • prezentace na stávajících zavedených akcích města 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatečné financování sociálních služeb • nízké finanční ohodnocení zaměstnanců poskytovatelů sociálních služeb • vysoká administrativa a její nenávaznost • krátkodobé financování • extrémně přísná legislativa pro poskytovatele sociálních služeb • příliv sociálně slabých obyvatel • komplikovaná administrace projektů ESF • zneužívání sociální podpory i sociálních služeb, velké množství osob, které nechtějí pracovat • nízká prestiž oboru - sociální služby • odliv perspektivních obyvatel • nízká finanční podpora ze strany Magistrátu města Děčína • neetičnost komerčních služeb, např. protidluhových poradců • stále změny legislativy

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Lenky Plickové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	9	16	61	17	1	2	0	2	0	0	0	0	2	4	40	4	2	4	48	8	1	2	12	3
ORP Děčín celkem	9	16	61	17	1	2	0	2	0	0	0	0	2	4	40	4	2	4	48	8	1	2	12	3
Děčín	9	16	61	17	1	2	0	2					1	3	30	3	2	4	48	8	1	2	12	2
Česká Kamenice													1	1	10	1								
Místo poskytování neurčeno																					0	0	0	1

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	6	25	10	2	2	31	2	3	7	22	8	2	4	0	18	4	5	42	9
ORP Děčín celkem	2	6	25	10	2	2	31	2	3	7	22	8	2	4	0	18	4	5	42	9
Děčín	2	6	25	10	2	2	31	2	2	2*	19	3	2	4	0	18	4	5	42	7
Česká Kamenice									1	5	3	5								
Místo poskytování neurčeno																	0	0	0	2

Pozn.:

* Jeden poskytovatel pracuje pouze se skupinou.



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	2	31	39	0	0	0	0	0	0	1	8	16	1	11	16	0	0	0
ORP Děčín celkem	2	31	39	0	0	0	0	0	0	1	8	16	1	11	16	0	0	0
Děčín	2	31	39							1	8	16	1	11	11			
Místo poskytování neurčeno													0	0	5			



Vyhodnocení priorit na 2016

Priorita č. 1 – Rozvoj služeb pracujících s osobami ohroženými sociálním vyloučením a osobami bez přístřeší

Ke splnění priority byly definovány 4 cíle vedoucí k zavedení nových služeb či rozšíření stávajících služeb ve vazbě k definované prioritě.

Cíl 1 - Navýšení kapacit služeb terénních programů v sociálně vyloučených lokalitách ORP Děčín nebyl splněn. Dokonce došlo ke snížení kapacity z důvodu ukončení činnosti jedné ze služeb. V současné době připravují 4 organizace projekt ve spolupráci se Statutárním městem Děčín a s Agenturou pro sociální začleňování. V případě podpoření těchto projektů bude od 01.01.2018 výrazně navýšena kapacita terénních programů. Potřeba navýšení kapacity přetrvává, cíl se překlápí do dalšího roku.

Cíl 2 - Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství v oblasti dluhové problematiky v Děčíně bude splněno od 01.01.2017. Jedna z organizací registrovala od tohoto data navýšení kapacity o 2, čímž dojde k naplnění cíle.

Cíl 3 - Vznik nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Děčíně 3 se nepodařilo naplnit. Několik organizací má zájem službu poskytovat, zatím se však nepodařilo nalézt vhodný objekt, kde by bylo možné službu poskytovat. Potřeba nízkoprahového zařízení pro děti a mládež trvá a cíl se tak překlápí do dalšího roku.

Cíl 4 - Vznik azylového domu nebo noclehárny pro ženy bez dětí v Děčíně se nepodařilo naplnit. Statutární město Děčín připravuje projekt na výstavbu přístavby k budově Azylového domu, kam bude přemístěna noclehárna pro muže. Tímto se uvolní prostory pro ženy bez dětí. V roce 2016 však přetrvává potřeba lůžek pro ženy bez přístřeší, proto se cíl překlápí do roku 2017.

Priorita č. 2 – Rozvoj služeb pro práci s rodinou

Pro splnění priority byly definovány 2 cíle vedoucí k zavedení nových služeb či rozšíření stávajících služeb ve vazbě k definované prioritě.

Cíl 1 - Navýšení kapacity odborného sociálního poradenství v oblasti rodinného a vztahového poradenství v Děčíně nebyl splněn. Vzhledem k nedostatku finančních prostředků žádná stávající služba nenavýšila svou kapacitu, ani žádná organizace nepožádala o registraci nové služby. Stále přetrvává výrazná převaha poptávky nad nabídkou tohoto typu služeb, proto bude cíl překlopen do roku 2017.

Cíl 2 - Navýšení kapacit sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v ORP Děčín nebylo splněno. Jedna organizace připravuje ve spolupráci s Agenturou pro začleňování projekt, v jehož rámci by došlo k navýšení kapacity této služby od roku 2018. Vzhledem k výraznému deficitu kapacity oproti poptávce je cíl překlopen do roku 2017.



Priority na rok 2017

PRIORITA č. 1	Rozvoj služeb pracujících s osobami ohroženými sociálním vyloučením a osobami bez přístřeší
Cíl 1	Navýšení kapacit služeb terénních programů v sociálně vyloučených lokalitách v Děčíně
Cíl 2	Vznik nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Děčíně 3.
Cíl 3	Vznik azylového domu nebo noclehárny pro ženy bez dětí v Děčíně

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

§ 37 - Odborné sociální poradenství			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	9	16	17
§ 57 - Azylové domy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	2	31	39
§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	2	4	8
§ 63 - Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	1	8	16
§ 64 - Služby následné péče (ambulantní)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Děčín)	0	0	1



§ 64 - Služby následné péče (pobytové)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Děčín)	0	0	5
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	2	6	10
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	2	2	3
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	2	4	18
§ 70 - Sociální rehabilitace			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Děčín	4	5	7
Místo poskytování neurčeno (ORP Děčín)	0	0	2



§ 37 – Odborné sociální poradenství

Odborné sociální poradenství pro osoby v krizi, ohrožené sociálním vyloučením, ohrožené návykovými látkami, užívající návykové látky, imigranty, osoby řešící vztahové problémy, problémy v manželství, výchovné problémy s dětmi apod. je poskytováno v celém regionu pouze ve městě Děčíně. Nejvyšší převis poptávky nad nabídkou je v dluhovém a rodinném poradenství, kde jsou velice dlouhé čekací doby.

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

§ 57 – Azylové domy

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

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

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

§ 58 – Domy na půl cesty

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

§ 59 – Kontaktní centra

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

§ 60 – Krizová pomoc

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



§ 61 – Nízkoprahová denní centra

Tato služba je poskytována v regionu ve dvou největších městech – v Děčíně a České Kamenici. Kapacita v České Kamenici je plně využívána především v zimních měsících.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služby jsou v regionu poskytovány pouze ve městě Děčíně. Pracují s dětmi a mládeží ve věku 6–26 let ze sociálně vyloučených lokalit přímo v Děčíně Podmoklech a městské části Boletice nad Labem. Jedna ze služeb má registrovanou i terénní formu poskytování.

V menších městech jsou nabízeny jiné aktivity, a to především díky klubům, které vznikají převážně při školách. Ve městě Děčíně, především vzhledem k počtu vyloučených lokalit a osob v nich žijících, je potřeba vybudovat zařízení v Děčíně 3.

§ 63 – Noclehárny

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

§ 64 – Služby následné péče

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

U cílové skupiny osoby s chronickým duševním onemocněním je situace v regionu zcela odlišná. Zařízení tohoto typu na Děčínsku zcela chybí. Klienti, kteří již nejsou indikováni pro zdravotnická zařízení, ale stále ještě nejsou schopni samostatného života, se tak nemají kam uchýlit. Optimální kapacitu pobytových i ambulantních služeb je třeba navýšit právě pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním.

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

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

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

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



§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

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

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

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

U této služby probíhá činnost zejména ve skupině.

§ 69 – Terénní programy

Terénní programy poskytují děčínské organizace, a to terénní program pro osoby ohrožené návykovými látkami a pro osoby ze sociálně vyloučených lokalit. Adiktologické terénní programy fungují v Děčíně, České Kamenici a v Benešově nad Ploučnicí a jejich kapacita je hraniční. Služba tak není poskytována optimálně a ve vzdálenějších obcích vůbec. Ostatní terénní programy jsou poskytovány především v Děčíně, v sociálně vyloučených lokalitách. Vzhledem k omezenému množství pracovníků, není možné služby poskytovat v takové frekvenci a ve všech lokalitách, ve kterých by bylo třeba. Terénní práci provádí také oddělení sociální práce a služeb Magistrátu města Děčín. Pracovníci většiny sociálních služeb se shodli na tom, že v regionu chybí terénní pracovníci pro cílovou skupinu osoby bez přístřeší a terénní programy ve vyloučených lokalitách je třeba výrazně podpořit navýšením kapacity. V regionu Děčínsko je vysoký počet osob žijících ve vyloučených lokalitách. Jsou to většinou osoby, kterým nevyhovují ambulantní služby, proto je třeba poskytovat jim potřebné služby přímo v místě jejich bydliště.

§ 70 – Sociální rehabilitace

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

4.2 Region Chomutovsko

4.2.1 Oblast služeb sociální péče regionu Chomutovsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • široká síť služeb sociální péče • podpora služeb v komunitních plánech • široká nabídka možností pro zvyšování a prohlubování kvalifikace odborných pracovníků • podpora nových přístupů v péči o seniory • zájem o služby ze strany osob odpovědných za komunitní plány • návaznost služeb sociální péče • spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb, ochota pomáhat si a sdílet zkušenosti • spolupráce se samosprávou a podpora zřizovatelů • ochota poskytovatelů aktivně přizpůsobit služby potřebám občanů v regionu • spolupráce se školami, možnost praxe pro učně i studenty 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatečný počet míst pro osoby se specifickými potřebami • nedostatek bytů pro vznik podporovaného a samostatného bydlení • absence denní a krátkodobé pobytové služby pro osoby s problémovým chováním, pro osoby závislé na alkoholu nebo jiných omamných látkách • vysoká administrativní náročnost a zátěž pro všechny pracovníky v sociálních službách • vysoká nemožnost konkurovat na trhu práce v oblasti nabídky odměn za práci (mzdové politiky – nařízení vlády) • nerovné podmínky poskytovatelů mezi registrovanými a neregistrovanými službami • nedostačená flexibilita služeb pro osoby po návratu ze zdravotnických zařízení zpět do místa bydliště
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • zlepšit podmínky a navýšit mzdy pro všechny zaměstnance v sociálních službách • podporovat terénní práci s důrazem využívat institut neformálních podpůrců • rozšířit pečovatelskou službu a osobní asistenci v malých obcích • rozšířit nabídku služeb pro osoby s demencí v terénu • podpořit spolupráci mezi zdravotním a sociálním resortem na úrovni komunitní péče • rozšířit nabídku služeb sociální péče s krátkodobými pobyty • využívat při práci se seniory a zdravotně postiženými nové technologie • účinněji podporovat laické pečovatele o osoby žijící v domácnostech • více využívat a podporovat dobrovolníky • rozvíjet a podporovat odlehčovací služby, chráněné bydlení, podporované bydlení • podporovat vznik a provoz domácí hospicové paliativní péče 	<ul style="list-style-type: none"> • obtížnost zajistit péči a provoz sociálních služeb z důvodu nedostatku personálu • nárůst osob závislých na pomoci druhé osoby • nedostatečná orientace obyvatel v nabídce služeb • nárůst administrativy • nárůst počtu občanů, kteří nebudou mít nárok na výplatu důchodu • nedostatek sociálních bytů pro sociálně slabé seniory a zdravotně postižené • nedostatečné kapacity míst ve službách • chybějící specifický legislativní rámec pro výkon soukromého a veřejného opatrovnictví osob se zdravotním postižením • rezignace na využití praktických zkušeností a osvědčených postupů z procesu deinstitucionalizace pobytových služeb ve prospěch kvality života lidí s postižením

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Evy Šulcové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	2	13	16	6	36	48	0	0	10	1	1	5	0	0	0	2	4	4
ORP Chomutov celkem	2	13	16	4	19	26	0	0	5	1	1	1	0	0	0	2	4	4
Chomutov	1	9	9	3	14	17	0	0	5	1	1	1				2	4	4
Jirkov	1	4	5	1	5	5												
Místo poskytování neurčeno	0	0	2	0	0	4												
ORP Kadaň celkem	0	0	0	2	17	22	0	0	5	0	0	4	0	0	0	0	0	0
Kadaň				1	10	12	0	0	5									
Kláštepec nad Ohří				1	7	7												
Místo poskytování neurčeno				0	0	3				0	0	4						



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	3	38	43	0	0	0	7	399	404	6	574	574	4	207	233	2	47	80
ORP Chomutov celkem	1	30	35	0	0	0	2	118	123	2	260	260	2	80	96	0	0	28
Chomutov	0	0	5				1	30	35	1	166	166	1	36	36	0	0	5
Jirkov	1	30	30				1	88	88	1	94	94	1	44	44	0	0	5
Místo poskytování neurčeno													0	0	16	0	0	18*
ORP Kadaň celkem	2	8	8	0	0	0	5	281	281	4	314	314	2	127	137	2	47	52
Kadaň	1	4	4				2	65	65	1	120	120				1	10	10
Kláštelec n. O.	1	4	4							1	113	113				0	0	5
Kovářská							1	55	55									
Mašřov							1	8	8	1	42	42	1	20	20			
Vejprty							1	153	153	1	39	39	1	107	107	1	37	37
Místo poskytování neurčeno													0	0	10			

Pozn.:

*Kapacita pro Centrum duševního zdraví.



Vyhodnocení priorit na rok 2016

PRIORITA – Rozvoj péče o cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí a restrukturalizace kapacit pobytových služeb

Ve sledovaném období došlo v regionu Chomutovska pouze ke dvěma změnám u dvou poskytovatelů terénních služeb. Restrukturalizace pobytových služeb probíhá v návaznosti na rozšíření kapacit. Důvodem neplnění byl pro většinu poskytovatelů nedostatek finančních prostředků. Rozpracované priority jsou stanoveny v souladu s potřebami regionu a budou zapracovány do plánování v dalších letech.

Cíl 1 - Navýšení kapacit služeb osobní asistence v ORP Chomutov nebyl zatím splněn. Potřeba v ORP Chomutov trvá. K navýšení okamžité kapacity zatím nedošlo z důvodu nedostatku finančních prostředků, záměr navýšení kapacit služby osobní asistence trvá.

Cíl 2 - Navýšení kapacit pečovatelské služby v ORP Chomutov a v ORP Kadaň nebyl splněn. K navýšení okamžité kapacity nedošlo v ORP Chomutov, potřeba trvá. Není k dispozici poskytovatel, který by službu rozšířil. V Klášterci nad Ohří došlo k navýšení o okamžitou kapacitu jedna. Navýšení okamžité kapacity realizoval poskytovatel zařazený v síti. K dalšímu navýšení okamžité kapacity zatím nedošlo z důvodu nedostatku finančních prostředků na platy zaměstnanců.

Cíl 3 - Vznik služeb podpora samostatného bydlení ve městech Chomutov a Kadaň nebyl splněn. Potřeba trvá, není znám poskytovatel.

Cíl 4 - Vznik pobytové formy odlehčovací služby v Chomutově nebyl zatím splněn. Vznik pobytové formy se stále plánuje, poskytovatel hledá finanční prostředky a prostory, probíhá rekonstrukce a připravují se vhodné podmínky pro poskytování odlehčovací služby.

Cíl 5 - Restrukturalizace pobytových služeb (domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem) se zajištěním poskytování služeb v přirozeném prostředí byl naplněn částečně. Plnění cíle probíhá průběžně. Restrukturalizace jednotlivých služeb probíhá. U odlehčovací služby pobytové formy došlo k navýšení kapacity, upravují se prostory a probíhá rekonstrukce sociálních zařízení. Snížení kapacity domovů pro osoby se zdravotním postižením je postupně realizováno.

Cíl 6 - Vznik služeb chráněného bydlení ve městech Chomutov, Jirkov a Klášterec nad Ohří nebyl naplněn. Chráněné bydlení v ORP Chomutov chybí, jeho budoucí potřebu podminuje i vznik Centra duševního zdraví. Chybí byty k provozování chráněného bydlení.



Priority na rok 2017

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

§ 39 - Osobní asistence

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Jirkov	1	4	5
Místo poskytování neurčeno (ORP Chomutov)	0	0	2

§ 40 - Pečovatelská služba

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Chomutov	3	14	17
Místo poskytování neurčeno (ORP Chomutov)	0	0	4
Kadaň	1	10	12
Místo poskytování neurčeno (ORP Kadaň)	0	0	3

§ 43 - Podpora samostatného bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Chomutov	0	0	5
Kadaň	0	0	5

§ 44 - Odlehčovací služby (ambulantní a terénní forma)

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Kadaň)	0	0	4

§ 44 - Odlehčovací služby (pobytová forma)

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Chomutov	0	0	5



§ 48 - Domovy pro osoby se zdravotním postižením			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Chomutov	1	30	35
§ 50 - Domovy se zvláštním režimem			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Chomutov)	0	0	16
Místo poskytování neurčeno (ORP Kadaň)	0	0	10
§ 51 - Chráněné bydlení			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Chomutov	0	0	5
Jirkov	0	0	5
Místo poskytování neurčeno (ORP Chomutov)	0	0	18
Kláštrec	0	0	5

Optimální individuální okamžitá kapacita 2017 ve výši 18 lůžek v místě poskytování neurčeno (ORP Chomutov) je plánována k navýšení chráněného bydlení komunitního typu o 12 lůžek a o 6 lůžek v chráněných bytech v souvislosti se schválenou Strategii reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji.



§ 39 – Osobní asistence

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

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

V současné době není stávající kapacita dostatečná ve městě Chomutově a v obcích nižšího stupně. V případě snižování kapacity pobytových služeb pro seniory bude třeba rovnoměrně navyšovat kapacity terénních služeb i osobní asistence. V budoucnu je potřeba postupně rozšiřovat kapacitu služeb i do okolních obcí.

§ 40 – Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je zajišťována na území měst Chomutov, Jirkov, Kadaň a Klášterec nad Ohří. Nedostatek sociálních služeb mají většinou malé obce s nízkým počtem obyvatel, na jejichž území nejsou registrovaní poskytovatelé. V menších obcích je tento nedostatek kompenzován neformální sousedskou výpomocí.

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

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

V současné době není služba na Chomutovsku poskytována. V regionu je u některých uživatelů nahrazena jinými terénními službami sociální péče (osobní asistence, pečovatelská služba). Do budoucna se předpokládá, že vznikne potřeba služby vzhledem k počtu rodin pečujících o zdravotně postižené děti a dospělé, o které se zatím starají rodiče. S přibývajícím věkem budou i oni odkázáni na pomoc druhé osoby. O zavedení služby uvažují města Kadaň a Chomutov, která s ní počítají v komunitním plánu, město Jirkov o ní do budoucna také uvažuje. Z ostatních komunitních plánů měst zatím nevyplývá potřeba tyto služby zavádět.

§ 44 – Odlehčovací služby

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

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



§ 45 – Centra denních služeb

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

§ 46 – Denní stacionáře

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

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Na území Chomutovska je služba poskytována v sedmi domovech pro osoby se zdravotním postižením. Služby jsou zajišťovány na území měst a obcí: Chomutov, Jirkov, Kadaň, Kovářská, Maššov a Vejprty. V regionu jsou služby poskytovány dětem a dospělým osobám s mentálním postižením, kromě této cílové skupiny i dospělým a seniorům se zdravotním postižením se specifickými diagnózami. Kapacita je v současné době nedostačující a to převážně pro cílovou skupinu osob závislých na pomoci druhé osoby z důvodu zdravotního postižení. Vhodná zařízení schází pro dospělé a osoby mladší 65 let. V ORP Chomutov je kapacita nedostačující.

§ 49 – Domovy pro seniory

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

**§ 50 – Domovy se zvláštním režimem**

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

§ 51 – Chráněné bydlení

Na území Chomutovska je poskytována služba chráněné bydlení na území města Kadaň a Vejprty skupinovou formou. Je plánováno navýšení kapacit celkem o 18 lůžek pro chráněné bydlení, z toho pro chráněné bydlení komunitního typu o 12 lůžek a o 6 lůžek v chráněných bytech, v souvislosti se schválenou Strategii reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji. Komunitní plány měst Chomutova, Jirkova, Kadaně i Klášterce počítají s potřebou podpory rozvoje služeb chráněného bydlení.

4.2.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Chomutovsko

SWOT analýza

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

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Filipa Ráži.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	12	15	0	22	2	7	20	7	0	0	0	0	1	4	20	8	9	21	195	33	0	0	0	0
ORP Chomutov celkem	5	8	0	12	1	4	10	4	0	0	0	0	0	0	2	4	9	84	15	0	0	0	0	
Chomutov	4	6	0	10	1	4	10	4					0	0	0	2	3	7	60	10				
Jirkov	1	2		2													1	2	24	5				
ORP Kadaň celkem	7	7	0	10	1	3	10	3	0	0	0	0	1	4	20	6	5	12	111	18	0	0	0	0
Kadaň	4	4	0	5	1	3	10	3					0	0	0	2	2	6	60	12				
Kláštelec nad Ohří	2	2	0	4									1	4	20	4	1	4	20	4				
Vejprty	1	1	0	1													1	1	16	1				
Radonice																	1	1	15	1				



Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	5	14	75	18	1	3	12	4	1	2	6	6	8	25	0	36	2	3	25	8
ORP Chomutov celkem	2	5	21	9	1	3	12	4	1	2	6	2	4	9	0	18	2	3	25	8
Chomutov	1	2	15	4	1	3	12	4	1	2	6	2	3	7	0	15	2	3	25	8*
Jirkov	1	3	6	5									1	2	0	3				
ORP Kadaň celkem	3	9	54	9	0	0	0	0	0	0	0	4	4	16	0	18	0	0	0	0
Kadaň	1	5	26	5					0	0	0	4	2	10	0	10				
Klášteřec nad Ohří	1	2	12	2									1	4	0	6				
Vejprty	1	2	16	2									1	2	0	2				

Pozn.:

*Kapacita 4 pro Centrum duševního zdraví.



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	3	103	153	0	0	2	0	0	0	2	20	30	0	0	0	0	0	0
ORP Chomutov celkem	2	63	109	0	0	2	0	0	0	1	10	20	0	0	0	0	0	0
Chomutov	1	36	56	0	0	2				1	10	10						
Jirkov	1	27	53							0	0	10						
ORP Kadaň celkem	1	40	44	0	0	0	0	0	0	1	10	10	0	0	0	0	0	0
Kadaň	0	0	4															
Kláštorec nad Ohří	1	40	40							1	10	10						

Vyhodnocení priorit na rok 2016

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

Ke splnění priority bylo definováno 6 cílů ve vztahu k zavedení nových služeb či rozšíření stávajících služeb ve vazbě k definované prioritě.

Cíl 1 - Vznik nové poradny v Klášterci nad Ohří a navýšení stávajících služeb zajišťujících odborné sociální poradenství v regionu byl splněn částečně. Došlo k navýšení kapacity jedné služby s místem poskytování v Klášterci nad Ohří. Uvedená služba poskytuje služby pro osoby závislé a závislostí ohrožené. V téže obci byla zavedena nová služba poskytující dluhové poradenství. Zvyšování kapacit ve vybraných oblastech regionu pro naplnění potřeby budou poskytovatelé řešit také v roce 2017.

Cíl 2 - Zajištění azylového bydlení pro celé rodiny navýšením kapacity stávajících azylových domů nebyl splněn. Hlavní překážkou při naplnění cíle je absence vhodných prostor. Potřeba služby trvá a cíl se překlápí do dalšího roku.

Cíl 3 - Zavedení služby dům na půl cesty v Chomutově nebyl splněn. Hlavní překážkou při naplnění cíle je absence vhodných prostor a také absence poskytovatele. Potřeba služby trvá a cíl se překlápí do dalšího roku.

Cíl 4 - Zajištění služby pro osoby bez přístřeší zavedením služby nízkoprahové denní centrum a noclehárny v Chomutově se podařilo částečně naplnit. V současné době je v Chomutově zajištěna péče o osoby bez přístřeší noclehárnou s kapacitou 10 lůžek, která je ovšem určena pouze pro muže. Potřeba nízkoprahového denního centra trvá a cíl se tak částečně překlápí do dalšího roku.

Cíl 5 - Zavedení nové služby nízkoprahové zařízení pro děti a mládež v Jirkově a kapacitní navýšení stávajících služeb pro naplnění poptávky se podařilo víceméně naplnit, a to i nad rámec definovaného cíle. Došlo ke vzniku dvou nových služeb, a to v Klášterci nad Ohří a Radonicích. V obou případech byla potřeba definována. K navyšování kapacit stávajících služeb nedošlo, nicméně potřeba navýšení trvá a to zejména v ORP Chomutov.

Cíl 6 - Navýšení kapacit sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v ORP Kadaň i ORP Chomutov byl naplněn částečně. V ORP Kadaň došlo k navýšení kapacit s místem poskytování Klášterec nad Ohří. Cíl se tak částečně překlápí do roku 2017.



Priority na rok 2017

PRIORITA č. 1	Rozvoj ambulantních a terénních služeb pro rodiny s dětmi, děti a mládež a osoby bez domova a osoby sociálně vyloučené
Cíl 1	Navýšení kapacit stávajících služeb zajišťujících odborné sociální poradenství v Chomutově
Cíl 2	Navýšení kapacit stávajících služeb zajišťujících odborné sociální poradenství v ORP Kadaň
Cíl 3	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zřízením služby nízkoprahové denní centrum v Chomutově
Cíl 4	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zavedením služby nízkoprahové denní centrum v Kadani
Cíl 5	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v Chomutově
Cíl 6	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v Kadani
Cíl 7	Navýšení kapacit sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v Chomutově
Cíl 8	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v Jirkově

PRIORITA č. 2	Rozvoj pobytových preventivních služeb
Cíl 1	Zajištění azylového bydlení pro celé rodiny v ORP Chomutov
Cíl 2	Zřízení služby domy na půl cesty v Chomutově
Cíl 3	Zřízení noclehárny pro ženy v Chomutově

PRIORITA č. 3	Podpora služeb pro osoby se zdravotním postižením
Cíl 1	Zavedení nové služby sociálně terapeutické dílny v ORP Kadaň



§ 37 - Odborné sociální poradenství			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Chomutov	4	6	10
Kadaň	4	4	5
Klášterec nad Ohří	2	2	4
§ 57 - Azylové domy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Chomutov	1	36	56
Jirkov	1	27	53
Kadaň	0	0	4
§ 61 - Nízkoprahová denní centra			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Chomutov	0	0	2
Kadaň	0	0	2
§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Chomutov	3	7	10
Jirkov	1	2	5
Kadaň	2	6	12
§ 63 – Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Jirkov	0	0	10
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Chomutov	1	2	4
Jirkov	1	3	5
§ 66 - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Chomutov	1	3	4



§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Kadaň	0	0	4
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Chomutov	3	7	15
Jirkov	1	2	3
Kláštorec nad Ohří	1	4	6
§ 70 - Sociální rehabilitace (ambulantní a terénní forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Chomutov	1	3	8

Plánovaná optimální individuální okamžitá kapacita ve výši 2 je plánována k navýšení sociální rehabilitace v souvislosti se schválenou Strategii reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji.



§ 37 – Odborné sociální poradenství

Jedná se o sociální službu, která je v regionu poskytována v celkem široké škále nabídky činností. Ve městech, obcích na Chomutovsku je nabízeno odborné sociální poradenství ve formě poraden pro rodinu a mezilidské vztahy, ve formě dluhového poradenství, ve formě poradenství pro pozůstalé, sociálně právní poradenství – pomoc při sepisování návrhů k soudu, pomoc při vyřizování sociálních dávek, pomoc při řešení problémů spojených se závislostmi atp., dále například nabízí činnosti směřující k cílové skupině zdravotně postižených osob. K cílovým skupinám patří osoby v krizi, oběti domácího násilí, osoby ohrožené sociálním vyloučením, osoby se zdravotním postižením, osoby se závislostmi atd. K rozdělení kapacity na ambulantní a terénní dochází u typů činností v rámci odborného sociálního poradenství, které někteří poskytovatelé nabízí i v terénu, konkrétně například u cílové skupiny zdravotně postižených nebo dluhového poradenství. Zejména dluhové poradenství je nabízeno také v sociálně vyloučených lokalitách v regionu. I přes široké spektrum nabízených služeb, nepostačuje stávající kapacita poptávce po službě. Z tohoto důvodu je potřeba navýšit pro rok 2017 kapacitu v Chomutově a v ORP Kadaň a to především na pokrytí poptávky a potřeby v lokalitách, které nejsou současní poskytovatelé s ohledem na nízkou kapacitu schopni pokrýt.

§ 57 – Azylové domy

Azylové bydlení realizují v regionu poskytovatelé z řad jak příspěvkových organizací měst, tak neziskové organizace. Cílovou skupinou azylových domů na Chomutovsku jsou muži, ženy, matky s dětmi, rodiny. Kapacita služeb neodpovídá poptávce, potřebě. Azylové domy evidují seznam odmítnutých žadatelů o službu z důvodu naplnění kapacity, zvláště z řad rodin. Z uvedených důvodů je potřeba navýšit zejména kapacitu v ORP Chomutov s cílovou skupinou rodiny s dětmi a matky s dětmi. Navýšení kapacity je v souladu se strategickými dokumenty města Chomutov (Komunitní plán sociálních a souvisejících služeb statutárního města Chomutov na období 2014–2017). V Kadani bylo ukončeno poskytování služby, potřeba přetrvává. Momentálně je služba vykrývána poskytovatelem v Klášterci nad Ohří.

§ 58 – Domy na půl cesty

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

§ 59 – Kontaktní centra

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

**§ 60 – Krizová pomoc**

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

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

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

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služba je na Chomutovsku poskytována cílové skupině od 6–26 let, každé zařízení má specificky definované věkové rozmezí. V ORP Kadaň vzniklo nové zařízení v Radonicích.

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

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

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

Pro rok 2017 je tak potřeba navýšit kapacitu v Chomutově, Jirkově a Kadani, a to především na pokrytí poptávky a potřebnosti v částech uvedených obcí, které nejsou současnými poskytovateli s ohledem na nízkou kapacitu schopni pokrýt.

**§ 63 – Noclehárny**

V současné době je služba poskytována v ORP Kadaň, kde jsou cílovou skupinou ženy i muži. V ORP Chomutov je služba určena pouze mužům. V ORP Kadaň nabízí noclehárna jako doplňkovou činnost potravinovou pomoc ve spolupráci s potravinovou bankou. V případě vyhlášení krizového stavu (mráz) je umožňováno přespání, tzv. na židli.

V roce 2017 je nutné zajistit kapacitní navýšení uvedeného druhu služby a to zejména v ORP Chomutov nejen pro muže, ale také zavedení služby pro ženy. Potřeba vyplývá z praxe pracovníků sociálních služeb ve zmiňované oblasti a statistických dat o počtu osob bez domova. K zajištění komplexní péče je propojení se službou nízkoprahové denní centrum nutností.

§ 64 – Služby následné péče

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou realizovány v ORP Kadaň i ORP Chomutov ambulantní i terénní formou s převažující aktivitou v sociálně vyloučených lokalitách. Provozovatelé služeb spolupracují s oddělením sociálně-právní ochrany dětí v regionu. Sociálně aktivizační služby na Chomutovsku nabízí také fakultativní činnosti jako například příprava dětí a mládeže pro další vzdělávání, individuální a skupinová práce se školními skupinami spojená s prevencí rizikového chování, kariérové poradenství.

Region Chomutovsko je specifický výskytem a rozšiřováním vyloučených lokalit. Z tohoto důvodu a z důvodu převyšující poptávky po službě nad nabídkou je potřebné navýšení kapacity, zejména u terénní formy poskytování. Tato skutečnost vyplývá také z evidence odmítnutých žadatelů o službu z důvodu naplnění kapacity. Kapacitu pro rok 2017 je potřeba navýšit v ORP Chomutov a to především na pokrytí poptávky a potřebnosti v lokalitách, které nejsou současní poskytovatelé s ohledem na nízkou kapacitu schopni pokrýt. V Chomutově je zařazeno zajištění této služby v dostatečné kapacitě mezi prioritní témata v rámci komunitního plánu města.

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

V Chomutově jsou činnosti služby nabízeny cílové skupině osoby s chronickým onemocněním, zejména nádorovým onemocněním ve věku od 19 let. Služba je nabízena v terénní formě. K nabízeným činnostem v rámci poskytování služby patří například výuka na počítači, rukodělné – výtvarné práce, zájezdy do divadla, na koncerty, dále pak plavání apod. Dvakrát do roka připravuje organizace rekondiční pobyty pro své klienty. Změna kapacity a zavedení nové služby pro další cílové skupiny není s ohledem na strategické dokumenty jednotlivých obcí potřeba.



§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

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

Kapacita služby sociálně terapeutické dílny v regionu Chomutovsko je nedostatečná. Existuje vyšší poptávka po této službě, tato eviduje odmítnuté zájemce o službu z důvodu naplněné kapacity. Z tohoto důvodu byla definována potřeba zavedení služby v další části regionu, konkrétně v ORP Kadaň.

§ 69 – Terénní programy

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

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

I přes široké spektrum poskytovatelů a služeb je v současné době kapacita nedostačující, jelikož není možné stávající kapacitou uspokojit potřeby jednotlivých cílových skupin v celém regionu. Z tohoto důvodu je potřeba navýšit kapacitu v ORP Kadaň a to v Klášterci nad Ohří, kde je kapacita terénních programů dlouhodobě podhodnocena a navýšení je součástí řešení problematiky navrženého v rámci koordinovaného přístupu. V ORP Chomutov je potřeba posílit současnou kapacitu s ohledem na zavádění nových služeb, zejména v sociálně vyloučených lokalitách obcí s cílovou skupinou osoby ohrožené sociálně vyloučením a sociálně vyloučené, osoby se závislostí a osoby bez domova.

§ 70 – Sociální rehabilitace

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

4.3 Region Litoměřicko

4.3.1 Oblast služeb sociální péče regionu Litoměřicko

SWOT analýza

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

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Ing. Jindřicha Vinklera.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	1	1	1	18	65	64	1	3	3	3	8	8	2	9	9	5	10	10
ORP Litoměřice celkem	1	1	1	10	30	30	1	3	3	1	2	2	2	9	9	3	7	7
Bohušovice nad Ohří				1	1	1												
Hošťka				1	1	1												
Liběšice				1	1	1												
Litoměřice	1	1	1	1	11	11				1	2	2	1	7	7	2	6	6
Velké Žernoseky				1	1	1												
Polepy				1	2	2												
Štětí				1	7	7										1	1	1
Úštěk				1	2	2												
Terežín				1	2	2	1	3	3				1	2	2			
Chotíněves				1	2	2												
ORP Lovosice celkem	0	0	0	3	13	13	0	0	0	1	4	4	0	0	0	1	1	1
Čížkovice				1	2	2												
Lovosice				2	11	11				1	4	4				1	1	1
ORP Roudnice n/L. celkem	0	0	0	5	22	21	0	0	0	1	2	2	0	0	0	1	2	2
Roudnice nad Labem				3	19	19				1	2	2				1	2	2
Straškov–Vodochody				1	1	1												
Krabčice				1	2*	0												

Pozn.:

* Kapacita nezařazena do Základní sítě kraje, nebyla zjištěna potřebnost.



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	3	42	42	1	4	4	6	322	322	7	499	499	7	695	743	5	127	137
ORP Litoměřice celkem	2	12	12	1	4	4	4	200	200	4	253	253	3	402	420	4	74	80
Křešice							1	43	43									
Liběšice																		
Litoměřice	1	10	10	1	4	4	2	82	82	3	208	208	1	28	28	2	55	61
Snědovice							1	75	75									
Štětí	1	2	2															
Terezín										1	45	45	2	374	374	2	19	19
Místo poskytování neurčeno													0	0	18			
ORP Lovosice celkem	1	30	30	0	0	0	2	122	122	1	153	153	2	140	160	3	43	47
Čížkovice							1	56	56				1	53	53			
Chotěšov							1	66	66									
Libochovice										1	153	153				1	13	13
Lovosice	1	30	30													1	18	22
Velemín													1	87	87			
Třebenice																1	12	12
Místo poskytování neurčeno													0	0	20			
ORP Roudnice n/Labem celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	93	93	2	153	163	1	10	10
Krabčice										1	57	57	1	57	57			
Roudnice nad Labem										1	36	36	1	96	96	1	10	10
Místo poskytování neurčeno													0	0	10			



Vyhodnocení priorit na rok 2016

PRIORITA - Zřízení služby pro klienty s psychiatrickou diagnózou

Ke splnění priority pro rok 2016 byly definovány tři cíle.

Cíl 1 – Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Litoměřice nebyl splněn. Z důvodů nedostatku finančních prostředků nedošlo v roce 2016 k výstavbě, či rekonstrukci zařízení pro tuto skupinu klientů.

Cíl 2 – Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Lovosice nebyl také splněn z důvodu nedostatku finančních prostředků. V roce 2016 nedošlo k výstavbě, či rekonstrukci zařízení pro tuto skupinu klientů.

Cíl 3 – Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Roudnice nad Labem nebyl také splněn z důvodu nedostatku finančních prostředků. V roce 2016 nedošlo k výstavbě, či rekonstrukci zařízení pro tuto skupinu klientů.

Výše uvedené cíle úzce souvisí s novelou Zákona o sociálních službách, kde by podle dostupných informací mělo dojít ke sloučení některých služeb do jedné kategorie, čímž by došlo k naplnění definovaných cílů.

Priority na rok 2017

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

§ 50 - Domovy se zvláštním režimem

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Litoměřice)	0	0	18
Místo poskytování neurčeno (ORP Lovosice)	0	0	20
Místo poskytování neurčeno (ORP Roudnice n/Labem)	0	0	10

§ 51 - Chráněné bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Litoměřice	2	55	61
Lovosice	1	18	22



§ 39 – Osobní asistence

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

§ 40 – Pečovatelská služba

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

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

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

§ 44 – Odlehčovací služby

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

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



§ 45 – Centra denních služeb

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

§ 46 – Denní stacionáře

Služba je v regionu zajišťována ambulantní formou. V ORP Lovosice přímo v Lovosicích pro osoby s chronickým onemocněním, s mentálním, tělesným a se zdravotním postižením ve věku od 18–64 let. V ORP Litoměřice ve Štětí pro osoby se zdravotním postižením ve věku od 19 let a seniory a v Roudnici nad Labem pro osoby s chronickým duševním onemocněním, se sluchovým a zdravotním postižením ve věku od 27 let a seniory. V Litoměřicích službu poskytují dvě zařízení, jedno z nich pro osoby s chronickým duševním onemocněním osobám ve věku od 50 let a druhé je pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením ve věku od 3–64 let. Denní kapacita celkem je 48 klientů. Denní stacionář v Roudnici nad Labem, v Litoměřicích a ve Štětí zajišťuje i svoz uživatelů. Do denních stacionářů jsou přijímáni klienti nejen z měst, ve kterých je služba poskytována, ale i z blízkého okolí.

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

V ORP Lovosice je služba poskytována v obci Čížkovice pro osoby s kombinovaným postižením, s mentálním a se zdravotním postižením ve věku od 3 do 55 let a v obci Chotěšov pro osoby s kombinovaným postižením a s mentálním postižením od 46 let věku. V ORP Litoměřice je služba poskytována pro osoby s kombinovaným postižením a s tělesným postižením ve věku od 18–80 let v obci Snědovice, dále pro osoby od 18 let věku v obci Skalice. Dále je služba poskytována v ORP Litoměřice pro osoby ve věku od 26–65 let v obci Křešice (služba není poskytována imobilním osobám vzhledem k technickým možnostem budovy) a pro osoby ve věku 55–65let v Litoměřicích. Některé domovy jsou provozovány ve starších objektech, které mají určité, někdy i neodstranitelné bariéry. Jiné domovy s pozdějším datem vzniku jsou provozovány v novějších, bezbariérových budovách. V rámci ORP Roudnice nad Labem tato služba zastoupena není.

**§ 49 – Domovy pro seniory**

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

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

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

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

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

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

§ 51 – Chráněné bydlení

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

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

4.3.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Litoměřicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • široká a stabilní síť služeb a poskytovatelů • dobře funguje spolupráce mezi poskytovateli sociálně právní ochranou dětí a ÚP • dobrá spolupráce mezi poskytovateli a odbory sociálních věcí větších měst • spolupráce mezi poskytovateli na Litoměřicku • poskytovatelé jsou schopni reagovat na vznikající potřeby regionu • působnost Agentury pro sociální začleňování ve Štětí a Roudnici nad Labem, Straškov-Vodochody a Mšené lázně-Ředhošť • vysoká profesionální úroveň zaměstnanců v sociálních službách • vznik chráněného bydlení pro lidi s psychickým onemocněním v Roudnici nad Labem • podpora činnosti poskytovatelů ze strany města Litoměřice • široká nabídka služeb prevence pro děti a mládež v rámci celého regionu • zlepšující se terénní a ambulantní práce s rodinami ohroženými sociálním vyloučením • úspěšná integrace osob se zdravotním postižením do většinové společnosti • zaměstnávání osob se zdravotním postižením na volném trhu práce 	<ul style="list-style-type: none"> • chybějící dluhová poradna v Roudnici nad Labem • nedostatek odborného sociálního poradenství a sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi pro rodiny v nepříznivé životní situaci • nedostatek služeb psychologů, psychoterapeutů a psychiatrů pro dospělé i pro děti • nedostatečná kapacita služeb pro osoby s psychickým onemocněním • cílové skupiny, které propadají síti služeb (senioři s nízkým důchodem nebo bez nároku na důchod, osoby s psychiatrickou diagnózou, osoby s kombinovaným postižením a závislostmi) • ve většině měst chybí dostupné bydlení pro klienty odcházející z azylových domů • chybí dlouhodobá pobytová služba pro matky s dětmi, které mají mentální postižení, nebo psychiatrickou diagnózu • nízká alokace finančních prostředků do sociálních služeb ze strany kraje (malý dotační titul) • nízká dostupnost služeb na malých obcích, nedostatek financí pro terénní služby • chybějící nabídka volnočasových aktivit pro osoby s mentálním postižením, které bydlí v chráněném bydlení • vysoká nezaměstnanost v obcích se špatnou dopravní obslužností • chybějící koncepce sociálního bydlení měst • nízký statut a finanční ohodnocení sociálního pracovníka a pracovníka v sociálních službách • vysoká fluktuace sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách vzhledem k finančnímu ohodnocení a vysoké administrativní zátěži • politický vliv na financování a poskytování sociálních služeb, vysoká nezaměstnanost v regionu • stárnoucí populace • chybějící dluhová poradna ve Štětí a v Lovosicích • chybějící noclehárna v Roudnici nad Labem a nízkoprahové denní centrum v Roudnici nad Labem • nekonceptní sestavení základní sítě sociálních služeb



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

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Petry Smetanové.

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	9	15	0	18	1	2	12	2	0	0	0	0	2	3	20	4	3	9	99	12	0	0	0	0
ORP Litoměřice celkem	6	11	0	12	1	2	12	2	0	0	0	0	1	1	5	1	1	2	24	4	0	0	0	0
Litoměřice	5	9		10	1	2	12	2					1	1	5	1	1	2	24	2				
Štětí	1	2		2																				
Terezín																	0	0	0	2				
ORP Lovosice celkem	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	15	2	1	2	25	2	0	0	0	0
Lovosice	1	1		1									1	2	15	2	1	2	25	2				
ORP Roudnice n/L. celkem	2	3	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	50	6	0	0	0	0
Roudnice nad Labem	2	3		5									0	0	0	1	1	5	50	6				



Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	5	13	59	15	2	4	23	4	6	12	58	10	7	14	0	14	3	8	41	14
ORP Litoměřice celkem	3	7	31	7	1	1	15	1	3	6	30	6	5	9	0	9	2	5	32	9
Litoměřice	2	4	23	4	1	1	15	1	2	3	20	3	4	7	0	7	2	5	32	5
Štětí	1	3	8	3									1	2	0	2	0	0	0	0
Terezín									1	3	10	3								
Místo poskytování neurčeno																	0	0	0	4**
ORP Lovosice celkem	1	2	8	3	1	3	8	3	2	4	18	2	1	1	0	1	0	0	0	2
Lovosice	1	2	8	3	1	3	8	3	2	4	18	2*	1	1	0	1	0	0	0	2
ORP Roudnice n/L. celkem	1	4	20	5	0	0	0	0	1	2	10	2	1	4	0	4	1	3	9	3
Roudnice nad Labem	1	4	20	5					1	2	10	2	1	4	0	4	1	3	9	3

Pozn.:

* Kapacita 2 není zařazena v Základní síti kraje, nebyla definována potřebnost.

** Kapacita pro Centrum duševního zdraví.



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	6	237	237	0	0	0	1	4	4	3	19	22	0	0	0	0	0	0
ORP Litoměřice celkem	3	138	138				0	0	0	2	9	9						
Litoměřice	3	138	138							2	9	9						
ORP Lovosice	1	24	24				0	0	0	1	10	10						
Lovosice	1	24	24							1	10	10						
ORP Roudnice nad Labem	2	75	75				1	4	4	0	0	3						
Roudnice nad Labem	2	75	75				1	4	4	0	0	3						



Vyhodnocení priorit na 2016

PRIORITA – Rozvoj služeb pro rodiny s dětmi a pro osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy

Ke splnění priority bylo definováno celkem 5 cílů.

Cíl 1 - Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství se zaměřením na dluhovou problematiku byl splněn částečně. Problematika dluhového poradenství je řešena v rámci lokálních partnerství ve vyloučených lokalitách regionu na Roudnicku a Štětsku. Na Štětsku je služba poskytována od července 2016, na Roudnicku se nepovedlo službu zrealizovat z důvodu nevýhodného čerpání dotací z EU, potřeba služby trvá. Na Lovosicku je služba dluhového poradenství poskytována od února 2016.

Cíl 2 - Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství se zaměřením na podporu rodin s dětmi byl splněn částečně. Od ledna 2017 bude rozšířena služba odborného sociálního poradenství se zaměřením na podporu rodin s dětmi na Roudnicku a na Litoměřicku, kde bude služba specializována na rodiny s dětmi v náhradní rodinné péči.

Nadále trvá potřeba posílení kapacity pro manželské a rodinné poradenství pro celý region. Rozšíření této služby bylo poskytovatelem odsunuto na průběh roku 2017 z důvodu změny financování v roce 2016.

Cíl 3 - Navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby OSPOD byl splněn částečně. Kapacity byly navýšeny na Lovosicku. V regionu Litoměřicko a Roudnicko potřeba trvá. Na Litoměřicku došlo k navýšení kapacity o 1 pro cílovou skupinu rodin s dětmi v náhradní rodinné péči. Na Litoměřicku je pokrytí okolních obcí zatím částečně řešeno v rámci stávajících kapacit služby, potřeba navýšení kapacity trvá.

Cíl 4 - Zřízení noclehárny v ORP Roudnice nad Labem nebyl splněn. Potřeba zřízení služby nadále trvá.

Cíl 5 - Zřízení nízkoprahového denního centra v ORP Roudnice nad Labem nebyl splněn. Potřeba zřízení služby nadále trvá.



Priority na rok 2017

PRIORITA	Optimalizace sítě služeb pro rodiny s dětmi a dětmi a mládež, a pro osoby které vedou rizikový způsob života, nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
Cíl 1	Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství se zaměřením na dluhovou problematiku v Roudnici nad Labem
Cíl 2	Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství se zaměřením na podporu rodiny
Cíl 3	Navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby sociální právní ochrany dětí
Cíl 4	Zřízení noclehárny v ORP Roudnice nad Labem
Cíl 5	Zřízení nízkoprahového denního centra v ORP Roudnice nad Labem
Cíl 6	Zřízení nízkoprahového centra pro děti a mládež ve městě Terezín
Cíl 7	Rozšíření kapacity nízkoprahového denního centra pro děti a mládež v Roudnici nad Labem dle potřeby
Cíl 8	Zřízení služby terénní sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním v rámci Centra duševního zdraví

§ 37 - Odborné sociální poradenství

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Litoměřice	5	9	10
Roudnice nad Labem	2	3	5

§ 61 - Nízkoprahová denní centra

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Roudnice nad Labem	0	0	1

§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Terezín	0	0	2
Roudnice nad Labem	1	5	6

§ 63 - Noclehárny

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Roudnice nad Labem	0	0	3



§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Lovosice	1	2	3
Roudnice nad Labem	1	4	5

§ 67 - Sociálně terapeutické dílny

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Lovosice	2	4	2

§ 70 - Sociální rehabilitace

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Litoměřice)	0	0	4
Lovosice	0	0	2

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



§ 37 – Odborné sociální poradenství

Služby poradenství jsou převážně soustředěny do největšího města regionu Litoměřic. Jedná se o Poradenské centrum pro osoby ve finanční tísní a Manželskou a předmanželskou poradnu, která řeší i problematiku celé rodiny, dále poradenství pro osoby s psychotickým onemocněním. Specifickým zařízením, které poskytuje poradenské služby je hospic – jedná se o poradenství v oblasti paliativní péče.

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

Na Roudnicku je nově poskytována specializovaná služba - Poradna pro rodiny, která je určena pro klienty s partnerskými, manželskými či rodinnými potížemi, s problematikou rozvodovou či porozvodovou, s výchovnými problémy dětí, ale i s řadou dalších vztahových či osobních nesnází.

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

Zvyšuje se také potřeba poradenství pro rodiny s dětmi s výchovnými a jinými problémy v ORP Litoměřice, ORP Roudnice nad Labem i ORP Lovosice.

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

§ 57 – Azylové domy

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

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

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

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

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

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

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

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

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

§ 58 – Domy na půl cesty

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



§ 59 – Kontaktní centra

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

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

§ 60 – Krizová pomoc

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

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

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

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

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

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

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



§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

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

§ 63 – Noclehárny

Služba noclehárny pro muže je specifická svou nárazovou využívaností zejména při výrazných výkyvech počasí. V regionu je služba poskytována v Litoměřicích a Lovosicích. V zimních měsících se poptávka po službě výrazně zvyšuje. Někteří poskytovatelé přistupují v době výrazných mrazů k rozšíření služby o „nocleh na židli“. Noclehárny jsou v regionu poskytovány vždy s propojením na další navazující služby. V Litoměřicích je ve stejné budově s noclehárnou umístěno denní nízkoprahové centrum pro muže a ženy a služba azylového domu pro muže, v Lovosicích potom na noclehárnu navazuje denní nízkoprahové centrum pro muže. V Litoměřicích je v provozu první noclehárna pro ženy s kapacitou čtyř lůžek. Služba je poskytována v rámci objektu azylového domu pro ženy a azylového domu pro rodiny s dětmi.

§ 64 – Služby následné péče

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Služba je poskytována v každém z větších měst regionu (Litoměřice, Roudnice nad Labem, Lovosice a Štětí). V ORP Litoměřice se mohou o pomoc obrátit i rodiny s dětmi v náhradní rodinné péči v obtížné situaci. Všichni poskytovatelé zajišťují terénní i ambulantní formu služby, s klienty se pracuje individuálně i skupinově dle potřeby a zakázky. Současné kapacity pokrývají poptávku rodin, které žijí na území větších měst regionu. Na základě spolupráce se sociálně-právní ochranou dětí ve všech ORP regionu byla zmapována potřeba menších obcí. V rámci řešení této problematiky je potřeba navýšit kapacity terénních forem služeb a zaměřit se na pomoc a podporu v rodinách žijících na venkově a v malých městech regionu.



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

Sociálně aktivizační služby pro seniory a zdravotně postižené jsou v regionu poskytovány v ORP Litoměřice a Lovosice. Nabídka služeb je velice rozdílná co do rozsahu, časové nabídky i cílové skupiny. Z toho důvodu je nutné uvedené služby rozdělit dle cílových skupin.

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

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

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

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

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

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

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

§ 69 – Terénní programy

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

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

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

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

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

**§ 70 – Sociální rehabilitace**

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

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

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

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

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

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

U služeb pro osoby s duševním onemocněním je třeba brát v úvahu reformu psychiatrické péče, která v budoucnu přinese nutnost navýšení práce v terénu a také potřebu navýšení kapacity sociální rehabilitace. Popřípadě zvážit možnost rozšíření služby do dalších měst regionu. Posilovat by se měla zejména terénní forma sociální rehabilitace. V souvislosti s transformací psychiatrické péče vznikl a byl podpořen terénní komunitní tým pro dlouhodobě duševně nemocné okruhu psychóz, zaměřeného na aktivní pomoc a podporu v terénu, s očekávaným nárůstem 40 uživatelů ročně za region Ústecko a 60 uživatelů za ostatní regiony Ústeckého kraje.

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

4.4. Region Lounsko

4.4.1 Oblast služeb sociální péče regionu Lounsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • fungující spolupráce mezi poskytovateli • dostatečná nabídka služeb • spolupráce s úřadem práce (dotovaná místa) • podpora měst v regionu a zřizovatelů • komunitní plánování na obecní úrovni 	<ul style="list-style-type: none"> • velká administrativní zátěž v provozování sociálních služeb • zdoluhavý a nepružný systém zařazování do sítě služeb • možnost připomínkování zákonů – „na poslední chvíli“ • nedostatek kvalifikovaného personálu – absolventi kurzu pracovníka v sociálních službách nemají často zájem o tuto práci • nevyjasněné otázky v oblasti opatrovnictví • neochota financování sociálních služeb ze strany některých obcí • komunikace e-mailovou formou ze strany Krajského úřadu • nedostatečná komunikace „Kraje“ s obcemi a městy o sociálních službách • malý zájem regionálních politiků/zastupitelů • požadavek kurzu pracovníka v sociálních službách u lidí s dostatečným vzděláním i praxí
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • jedno podací místo na „Kraji“ pro všechna podání a úkony v oblasti sociálních služeb • přehodnocení tabulkových platů zdravotních sester – drahá pracovní síla 	<ul style="list-style-type: none"> • úplná absence vhodného odborného personálu • nízké finanční ohodnocení při současných vysokých nárocích na pracovníky v sociálních službách i ostatní profese v sociálních službách • nepřehledná legislativa • vyrovnávací platba – není stále dostatečně objasněna a pochopena

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Petra Antoniho.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region Lounsko celkem	3	11	15	8	44	48	2	3	13	2	3	4	0	0	0	2	6	6
ORP Louny	1	2	3	3	20	21	1	1	5	1	2	3	0	0	0	1	2	2
Louny	1	2	3	3	20	20	1	1	1	1	2	3				1	2	2
Místo poskytování neurčeno				0	0	1	0	0	4									
ORP Žatec	2	9	11	3	19	21	1	2	6	1	1	1	0	0	0	1	4	4
Žatec	2	9	11	1	16	18	1	2	6	1	1	1				1	4	4
Libočany																		
Měcholupy				1	1	1												
Nové Sedlo				1	2	2												
ORP Podbořany	0	0	1	2	5	6	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Podbořany				1	4	4												
Blížany				1	1	1												
Místo poskytování neurčeno	0	0	1	0	0	1	0	0	2									



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Lounsko	3	17	23	1	8	10	2	78	78	3	291	291	4	148	208	1	7	21
ORP Louny	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	129	129	1	16	46	0	0	4
Louny										1	129	129	1	16	16			
Místo poskytování neurčeno	0	0	2										0	0	30	0	0	4
ORP Žatec	2	15	17	1	8	10	2	78	78	1	83	83	1	46	66	1	7	11
Žatec	1	3	3	1	8	10	1	18	18	1	83	83	1	46	46	1	7	11
Libočany	1	12	12															
Tuchořice							1	60	60									
Místo poskytování neurčeno	0	0	2										0	0	20			
ORP Podbořany	1	2	4	0	0	0	0	0	0	1	79	79	2	86	96	0	0	6
Petrohrad																0	0	4
Podbořany	1	2	2							1	79	79	1	34	34			
Vroutek													1	52	52			
Místo poskytování neurčeno	0	0	2										0	0	10	0	0	2

Vyhodnocení priorit na 2016

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

Ke splnění priority byly definovány 4 cíle.

Cíl 1 - Navýšení kapacit u služby Domov se zvláštním režimem pro osoby trpící Alzheimerovou chorobou a dalšími stařeckými demencemi nebyl splněn ve smyslu přímého navýšení kapacit. Poskytovatelé sociálních služeb v regionu pracující s touto cílovou skupinou ovšem plánují splnění tohoto cíle v dlouhodobém horizontu. Hledají se možnosti navýšení kapacit – lůžek, a to zejména s ohledem na současná omezení prostorová a finanční.

Cíl 2 - Navýšení kapacit osobní asistence v regionu byl splněn částečně navýšením hodinové kapacity poskytování této služby z 50 hodin na 260 hodin měsíčně. Osobní asistence se prosazuje jen velmi těžko, jedná se o službu, která v regionu není stále dostatečně známá mezi potenciálními uživateli. Svou roli hraje i její cena, kdy je vyhodnocována jako služba „drahá“.

Cíl 3 - Navýšení kapacit pečovatelské služby, zejména v okrajových částech regionu se podařilo částečně splnit. V oblasti Lounska a Žatecka je zajištěna služba i pro mimoměstské oblasti. Navíc v regionu nově působí poskytovatel, který má registrovanou službu pro celý region, včetně okrajových částí. Tento poskytovatel zatím nepodal žádost o zařazení do sítě služeb.

Cíl 4 - Navýšení kapacit odlehčovací služby napříč regionem v souvislosti s poptávkou po službě (ambulanti a terénní forma), zajištění informovanosti veřejnosti o službě nebyl splněn. V ORP Louny předpokládáme navýšení kapacity služby, proto je ponechána volná optimální kapacita. V Žatci je zvýšený zájem o pobytovou formu odlehčovací služby u osob trpících Alzheimerovou chorobou a stařeckými demencemi. Situaci by mohla řešit stavební úprava objektu, kde je služba poskytována. Tato stavební akce by se měla uskutečnit v roce 2017. V Podbořanech není o pobytovou formu služby zájem, uvažují o jejím zrušení. Služba je nejen zde suplována sociálními lůžky ve zdravotnických zařízeních.

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

Ke splnění priority byly definovány 3 cíle.

Cíl 1 - Rozšíření kapacity služby podpora samostatného bydlení pro stávající cílovou skupinu (osoby s mentálním postižením) na další potřebné cílové skupiny – osoby se zdravotním postižením, opatrovanci obcí, senioři ze sociálně vyloučených sociálních skupin byl splněn částečně. V Žatci je evidován vyšší zájem o tuto službu pro osoby s mentálním postižením. U ostatních, zde uvedených cílových skupin, se ukázalo, že tato forma sociální služby není vhodná.

Cíl 2 - Rozšíření služby chráněné bydlení v rámci regionu pro aktuální cílovou skupinu (osoby s mentálním postižením) v Lounech, Žatci a Podbořanech, dále rozšíření cílové skupiny o další osoby se zdravotním postižením, popř. opatrovanců obcí a dalších splněn nebyl. Jeden poskytovatel ovšem zvažuje registraci dvou míst poskytování této služby v nejbližším období.

Cíl 3 - Zajištění služby Domov se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osob s alkoholovou demencí, popř. osob s kumulací psychiatrických diagnóz se podařilo částečně splnit, když jeden poskytovatel tyto osoby přijímá do pobytové služby. Obecně se ukazuje, že jde o problematiku, kterou je třeba řešit v širším horizontu, než v rámci jedné oblasti/okresu.



Priority na rok 2017

PRIORITA č. 1	Reagovat na stárnutí populace v regionu Lounsko (Žatec, Louny, Podbořany)
Cíl 1	Navýšení kapacit u služby domov se zvláštním režimem pro osoby trpící Alzheimerovou chorobou a dalšími stařeckými demencemi
Cíl 2	Navýšení kapacit pečovatelské služby

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

§ 39 - Osobní asistence

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Louny	1	2	3
Žatec	2	9	11
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	1

§ 40 - Pečovatelská služba

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Louny)	0	0	1
Žatec	1	16	18
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	1

§ 43 - Podpora samostatného bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Louny)	0	0	4
Žatec	1	2	6
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	2

§ 44 - Odlehčovací služby (terénní forma)

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Louny	1	2	3



§ 44 - Odlehčovací služby (pobytová forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Louny)	0	0	2
Místo poskytování neurčeno (ORP Žatec)	0	0	2
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	2
§ 47 - Týdenní stacionáře			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Žatec	1	8	10
§ 50 - Domovy se zvláštním režimem			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Louny)	0	0	30
Místo poskytování neurčeno (ORP Žatec)	0	0	20
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	10
§ 51 - Chráněné bydlení			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Louny)	0	0	4
Žatec	1	7	11
Místo poskytování neurčeno (ORP Podbořany)	0	0	2
Petrohrad	0	0	4



§ 39 – Osobní asistence

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

Jedná se o službu, která se v regionu aktuálně „hledá“ a zakotvuje. Poskytovatelé uvádějí, že zájem o službu je spíše setrvalého charakteru, pouze jeden poskytovatel v Žatci navýšil hodinový měsíční objem služby, současně ale hlásí problémy s financováním služby z důvodu nárůstu klientů.

§ 40 – Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je co do počtu poskytovatelů nejpočetněji zastoupená sociální služba. Poskytují ji z pozice registrovaných poskytovatelů ORP v regionu (Podbořany, Žatec, Louny), tak i některé další obce (Blšany, Nové Sedlo, Měcholupy), dále dva neziskové subjekty. Cílovou skupinou jsou dominantně senioři, dále pak osoby se zdravotním postižením. Předpokládá se nárůst poptávky po službě v souvislosti se stárnutím populace. V regionu jsou hojně zastoupeny také tzv. domy s pečovatelskou službou, jedná se o 8 objektů s kapacitou převyšující 300 bytů.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Podpora samostatného bydlení je registrovaná v Žatci a v Lounech, kde je ovšem dlouhodobě nenaplněna a uvažuje se o jejím zrušení. V obou případech jsou cílovou skupinou osoby s mentálním postižením.

§ 44 – Odlehčovací služby

Služba dostupná v celém regionu s akcenty na sídla ORP Louny, Žatec, Podbořany, terénní formou okolí Loun a Postoloprts. Formy a cílové skupiny jsou pobytová pro osoby s mentálním i kombinovaným postižením - Žatec, terénní pro region s akcentem na Lounsko a Postoloprtsko, dále je poskytována v obci Libočany – (1 km od Žatce) jako nepřetržitá služba pro osoby se zdravotním postižením pro celý region a v Podbořanech.

Jedná se o službu, která začíná oslovovat potenciální uživatele. Její význam roste. Prioritou je navýšení kapacit napříč regionem, a to v souvislosti s poptávkou po službě (ambulantní a terénní forma). Zajistit informovanost veřejnosti o službě.

§ 45 – Centra denních služeb

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

§ 46 – Denní stacionáře

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

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Služba je v regionu zastoupena jedním poskytovatelem v Žatci (osoby s mentálním postižením) a jedním v Tuchořicích. Prioritou je udržení kvality poskytovaných služeb, zajištění dostupnosti služby pro uživatele k dalším službám – chráněné bydlení, podpora samostatného bydlení.

§ 49 – Domovy pro seniory

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

Kapacita je aktuálně vyhodnocována jako dostatečná vzhledem k potřebám regionu. Prioritou je zkvalitňování služby – jednolůžkové pokoje, služby „na míru“ z pohledu poptávky uživatelů – humanizace pobytových zařízení.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

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

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

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

§ 51 – Chráněné bydlení

Je v rámci regionu poskytováno pouze v Žatci a to pro osoby s mentálním postižením. V rámci regionu nejsou evidováni neuspokojení žadatelé o poskytnutí služby zejména z důvodu nízké informovanosti veřejnosti o možnostech této služby. Dle názoru členů pracovních skupin komunitního plánování by tato služba mohla být nabízena, např. osobám se zdravotním postižením bez přístřeší, opatrovancům obcí, popř. dalším.

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



4.4.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Lounsko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • zpracované komunitní plány měst Žatec, Louny, Postoloprty (15) • fungující stávající služby (14) • síť poskytovatelů sociálních služeb (14) • kvalifikovaný personál (10) • provázanost služeb (vzájemná spolupráce) (6) • dotační programy měst a obcí (pro vyrovnávací platbu i doplňkové služby) (4) 	<ul style="list-style-type: none"> • nejistota financování (16) • administrativní zátěž (14) • absence některých služeb (pro problémové a hraniční klienty) (7) • nízké finanční ohodnocení pracovníků (7) • byrokracie (KU, MPSV) (6) • zájem regionálních politiků, pokud službu nepotřebují (5) • nejistota v NNO (4) • spousta nabídek na školení, ale málo peněz (4) • nedostatečná metodická podpora KÚ (mimo jejich příspěvkové organizace) (2) • fluktuace (1) • nezájem občanů o služby pokud je nepotřebují (1) • příspěvkové organizace obcí bez dotačních titulů (Louny) (0) • nepružný systém (složitý) změny pouze 2x ročně (0) • absence bezbariérových služeb (sociálně aktivizační služby a azylové domy) (0) • nevyužívání dotačních titulů ze strany obcí (0) • financování – nejistota – pozdě (0)
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • udržení stávajících služeb (14) • návaznost služeb (předávání – odkazování) (13) • sociální bydlení (11) • dotační tituly ESF (9) • dotační programy MAS (8) • Agentura pro sociální začleňování Postoloprty (3) • dotační tituly Podbořany (1) • zvyšování zaměstnanosti (1) 	<ul style="list-style-type: none"> • zavedení vyrovnávací platby – nejednotná metodika (12) • stálé změny legislativy – dezorientace (12) • přetížení pracovníků (syndrom vyhoření) (9) • nedostatek finančních prostředků na sociální služby (5) • peníze na školení, katalogy atd. na úkor přímé práce (5) • peníze z hazardu mimo sociální služby (5) • odchod kvalitních pracovníků mimo sociální služby (5) • změny politické reprezentace (MPSV, KÚ, OÚ) (4) • zvyšující se zadluženost klientů (1) • závislosti klientů (1) • zvyšující se počet klientů ze sociálně vyloučených lokalit + dětí (1) • nízký sociální statut (1) • předsudky společnosti k některým cílovým skupinám (0)

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Venuše Firstlové

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	7	10	0	13	1	3	6	4	1	1	5	2	0	0	0	0	1	2	18	2	0	0	0	0
ORP Louny celkem	4	5	0	5	0	0	0	0	1	1	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Louny	4	5	0	5					1	1	5	1												
ORP Podbořany celkem	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Podbořany	1	1	0	2																				
ORP Žatec celkem	2	4	0	6	1	3	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	18	2	0	0	0	0
Žatec	2	4	0	6	1	3	6	4									1	2	18	2				



Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67			§ 69			§ 70					
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny			Terénní programy			Sociální rehabilitace					
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	6	10	40	15	4	9	49	10	2	6	33	7	2	4	0	8	0	0	0	3
ORP Louny celkem	3	4	14	5	2	4	43	5	1	3	15	3	1	2	0	5	0	0	0	0
Louny	2	3	9	4	2	4	43	5	1	3	15	3	0	0	0	3				
Postoloprty	1	1	5	1									1	2	0	2				
ORP Podbořany celkem	0	0	0	2	1	2	0	2	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0
Petrohrad									0	0	0	1								
Podbořany	0	0	0	2	1	2	0	2					0	0	0	1				
ORP Žatec celkem	3	6	26	8	1	3	6	3	1	3	18	3	1	2	0	2	0	0	0	3
Žatec	3	6*	26	8	1	3	6	3	1	3	18	3	1	2**	0	2	0	0	0	3

Pozn.:

*Poskytovatel se sídlem v Žatci pokrývá i region Podbořanska.

**V regionu poskytuje službu poskytovatel z Mostu zaměřenou na drogovou problematiku.



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	4	87	92	0	0	0	1	1	1	0	0	20	0	0	0	0	0	0
ORP Louny celkem	2	31	32	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0
Louny	2	31	32							0	0	10						
ORP Podbořany celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ORP Žatec celkem	2	56	60	0	0	0	1	1	1	0	0	10	0	0	0	0	0	0
Žatec	2	56	60				1	1	1	0	0	10						



Vyhodnocení priorit na rok 2016

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

Ke splnění priority bylo definováno 8 cílů ve vztahu k zavedení nových služeb či rozšíření stávajících služeb ve vazbě k definované prioritě.

Cíl 1 - Posílení kapacit odborného sociálního poradenství v ORP Louny, Podbořany a Žatec byl splněn částečně. V ORP Louny ukončil činnost jeden z poskytovatelů. V průběhu roku 2016 začal své služby nabízet nový poskytovatel, který nahradil výpadek služby. ORP Podbořany se nepodařilo zasíťovat. V ORP Žatec ukončil činnost jeden poskytovatel sociální služby pro cílovou skupinu rodiny s dětmi a osoby v krizi. Jeho služby se nepodařilo nahradit. Kapacita zde byla posílena novým poskytovatelem pro cílovou skupinu pachatelů trestné činnosti. Potřeba i nadále trvá pro ORP Podbořany a Žatec.

Cíl 2 - Posílení kapacity azylového domu v ORP Louny, vznik azylového domu pro ženy v ORP Žatec nebyl splněn. V ORP Louny bylo posílení kapacity odloženo z důvodu rekonstrukce u stávajícího poskytovatele. V ORP Žatec se nepodařilo najít vhodný prostor. Potřeba nadále trvá.

Cíl 3 - Vznik nocleháren v ORP Louny a ORP Žatec nebyl splněn, nepodařilo se najít vhodné prostory. Potřeba i nadále trvá.

Cíl 4 - Posílení kapacity kontaktního centra v ORP Žatec se nepodařilo naplnit z důvodu nedostatečného finančního zajištění stávajícího poskytovatele. Potřeba i nadále trvá.

Cíl 5 - Posílení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v celém regionu byl splněn částečně. Na Postoloprtsku byla navýšena kapacita o 1. Na Lounsku a Podbořansku je služba aktuálně sanována. V ORP Žatec potřeba stále trvá.

Cíl 6 - Vznik nové služby SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením v ORP Louny byl naplněn částečně, když v ORP Louny došlo k navýšení kapacity služby pro osoby neslyšící. Potřeba sociálně aktivizačních služeb pro osoby s duševním onemocněním a osoby s mentálním postižením je plně sanována jinými druhy sociálních služeb.

Cíl 7 - Posílení kapacity služby terénní programy pro zasíťování v ORP Podbořany a ORP Louny je splněn částečně. V ORP Louny začal poskytovat sociální službu nový poskytovatel. V ORP Podbořany není poskytovatel služby. Potřeba zde i nadále trvá.

Cíl 8 - Vznik služby sociální rehabilitace v ORP Žatec nebyl splněn. Potřeba avizována z ORP Žatec. Nenašel se poskytovatel služby. Potřeba nadále trvá.



Priority na rok 2017

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

§ 37 - Odborné sociální poradenství

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Podbořany	1	1	2
Žatec	2	4	6

§ 57 - Azylové domy

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Louny	2	31	32
Žatec	2	56	60

§ 59 - Kontaktní centra

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Žatec	1	3	4

§ 63 - Noclehárny

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Louny	0	0	10
Žatec	0	0	10



§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Louny	2	3	4
Podbořany	0	0	2
Žatec	3	6	8
§ 66 - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Louny	2	4	5
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Louny	0	0	3
Podbořany	0	0	1
§ 70 - Sociální rehabilitace (ambulantní a terénní forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Žatec	0	0	3



§ 37 – Odborné sociální poradenství

Cílovými skupinami jsou, např. osoby, které se ocitly v krizi z důvodu zadlužení či špatné bytové situace, dále lidé a jejich rodiny ohrožené sociálním vyloučením z důvodu celkové nepříznivé sociální situace, osoby s pracovními právními problémy, osoby s partnerskými a manželskými problémy, osoby, které řeší výchovné problémy s dětmi. Rozsáhlou cílovou skupinou jsou rovněž osoby se zdravotním postižením, senioři a osoby pečující. Nově rozšířeno poradenství i pro cílovou skupinu pachatelů trestné činnosti.

Pro některou z cílových skupin je služba v určitých částech regionu méně dostupná, zejména z Podbořan a spádových obcí regionu. Podbořany upozorňují na dlouhodobý problém v nedostupnosti bezplatného právního poradenství, dluhového poradenství, psychologa (terapeuta, mediátora). V ORP Žatec se nepodařilo nahradit výpadek poskytovatele odborného sociálního poradenství pro rodiny s dětmi a osoby v krizi. Poskytovatelé nabízejí rovněž doplňkové aktivity, např. půjčovnu pomůcek, senior taxi, prodej náhradních součástí a drobnou údržbu pomůcek apod.

Vzhledem k tomu, že poradenstvím lze předcházet mnohem závažnějším sociálním problémům klientů, doporučuje pracovní skupina nejen zachovat stávající kapacity v regionu, ale i jejich rozšíření.

§ 57 – Azylové domy

Azylové domy pro muže jsou v Lounech a v Žatci. Dále funguje v Žatci azylový dům pro matky, rodiny s dětmi, které se ocitly v bytové krizi.

V Lounech je provozován azylový dům pro ženy, pro osoby v krizi (oběti násilí, oběti trestné činnosti, osoby bez přístřeší, rodiny s dětmi, které ztratily bydlení) s kapacitou 9 lůžek. Pro rok 2016 bude kapacita rozšířena na 10 lůžek. V regionu chybí azylový dům pro ženy (bydlení pro samotné ženy bez dětí), jeho potřebnost je avizována ze Žatecka a Podbořanska.

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

§ 58 – Domy na půl cesty

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

§ 59 – Kontaktní centra

Služba je v regionu registrována jako ambulantní se sídlem v Žatci, ale pokrývá celý region Lounska. Zájemci o službu často vyhledávají pomoc i mimo region (např. pracoviště v Mostě vykazuje zájemce z regionu Lounska a naopak).

Cílovou skupinou jsou osoby ohrožené návykovými látkami a osoby závislé na návykových látkách starší 15 let. Služba je určena též abstinujícím osobám, jejich rodinným příslušníkům či jiným blízkým osobám. Dlouhodobě avizována potřeba zvýšení kapacity.



§ 60 – Krizová pomoc

V Žatci se jedná se o 1 krizové lůžko v rámci služby domovy pro osoby se zdravotním postižením v Žatci, a to po dobu nezbytně nutnou k zajištění vhodného umístění nebo náhradního řešení. Cílovou skupinou jsou osoby v krizi, osoby s mentálním postižením a osoby s kombinovaným postižením.

V Lounech je klientům nabízena ambulantní forma služby v detašovaném pracovišti poskytovatele s celokrajskou působností se sídlem v Ústí nad Labem.

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

§ 61 - Nízkoprahová denní centra

Služba není v regionu Lounsko samostatně registrovaná.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

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

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

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

§ 63 – Noclehárny

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

§ 64 – Služby následné péče

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Aktuálně je služba dostupná v celém regionu Lounsko. Cílovou skupinou jsou rodiny s dětmi v tíživé sociální situaci, kterou rodiče nedokážou sami řešit. Na Podbořansku, kde byla avizována potřeba rozšíření kapacity, je potřeba služby pro rodiny s dětmi v současné době dostatečně sanována terénní formou poskytovatelem z Mostecka a Žatecka.

V regionu Žatecka a Podbořanska eviduje pracovní skupina požadavek na rozšíření cílové skupiny o rodiny s dětmi, které mají především výrazné výchovné problémy (záškoláctví, trestná činnost, šikana, drogy, apod.) Jako problematická se také jeví stávající pracovní doba služby (do 16.00 hod.), a to z důvodu intenzivnější práce s celým rodinným systémem apod.



Někteří poskytovatelé nabízejí i řadu doplňkových aktivit, např. sociální šatník, potravinovou banku, kurzy vaření, kurzy ručních prací atp.

Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi je vnímána jako významný nástroj pomoci pracovníkům sociálně-právní ochrany dětí, a to především jako prevence razantních opatření (umístění dětí do náhradní rodinné péče, dětského domova, zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, výchovného ústavu). Pracovní skupina proto doporučuje posílení kapacity služby v ORP Podbořany a Žatec a jejich spádových obcích.

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

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

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Cílovou skupinou jsou osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s kombinovaným postižením a osoby s mentálním postižením od 16–64 let.

V Podbořanech služba zastoupena není, požadavek na zasiťování služby pracovní skupina nezaznamenala.

§ 69 – Terénní programy

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

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

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

Potřebu zasiťování dlouhodobě avizují z Podbořanska. ORP Žatec nově signalizuje potřebu navýšení kapacity služby pro etnické menšiny, osoby bez přístřeší, osoby v krizi, osoby žijící ve vyloučených lokalitách, zejména pro děti a mládež s výraznými výchovnými problémy.

Vzhledem k tomu, že se jedná o významný nástroj prevence sociálně patologických jevů, doporučuje pracovní skupina navýšení kapacity.

§ 70 – Sociální rehabilitace

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



2.5 Region Mostecko

4.5.1 Oblast služeb sociální péče regionu Mostecko

SWOT analýza

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

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Ing. Lenky Mauleové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	3	11	15	6	47	51	0	0	11	1	2	2	0	0	0	3	6	11
ORP Most celkem	3	11	15	3	33	37	0	0	5	0	0	0	0	0	0	3	6	6
Most	3	11	15	3	33	37										3	6	6
Místo poskytování neurčeno							0	0	5									
ORP Litvínov celkem	0	0	0	3	14	14	0	0	6	1	2	2	0	0	0	0	0	5
Litvínov				1	5	5	0	0	1							0	0	5
Lom				1	3	3												
Meziboří				1	6	6				1	2	2						
Místo poskytování neurčeno							0	0	5									



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	2	15	15	0	0	0	4	181	181	7	650	650	4	120	170	2	71	79
ORP Most celkem	1	10	10	0	0	0	1	6	6	3	406	406	1	31	56	0	0	5
Most	1	10	10				1	6	6	3	406	406	1	31	56	0	0	5
ORP Litvínov celkem	1	5	5	0	0	0	3	175	175	4	244	244	3	89	114	2	71	74
Litvínov							1	121	121	2	137	137	2	53	78	1	9	13
Meziboří	1	5	5				1	4	4	2	107	107	1	36	36	1	62	61*
Nová Ves v Horách							1	50	50									

Pozn.: *Kapacita 1 nebyla zařazena do Základní sítě kraje, není definována potřebnost.



Vyhodnocení priorit na rok 2016

PRIORITA – Zajištění pobytových služeb pro seniory, osoby s handicapem a osoby s mentálním postižením

Ke splnění priority byly definovány 4 cíle ve vztahu k zavedení nových služeb či rozšíření stávajících služeb ve vazbě k definované prioritě.

Cíl 1 - Navýšení kapacity osobní asistence na Mostecku nebyl splněn z důvodu nedostatečného personálního zajištění jednoho poskytovatele, který měl v záměru navyšovat kapacitu na základě zvýšené poptávky po této službě ze stran klientů. Dalším kritériem k navýšení kapacity je dostatek finančních prostředků k zajištění chodu služby (navýšení pracovních závazků). Z konzultace s poskytovatelem, který měl záměr navýšení kapacity na základě poptávky po službě, vyplynulo, že v dohledné době není v schopen navýšit kapacitu vzhledem k finanční náročnosti. Klienti jsou odkazováni i na využívání pečovatelské služby či služby domácí péče. Tento cíl nebude přenesen do dalšího roku, bude zrušen.

Cíl 2 - Navýšení stávající kapacity pečovatelské služby v Mostě nebylo splněno. Na základě přepočtů okamžitých kapacit/pracovní úvazek v letošním roce došlo ke snížení kapacity. Vzniklá volná kapacita bude zachována vzhledem k potřebnosti služby, kdy za její pomoci mohou klienti zůstat co nejdéle ve svém přirozeném domácím prostředí. Předpokladem pro navýšení okamžité kapacity je navýšení pracovních úvazků u poskytovatelů. Potřebnost uvedených služeb trvá. Cíl přetrvává, bude zařazen do cílů v roce 2017.

Cíl 3 - Navýšení kapacit domovů seniorů v ORP Litvínov se podařilo naplnit. V roce 2015 byl na Meziboří jen jeden poskytovatel s kapacitou 91 lůžek. V roce 2016 vstoupil nový poskytovatel také na Meziboří, který vytvořil domov pro seniory s kapacitou 16 lůžek. Celková kapacita je nyní 107 lůžek. Z konzultace s poskytovateli v regionu Mostecka vzešlo, že není potřeba dále navyšovat kapacitu této služby. Nabídka poskytovatelů dokáže plně uspokojit poptávku.

Cíl 4 - Zřízení nové pobytové služby chráněné bydlení v Litvínově, tento cíl se podařilo splnit, kdy tato služba vznikla v rámci postupné transformace pobytového zařízení domova pro osoby se zdravotním postižením. Potřeba přetrvává.

Priority na rok 2017

PRIORITA č. 1	Zajištění sociálních služeb pro seniory, handicapované osoby a osoby s mentálním postižením
Cíl 1	Navýšení stávající kapacity pečovatelské služby v Mostě (nesplněný cíl z r. 2016)

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



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

§ 39 - Osobní asistence

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Most	3	11	15

§ 40 - Pečovatelská služba

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Most	3	33	37

§ 43 - Podpora samostatného bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Most)	0	0	5
Litvínov	0	0	1
Místo poskytování neurčeno (ORP Litvínov)	0	0	5

§ 46 - Denní stacionář

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Litvínov	0	0	5

§ 50 - Domovy se zvláštním režimem

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Most)	1	31	56
Místo poskytování neurčeno (ORP Litvínov)	2	53	78

§ 51 - Chráněné bydlení

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Most	0	0	5
Litvínov	1	9	13
Meziboří	1	62	61



§ 39 – Osobní asistence

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

§ 40 – Pečovatelská služba

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

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

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

§ 44 – Odlehčovací služby

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

§ 45 – Centra denních služeb

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



§ 46 – Denní stacionáře

Tato ambulantní sociální služba je poskytována pouze v ORP Most, na území ORP Litvínov tato služba zcela chybí. Kapacita denního stacionáře v ORP Litvínov bude odpovídat poptávce po službě, která byla v rámci monitoringu předpokládána. Zřízení denního stacionáře v ORP Litvínov koresponduje i s Komunitním plánem sociálních služeb v Litvínově. Denní stacionáře jsou určeny jak seniorům, tak i dětem a mládeži. Všechna zařízení nabízející tyto služby jsou nyní na území města Mostu s místní působností.

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

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

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Tato pobytová služba je poskytována v Mostě, Litvínově, Meziboří a na Nové Vsi v Horách. Služba je poskytována nepřetržitě, cílovou skupinou jsou uživatelé od 9 let s různým stupněm mentálního postižení a osoby s mentálním postižením v kombinaci s tělesným nebo smyslovým postižením. Tato služba je většinou umístěna v budově společně s domovem pro seniory. Kapacita služby ve dvou zařízeních je do 10 lůžek, další mají kapacitu nad 50 uživatelů. Služba je poskytována všem bez ohledu na trvalé bydliště uživatele, avšak převážná většina uživatelů je z Mostecka. V rámci transformace bylo již 6 uživatelů služby z Litvínova převedeno do chráněného bydlení. I nadále se počítá s postupnou transformací, kdy budou stávající uživatelé domova pro osoby se zdravotním postižením přestěhováni do chráněného bydlení.

§ 49 – Domovy pro seniory

Na Mostecku je tato pobytová služba rovnoměrně rozmístěna v Mostě, Litvínově a Meziboří. Vzhledem k stále se zvyšujícímu zhoršování zdravotního stavu uživatelů služby, např. Alzheimerova nemoc a jiné typy demence i vyšší míře poptávky po této službě, vzniklo v roce 2016 nové samostatné oddělení domova se zvláštním režimem v 1. patře současného domova pro seniory v Meziboří, čímž došlo ke snížení kapacity služby. V současné době jsou domovy pro seniory součástí celků organizací poskytovaných další sociální služby, např. domovy se zvláštním režimem nebo domovy pro osoby se zdravotním postižením. Počet zájemců o tuto službu se vzhledem k dostupnosti sítě snižuje, naopak přibývá poptávka právě po domovech se zvláštním režimem. Uživatelům domovů pro seniory je nabízená široká škála společenských aktivit (kulturní, sportovní, výlety, rekreace aj.) Volnočasové aktivity jsou nabízeny s cílem, co nejdéle zachovat schopnosti a dovednosti klientů a s cílem zpříjemnit pobyt v domovech pro seniory. V současné době je nabídka služby plně dostačující.

**§ 50 – Domovy se zvláštním režimem**

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

§ 51 – Chráněné bydlení

Služba je v regionu Mostecko poskytována ve městě Meziboří a Litvínov. Ve městě Meziboří má služba formu skupinovou nebo individuální. Skupinová forma je poskytována v hlavní budově poskytovatele sociální služby a forma individuální v bytech a domech v běžné občanské zástavbě města Meziboří. Cílovou skupinou skupinového bydlení jsou osoby s lehkým či středním mentálním postižením či dlouhodobým duševním onemocněním ve věku od 19–64 let. Cílovou skupinou individuálního bydlení jsou osoby s lehkým či středním mentálním postižením či dlouhodobým duševním onemocněním ve věku od 19–64 let, které nejprve využívaly službu skupinové formy a u kterých došlo ke zlepšení sociálních dovedností do té míry, že zvládají individuální bydlení. Ve skupinovém bydlení je dohled kvalifikovaného pracovníka 24 hod denně a do chráněného bydlení individuálního dochází pravidelně asistentka dle dohody s uživatelem.

V roce 2016 byla zřízena služba chráněné bydlení v Litvínově pro stejnou cílovou skupinu klientů jako v Meziboří. Služba umožňuje dospělým klientům s mentálním postižením žít v samostatných domácnostech ve městě Litvínov v blízkosti základních veřejných služeb.

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

4.5.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Mostecko

SWOT analýza

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

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Bc. Evy Kasalové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	15	28	0	30	1	4	9	4	0	0	0	0	1	1	15	1	6	15	188	19	1	1	12	2
ORP Most celkem	11	22	0	22	1	4	9	4	0	0	0	0	1	1	15	1	5	12	160	14	1	1	12	2
Most	10	19		19	1	4	9	4					1	1	15	1	4	8	110	8	1	1	12	2
Obrnice	1	3		3													1	4	50	6	0			
ORP Litvínov celkem	4	6	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	28	5	0	0	0	0
Litvínov	4*	6		8													1	3	28	5				

Pozn.:

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



Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	9	25	103	28	1	2	35	2	1	4	8	4	7	25	0	28	2	4	10	4
ORP Most celkem	5	15	58	18	1	2	35	2	0	0	0	0	4	18	0	20	1	2	8	2
Most	4	12	48	15	1	2	35	2					3	14*	4	16	1	2	8	2
Obrnice	1	3	10	3									1	4		4				
ORP Litvínov celkem	4	10	45	10	0	0	0	0	1	4	8	4	3	7	0	8	1	2	2	2
Litvínov	4	10**	45	10					1	4	8	4	2	5		6	1	2**	2	2
Meziboří													1	2	5	2				

Pozn.:

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

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



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	2	84	104	2	12	12	0	0	0	1	10	14	0	0	0	0	0	0
ORP Most celkem	2	84	104	2	12	12	0	0	0	1	10	14	0	0	0	0	0	0
Most	2	84	84	1	4	4				1	10	14						
Obrnice				1	8	8												
Místo poskytování neurčeno	0	0	20															
ORP Litvínov celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



Vyhodnocení priorit na 2016

PRIORITA č. 1 – Rozvoj nabídky služeb zaměřených na cílovou skupinu rodiny s dětmi, děti a mládež a osoby ohrožené rizikovým způsobem života

Ke splnění priority bylo definováno 5 cílů ve vztahu k zavedení nových služeb či rozšíření stávajících služeb ve vazbě k definované prioritě.

Cíl 1 - Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v lokalitě Janov nebyl splněn. Ke splnění cíle nedošlo z důvodu nedostatku finančních prostředků. V současnosti je zde k dispozici Komunitní centrum, kde je možno službu poskytovat. Potřeba této služby v lokalitě nadále přetrvává. Zvýšení kapacit v souvislosti s naplněním potřeby budou poskytovatelé řešit také v roce 2017.

Cíl 2 - Navýšení počtu kapacit služby terénních programů v oblasti drogové problematiky v celém regionu a navýšení terénních programů v Obrnicích byly splněny. K navýšení kapacit této služby došlo zejména v lokalitě Litvínov – Janov, kde nebyla služba zcela pokryta.

Cíl 3 - Navýšení kapacit u sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi byl splněn. Potřeba navýšení této služby stále trvá v návaznosti na poptávku služby jak v sociálně vyloučené lokalitě Janov tak i v rámci ORP Litvínov a přilehlé obce Horní Jiřetína. Cíl se tak částečně překlápí do dalšího roku a navýšení kapacit bude řešeno v roce 2017.

Cíl 4 - Rozšíření nabídky odborného sociálního poradenství zaměřeného na drogovou problematiku, minimální právní poradenství orientované na cílovou skupinu rodiny s dětmi zejména v ORP Litvínov se podařilo částečně naplnit, a to i v rámci naplnění poradenství zaměřené na drogovou problematiku. V druhé části cíle – minimální právní poradenství, nedošlo k naplnění cíle, přesto potřeba stále trvá. Cíl se tak částečně překlápí do dalšího roku a navýšení kapacit bude řešeno v roce 2017.

Cíl 5 - Navýšení kapacit služby kontaktního centra v ORP Most byl cíl splněn. V současné době je kapacita optimální a k dalšímu navýšení není zřejmý předpoklad.

PRIORITA č. 2 – Podpora služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Ke splnění priority byl definován 1 cíl ve vztahu k zavedení nové služby ve vazbě k definované prioritě.

Cíl 1 – Zřízení sociálně aktivizačních služeb pro seniory v sociálně vyloučených lokalitách se nepodařilo naplnit. V současné době není doložena potřeba.

PRIORITA č. 3 – Rozvoj pobytových sociálních služeb

Ke splnění priority byly definovány 3 cíle ve vztahu k zavedení nových služeb či rozšíření stávajících služeb ve vazbě k definované prioritě.

Cíl 1 - Rozšíření kapacit noclehárny zaměřené na cílovou skupinu ženy v ORP Most nebyl naplněn. Potřeba této služby stále trvá, ale z důvodu nedostatku finančních prostředků nebylo možné cíl naplnit.



Cíl 2 - Zřízení noclehárny pro muže a ženy v ORP Litvínov nebyl naplněn. V současné době je služba sanována ubytovnou Města, která není kapacitně obsazena, proto mohou klienti využívat tuto nabízenou možnost. V komunitním plánu obce není definována potřebnost po tomto druhu služby.

Cíl 3 - Zřízení azylového bydlení pro rodiny s dětmi v ORP Litvínov nebyl naplněn. Potřebnost této služby stále trvá. V regionu tento druh služby není poskytován. Částečně je služba sanována ubytovnou města, kde mají možnost ubytování i jednotlivci a lidé bez přístřeší a vzhledem ke specifické skupině „rodiny s dětmi“, stále trvá potřeba zřízení služby. V současné době chybí finanční prostředky. Cíl se tak překlápí do dalšího roku.

PRIORITA č. 4 – Podpora služeb vedoucích k osamostatnění osob se zdravotním postižením

Ke splnění priority byl definován 1 cíl ve vztahu k rozšíření stávajících služeb ve vazbě k definované prioritě.

Cíl 1 - Navýšení kapacit sociálně terapeutických dílen v ORP Litvínov pro cílovou skupinu osob s mentálním postižením byl naplněn. V současné době je kapacita optimální v návaznosti na možnosti jejího poskytování. Ale v souvislosti s vyšším počtem osob s mentálním postižením v ORP Litvínov a poptávkou ze strany klientů, je možné, že dojde k navýšení kapacit této služby a to od roku 2018. Navýšení kapacit se bude odvíjet od potřebnosti, analýz lokality, plánování obce a finančních prostředků.

Priority na rok 2017

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

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

PRIORITA č. 3	Podpora a rozvoj pobytových služeb pro rodiny s dětmi
Cíl 1	Zřízení azylového bydlení pro rodiny s dětmi v regionu



§ 37 - Odborné sociální poradenství			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Litvínov	4	6	8
§ 57 - Azylové domy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Most)	0	0	20
§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Obrnice	1	4	6
Litvínov	1	3	5
§ 63 - Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Most	1	10	14
§ 64 – Služby následné péče			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Most	1	1	2
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Most	4	12	15
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Most	3	14	16
Litvínov	2	5	6



§ 37 – Odborné sociální poradenství

Služba odborného sociálního poradenství je v regionu poskytována v široké nabídce. Region Mostecka je charakterizován především výskytem sociálně vyloučených lokalit, kde dochází ke kumulaci sociálně-patologických jevů (závislosti, dluhy, nezaměstnanost, migrace a příliv nepřízpůsobivých a sociálně slabých obyvatel). V souvislosti s danou problematikou regionu je odborné poradenství zaměřeno na pomoc a podporu rodinám (občanská poradna, poradenství v oblasti bytové politiky, minimální právní poradenství, dluhové poradenství) na podporu osob žijících ohroženým způsobem života (závislosti – drogy, alkohol, gamblerství).

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

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

§ 57 – Azylové domy

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

V ORP Most je služba poskytována pro matky s dětmi a pro muže zvlášť. V případě, že se kompletní rodina dostane do nepříznivé životní situace a dojde ke ztrátě bydlení, je nutné rodiny v případě umístění rozdělit, a to s sebou nese další negativní vlivy, jako jsou např. nekompletnost rodiny, vyšší výdaje, negativní vliv na děti, zvýšená administrativa na úřadech v případě výplaty dávek sociální péče a dávek státní sociální podpory. I přestože je služba poskytována ve výše uvedené formě, tak je počet lůžek také nedostačující a klienti jsou mnohdy odkazováni do jiných regionů.

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

Problematiku azylového bydlení v regionu Mostecka by vyřešilo zřízení služby pro rodiny s dětmi, s kapacitou minimálně pro 4 rodiny.

§ 58 – Domy na půl cesty

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



§ 59 – Kontaktní centra

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

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

§ 60 – Krizová pomoc

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

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

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

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

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

V ORP Most je služba poskytována ve městě Most, Chanov a Obrnicích. V Mostě je služba poskytována v optimální kapacitě a v současné době není reflektována potřeba navýšení. V Chanově je služba poskytována. Je velmi žádaná a potřebná z důvodu velkého počtu dětí a mládeže ohrožených rizikovým chováním, kteří žijí přímo v sociálně vyloučené lokalitě. V Obrnicích je služba poskytována v dostatečné kapacitě pro děti od 15–26 let, ale chybí zde služba pro cílovou skupinu dětí od 6–15 let, které v současné době nemají možnost využít tento druh služby. Na základě potřebnosti nejen lokality, ale i poptávky ze strany klientů, je v roce 2017 plánováno rozšíření kapacit pro výše uvedenou cílovou skupinu dětí.

V ORP Litvínov je služba poskytována v nedostatečné kapacitě. Se stále narůstajícím počtem dětí a mládeže ohrožených rizikovým způsobem života, kteří žijí v sociálně vyloučené lokalitě, je nutné navýšit kapacitu a rozšířit službu na ambulantní a terénní formu poskytování. Potřebnost terénní formy vyšla z faktu, že ne všechny děti službu v Komunitním centru využívají a přesto by uvítali vhodnou formu trávení volného času právě v jejich přirozeném prostředí. Volnočasové aktivity dětí a mladistvých v této lokalitě částečně sanuje

město Litvínov nízkoprahovým zařízením Městské policie. Přesto kapacity služby, která je v současné době v této lokalitě, neuspokojuje potřeby všech klientů, kteří mají o službu zájem. Navýšení kapacit je v plánu na rok 2017 již registrovaným poskytovatelem, a to v souvislosti s otevřením Komunitního centra v Janově. Služba bude poskytována jak formou ambulantní tak i terénní v celé sociálně vyloučené lokalitě.

§ 63 – Noclehárny

V rámci regionu funguje pouze jedna noclehárna, a to pro muže v Mostě. V rámci Mostu je dlouhodobě vnímána potřeba noclehárny pro ženy s kapacitou optimálně 3 lůžka. V současné době probíhají přípravy rekonstrukce prostor, ve kterých je již služba poskytována. K rekonstrukci by mělo dojít v roce 2017, financována bude z IROP, prostřednictvím ITI Ústecko-Chomutovské aglomerace. V rámci této rekonstrukce budou upraveny prostory noclehárny pro muže a zároveň vybudovány prostory pro noclehárnu pro ženy s kapacitou 3 lůžka. Provoz je odhadován od roku 2018.

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

§ 64 – Služby následné péče

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

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

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

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

V ORP Litvínov je služba poskytována a při navýšení kapacit na rok 2017 v optimálním rozložení a výši. Ze strany obce je reflektována potřeba po tomto druhu služby v rámci celého ORP. Obec vycházela ze svých strategických plánů, analýzy sociálně vyloučené lokality a dat ze strany sociálně-právní ochrany dětí. Nabídka této služby pokrývá poptávku jak v sociálně vyloučené lokalitě Janov, tak v centru města. Tato služba je důležitá z důvodu stále se zvyšujícímu počtu rodin, které nezvládají řešit svou rodinou situaci a potřebují pomoc a podporu při řešení svých problémů, které jsou zejména způsobeny kumulací sociálně patologických jevů v této lokalitě. V souvislosti s migrací obyvatel v rámci ORP Litvínov se v současné době rýsují problémy i v přilehlé obci Horní Jiřetín, kde již jeden poskytovatel působí a svou službu nabízí terénní formou.



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

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

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

V ORP Litvínov také není tato služba poskytována.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Sociálně terapeutická dílna se nachází v ORP Litvínov, kde nabízí službu jeden poskytovatel pro osoby s mentálním postižením pro cílovou skupinu od 18 do 64 let věku. Služba je poskytována ve formě kavárny již na dvou místech v Janově a přímo v centru Litvínova. Klienti pracují v kavárně a mají zde možnost se naučit komunikačním, sociálním, pracovním a hygienickým návykům, které by mohli později uplatnit na chráněném či běžném pracovním místě. Na začátku poskytování byli klienti pouze ze zařízení sociální péče a v současné době službu využívají i klienti z celého regionu, tedy i klienti žijící v domácnostech. V současné době je kapacita služby dostatečná. V současné době je připravován záměr jiného poskytovatele na zřízení této služby s jiným zaměřením a pro jinou cílovou skupinu klientů. Záměr je plánován na rok 2018 a vychází z potřeby a analýz lokality. Služba by měla být pro potřeby klientů Speciální základní školy v Litvínově, tak i pro ostatní uživatele. Služba by byla pro klienty s těžším mentálním postižením, kteří nemohou využívat službu již nabízenou.

§ 69 – Terénní programy

Poskytování služeb terénních programů sehrává důležitou roli v rámci celého regionu Mostecka a to z důvodu, že služba obsáhne široké spektrum cílových skupin a tak sehrává klíčovou roli pro klienty, kteří se ocitli v tíživé životní situaci. Služba je poskytována v rámci celého regionu v současné době v optimálních kapacitách. Důležitou roli sehrává služba zejména v drogovém terénu a při práci s jednotlivci v řešení tíživých životních situací napříč celým regionem.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Služba je poskytována v rámci celého regionu. V ORP Most jsou kapacity optimální. Služba předpokládala nárůst poptávky v ORP Litvínov s ohledem na transformaci Domovů sociálních služeb Litvínov již v roce 2016, a to u cílové skupiny osob s mentálním postižením. Na rok 2017 jsou kapacity služby optimální. Sociální rehabilitace je již v Litvínově poskytována a v roce 2017 bude poskytována terénní formou i v sousední obci Horní Jiřetín.



4.6 Region Šluknovský výběžek

4.6.1 Oblast služeb sociální péče regionu Šluknovský výběžek

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • systematické plánování v oblasti sociálních služeb • existence fungujících místní pracovních skupin podílejících se na vzniku strategických dokumentů – tvorba optimální sítě sociálních služeb SPRSS ÚK • je zájem o pobytové i terénní služby • kvalita služeb se zvyšuje • zvyšuje se kvalita personálu • v praxi je realizována transformace pobytových zařízení • vybavenost se zlepšuje • poskytování domácí zdravotní péče • spolupráce institucí v regionu (PMS, ÚP, MAS) • realizace transformace pobytových zařízení 	<ul style="list-style-type: none"> • není zajištěna adekvátní síť pro osoby s duševní poruchou dříve včetně alkoholových demencí • malá kapacita ve službách rezidenčního typu pro osoby v nepříznivé životní situaci (osoby vykazující znaky sociálního vyloučení) • nedostatek financí na kvalifikovaný personál • chybí sociální pracovníci + všeobecné sestry • chybí pobytová odlehčovací služba • chybí služba týdenního stacionáře dle poptávky osob • chybí služby pro osoby drogově závislé • chybí nízkonákladové ubytovací kapacity pro seniory • rozlehlost regionu pro terénní služby – dopravní dostupnost • ORP nedostatečně koordinují poskytování služeb v regionu • chybějící hospicová péče • chybí aktivizační pracovníci s kvalifikací • informovanost představitelů měst a obcí o sociálních službách
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • fungující místní pracovní skupina podílející se na vzniku strategických dokumentů – tvorba optimální sítě sociálních služeb SPRSS ÚK • transformace zařízení je podporována • přechod financování na kraje • potřeba zvyšování komplexní informovanosti o sociálních službách • rozvoj služby sociální rehabilitace • Dotační tituly v gesci MPSV, ÚK, EU – fondy 	<ul style="list-style-type: none"> • nekoncepční a nestabilní zásahy do systému financování sociálních služeb - absence víceletého financování • příspěvek na péči nepokrývá náklady na službu – není kontrola jeho využívání • majetek uživatelů a rodiny nelze zapojit do financování pobytové služby – chybí legislativa, pouze dobrovolně (roste vnitřní dluh, doplatek poskytovatele) • vysoká koncentrace služeb pro osoby se zdravotním postižením z jiných regionů (ústavy) • málo pracovních příležitostí • personální změny, zřizovatel, KÚ ÚK

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Bc. Marcely Postlerové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	3	8	9	8	21	22	3	10	21	1	5	8	0	0	0	0	0	2
ORP Rumburk celkem	3	8	9	7	15	16	3	10	11	1	5	8	0	0	0	0	0	2
Jiřkov	1	3	4	1	7	8												
Krásná Lípa				1	2	2				1	5	5						
Rumburk	1	2	2	1	1	1	1	5	6									
Šluknov				2	2	2												
Velký Šenov				1	2	2												
Dolní Poustevna							1	2	2									
Vilémov	1	3	3	1	1	1	1	3	3									
Místo poskytování neurčeno										0	0	3				0	0	2
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	1	6	6	0	0	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varnsdorf				1	6	6												
Jiřetín							0	0	10									



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	0	0	0	0	0	2	5	175	175	2	106	112	6	488	533	7	70	70
ORP Rumburk celkem	0	0	0	0	0	2	5	175	175	2	106	112	5	447	467	5	62	62
Jiříkov										1	30	30	2	168	168			
Krásná Lípa													2	230	230			
Lipová													1	49	49			
Rumburk							1	10	10							2	15	15
Staré Křečany							1	63	63									
Šluknov							1	6	6	1	76	82*				1	21	21
Velký Šenov							1	6	6							1	6	6
Dolní Poustevna							1	90	90							1	20	20
Vilémov																		
Místo poskytování neurčeno				0	0	2							0	0	20			
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	41	66	2	8	8
Chřibská													1	41	41			
Varnsdorf																2	8	8
Místo poskytování neurčeno													0	0	25			

Pozn.: * 6 lůžek souvisí s postupným utlumením DOZP.

Vyhodnocení priorit na 2016

Priorita – Rozvoj péče o cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí a restrukturalizace kapacit pobytových služeb

Ke splnění priority byly definovány 3 cíle ve vztahu k zavedení nových služeb či rozšíření stávajících služeb ve vazbě k definované prioritě.

Cíl 1 - Navýšení kapacit služeb osobní asistence v ORP Rumburk nebyl splněn. V tomto roce prozatím nedošlo ke zvýšení okamžité kapacity v OPR Rumburk. Zvyšování kapacity pro naplnění potřeby bude realizováno poskytovateli v roce 2017.

Cíl 2 - Nárůst kapacity služby podpora samostatného bydlení v ORP Varnsdorf nebyl splněn. Potřeba v regionu stále trvá, ale není k dispozici poskytovatel, který by zřídil novou službu nebo činnost rozšířil.

Cíl 3 - Nárůst kapacity služby chráněné bydlení v ORP Rumburk byl splněn. Došlo k navýšení kapacity v rámci služby chráněné bydlení. Poskytovaná forma služby je pobytová s místem realizace Rumburk, Velký Šenov, Šluknov. K rozšíření došlo z důvodu podpory transformace zařízení rezidenčního typu, kde byla klientům nabídnuta jiná forma pobytové služby lépe korespondující s potřebami klientů a se záměry transformace.

Cíl 4 - Příprava vzniku služeb denního a týdenního stacionáře v ORP Rumburk nebyl splněn, přesto potřeba v regionu zůstává. V tomto roce jsou připravovány podklady pro realizaci služby denního a týdenního stacionáře v ORP Rumburk. Vznik služeb má transformační charakter.

Priority na rok 2017

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

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

§ 39 - Osobní asistence			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Jiříkov	1	3	4
§ 40 - Pečovatelská služba			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Jiříkov	1	7	8
§ 43 - Podpora samostatného bydlení			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Rumburk	1	5	6
Jiřetín	0	0	10
§ 44 - Odlehčovací služby (ambulantní a terénní forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	3



§ 46 - Denní stacionáře			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	2
§ 47 - Týdenní stacionáře			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	2
§ 48 - Domovy pro osoby se zdravotním postižením			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Rumburk	1	10	6
§ 49 - Domovy pro seniory			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Šluknov	1	76	82
§ 50 - Domovy se zvláštním režimem			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	20
Místo poskytování neurčeno (ORP Varnsdorf)	0	0	25

§ 39 – Osobní asistence

Služba osobní asistence je terénní sociální služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba se poskytuje bez časového omezení v přirozeném prostředí osob. Na Šluknovsku je okamžitá kapacita nedostačující. Další rozvoj této služby zajistí vyšší míru prevence sociálního vyloučení dotčených cílových skupin a zajistí podporu cílovým skupinám v možnosti delšího setrvání v přirozeném domácím prostředí.

Významná část cílové skupiny je zajištěna ze strany rodinných příslušníků a finanční zajištění péče je hrazeno formou příspěvku na péči. Region pro poskytování sociální služby je náročný svojí velkou rozlohou území, náročností na dojezdy, časové a dopravní náklady. Zájem o službu osobní asistence roste, využívat ji chtějí osoby s chronickým onemocněním a osoby se zdravotním postižením, což vyplývá ze širšího zákonného pojetí základních činností služby v porovnání se službou pečovatelskou. V poslední době mají také zájem o službu klienti, kteří opouštějí ústavní zařízení v rámci integrace do běžného života.

§ 40 – Pečovatelská služba

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

S ohledem na plošnou registraci (pokrytí většího počtu obcí několika poskytovateli), se daří zlepšovat dostupnost pečovatelské služby. Nárůst poptávky v některých obcích neroste, naopak je pečovatelská služba nahrazena péčí ze strany blízkých osob nebo senioři využívají i sousedskou výpomoc, např. ve Šluknově.

Existence pečovatelské služby snižuje rizika sociálního vyloučení u seniorů a to především v okrajových částech regionu nebo u seniorů, kde nefunguje rodinná pospolitost. V souladu s demografickým vývojem, kdy dochází ke stárnutí populace je nutné zajistit dostatečnou kapacitu a nabídku služeb pro seniory. Neméně důležité je prohlubovat vzájemnou spolupráci mezi službami a nadále zlepšovat informovanost klientů.

V současné době je poptávka po službě v regionu Šluknovska uspokojena, ale lze očekávat zvýšený zájem o službu především ze strany ostatních obcí, kde není dostupnost sociálních služeb. Vzhledem k demografickému vývoji může v budoucnu dojít k celkovému zvýšení poptávky po službě. Podle potřeby bude rozvoj pečovatelské služby plynule zajišťován.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Služba má terénní charakter, je poskytována v bytech uživatelů. Je velmi efektivní, náklady na bydlení si hradí uživatel. Asistence s narůstající mírou dovedností ustupuje a služba se pro uživatele zlevňuje. Asistence probíhají na základě dohody většinou v bytě uživatele, ale také v místní komunitě. Součástí podpory je zejména podpora při hospodaření s penězi, nácvik nakupování a využívání běžných služeb, podpora při obstarávání běžných osobních záležitostí, trénink základních dovedností nutných k zajištění běžného chodu domácnosti (např. praní, úklid, vaření), péče o sebe, komunikace s institucemi, se sousedy, s příbuznými, aktivní využívání volného času, zacházení s duševní nemocí a také podpora při zařizování vlastního návazného bydlení v případě, že jej uživatel nemá zajištěno. Uživatelé služby bydlí ve svých bytech v lokalitě Šluknovska. Cílovou skupinou jsou osoby se zdravotním postižením, převažují uživatelé s mentálním postižením, kteří opouštějí domovy pro osoby se zdravotním postižením. V poslední době také přibývají lidé s duševním onemocněním. Jejich počet narůstá a tito klienti vyžadují specifickou podporu. S ohledem na vysoký počet uživatelů „institucionálních služeb“ na Šluknovsku, je poskytování a rozvoj této služby velmi důležité a podporuje transformaci pobytových služeb taktéž snižuje rizik sociálního vydělení ze společenských struktur.

§ 44 – Odlehčovací služby

Odlehčovací službu poskytuje na Šluknovsku jediný poskytovatel ambulantní a terénní formou. Pobytová forma se zatím v regionu neposkytuje. Nicméně poskytovatelé projevují zájem v nejbližším období registrovat i pobytovou odlehčovací službu. S ohledem na předpokládaný demografický vývoj na Šluknovsku, se jeví současná kapacita této služby jako nedostačující a zasluhuje další podporu v rozvoji, což definuje i řada opatření a cílů v Komunitním plánu Šluknovska. Pobytové odlehčovací služby jsou přínosnou alternativou pro běžně poskytované pobytové sociální služby a podporuje záměry transformace. Určité varianty této služby poskytovatelé nabízejí, jedná se zejména o krátkodobé pobyty uživatelů. Do budoucna se jistě objeví možnost kombinace této sociální služby se zdravotní péčí a poskytováním dlouhodobé péče, např. hospicového typu. Významná část cílové skupiny je zajištěna ze strany rodinných příslušníků a finanční zajištění této péče, je hrazeno formou příspěvku na péči. Kontrola kvality ovšem není dostačující. Současně je nutné zmínit, že skupina domácích pečovatелů je na okraji zájmu společnosti a podpora v této oblasti je nedostačující.

§ 45 – Centra denních služeb

Služba se v regionu neposkytuje.

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



§ 46 – Denní stacionáře

Služba se v regionu neposkytuje. Několik poskytovatelů sociálních služeb má plán dle poptávky tuto službu poskytovat. S ohledem na předpokládaný demografický vývoj se předpokládá, že bude poptávka po službě. Jedná se o žádoucí kombinaci preventivně ambulantních služeb s využitím možnosti odpočinku klientů na lůžku. Tuto službu je vhodné kombinovat se zajištěním dopravy uživatelů služeb. V této službě je poměrně velký rozvojový potenciál, kdy se její rozvoj předpokládá (v různých variantách) v rámci Komunitního plánu Šluknovska. Velmi dobře tato služba napomáhá procesu transformace.

§ 47 – Týdenní stacionáře

Služba se v regionu neposkytuje. V ORP Rumburk je evidována potřeba, v současné době však není žádný poskytovatel. S ohledem na demografický vývoj se předpokládá, že se bude poptávka po službě zvyšovat. Jedná se o žádoucí kombinaci preventivně ambulantních služeb s využitím možnosti odpočinku klientů na lůžku. Tuto službu je vhodné kombinovat se zajištěním dopravy uživatelů služeb. Služba týdenních stacionářů v podstatě podporuje záměry transformace, přičemž vede k řešení složitých situací, které vznikají v rodinném prostředí seniorů a osob se zdravotním postižením, ale také osob s duševním onemocněním. Tato služba nese výrazné transformační prvky.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

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

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

§ 49 – Domovy pro seniory

Celková kapacita služby na Šluknovsku je z hlediska kraje výrazně vyšší než průměr na 1000 obyvatel v Ústeckém kraji. Cílovou skupinu tvoří převážně senioři a osoby s různými typy zdravotního postižení. Další zařízení kombinují tuto službu se službou domovy se zvláštním režimem, převážně pro seniory. Tato služba má s ohledem na předpokládaný demografický vývoj výrazný rozvojový potenciál. Spádovost současných domovů je výrazně širší, než pouze z Ústeckého kraje. Poskytovatelé mají snahu zvyšovat kapacitu v této oblasti a snižovat kapacitu o domů se zvláštním režimem s tím, že dávají důraz na individuální plán korespondující s potřebami klienta.

**§ 50 – Domovy se zvláštním režimem**

Tuto službu poskytuje v rámci regionu několik poskytovatelů. Služba je v některých případech poskytována společně se službou domova pro seniory nebo domova pro osoby se zdravotním postižením. Služba zahrnuje celkem čtyři zcela rozdílné cílové skupiny. Jeden z poskytovatelů je privátním subjektem s registrací v Libereckém kraji. Kapacita služby v porovnání se situací v kraji převyšuje běžnou průměrnou kapacitu kraje, ovšem limity některých zařízení nedovolují získat potřebnou službu pro specifickou a komplikovanou cílovou skupinu. Kapacita je nutná rozšířit s důrazem na těžko umístitelnou cílovou skupinu lidí (např. zdravotně postižení senioři bez nároku na starobní důchod nebo příspěvek na péči, osoby s psychiatrickými diagnózami, specifickým kombinovaným postižením nebo osoby v seniorském věku trpící závislostí na alkoholu apod.)

§ 51 – Chráněné bydlení

Poskytovatelé služby vlastní chráněné byty, které jsou situovány ve větších sídlech regionu (např. ve Varnsdorfu, Rumburku a Šluknově). Jeden z poskytovatelů služby je ve zřizovatelství Hlavního města Prahy. S ohledem na počet uživatelů, např. „ústavních služeb“ i s ohledem na optimální krajskou okamžitou kapacitu jeví se současná kapacita této služby jako nedostačující. Služba má výrazný transformační potenciál. Chráněné bydlení je běžně považováno za nejlepší možnost, jak poskytovat službu osobám s duševním postižením, pokud nemohou žít v rodinném prostředí. Služba má individuální charakter a nastavuje se podle skutečných potřeb jejích uživatelů. Vybavení bytů odpovídá denním potřebám uživatelů, kteří jsou vedeni k běžnému životu a směřují k začlenění do komunity. Klienti se v rámci tréninku ve cvičných bytech běžně podílí na úpravách prostor bydlení a dalších činnostech vedoucích k zvelebování bydlení dle jejich přání a představ. Cílem služby je umožnit uživatelům v maximální možné míře začlenit se do společenského a pracovního života, rozvíjet vzdělání a dovednosti uživatelů.

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

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • znalost prostředí • kvalifikovaný personál • existence spolupráce mezi organizacemi • rozvoj terénní práce • existence sítě služeb • úspěchy při integraci dětí z vyloučených lokalit na ZŠ • snížení počtu odebraných dětí 	<ul style="list-style-type: none"> • extrémní dostupnost drog v regionu a snižování věkové hranice pro užití drog (především v romské komunitě), + gamblerství • zhoršení bezpečnostní situace na Šluknovsku • chybí streetwork pro mládež • absence služeb pro duševně chronicky nemocné • odchod kvalifikovaných lidí z regionu, chybí kvalifikovaný personál pro registraci služeb • vysoká nezaměstnanost v regionu, vysoký počet lidí na dávkách hmotné nouze • nezájem/neznalost politiků, radních, zastupitelů • nedostupnost zaměstnání pro osoby bez kvalifikace a pro matky s dětmi • nedostupnost nízkonákladového bydlení • chybí OSP • chybí služby typu: školní psycholog, psycholog, etoped • chybí místa v předškolních zařízeních • chybí sociální firmy • chybí dobrovolnictví
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • rostoucí poptávka po sociálních službách • rozvoj a zapojení do SPRSS kraje • koordinátoři SS obcí • rozvoj příhraniční spolupráce • fondy EU a projekty ČR • rozvoj spolupráce s politiky a komerční sférou • zviditelnění situace médií, existence Rumburku, Varnsdorfu, Šluknova, příslib financí (MV, MŠMT) • zapojení mladé generace 	<ul style="list-style-type: none"> • nestabilní systém financování sociálních služeb (nejasná metodika spolufinancování) <ul style="list-style-type: none"> - administrativní náročnost - systém vyrovnávací platby - 10% spolufinancování • jednoleté financování neumožňuje rozvoj služeb, podpora de minimis • chudnutí regionu, počet lidí v nouzi narůstá • nezacílenost prostředků na strukturální změny a služby, vč. sociálních, do slabých regionů s vysokým počtem nezaměstnaných, sociálně slabých osob a sociálně vyloučených lokalit • narůstá ohrožená skupina nízkopříjmových seniorů

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Jiřiny Kafkové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	3	0	5	1	2	6	2	1	1	5	2	0	0	0	0	6	15	170	20	0	0	0	0
ORP Rumburk celkem	2	3	0	4	1	2	6	2	1	1	5	2	0	0	0	0	5	12	140	16	0	0	0	0
Krásná Lípa	1*	1	0	2													1	5	35	5				
Rumburk	1*	2	0	2	1	2	6	2	1	1	5	2					2**	5	65	7				
Šluknov																	2	2	40	4				
Jiříkov																								
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	30	4	0	0	0	0
Varnsdorf	0	0	0	1													1	3	30	4				

Pozn.:

* Služby mají působnost i v ORP Varnsdorf.

** Kapacita i pro město Jiříkov.



Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulanti a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	4	11	38	16	1	2	5	3	4	14	61	19	5	13	5	20	2	11	13	13
ORP Rumburk celkem	3	9	32	13	1	2	5	3	4	14	61	17	3	10	0	15	2	11	13	13
Krásná Lípa	1	5	8	5									1	1	0	2				
Mikulášovice					1	2	5	3												
Dolní Poustevna									1*	4	25	4								
Rumburk	1	1	20	1					1	3	9	4	2	9	0	9	2	11	13	13
Šluknov	1	3	4	4					1**	6	24	7								
Velký Šenov									1	1	3	1								
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	3					0	0	0	1	0	0	0	4***				
ORP Varnsdorf celkem	1	2	6	3	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	5	5	0	0	0	0
Jiřetín pod Jedlovou													1	1	5	1				
Dolní Podluží									0	0	0	2								
Varnsdorf	1	2	6	2									1	2	0	2				
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	1									0	0	0	2				

Pozn.:

- * Služba je poskytována také ve Šluknově a Horní Poustevně.
- ** Služba je poskytována také ve Šluknově, Vilémově a Horní Poustevně.
- *** Kapacita 2 je plánována pro drogový terén.



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	3	112	128	0	0	0	0	0	0	1	9	15	0	0	0	0	0	0
ORP Rumburk celkem	1	22	33	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0
Rumburk	1	22	33															
Místo poskytování neurčeno										0	0	6						
ORP Varnsdorf celkem	2	90	95	0	0	0	0	0	0	1	9	9	0	0	0	0	0	0
Dolní Podluží	1	22	27															
Jiřetín pod Jedlovou	1	68	68															
Varnsdorf										1	9	9						

Vyhodnocení priorit na rok 2016

PRIORITA č. 1 – Práce s osobami ohroženými sociálním vyloučením na území ORP Varnsdorf a zajištění dostupnosti adekvátních služeb na tomto území

Ke splnění priority bylo definováno 5 cílů, ve vztahu k zavedení nových služeb, či rozšíření stávajících služeb.

Cíl 1 - Vznik sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi na území ORP Varnsdorf byl splněn. Na území ORP Varnsdorf vznikl nový poskytovatel této služby. Zároveň došlo k rozšíření kapacity stávajícího poskytovatele, který bude působit i na území ORP Varnsdorf.

Cíl 2 - Rozšíření územní dostupnosti stávajících sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi na obce Jiřetín pod Jedlovou, Rybníště byl splněn částečně. K rozšiřování územní dostupnosti stávajících služeb dochází průběžně. Vznikl nový poskytovatel této služby na území města Varnsdorf, zároveň došlo k rozšíření kapacity stávajícího poskytovatele z důvodu zajištění dostupnosti služeb na území ORP Varnsdorf, kam patří i uvedené obce. Vzhledem k prohlubující se nepříznivé sociální situaci rodin s dětmi potřebnost služby v regionu vzrůstá. V rámci migrace uživatelů služby po regionu je služba poskytována všemi poskytovateli po celém regionu Šluknovska. Zda bude současná kapacita dostatečná, bude zřejmé až v následujícím období.

Cíl 3 - Rozšíření kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež ve Varnsdorfu se nepodařilo naplnit. Cíl trvá, potřeba rozšíření kapacity služby přetrvává. Rozšiřování kapacit jednoho ze stávajících poskytovatelů bylo limitováno nedostatkem finančních prostředků, přesouváním sociálně vyloučené lokality, nedostatkem kvalifikovaného personálu. Jeho záměr navýšit kapacitu trvá.

Cíl 4 - Rozšíření územní dostupnosti stávajících terénních programů na obce Jiřetín pod Jedlovou a Rybníště nebyl splněn. K rozšíření územní dostupnosti stávajících služeb dochází průběžně. Potřeba rozšíření kapacit této služby pro zajištění územní dostupnosti trvá. Poskytovatelé mají působnost po celém regionu Šluknovska. Rozšiřování kapacit stávajících poskytovatelů bylo limitováno nedostatkem finančních prostředků, nedostatkem kvalifikovaného personálu i očekáváním změn, které přinese novela Zákona o sociálních službách. Jejich záměr navýšit kapacitu služby a zajistit rozšíření územní dostupnosti trvá.

Cíl 5 - Vznik samostatné služby odborné sociální poradenství ve Varnsdorfu nebyl splněn. Cíl trvá, potřeba výše zmíněné služby trvá, chybí poskytovatel.

PRIORITA č. 2 – Rozvoj práce s osobami ohroženými sociálním vyloučením a na území ORP Rumburk

Ke splnění priority byly definovány 2 cíle, ve vztahu k zavedení nových služeb, či rozšíření stávajících služeb.

Cíl 1 - Rozšíření územní dostupnosti stávajících terénních programů na obce Mikulášovice, Velký Šenov, Vilémov, Poustevna nebyl splněn. K rozšíření územní dostupnosti stávajících služeb dochází průběžně. Potřeba rozšíření kapacit této služby pro zajištění územní dostupnosti trvá. Zároveň vznikla potřeba této služby, jako doplněk nebo součást poskytování služby nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, a to zejména se zhoršenou bezpečnostní situací ve Šluknově. Současní poskytovatelé služby terénní programy, mají působnost po celém regionu Šluknovska. Rozšiřování kapacit stávajících poskytovatelů bylo limitováno nedostatkem finančních prostředků, nedostatkem kvalifikovaného personálu i obavami z chystané novely Zákona o sociálních službách. Záměr navýšit kapacitu služby a zajistit rozšíření územní dostupnosti trvá.



Cíl 2 - Rozšíření územní dostupnosti stávajících sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi na obce Mikulášovice, Velký Šenov, Vilémov, Poustevna se podařilo naplnit. V souladu s prioritou č. 2, cílem 2. došlo k navýšení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi na území Šluknovska. K navýšení došlo rozšířením kapacity stávajících poskytovatelů služeb v Krásné Lípě a ve Šluknově. Zda bude současná kapacita dostatečná, bude zřejmé až v následujícím období. Vzhledem k prohlubující se nepříznivé sociální situaci rodin s dětmi, zvýšené koncentraci nových rodin na Šluknovsku, bude potřeba služby v regionu patrně vzrůstat. Služba je poskytována všemi poskytovateli služby po celém regionu Šluknovska. (Poskytovatel rodinu doprovází, i když se přestěhuje tak, aby nebyla sociální práce přerušena). Další rozšiřování kapacit stávajících poskytovatelů bylo limitováno nedostatkem finančních prostředků, nedostatkem kvalifikovaného personálu i obavami z chystané novely Zákona o sociálních službách.

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

Ke splnění priority byly definovány 2 cíle, ve vztahu k zavedení nových služeb, či rozšíření stávajících služeb.

Cíl 1 - Zvýšit kapacitu stávajících poskytovatelů služeb sociální rehabilitace byl splněn. Jeden ze stávajících poskytovatelů služby v Rumburku navýšil kapacitu.

Cíl 2 - Vyčlenění specializovaného odborníka v rámci služby sociální rehabilitace, který se bude věnovat pouze podpoře osob s duševním onemocněním, nebylo splněno. Cíl trvá, potřeba výše zmíněné služby trvá. Cíl nebyl realizován z nedostatku finančních prostředků konkrétního poskytovatele, jehož záměr trvá.

PRIORITA č. 4 – Rozvoj práce s cílovou skupinou osob s mentálním, tělesným a kombinovaným postižením tak, aby měli možnost adekvátního pracovního uplatnění

Ke splnění priority byly definovány 2 cíle, ve vztahu k zavedení nových služeb, či rozšíření stávajících služeb.

Cíl 1 - Zvýšení kapacity stávajících poskytovatelů sociálně terapeutických dílen byl naplněn. Došlo k navýšení kapacity stávajícího poskytovatele služeb.

Cíl 2 - Vznik služby sociálně terapeutická dílna na území ORP Varnsdorf nebyl splněn. Cíl trvá. Potřeba výše zmíněné služby trvá, chybí poskytovatel.

PRIORITA č. 5 – Rozvoj práce s osobami se závislostí

Ke splnění priority byly definovány 2 cíle, ve vztahu k zavedení nových služeb, či rozšíření stávajících služeb.

Cíl 1 - Navýšení kapacity terénního programu pro tuto cílovou skupinu osob se závislostí byl splněn. Došlo k navýšení kapacity stávajícího poskytovatele v Rumburku.

Cíl 2 - Zvýšení územní dostupnosti terénního programu o území obcí Jiříkov, Mikulášovice, Velký Šenov byl splněn. Navýšením kapacity stávajícího poskytovatele došlo ke zvýšení územní dostupnosti terénního programu. Program byl rozšířen do obcí Jiříkov, Krásná Lípa, Velký Šenov.

Cíl 3 - Zvýšení frekvence návštěv terénního programu ve Šluknově a v Rumburku nebyl splněn. Cíl trvá, potřeba výše zmíněné služby trvá. Cíl nebyl realizován z nedostatku finančních prostředků konkrétního poskytovatele a nedostatku kvalifikovaného personálu. Záměr zvýšení kapacity trvá.



Priority na rok 2017

PRIORITA č. 1	Optimalizace sítě služeb podporujících sociální začleňování osob ohrožených sociálním vyloučením a sociálně vyloučené osoby
Cíl 1	Vznik samostatné služby odborné sociální poradenství ve Varnsdorfu
Cíl 2	Rozšíření územní dostupnosti stávajících sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi na obce Jiřetín pod Jedlovou a Rybníště
Cíl 3	Rozšíření územní dostupnosti stávajících sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v západní části výběžku (Mikulášovice, Velký Šenov, Vilémov, Poustevna)
Cíl 4	Rozšíření územní dostupnosti stávajících terénních programů na obce v západní části výběžku (Mikulášovice, Velký Šenov, Vilémov, Poustevna)

PRIORITA č. 2	Optimalizace sítě služeb zaměřených na děti, mladistvé a dospívající
Cíl 1	Rozšíření kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež ve Varnsdorfu
Cíl 2	Poskytování streetworku v rámci služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Rumburku
Cíl 3	Poskytování streetworku v rámci služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Krásné Lípě
Cíl 4	Poskytování streetworku v rámci služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež ve Šluknově
Cíl 5	Zvýšení frekvence návštěv terénního programu- zaměřeného na osoby se závislostí ve Šluknově a v Rumburku

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



§ 37 - Odborné sociální poradenství			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Krásná Lípa	1	1	2
Varnsdorf	0	0	1
§ 57 - Azylové domy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Rumburk	1	22	33
Dolní Podluží	1	22	27
§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Rumburk	2	5	7
Šluknov	1	2	4
Varnsdorf	1	3	4
§ 63 - Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	6
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Šluknov	1	3	4
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	3
Místo poskytování neurčeno (ORP Varnsdorf)	0	0	1
§ 66 - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Mikulášovice	1	2	3
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Rumburk	1	3	4
Šluknov	1	6	7
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	1
Dolní Podluží	0	0	2



§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2016
Krásná Lípa	1	1	2
Místo poskytování neurčeno (ORP Rumburk)	0	0	4
Místo poskytování neurčeno (ORP Varnsdorf)	0	0	2
§ 70 - Sociální rehabilitace (ambulantní a terénní forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Rumburk	2	119	13



§ 37 – Odborné sociální poradenství

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

Na Šluknovsku se doplňují rizikové faktory – vysoká nezaměstnanost, vysoký počet osob s nízkou kvalifikací nebo bez kvalifikace, vysoký počet sociálně vyloučených lokalit, nízký počet pracovních míst, vysoký počet osob i rodin v tíživé finanční situaci, jejich funkční negramotnost, neznalost legislativy, neschopnost dostatečně hájit své zájmy, zadluženost a předluženost domácností, rozvodovost, dochází k migraci osob po regionu. Poradny poskytují odborné poradenství v širokém spektru. Poradna v Krásné Lípě je zapojena v programu podpory obětí trestné činnosti. Obě poradny spolupracují s Asociací občanských poraden. Cílovou skupinou jsou sociálně znevýhodněné osoby v obtížné životní situaci, kterou nedokáží samy řešit.

Počet zájemců stoupá. Není dostatečně zajištěna zastupitelnost zaměstnanců. Služba zcela chybí ve Varnsdorfu.

Potřeba navýšení pracovních úvazků v ORP Rumburk trvá. Potřeba zřízení této služby pro ORP Varnsdorf trvá.

§ 57 – Azylové domy

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

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

Počty osob bez přístřeší narůstají, region nemá další zařízení, které by komplexně řešilo situaci jednotlivců bez přístřeší.

Poskytovatel v Jiřetíně pod Jedlovou poskytuje sociální služby pro cílovou skupinu „matky s dětmi s handicapem“, s působností celorepublikovou. Pobyt v tomto azylovém domě je dlouhodobý. Z tohoto důvodu plánuje v budoucnu poskytovatel službu koncipovat jiným způsobem, například formou chráněných bytů.

Poskytovatel v Dolním Podluží, poskytuje služby pro 8 rodičů s dětmi. Orientuje se na osoby s handicapem.

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

Počty osob, jednotlivců bez přístřeší narůstají. V pořadníku azylového domu v je 12 žádostí o přijetí. Rozvoj těchto služeb nebyl vzhledem ke změnám v plánované novele Zákona o sociálních službách, zahrnut do priorit.

§ 58 – Domy na půl cesty

V regionu není žádný registrovaný poskytovatel. Služba zcela chybí. Vzhledem k chystaným změnám v novele Zákona o sociálních službách, vzniká poptávka po této službě v rámci změny obsahu služby. Azylový dům v Rumburku v současné době běžně poskytuje služby osobám/jednotlivcům do věku 26 let. Cílovou skupinou by v budoucnu měly tvořit osoby opouštějící výkon trestu odnětí svobody, děti a mládež opouštějící ústavní výchovu, osoby vracející se z ústavní léčby, děti a mládež ze sociálně patologického prostředí. Rozvoj této služby nebyl, vzhledem ke změnám v plánované novele Zákona o sociálních službách, zahrnut do priorit.



§ 59 – Kontaktní centra

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

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

§ 60 – Krizová pomoc

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

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

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

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

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

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

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

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

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



§ 63 – Noclehárny

Službu poskytuje pouze poskytovatel, který působí na území Varnsdorfu. V Rumburku je přespávání osob bez přístřeší zajištěno náhradním způsobem, tzv. „krizovým přespáváním“, a to pro 6 osob. Nejedná se o sociální službu. Je zde možné si platbu za ubytování odpracovat.

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

Počet osob bez přístřeší narůstá. Osoby bez přístřeší přespávají v opuštěných budovách. V období velkých mrazů dochází k pravidelné nucené hospitalizaci těchto osob, např. pro omrzliny. Během půlročního provozu „krizového přespávání“ v Rumburku, prošlo tímto zařízením 40 jednotlivců, z čehož bylo 7 žen. Z tohoto důvodu je nutné zajistit sociální službu pro tyto osoby v Rumburku. Potřeba vyplývá z praxe pracovníků sociálních služeb a ze statistických dat o osobách bez domova. K zajištění komplexní péče je plánováno propojení se službou nízkoprahové denní centrum.

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

§ 64 – Služby následné péče

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Tato služba je v regionu poskytována formou terénní a ambulantní. Vzájemně se liší pouze lokalitou poskytování služby. Služba je v regionu doplňována, případně zastupována, terénními pracovníky obcí. Služba nedostatečně nepokrývá obce v západní části regionu (Mikulášovice, Vilémov, Velký Šenov, Poustevna) a obce v ORP Varnsdorf (Jiřetín pod Jedlovou, Rybníště).

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

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

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

V regionu vznikl poskytovatel této služby, který požádal o zařazení do sítě služeb. Služba je využívána. Kapacita je naplněna. Službu využívají osoby s vyšší mírou závislosti a osoby seniorského věku, které jsou svým věkem, případně handicapem, ohroženi sociálním vyloučením. Službu využívají poskytovatelé sociálních služeb.



§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

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

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

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

Poptávka po této službě nadále vzrůstá. Je to vlivem postupující transformace pobytových zařízení a vlivem postupného vytváření sítě služeb pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním.

§ 69 – Terénní programy

Tato službu je v regionu poskytována v Rumburku, Krásné Lípě, Varnsdorfu, Šluknově a Jiřetíně pod Jedlovou. Čtyři poskytovatelé se zaměřují na osoby v nepříznivé sociální situaci, etnické menšiny, osoby bez přístřeší, osoby v krizi, v sociálně vyloučených lokalitách a osoby vedoucí rizikový způsob života. Služba chybí zejména v oblasti obcí Mikulášovice, Poustevna, Velký Šenov a Lipová. Trvale narůstá počet uživatelů v krizové situaci, osob bez přístřeší. Složitost situace jednotlivých osob si vyžaduje vyšší časovou dotaci na řešení. Kapacita služeb je v současnosti naplněna, akutní případy se řeší na úkor jiných zakázek, není zajištěna zastupitelnost. Ve Šluknově vlivem rostoucího počtu nových rodin došlo ke zhoršení vnímaného pocitu bezpečí občanů Šluknova. S ohledem na rostoucí počet osob, které se ocitají v nepříznivé sociální situaci, je potřeba navýšit stávající kapacitu těchto služeb a umožnit rozšíření služeb na území obcí v západní části regionu (Mikulášovice, Velký Šenov, Jiříkov) a území ORP Varnsdorf (Jiřetín pod Jedlovou a Rybniště).

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

**§ 70 – Sociální rehabilitace**

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

4.7 Region Teplicko

4.7.1 Oblast služeb sociální péče regionu Teplicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> vytváření střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje a existence komunitních plánů na místní úrovni snaha většiny měst regionu vytvořit komunitní plán na místní úrovni stále se prohlubující spolupráce většiny poskytovatelů sociálních služeb v regionu zvyšující se kvalita poskytovaných sociálních služeb vzdělávání úředníků a poskytovatelů v procesech komunitního plánování zvyšující se zkušenosti poskytovatelů se získáváním financí z fondů EU vznik jednotného informačního systému pro veřejnost velmi dobrá spolupráce s úřadem práce Teplice stále více měst má zpracovaný komunitní plán týkající se oblasti sociálních služeb, což výrazně napomáhá jejich rozvoji a plánování 	<ul style="list-style-type: none"> u služby pro osoby s duševním a kombinovaným onemocněním chybí v regionu velká část potřebné kapacity svazující administrativa v oblasti krizových lůžek zapříčiňuje jejich nedostatek, celkově chybí odlehčovací služba stále více je patrný nedostatek pracovníků v sociálních službách a dalších profesí ochotných pracovat v sociálních službách příspěvek na péči není vždy využíván ve prospěch seniorů, kteří jej dostávají, často končí jako podpora jejich rodiny téměř nulová spolupráce mezi zdravotním a sociálním sektorem i přesto, že je zde mnoho prostupných témat zanedbávání zdravotní péče v nemocnicích vůči klientům sociálních služeb zvyšuje náklady sociálních zařízení na péči, která jí nepřísluší nedostatek osob ochotných angažovat se v dobrovolnictví, který možná souvisí s přílišnou byrokracií při této činnosti
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> využívání finančních prostředků z programů EU na rozvoj sociálních služeb, zvláště pak ve druhém dotačním kole od roku 2015 snaha o zvyšování kvality poskytovaných sociálních služeb větší a lepší spolupráce s úřady práce v oblasti vzdělávání a zlepšení systému poskytování příspěvků na péči pro jednotlivé uživatele sociálních služeb zájem o využití sociálních služeb a neustále se zvyšující poptávka 	<ul style="list-style-type: none"> jednoleté financování z dotací MPSV malý zájem sponzorské veřejnosti a podnikatelské sféry – zejména u poskytovatelů, kteří poskytují služby tzv. nepopulárním cílovým skupinám nedostatek finančních prostředků pro rozšiřování institutu chráněného bydlení stále se navyšující administrativa, spojená s poskytováním sociálních služeb, nejednotný výklad standardů kvality, nejistota poskytovatelů při inspekcích kvality sociálních služeb novým zákoníkem práce byly nově nastaveny kompetence v opatrovnictví, což se projevuje jako problém s jeho výkonem skryté poskytování sociálních služeb, které je prováděno pod jinou – obdobnou činností nedostatečné prostředky provozovatelů soc. služeb na zajišťování zdravotní péče (viz. odbornost - 913) a krácení výkonů ze strany zdravotních pojišťoven ze strany MPSV neřešení slibované „druhologie služeb“, což ohrožuje možnost plánovat neprůhlednost systému provádění tzv. vyrovnávací platby oddalování schválení a platnosti velké novely zákona nemožnost naplnit ubytovací standardy ve starších zařízeních v souladu s nyní platnou vyhláškou nesoulad mezi požadavky na poskytování sociálních služeb a jejich finančním zabezpečením ze strany státu a potažmo i zřizovatelů

Zpracovala pracovní skupina pod vedením PhDr. Jaroslava Zemana.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	2	4	4	4	39	38	1	3	3	1	3	3	0	0	2	3	14	14
ORP Teplice celkem	2	4	4	3	31	31	1	3	3	1	3	3	0	0	2	3	14	14
Teplice	2	4	4	2	21	21	1	3	3	1	3	3				1	6	6
Proboštov																1	3	3
Krupka				1	10	10										1	5	5
Místo poskytování neurčeno													0	0	2			
ORP Bílina celkem	0	0	0	1	8	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Město Bílina				1	8*	7												

Pozn.:

*Nebyla definována potřebnost.



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	1	14	14	2	19	19	1	73	73	3	302	270	4	335	385	3	15	15
ORP Teplice celkem	1	14	14	2	19	19	1	73	73	3	302	270	4	335	385	3	15	15
Teplice													1	12	12	1	4	4
Proboštov	1	14	14	1	14	14												
Dubí										2	202*	170	2	226**	226			
Bystřany										1	100	100	1	97	97			
Háj u Duchcova				1	5	5	1	73	73							1	9	9
Osek																1	2	2
Místo poskytování neurčeno													0	0	50			
ORP Bílina celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Pozn.:

*Kapacita 32 lůžek nezařazeno do Základní sítě kraje.

**Kapacita 26 lůžek nezařazeno do Základní sítě kraje.



Vyhodnocení priorit na rok 2016

PRIORITA - Rozvoj péče o cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí a restrukturalizace kapacit pobytových služeb

Ke splnění priority pro rok 2016 byly definovány dva níže uvedené cíle, kdy cíl č. 1 byl splněn pouze částečně, jak je uvedeno v jeho konkrétním popisu a dále cíl č. 2, jehož potřeba v průběhu roku zanikla, neboť byla nahrazena službami sociální prevence. Jinak lze říci, že hlavní prioritou byl rozvoj péče o cílovou skupinu osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí a restrukturalizace kapacit pobytových služeb. Vzhledem k širokému spektru služeb, které tuto prioritu ovlivňují lze konstatovat, že některé aspekty podmiňující naplnění takto formulovaného záměru již byly učiněny, ale do budoucna je zde nutné provést ještě mnoho změn a dílčích kroků k optimálnímu stavu.

Cíl 1 - Navýšení kapacit služby domov se zvláštním režimem v souladu s potřebami konkrétních cílových skupin 50 míst pro osoby se závislostí a chronickým duševním onemocněním a 21 míst u cílové skupiny pro osoby s demencemi. Stále platí, že cíl je splněn pouze částečně. V regionu došlo ke zřízení nové služby s kapacitou 26 lůžek pro klienty s různými formami demencí. Stále však trvá potřeba zřídit službu, případně několik služeb, které by vykryly kapacitu cca 50 míst pro klienty, kteří trpí chronickým duševním onemocněním, případně některou z forem závislosti. K navýšení okamžité kapacity zatím nedošlo z důvodu nedostatku finančních prostředků a hledání vhodného objektu. Potřeba zřídit tuto službu stále trvá.

Cíl 2 - Zřídit službu centrum denních služeb s kapacitou do 10 klientů v ORP Teplice. Ke zřízení služby centrum denních služeb prozatím nedošlo. Opětným vyhodnocením potřebnosti této služby se ukázalo, že tato služba již není v regionu potřeba. Došlo k tomu zvýšením kapacit služeb sociální prevence, které jí nahradily. Cíl již nadále není prioritou regionu.



Priority na rok 2017

PRIORITA	Zajištění kvalitní péče v sociálních službách a jejich zkvalitňování ve smyslu nastavených standardů pro cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí a prověření možnosti restrukturalizace kapacit pobytových služeb
Cíl 1	Podpořit rozvoj sociálních služeb domov se zvláštním režimem pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním a pro zaléčené osoby s některou z forem závislosti do plánované kapacity 50 míst v rámci ORP Teplice i Bílina
Cíl 2	V rámci restrukturalizace kapacit pobytových služeb provést úpravu kapacit v jednotlivých pobytových službách, aby odpovídala skutečným potřebám klientely
Cíl 3	Provádět kroky směřující k humanizaci pobytových služeb s cílem přiblížit je co nejvíce současným standardům a trendům platným v sociálních službách pokud možno za využití evropských prostředků

§ 45 - Centra denních služeb

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (OPR Teplice)	0	0	2

§ 49 - Domovy pro seniory

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Dubí	2	202	170

§ 50 - Domovy se zvláštním režimem

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (OPR Teplice)	0	0	50



§ 39 – Osobní asistence

Na Teplicku je tato služba prozatím poskytována pouze v ORP Teplice. Přínosem této služby je, že může klientům zajistit setrvání v přirozeném domácím prostředí.

Často se stává, že obyvatelé Teplicka řeší svou sociální situaci péčí o člena své rodiny a výplata příspěvku na péči zůstává v rodině. Mezi obyvateli zájem o službu osobní asistence roste, využívat ji chtějí lidé chronicky nemocní a osoby se zdravotním postižením, což odpovídá pojetí této služby. V poslední době mají o tuto službu rovněž zájem klienti, kteří opouštějí ústavní zařízení v rámci integrace do běžného života. Přesto je na této úrovni její kapacita doposud postačující.

§ 40 – Pečovatelská služba

Tato služba je v regionu Teplice významnou sociální službou. V roli poskytovatelů této služby doplňují neziskové organizace města. Ve dvou případech zajišťují tuto službu sama města. Ta zároveň provozují i domy s pečovatelskou službou. Kromě registrovaných sociálních služeb je péče o seniory zejména v menších obcích regionu často zajišťována zaměstnanci obcí, kteří vypomáhají, např. s donáškou oběda, nákupy, vyřízením pochůzek, doprovody k lékařům atp. V regionu působí také řada soukromých firem, které rozvázejí obědy.

Prováděným průzkumem bylo zjištěno, že kapacita pro Teplicko je dostatečná, ale je žádoucí její nárůst.

V závěru letošního roku došlo ke zvýšení poptávky po této službě, a to v místech poskytování Bílina a Krupka, proto bude kapacitě této služby v těchto oblastech věnována zvýšená pozornost.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Na Teplicku je tato služba poskytována pouze v Teplicích. Jde o terénní službu, která je poskytována převážně v bytech uživatelů a je velmi efektivní. Podpora probíhá na základě dohody. Asistent poskytuje podporu ve všech oblastech, které souvisejí s bydlením a běžným životem, pracuje na základě individuálních potřeb uživatele, podle individuálního plánu. Jeden asistent se může starat o 4–8 uživatelů. Cílovou skupinou jsou osoby se zdravotním postižením. Poptávka po této službě se drží stále na stejné úrovni. Do jisté míry je možné, že povědomost veřejnosti o této službě není dostatečná. Proto je možné, že se doposud tato služba jeví jako dostačující.

§ 44 – Odlehčovací služby

V regionu je poskytována služba jak formou pobytovou, tak i ambulantní a terénní. Tato služba, není veřejností kontinuálně využívána, a proto je pro poskytovatele jen těžko financovatelná. Nejvíce ji ovlivňuje nedostatečné povědomí veřejnosti o možnosti využít tuto službu. S ohledem na index dobré praxe je zde prostor pro navýšení kapacit ve všech formách poskytování této služby.

Vzhledem k tomu, že pobytové odlehčovací služby jsou přínosnou alternativou pro běžně poskytované pobytové sociální služby, je do budoucna žádoucí najít možnost kombinace této sociální služby se zdravotní péčí a poskytováním dlouhodobé péče.



§ 45 – Centra denních služeb

Tuto službu v regionu Teplicko nezajišťují žádní poskytovatelé. Dle indexu dobré praxe byla tato služba vyhodnocena jako nedostatečně zajištěná, ale současný stav služeb ukazuje na něco jiného. Podle analýzy potřeby byl na Teplicku velký nedostatek těchto služeb, ale poptávka po této službě vymizela. Služba tedy nemá prioritu.

§ 46 – Denní stacionáře

V regionu je služba poskytována ve městech Teplice a Krupka. O tuto službu je malý zájem a to i přes to, že jde o službu, která je přechodem od domácí do institucionální péče. Vzhledem k tomu, že v současné době neuvádí žádný z poskytovatelů neuspokojené zájemce o službu, jeví se současné nastavení kapacity jako optimální. Na Teplicku je poptávka po této službě uspokojena. Vzhledem k demografickému vývoji, ale i k zacílení sociálních služeb na klienty s poměrně vysokou mírou podpory, může v budoucnu dojít k celkovému zvýšení poptávky po této službě.

§ 47 – Týdenní stacionáře

V regionu Teplicko zajišťuje tuto službu pouze poskytovatel v Háji u Duchcova, který nabízí tuto službu pro osoby se zdravotním postižením. Vzhledem k tomu, že tato služba neměla dlouhodobě obsazenou kapacitu, došlo v průběhu roku 2016 ke snížení kapacity na polovinu. Uvolněná lůžka budou převedena do jiných služeb. V současné době je kapacita optimální.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Tato služba je zajišťována v regionu Teplicko ve městě Háj u Duchcova. Vzhledem k současným transformačním trendům se zařízení snaží o převod klientů s nižší mírou podpory do služby chráněného bydlení či podpory samostatného bydlení. Tato služba se dlouhodobě jeví jako velmi vytížená a je ze strany klientů vyhledávaná. V tomto roce dojde k rozšíření služby o kapacitu převedenou z týdenního stacionáře.

§ 49 – Domovy pro seniory

V regionu Teplicko zajišťují službu poskytovatelé v, Dubí a Bystřanech. Cílovou skupinu služby tvoří převážně senioři a osoby s různými typy zdravotního postižení. Dvě zařízení poskytují tuto službu v souběhu se službou domova se zvláštním režimem. Spádovost současných domovů nepřesahuje hranice regionu víc než je obvyklé. Maximální okamžitá kapacita služby v regionu Teplicko se jevila jako nadsazená a to z důvodu změny cílových skupin. Senioři pobývající v domovech pro seniory se vlivem zdravotních změn podmíněných vysokým dožitím často změní z klientů této služby na klienty služby domovy se zvláštním režimem. Proto dochází k převedení 80 lůžek do služby domovy se zvláštním režimem. Kapacita služby je optimální a odpovídá i počtu žadatelů o tuto službu, neboť v poslední době počet žadatelů o službu domovy se zvláštním režimem převyšoval počet žádostí do domovů pro seniory.

**§ 50 – Domovy se zvláštním režimem**

V regionu Teplicko zajišťují tuto službu poskytovatelé ve městě Teplice, Dubí a Bystřany. Kapacita služby v porovnání se situací v kraji lehce převyšuje kapacitu běžnou v ostatních regionech, nicméně je zřejmé, že poptávka po službě v regionu převyšuje nabídku. Cílovou skupinou těchto služeb jsou zejména senioři trpící některou z forem demence. K narovnání podmínek služby domovy pro seniory, kde byli umístění klienti, kteří se v průběhu pobytu v domově stali klienty pro službu domovy se zvláštním režimem, došlo k převodu 80 lůžek v Dubí. Kapacita dalších dvou zařízení zůstala beze změn. Dále je u této služby plánováno s optimální individuální kapacitou 50 míst pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním a pro zaléčené osoby s některou z forem závislosti, u nichž není doposud určeno místo jejich poskytování. Tato služba v regionu skutečně chybí. Do kapacity této služby je rovněž zahrnuta kapacita služby nezařazené do Základní sítě kraje s kapacitou 26 lůžek.

§ 51 – Chráněné bydlení

Službu v regionu zajišťují poskytovatelé v Teplicích a Háji u Duchcova. S ohledem na počet uživatelů „ústavních služeb“ na Teplicku a s ohledem na požadovanou kapacitu se jevila jako dostačující, ale v průběhu roku 2016 se projevil mírný zájem o její navýšení. Služba je žádoucí, neboť má výrazný transformační potenciál.

4.7.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Teplicko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • dostatek, různorodost kvalitních služeb v regionu • spolupráce poskytovatelů sociálních služeb • středem služeb je uživatel a jeho potřeby • existence komunitních plánů i dalších strategických dokumentů (např. vzdělávací koncepce, strategický plán sociálního začleňování na místní úrovni) • dobrá vzájemná informovanost služeb • zapojení neziskového sektoru do poskytování služeb • dostupné, (kvalitní) vzdělávání, široká nabídka • existuje nabídka služeb pro osoby s duševním onemocněním • azylové domy + kvalitní služby • dobrá spolupráce s některými orgány místních samospráv 	<ul style="list-style-type: none"> • chybí služby dostupného bydlení a jednotná koncepce těchto služeb pro města a obce • nedostatek krizových míst • absence víceletého financování a zálohového financování u služeb, které jsou závislé na dotacích ze státního rozpočtu • nedostatek terénních služeb • nedostatečná evaluace, vyhodnocení účinnosti, efektivity sociálních dávek • chybí psychiatrické oddělení v Nemocnici Teplice • špatně nastavený systém výplaty sociálních dávek, ubytovna versus azylový dům • špatně nastavený systém minimální mzdy a mezd v dotacích. Je demotivující, když pracující klient je na tom existenčně hůř než klient, který nepracuje • nedostatek sociálně-zdravotních komunitních terénních služeb pro dospělé osoby s duševním onemocněním • nedostatečná integrace sociálně vyloučených dětí v předškolním vzdělávání (zařízení), slabá podpora rodin v tom, aby neignorovaly předškolní výchovu • absence analýzy potřebnosti/poptávky po dostupném bydlení a s tím souvisejících terénních programů • chybějící propojení (i vůbec) terénních a komunitních služeb pro seniory bez rodiny • nedostatek azylových domů pro celé rodiny • chybějící dobrovolnické centrum • chybějící psychiatrické a psychologické služby pro děti
příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • výzvy EU na podporu zaměstnanosti a vznik nových sociálních služeb • bydlení – dostatek volných, relativně dostupných bytů • dobrá dopravní dostupnost některých služeb • vznik nových služeb pramenící z transformace psychiatrických nemocnic a pobytových sociálních služeb • nárůst povědomí o osobách s postižením u veřejnosti • možnost spolupráce s MAS s využitím finančních prostředků pomocí komunitně vedeného místního rozvoje • transformace psychiatrických služeb • vznik terénního komunitního týmu • bezplatná doprava pro seniory nad 70 let (v některých obcích i nad 65 let), hustá dopravní síť • edukace a kulturní programy v rámci destigmatizace duševních nemocí pro základní a střední školy Teplicka 	<ul style="list-style-type: none"> • diskriminace různých cílových skupin při získávání bydlení, práce atd. • nedostatek kvalifikovaných a motivovaných pracovníků • nepopulární cílová skupina nevýhodou při získávání darů od komerční sféry • neustálý nárůst administrativy • snaha podnikatelů vydělat na sociálně slabých - ubytovny - systém dávek na bydlení • špatně nastavená kritéria pro nárok na příspěvek na péči pro osoby s duševním onemocněním • vysoká dostupnost drog a heren • sociálně-ekonomická situace v regionu • systém poskytování sociálních dávek • nedostatek pracovních příležitostí, • plánování v horizontu volebních období • nárůst předlužených osob • nárůst sociálně-patologických jevů • chybějící povědomí (vzdělávání, motivace, informace) o povinnostech pro děti

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Karla Klášterky.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	8	0	10	1	3	10	3	0	0	0	0	0	0	0	10	8	22	240	33	0	0	0	0
ORP Teplice celkem	8	8	0	10	1	3	10	3	0	0	0	0	0	0	0	10	6	16	155	25	0	0	0	0
Dubí	1	1		1													1	1	30	1				
Duchcov	1	1		1													1	4	30	4				
Krupka																	1	4	20	4				
Osek																	1	1	15	1				
Teplice	6	6		6	1	3	10	3									2	6	60	6				
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	2									0	0	0	10	0	0	0	9				
ORP Bílina celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	6	85	8	0	0	0	0
Bílina																	2	6	85	8				



Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	7	22	102	32	4	5	75	5	5	5	48	14	4	11	6	18	5	7	39	10
ORP Teplice celkem	6	20	102	30	4	5	75	5	5	5	48	14	3	8	6	15	5	7	39	10
Bystřany									1	1	7	1					1	1	0	1
Dubí	1	4	6	4									1	2	0	4				
Duchcov	1	2	14	2																
Háj u Duchcova					1	1	0	1	1	1	10	1								
Krupka	2	8	42	8					1	1	7	1					1	1		1
Teplice	2	6	40	11	3	4	75	4	2	2	24	2	2	6	6	7	3	5	39	8
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	5					0	0	0	9	0	0	0	4				
ORP Bílina celkem	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	3	0	0	0	0
Bílina	1	2		2									1	3		3				



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	4	107	117	1	4	4	0	0	0	1	5	65	0	0	0	0	0	0
ORP Teplice celkem	4	107	117	1	4	4	0	0	0	1	5	65	0	0	0	0	0	0
Duchcov	1	30	30							1	5	5						
Košfany																		
Krupka	1	20	20															
Osek	2	57	57	1	4	4												
Teplice	0	0	0							0	0	10						
Místo poskytování neurčeno	0	0	10							0	0	50						
ORP Bílina celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Vyhodnocení priority na rok 2016

PRIORITA – Udržení všech stávajících služeb a rozvoj služeb sociální prevence pro cílové skupiny osob bez přístřeší a osob se zdravotním postižením

Danou prioritu se podařilo naplnit pouze částečně. Stávající služby byly sice udrženy v plánovaném rozsahu, ovšem nepodařilo se zajistit jejich rozvoj a nevznikly téměř žádné nové velmi chybějící služby. Ke splnění priority bylo pro rok 2016 definováno sedm cílů.

Cíl 1 - Navýšení kapacity azylových domů. / Vznik azylového domu nejlépe přímo ve městě Teplice nebyl splněn, potřeba služby pro osoby v krizi a pro cílovou skupinu rodiny s více dětmi nebo pro matky s větším počtem dětí v neurčené lokalitě v ORP Teplice zůstává.

Cíl 2 - Vznik nízkoprahového denního centra nejlépe přímo ve městě Teplice také nebyl splněn. Nepodařilo se realizovat službu, potřeba trvá. Není poskytovatel, který by zařízení vybudoval a danou službu poskytoval. Cíl přechází do dalšího období.

Cíl 3 - Navýšení kapacity terénních programů a sociálně terapeutických dílen byl splněn částečně. Podařilo se navýšit kapacitu služby sociálně terapeutických dílen v obci Háj u Duchcova. Potřebnost této služby je nadále vnímána v ORP Teplice. U terénních programů byla definována potřebnost služby pro osoby závislé a ohrožené závislostí na návykových látkách v lokalitě Dubí. Vzhledem k neúspěchu v dotačním řízení v rámci KPSVL se zde tuto službu a navýšení kapacity nepodařilo realizovat. Pro rok 2017 je ovšem vnímána potřeba ještě pro jiné cílové skupiny této služby. Cíl bude upraven jako samostatný a převeden do roku 2017.

Cíl 4 - Vznik služby typu noclehárna přímo ve městě Teplice a dalších krizových lokalitách nebyl splněn, není poskytovatel, který by zařízení vybudoval a danou službu poskytoval, vzhledem k novele Zákona o sociálních službách nebude cíl převáděn do dalších období.

Cíl 5 - Navýšení kapacity sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi byl splněn částečně navýšením kapacity ve městě Dubí. V ostatních lokalitách ovšem potřeba i nadále trvá a cíl přechází do dalšího období.

Cíl 6 - Udržení stávající kapacity služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství v regionu se podařilo splnit. Všechny služby si udržely stávající kapacity a nadále poskytují své služby.

Cíl 7 - Navýšení kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež se nepodařilo v tomto období naplnit. Potřeba nadále trvá, cíl bude převeden do dalšího období.



Priority na rok 2017

PRIORITA č. 1	Udržení všech stávajících služeb a rozvoj služeb sociální prevence pro cílové skupiny osob bez přístřeší, osob ohrožených sociálním vyloučením a osob se zdravotním postižením.
Cíl 1	Navýšení kapacity odborného sociálního poradenství především pro osoby ohrožené sociálním vyloučením
Cíl 2	Vznik nízkoprahového denního centra nejlépe přímo ve městě Teplice
Cíl 3	Navýšení kapacity sociálně terapeutických dílen
Cíl 4	Navýšení kapacity terénních programů
Cíl 5	Navýšení kapacity služby sociální rehabilitace

PRIORITA č. 2	Rozvoj služeb pro práci s rodinou, dětmi a mládeží
Cíl 1	Navýšení kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež
Cíl 2	Navýšení kapacity sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi

§ 37 - Odborné sociální poradenství			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	2
§ 57 - Azylové domy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	10
§ 61 - Nízkoprahová denní centra			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	6
Místo poskytování neurčeno (ORP Bílina)	0	0	4
§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	9
Bílina	2	6	8



§ 63 - Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Teplice	0	0	10
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	50
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Teplice	2	6	11
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	5
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	9
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Teplice	2	6	7
Místo poskytování neurčeno (ORP Teplice)	0	0	4
§ 70 - Sociální rehabilitace			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Teplice	3	5	8



§ 37 – Odborné sociální poradenství

Organizace poskytují služby osobám se zdravotním postižením, chronickým duševním onemocněním, seniorům, imigrantům a azylantům, obětem domácího násilí a trestné činnosti, osobám komerčně zneužívaným a osobám v krizi, především ve městech Teplice a Duchcov. Lidem se sluchovým postižením je k dispozici služba online tlumočení.

Jako chybějící je identifikována návazná bezplatná psychiatrická a psychologická pomoc pro osoby, které ji potřebují a chybějící odborné sociální poradenství (dluhová poradna, dávky, reklamace), např. v sociálně vyloučené lokalitě v Krupce.

§ 57 – Azylové domy

Služba je poskytována bez ohledu na okres či kraj, ze kterého uživatel pochází. Kromě ubytování a zákonných sociálních služeb poskytovatelé, např. sepisují žádosti a návrhy k soudu, poskytují následné služby, příp. hmotnou pomoc. Osobě v krizi mohou pomoci jen v případě volné kapacity, mohou pomoci shánět, obtelefonovat všechna dostupná zařízení, příp. poskytnout hmotnou pomoc, ale nemají krizový pokoj na okamžité přijetí. Cílovými skupinami, jimž své služby poskytují, jsou matky s dětmi, rodiny s dětmi a muži s ženami, kdy služby azylového domu zaměřené pouze na muže nebo pouze na ženy v regionu nejsou. V jednom zařízení pro muže a ženy lze ubytovat i manželské páry. Zařízení chybí nejvíce přímo ve městě Teplice, kde je po něm evidována poptávka.

§ 58 – Domy na půl cesty

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

§ 59 – Kontaktní centra

Jedná se o nízkoprahové zařízení umístěné v oblasti Teplice-Trnovany s velkou koncentrací rizikových skupin, které poskytují služby včasné a krizové intervence, poradenství, zdravotní a sociální pomoc osobám s nízkou motivací k léčbě. Teplicko je jednou z oblastí, kde je užívání drog v rámci ČR i Ústeckého kraje nejvíce rozšířené. Specifikem je vysoký podíl nitrožilních uživatelů opiátů, osob bez přístřeší a osob romské národnosti s mnoha sociálními problémy. Stále přibývá mladších klientů experimentujících s pervitinem. Kontaktní centrum se zaměřuje na poskytování služeb uživatelům drog, kteří akceptují pouze nízkoprahové terapeutické a pomocné služby. Cílovými skupinami jsou lidé s drogami experimentující, příležitostní uživatelé, pravidelní a problémoví uživatelé, rodiče a osoby uživatelům blízké.

§ 60 – Krizová pomoc

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



§ 61 – Nízkoprahová denní centra

Okres Teplice postrádá existenci tohoto zařízení, přičemž potřebnost tohoto zařízení jednoznačně vyplývá z jednání odborných skupin a vzhledem k situaci přímo v terénu ve městě Teplice by toto zařízení bylo zapotřebí. Zatím však situace nesměřuje ke zřízení tohoto typu služby, chybí poskytovatel a prostory s tím, že bude vůbec obtížné najít vhodnou lokalitu v rámci celého regionu pro umístění tohoto zařízení s požadovanou kapacitou.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služby jsou poskytovány ambulantní formou převážně v rizikových oblastech města Teplice, tj. Trnovany a Prosetice. Dále ve městech Duchcov, Dubí, Krupka, Osek a Bílina a jejich rizikových oblastech. Vzhledem k tomu, že v regionu Teplicko dochází k velké koncentraci osob, které se nacházejí v obtížné sociální situaci a žijí v lokalitě s prvky sociálního vyloučení, lze navýšení stávající kapacity považovat i nadále za žádoucí.

§ 63 – Noclehárny

Tato služba je poskytována na Teplicku ve městě Duchcov. Není vymezena pouze pro muže či pro ženy. Situace je stejná, jako u azylových domů, tj. poptávka existuje, dostatečná a odpovídající nabídka nikoliv. Problémem jsou chybějící návazné služby, tj. nízkoprahové denní centrum, krizová lůžka, dostupné bydlení atd. Stávající soukromé ubytovny jsou plné a také mají často omezení, pro které nemohou případné zájemce z řad cílové skupiny přijmout. Vzhledem k novele zákona o sociálních službách budou služby řešeny komplexněji v rámci služby nízkoprahové denní centrum.

§ 64 – Služby následné péče

Služby následné péče nejsou v regionu Teplicko poskytovány. Poptávka po službě od cílové skupiny osob závislých na návykových látkách je pokryta poskytovateli v rámci jiných regionů Ústeckého kraje. U cílové skupiny osob s chronickým duševním onemocněním zařízení s těmito službami chybí a poptávku by také mohl pokrýt poskytovatel společný pro celý Ústecký kraj.

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Služby jsou poskytovány ambulantní i terénní formou. Převažující cílovou skupinou jsou rodiny s dětmi ohrožené sociálním vyloučením. V těchto lokalitách jsou většinou také tyto služby poskytovány. Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi zahrnují zejména cílenou podporu rodin v tíživé situaci, prevenci a odstranění ohrožujících situací pro děti. Kromě navýšení kapacity je potřeba stávající nabídku služeb lépe rozmístit tak, aby odpovídala spektru potřeb a poptávce jejich uživatelů. Současně je tato služba poskytována i v některých ubytovacích zařízeních. Bylo by žádoucí, aby vznikali ubytovny se sociálně aktivizačními službami pro rodiny s dětmi, aby byl chráněn v tomto prostředí jak ubytovatel, tak celá rodina. Je užitečné, že mohou do ubytovny přijmout opravdu celou rodinu (matku, otce a děti) a nedochází zde ke zbytečnému oddělení partnerů. Rodina má tak větší šanci si ze svízelné situace pomoci.



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

Službu nabízejí jednotliví poskytovatelé jako volnočasové, zájmové a vzdělávací aktivity pro svoji primární cílovou skupinu s cílem podpořit uživatele při vytváření a rozvíjení sociálních vztahů, při osobním rozvoji a organizaci volného času. Cílové skupiny jsou kromě seniorů rozdělené i podle převažujícího zdravotního znevýhodnění uživatelů. Formou kurzů jazyků, cvičení na overballu, nácviku dovedností, kroužků, turistických klubů obdobné aktivity nabízejí i četné kluby seniorů, které působí prakticky ve všech větších městech a obcích regionu.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Služba je poskytována v Teplicích, Úpořinách, Oseku, Háji u Duchcova a Krupce. Převažující cílovou skupinu tvoří osoby s mentálním a kombinovaným postižením, které i po absolvování povinného vzdělávání nenašli z důvodu svého zdravotního postižení pracovní uplatnění. Uživatelé služeb jsou však i lidé po úrazech či cévní mozkové příhodě. Další cílovou skupinou jsou osoby s duševním onemocněním. Dle poskytovatelů dosavadní využitelnost, dostupnost a působnost služby odpovídá poptávce. Z důvodu transformace psychiatrické péče v ČR bude docházet k potřebě navýšení kapacit ve službách sociálně terapeutických dílen.

§ 69 – Terénní programy

V regionu poskytují služby i poskytovatelé, kteří mají sídlo v jiném regionu. Poskytované služby se liší především cílovou skupinou, pro kterou jsou určeny. První skupinou jsou osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, lidé s drogami experimentující, příležitostní uživatelé, pravidelní a problémoví uživatelé, často se jedná o osoby bez přístřeší. Uživatelé služby jsou i osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách měst Teplice, Bílina, Duchcov, Dubí, Krupka a Osek. Stávající kapacity služeb v ORP Teplice neodpovídají definovaným potřebám a situaci v regionu.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Cílovou skupinou jsou osoby se zdravotním postižením, mentálním postižením a duševním onemocněním. Pro osoby se sluchovým postižením z Teplicka poskytují tuto službu i poskytovatelé v jiných okresech. Nabídka dokáže pokrýt stávající poptávku po službě. V souvislosti s transformací psychiatrické péče v ČR může dojít k nárůstu poptávky po službě v cílové skupině osob s duševním onemocněním. Problémem zůstávají chybějící návazné služby, tj. nízkoprahová denní centra, noclehárny, chráněné bydlení apod., které by mohly poptávku po službě navýšit. Přínosem by mohlo být poskytování této služby pro specifickou cílovou skupinu osob dlouhodobě nezaměstnaných bez zdravotního postižení, ovšem ohrožených sociálním vyloučením.

4.8 Region Ústecko

4.8.1 Oblast služeb sociální péče regionu Ústecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • silné sociální citění a nadšení pro práci a zapojení nových organizací • zkušenost a znalost, dlouhodobost řešení problematiky • dlouhodobá existence komunitního plánování ve spolupráci se Statutárním městem Ústí nad Labem • komunitní plánování dalších obcí v regionu – Libouchec, Petrovice, Telnice 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatečná kapacita sociálních služeb spojených s bydlením pro osoby s chronickým duševním onemocněním nebo pro osoby se závislostí na návykových látkách • nedostatečná kapacity služeb domov se zvláštním režimem zejména v oblasti cílové skupiny osoby s Alzheimerovou chorobou nebo jinými typy demencí ve věkové skupině od 45 let výše • neexistence pobytové služby pro osoby mladší 65 let s duševními poruchami nebo poruchami osobnosti způsobenými onemocněním nebo poškozením mozku (např. po úrazech, po infekcích mozku) - v celém ÚK • nepřipravenost systému služeb sociální péče na nárůst klientů s nízkými příjmy a klientů s asociálním chováním • neexistence speciální pobytové služby pro děti s mentálním postižením a zároveň psychiatrickou zátěží (s významnými poruchami chování), narušujícími chod v domácnostech domovů pro osoby se zdravotním postižením – v celém ÚK • nedostatek finančních zdrojů • netransparentní přístup Ústeckého kraje při rozdělování finančních prostředků na sociální služby • nízká návratnost příspěvku na péči do systému • nepropojenost sociálních a zdravotních služeb • opakované a nejednotné vykazování statistických dat o službách bez zpětné vazby, zvýšení administrativní zátěže • byrokracie spojená s registrací služeb • nízká platová ohodnocení pracovníků služeb • nízká prestiž sociální práce ve společnosti
příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • vznik nového systému terénní a ambulantní péče o klienty s psychiatrickým onemocněním • vznik nových služeb v rámci transformace psychiatrické péče • propojenost služeb péče na jiné služby blízké sociálním (podpůrné, aktivizační, atd.) • vznik pracovních míst pro osoby s hendikepem • novela zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, a zvýšení prestiže sociálních pracovníků • nové programovací období strukturálních fondů EU • komunitní plánování dalších obcí v regionu 	<ul style="list-style-type: none"> • změna financování sociálních služeb vyrovnávací platbou • špatné nastavení podmínek Zákona o sociálních službách - návratnost příspěvku na péči do systému • nový neozkoušený systém terénních a ambulantních služeb v péči o psychiatrické pacienty, vznikající v souvislosti s transformací psychiatrické péče • nepřipravenost na stárnutí populace • tvrdší posuzování nároků na přiznání příspěvku na péči, průkazu ZTP ve srovnání s jinými regiony • zasahování politiky a lobbingu do sociálních služeb

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Bc. Ditty Hromádkové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulantní a terénní forma	§ 39			§ 40			§ 43			§ 44			§ 45			§ 46		
	Osobní asistence			Pečovatelská služba			Podpora samostatného bydlení			Odlehčovací služby			Centra denních služeb			Denní stacionáře		
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region Ústecko celkem	4	23	23	4	36	50	3	6	9	1	2	2	1	3	3	3	6	5
ORP Ústí nad Labem	4	23	23	4	36	50	3	6	9	1	2	2	1	3	3	3	6	5
Ústí nad Labem	4	23	23	3	33	45	2	5	8	1	2	2	1	3	3	3	6	5
Velké Březno				1	3	3												
Liboucheč				0	0	2												
Trmice							1	1	1									

Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region Ústecko celkem	0	0	0	0	0	0	5	102	102	8	819	840	4	150	155	4	78	113
ORP Ústí nad Labem	0	0	0	0	0	0	5	102	102	8	819	840	4	150	155	4	78	113
Ústí nad Labem							4	76	76	5	711	711	2	64	69	4	78	113*
Chabařovice										1	26	26	1	10	10			
Chlumeč										1	65	65						
Trmice							1	26	26									
Velké Březno										1	17	17	1	76	76			
Místo poskytování neurčeno										0	0	21						

Pozn.: *18 lůžek je plánováno pro Centrum duševního zdraví.



Vyhodnocení priorit na 2016

PRIORITA – Změna struktury pobytových služeb sociální péče a služeb spojených s bydlením

Ke splnění priority byly definovány 3 cíle ve vztahu k zavedení nových služeb či rozšíření stávajících služeb ve vazbě k definované prioritě.

Cíl 1 - Navýšení kapacity lůžek stávajících domovů se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s Alzheimerovou chorobou a ostatními typy demencí ve věku od 45 let (resp. od 65) nebyl splněn. K navýšení kapacity nedošlo z důvodu nejistoty poskytovatelů v souvislosti s přechodem financování sociálních služeb vyrovnávací platbou a očekávanou novelou Zákona o sociálních službách, který má podmínky poskytování tohoto druhu sociální služby zásadně měnit. Cíl se je aktuální i pro rok 2017.

Cíl 2 - Navýšení kapacity sociální služby podpora samostatného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí nebyl splněn. K navýšení kapacity nedošlo z důvodu nejistoty poskytovatelů v souvislosti s přechodem financování sociálních služeb vyrovnávací platbou a očekávanou novelou Zákona o sociálních službách, který má podmínky poskytování tohoto druhu sociální služby zásadně měnit. Neuspokojená poptávka po této službě trvá, cíl tedy zůstává aktuální i pro rok 2017.

Cíl 3 - Navýšení kapacity sociální služby chráněného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí nebyl splněn. K navýšení kapacity nedošlo z důvodu nejistoty poskytovatelů v souvislosti s přechodem financování sociálních služeb vyrovnávací platbou. Potřebnost navýšení kapacit trvá, proto se cíl překlápí do dalšího roku.

Priority na rok 2017

PRIORITA	Změna struktury pobytových služeb sociální péče a služeb spojených s bydlením
Cíl 1	Navýšení kapacity lůžek stávajících domovů se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s Alzheimerovou chorobou a ostatními typy demencí ve věku od 45 let (resp. od věku 65 let)
Cíl 2	Navýšení kapacity sociální služby podpora samostatného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí
Cíl 3	Navýšení kapacity sociální služby chráněného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí



§ 40 - Pečovatelská služba			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	3	33	45
Libouchec	0	0	2
§ 43 - Podpora samostatného bydlení			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	2	5	7
§ 46 - Denní stacionáře			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	3	6	5
§ 49 - Domovy pro seniory			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Místo poskytování neurčeno (ORP Ústí nad Labem)	0	0	21
§ 50 - Domovy se zvláštním režimem			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	2	64	69
§ 51 - Chráněné bydlení			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	4	78	113

Plánovaná optimální kapacita ve výši 18 lůžek v Ústí nad Labem je plánována k navýšení chráněného bydlení v souvislosti se schválenou Strategií reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji.



§ 39 – Osobní asistence

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

§ 40 – Pečovatelská služba

V rámci Ústeckého regionu je pečovatelská služba dobře dostupná pro uživatele z Ústí nad Labem a větších obcí z jeho blízkosti. Hůře dostupná je v menších obcích ve větší vzdálenosti od města Ústí nad Labem. Obec Libouchec má nově zpracovaný Komunitní plán sociálních služeb obce Libouchec, jeho spádového území (Velké Chvojno, Petrovice, Tisá) a nejbližšího okolí (obec Telnice). Tento plán počítá se zajištěním a rozvojem sociálních služeb na spádovém území těchto obcí. Předpokládáme, že dojde k navýšení kapacit stávajících pečovatelských služeb, či vznik nového poskytovatele z důvodu poptávky výše uvedených obcí po této službě. V souvislosti s transformací psychiatrické péče se předpokládá nutnost řešit problémy se zajištěním podpory občana s onemocněním okruhu psychóz, který dosáhl seniorského věku, nebyla u něj diagnostikována demence a bude žít díky současným komunitním službám mimo ústavní péči. Pro tuto cílovou skupinu bude třeba navýšit v rámci celého regionu Ústecko kapacitu o odbornou terénní pečovatelskou službu (odborní pracovníci se specializací na péči o klienty s těžkou duševní nemocí okruhu psychóz). Po ukončení poskytování služby jedním poskytovatelem v Ústí nad Labem nejsou kapacity stávajících poskytovatelů dostatečné.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Tato sociální služba je v regionu poskytována cílovým skupinám osoby s mentálním a kombinovaným postižením, osoby s chronickým duševním onemocněním (osoby s poruchami osobnosti a duálními diagnózami) a osoby se závislostí na návykových látkách.

Dva z poskytovatelů nemají sídlo v Ústí nad Labem, dlouhodobě zde své služby poskytují.

Stávající kapacita služby neodpovídá potřebám oblasti Ústecka pro cílové skupiny osob s chronickým duševním onemocněním (osoby s poruchami osobnosti a duálními diagnózami) a osoby se závislostí na návykových látkách. V průběhu poskytování služby je zaznamenáván vysoký počet zájemců o službu, který není možný při současné kapacitě uspokojit. Lze očekávat, že zájem ze strany uživatelů se bude zvyšovat i z důvodu započaté transformace psychiatrické péče.

Je žádoucí navýšení těchto kapacit vzhledem k současnému trendu v poskytování sociálních služeb, který klade důraz na integraci uživatele do běžné společnosti s maximálním využitím všech veřejných služeb. V rámci ORP Ústí nad Labem není určeno místo navýšení kapacity.

§ 44 – Odlehčovací služby

V regionu Ústecko je poskytována odlehčovací služba ve formě terénní v Ústí nad Labem. Služba je poskytována především pro cílovou skupinu osob s chronickým duševním onemocněním, chronickým onemocněním, jiným zdravotním, mentálním a smyslovým postižením a seniorům. Služba je poskytována do vzdálenosti 20 km od města Ústí nad Labem, 24 hodin denně, včetně sobot, nedělí a svátků. Kapacita je dostatečná.



§ 45 – Centra denních služeb

V regionu Ústecko je služba poskytována v Ústí nad Labem pro cílovou skupinu senioři a osoby s dlouhodobým duševním onemocněním. Po této službě není významná poptávka, kapacita je dostatečná.

§ 46 – Denní stacionáře

Tato služba je v regionu Ústecko zajištěna pro cílovou skupinu osob s kombinovaným, mentálním, tělesným, zdravotním, sluchovým, zrakovým postižením, s chronickým duševním onemocněním, seniorům s demencemi, s poruchami kognitivních funkcí s místem poskytování v Ústí nad Labem.

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

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

§ 47 – Týdenní stacionáře

Služba v současné době není v regionu Ústecko poskytována. O tento typ služby není z řad klientů zájem. Klientům jsou nabízeny jiné sociální služby, např. centra denních služeb, denní stacionáře, osobní asistence. Není potřeba navyšovat kapacitu.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Kapacita této pobytové služby pro cílovou skupinu pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením je dostatečná. Klienti se, pokud je to možné, přesouvají do služeb komunitního typu - chráněné bydlení. Zařízení se nachází v Ústí nad Labem a v Trmicích.

§ 49 – Domovy pro seniory

Služba je určena pro cílovou skupinu senioři v rozpětí od 55–65 let věku. Z důvodu snížení kapacity některých poskytovatelů (naplňování materiálně technického standardu) není nyní kapacita této sociální služby v regionu dostačující. Vzhledem k množství podaných žádostí o umístění v těchto domovech pro seniory lze předpokládat trvalý zájem o tento typ sociální služby. Stavební a technické podmínky stávajících poskytovatelů neumožňují navyšování kapacit bez nákladných investic. Proto naplnění optimální kapacity této služby předpokládáme spíše vznikem nového poskytovatele než navýšením kapacit stávajících.

Z důvodu výrazné poptávky cílové skupiny senioři s Alzheimerovou chorobou nebo jinými typy demencí může docházet k postupné přeměně části stávajících lůžek domovů pro seniory na lůžka domovů se zvláštním režimem.

**§ 50 – Domovy se zvláštním režimem**

V regionu Ústecko je tato pobytová služba určena pro cílovou skupinu osoby s Alzheimerovou chorobou a ostatními typy demencí ve věku od 45 (resp. od 65) let.

Kapacita služby pro výše uvedenou cílovou skupinu není dostatečná, poptávka po této službě výrazně převyšuje nabídku.

Zcela chybí pobytová služba určená pro cílovou skupinu osob s různými typy závislostí a s chronickým duševním onemocněním. Pobytové služby pro tyto cílové skupiny jsou nedostatečně zajištěny i v rámci celého Ústeckého kraje. Je žádoucí navýšení kapacity této služby v rámci celého regionu Ústecko a to zejména transformací části lůžek stávajících domovů pro seniory nebo navýšením jejich kapacity.

§ 51 – Chránění bydlení

Tato sociální služba je v regionu Ústecko poskytována cílovým skupinám – osoby s mentálním postižením, osoby s chronickým duševním onemocněním v Ústí nad Labem.

V rámci deinstitucionalizace a transformace pobytových služeb je potřeba chráněného bydlení (pro cílovou skupinu osoby s mentálním postižením) pokryta. Není však dostatečná kapacita pro zájemce z této cílové skupiny, kteří přicházejí z rodinného prostředí.

Pro osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby se závislostí na návykových látkách je kapacita v regionu Ústecko nedostatečná. V průběhu poskytování služby je zaznamenán vysoký počet zájemců o službu, který při současné kapacitě není možné uspokojit.

Je žádoucí, aby tato služba měla nadregionální charakter, protože pro osoby z výše uvedených cílových skupin (zejména pokud mají problém se závislostí na návykových látkách), je často velmi důležité přerušit negativní vazby na původní bydliště a potom využívat následné služby včetně bydlení v jiné lokalitě.

Lokalizace navýšení kapacity není v rámci ORP Ústí nad Labem určeno. Je možné navýšit kapacity stávajících poskytovatelů nebo vznikem nové služby.



4.8.2 Oblast služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství regionu Ústecko

SWOT analýza

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • propojení služeb, vzájemná spolupráce • služby mají kontinuitu, fungují dlouho, jsou zaběhnuté • úzká spolupráce sociálních pracovníků úřadu s nestátními neziskovými organizacemi a uživateli služeb • široké spektrum služeb na regionu Ústecko • vzájemná informovanost o službách a vzájemná znalost služeb (díky komunitnímu plánování se poskytovatelé navzájem znají) • osobní nasazení, optimismus, elán pracovníků v sociálních službách • služby jsou součástí komunitního plánování • vysoká odbornost, vhodné personální zajištění • umíme do služeb zapojovat dobrovolníky • máme dostatek uživatelů – je poptávka • služby nepředstavují velkou finanční zátěž pro uživatele • služby jsou vyprofilované, mají jasný cíl • umíme využívat EU zdroje (důležité však je, jak je sestavena konkrétní výzva) • komplexnost služeb 	<ul style="list-style-type: none"> • nastavení kritérií pro měření kvality a efektivity poskytovaných služeb – nastavení pravidel, víceleté financování • zvyšování prestiže sociálního pracovníka • rozvoj občanské společnosti, vyšší angažovanost, akceptace témat • komunikace s médii, spolupráce s politiky – prezentace služeb, PR • nové dotační období EU a jiných fondů – nepřipravenost na nové programovací období EU • sociální podnikání • nedostatečná kapacita některých sociálních služeb, která nepokryje potřeby cílových skupin, neřeší efektivně a rychle jejich nepříznivou sociální situaci • rozvoj služeb dle potřeb konkrétních uživatelů, a to i v okrajových částech regionu (spolupráce s představiteli obcí) • meziresortní spolupráce • mezinárodní a příhraniční spolupráce (financování, zvyšování kvality) • odstraňování bariér společnosti – vyrovnávání příležitostí pro všechny skupiny obyvatel • realizace prezentací sociálních služeb • chybí terénní týmy pro různé cílové skupiny uživatelů • chybí různé druhy služeb – služby pro osoby s duálními diagnózami, pro děti s psychiatrickými diagnózami či autismem • málo se pracuje s pečovateli – rodinné programy, informovanost rodin
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • nové programovací období ESF • využití fondů EU, zdrojů ze státního rozpočtu (MZ, Ministerstvo pro místní rozvoj aj), sponzorů, fondů a nadací • využití firemního dobrovolnictví – pomoc sociálním službám s finančním managementem, fundraisingem • víceleté financování • rozvoj nových, navazujících služeb, např. krizové bydlení, dostupné bydlení, azylový dům pro rodiny s dětmi, pro osoby se zdravotním postižením • skutečná potřebnost služeb ze strany uživatelů (kapacitní, zacílení služeb) • různé formy spolupráce s úřadem práce • zapojení klientů/uživatelů do všech forem komunitního plánování • meziresortní spolupráce • transformace psychiatrické péče v ČR • ČR 	<ul style="list-style-type: none"> • financování – neprůhledný a nerovný přístup Ústeckého kraje při přerozdělování finančních prostředků na sociální služby, chybějící finance nelze kompenzovat zdroji z ESF • byrokratická zátěž - neustále se měnící podmínky, požadavky na poskytovatele, uživatele, nepropojenost vykazovaných dat • byznys okolo chudoby (komerční ubytovny, půjčky, zneužívání seniorů) • volby a změny politických priorit • neřešení bydlení pro nízkopříjmové skupiny obyvatel, občany zdravotně znevýhodněné, osamocené • transformace neziskového sektoru – nepřipravenost ambulantních a terénních sociálních služeb pro klienty přicházející z pobytového zařízení

Zpracovala pracovní skupina pod vedením Mgr. Nikol Akové.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	20	33	89	37	1	3	10	3	1	2	6	2	1	3	50	4	7	12	177	20	1	2	15	2
ORP Ústí n/Labem celkem	20	33	89	37	1	3	10	3	1	2	6	2	1	3	50	4	7	12	177	20	1	2	15	2
Ústí nad Labem	18	31	89	35	1	3	10	3	1	2	6	2	1	3	50	4	5	10	147	17	1	2	15	2
Trmice	1	1		1													2	2	30	3				
Libouchec	1	1		1																				

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	18	69	23	3	6	58	10	4	16	50	26	6	22	10	26	9	20	50	24
ORP Ústí n/Labem celkem	8	18	69	23	3	6	58	10	4	16	50	26	6	22	10	26	9	20	50	24
Ústí nad Labem	7	14	69	19	3	6	58	10	4	16*	50	26	5	21**	10	25	9	20	50	24***
Trmice	1	4	0	4									1	1	0	1				

Pozn.: *Služba je poskytována také v Trmicích a Teplicích.

** Služba je poskytována v Trmicích, Chlumci a Chabařovicích.

***Kapacita 4 je plánována pro Centrum duševního zdraví.



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Region celkem	2	91	95	0	0	0	1	5	5	1	15	18	1	7	9	0	0	0
ORP Ústí n/ Labem celkem	2	91	95	0	0	0	1	5	5	1	15	18	1	7	9	0	0	0
Ústí nad Labem	2	91	95				1	5	5	1	15	18	1	7	9			

Vyhodnocení priorit na 2016

PRIORITA č. 1 – Zajištění dostatečných kapacit ve stávajících službách k pokrytí potřeby cílových skupin

Ke splnění priority bylo definováno 5 cílů ve vztahu k zavedení nových služeb či rozšíření stávajících služeb ve vazbě k definované prioritě.

Cíl 1 - Vytvořit možnosti pro fungování terénních týmů pro různé cílové skupiny uživatelů a možnosti pro rozšíření služeb pro osoby, pro které aktuálně služby nabízeny nejsou (osoby s duálními diagnózami, děti s psychiatrickými diagnózami aj.) byl splněn částečně. Došlo k vytvoření terénního týmu jen pro cílovou skupinu osob s chronickým duševním onemocněním. Ostatní uvedené cílové skupiny jsou stávajícími službami nezajištěné. Kapacitně problematická je zejména cílová skupina dětí s psychiatrickými diagnózami. Potřeba těchto služeb tak bude prioritní i v roce 2017.

Cíl 2 - Rozšířit službu noclehárny o lůžka pro ženy v Ústí nad Labem nebyl splněn. Lůžka noclehárny pro ženy budou rozšiřována dle kapacit plánovaných na rok 2017.

Cíl 3 - Navýšit kapacity v sociálně aktivizačních službách, zejména pro osoby se zdravotním postižením v Ústí nad Labem nebyl splněn. Přestože jsou tyto služby potřebné, jejich rozšíření závisí na možnostech poskytovatelů a financování těchto služeb. Cíl se dále přesouvá do roku 2017.

Cíl 4 - Navýšit či vytvořit nové kapacity ve službách sociálně terapeutických dílen v Ústí nad Labem nebyl splněn. Kapacity sociálně terapeutických dílen budou rozšiřovány dle kapacit plánovaných na rok 2017, konkrétně pro ORP Ústí nad Labem.

Cíl 5 - Navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace v Ústí nad Labem nebyl splněn. Dle plánovaných kapacit na rok 2017 bude cíl naplňován pro několik cílových skupin (osoby s chronickým duševním onemocněním, sluchovým postižením aj.).

PRIORITA č. 2 – Zajištění služeb pro rodiny s dětmi, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci či jsou touto situací ohrožené

Ke splnění priority byly definovány 4 cíle ve vztahu k zavedení nových služeb či rozšíření stávajících služeb ve vazbě k definované prioritě.

Cíl 1 - Navýšit kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, posílit služby personálně – Ústí nad Labem, Trmice nebyl splněn. Navýšení kapacit v nízkoprahových zařízeních či zřízení nové služby je vázané na možnosti financování případných poskytovatelů služeb. V roce 2016 tak z důvodu nedostatečného financování došlo ke snížení kapacit ve stávajících službách. Potřebnost těchto služeb zůstává prioritní i pro další období.

Cíl 2 - Navýšit kapacity v sociálně aktivizačních službách pro rodiny s dětmi – Ústí nad Labem nebyl splněn. Navýšení kapacit v těchto službách bude prioritně řešeno i v dalším roce.

Cíl 3 - Rozšířit služby azylového zařízení také pro rodiny s dětmi v Ústí nad Labem nebyl splněn. Jedná se o chybějící služby regionu Ústecko. Zvyšování kapacit ve vybraných oblastech regionu pro naplnění potřeby budou poskytovatelé řešit také v roce 2017.

Cíl 4 - Navýšení kapacit v terénních programech v obci Trmice nebyl splněn. Po mapování jednotlivých lokalit regionu Ústecko bylo zjištěno, že potřebnost uvedených služeb je zásadní. Zvyšování kapacit ve vybraných oblastech regionu (zejména Chabařovice a Chlumeč) pro naplnění potřebnosti budou poskytovatelé řešit také v roce 2017.

Priority na rok 2017

PRIORITA č. 1	Zajištění dostatečných kapacit ve stávajících službách k pokrytí potřeby cílových skupin
Cíl 1	Vytvořit možnosti pro fungování terénních týmů pro různé cílové skupiny uživatelů a možnosti pro rozšíření služeb pro osoby, pro které aktuálně služby nabízeny nejsou (osoby s duálními diagnózami, děti s psychiatrickými diagnózami aj.)
Cíl 2	Rozšířit službu noclehárny o lůžka pro ženy v Ústí nad Labem
Cíl 3	Navýšit kapacity v sociálně aktivizačních službách zejména pro osoby se zdravotním postižením v Ústí nad Labem
Cíl 4	Navýšit či vytvořit nové kapacity ve službách sociálně terapeutických dílen v Ústí nad Labem
Cíl 5	Navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace v Ústí nad Labem

PRIORITA č. 2	Zajištění služeb pro rodiny s dětmi, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci či jsou touto situací ohrožené
Cíl 1	Navýšit kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, posílit služby personálně – Ústí nad Labem, Trmice
Cíl 2	Navýšit kapacity v sociálně aktivizačních službách pro rodiny s dětmi – Ústí nad Labem
Cíl 3	Rozšířit služby azylového zařízení také pro rodiny s dětmi v Ústí nad Labem
Cíl 4	Navýšení kapacit v terénních programech v obci Chabařovice, Chlumeč

§ 37 - Odborné sociální poradenství

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	18	31	35

§ 57 - Azylové domy

	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	2	91	95

§ 60 - Krizová pomoc			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	1	2	3
§ 61- Nízkoprahová denní centra			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	1	3	4
§ 62 - Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	5	10	17
Trmice	2	2	3
§ 63 - Noclehárny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	1	15	18
§ 65 - Sociálně aktivizační služby pro děti a mládež			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	7	14	19
§ 66 - Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	3	6	10
§ 67 - Sociálně terapeutické dílny			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	4	16	26
§ 69 - Terénní programy			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	5	21	25
§ 70 - Sociální rehabilitace (ambulantní a terénní forma)			
	Počet stávajících služeb	Stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2017
Ústí nad Labem	9	22	24

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

§ 37 – Odborné sociální poradenství

Kromě registrovaného odborného sociálního poradenství se i další poskytovatelé zaměřují na poradenství konkrétním cílovým skupinám (např. pro osoby s roztroušenou sklerózou, Parkinsonovou chorobou aj.) Většina poradenských služeb je poskytována ambulantní i terénní formou. U dvou poskytovatelů je nabídka sociálního poradenství doplněna o půjčovnu kompenzačních pomůcek pro zdravotně postižené a seniory. Využívána je i nabídka půjčování kompenzačních a rehabilitačních pomůcek u poskytovatelů v okolních regionech (mobilní hospic). Jeden z poskytovatelů služby nabízí možnost internetového poradenství.

Služba je doplňována základním poradenstvím poskytovaným sociálními pracovníky jednotlivých městských a obecních úřadů, a to v ambulantní i terénní formě. V okrajových částech regionu, např. v lokalitě Libouchec, je vzhledem k charakteru problémů, které se v lokalitě řeší (nezaměstnanost, zadlužení), potřeba zajištění služby v terénní formě.

Kapacitně nedostatečné je sociální poradenství zaměřené na cílovou skupinu osob ohrožených návykovými látkami, osob užívajících návykové látky, osob ohrožených tímto chováním, imigrantů.

V souvislosti s transformací psychiatrické péče v ČR roste počet uživatelů, kteří potřebují podporu odborného sociálního poradenství při řešení své tíživé sociální situace. Zároveň roste počet uživatelů, kteří se kvůli informační a finanční negramotnosti stali obětí amorálních poskytovatelů finančních půjček a velmi rychle upadají do dluhových problémů, které se potom řeší v rámci odborného sociálního poradenství.

§ 57 – Azylové domy

Cílová skupina poskytovatelů služby v regionu Ústecko je kvalifikována pro matky s dětmi a pro osoby bez přístřeší starší 18 let. Kapacity obou zařízení odpovídají požadované potřebě uživatelů.

Velké množství rodin je umístěno na komerčních ubytovnách. Jedná se o osoby, které čerpají finanční podporu v podobě doplatku na bydlení. V regionu Ústecko chybí zařízení pro cílovou skupinu rodin s dětmi v krizi, ohrožených ztrátou bydlení.

Dle aktuálně dostupných údajů (analýza potřebnosti sociálních služeb, zvyšující se počet nízkopříjmových rodin, osob v krizi, osob ohrožených sociálním vyloučením) je potřeba v regionu navýšit kapacitu služby pro rodiny s dětmi. V regionu Ústecko azylové zařízení pro rodiny s dětmi zcela chybí. Rodina je tak nucena (aby nebyla rozdělena) využít služeb v okolních regionech kraje. Prohlubuje se finanční zatížení rodiny, dochází k přerušení sociálních vztahů se širší rodinou, vrstevníky, dochází ke změně školního prostředí, případně i zaměstnání.

Vhodné by také bylo zaměřit se na vytvoření účinné koncepce prostupného bydlení a zacílení terénních programů pro danou cílovou skupinu osob.

Dosud fungující zařízení pro osoby bez přístřeší jsou bariérová, nejsou připravena na vstup uživatelů s handicapem (smyslovým, tělesným).

§ 58 – Domy na půl cesty

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

Školská zařízení pro výkon ústavní péče ročně opouští samozřejmě více mladých lidí, než byla kapacita bytů na zkoušku. Jejich kroky, bohužel, většinou nemíří do domů na půl cesty, přestože jim tuto možnost sociální pracovníci nabízí. Většina těchto mladých lidí poprvé v životě zakouší pocit „absolutní svobody“, který si nechtějí omezovat nejrůznějšími pravidly, která sociální zařízení vždy mají. Pokud mají zájem využít služeb domu na půl cesty, hledají lokality s nižší nezaměstnaností, kde se následně lépe začleňují na trh práce. Významným posunem by byl užší vztah mezi školskými zařízeními a službou domu na půl cesty. Mnohému by pomohla možnost zprvu pozvolného několikadenního bydlení na zkoušku, které se bude postupně prodlužovat až k úplnému osamostatnění.

§ 59 – Kontaktní centra

Služba je využívána uživateli z celého regionu. Snahou je naplňování strategie Harm Reduction – snižování či minimalizace rizik u uživatelů drog, výměna použitého injekčního materiálu za sterilní, poskytování informací o možnostech léčby či jiné odborné pomoci, kontaktní poradenství a edukace. Aktuální kapacita je dostatečná.

§ 60 – Krizová pomoc

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

Ambulantní služba je poskytována celý týden bez objednání a doporučení. Služba je dostupná pro všechny uživatele, kteří službu vyhledají.

Terénní forma – krizová pomoc je poskytována obyvatelům zasaženým mimořádnou událostí, jako jsou přírodní, průmyslové katastrofy (povodně, požáry, výbuchy) a hromadná dopravní neštěstí. Terénní tým zasahuje pouze v době mimořádné události, a to od 3 dne vzniklé události až po dobu jednoho roku od události.

Pobytovou formu zajišťuje poskytovatel ústeckého regionu s okamžitou kapacitou 5 krizových lůžek po dobu maximálně 7 nocí s možností bezplatného poskytnutí krizové stravy. Cílovou skupinou jsou jednotlivci i rodiny s dětmi ohrožené na životě nebo zdraví.

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

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

Služba je poskytována osobám bez přístřeší. V regionu je služba poskytována jedním zařízením, jehož prostředí je bezbariérové. Služby jsou poskytovány ambulantní a terénní formou. Zřízení terénní formy práce v regionu vycházelo z aktuálních potřeb uživatelů. V terénním prostředí se služba zaměřuje především na zajištění stravy a poradenských aktivit, zajištění kontaktu s osobami bez přístřeší, jejich depistáž, doprovázení v různých životních situacích. Snadněji lze také spolupracovat s městskou policií.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služba je poskytována ambulantní formou převážně v sociálně vyloučených lokalitách. Služby nízkoprahových zařízení se odlišují věkovým zaměřením cílové skupiny (6–13 let, 12–18 let, do 26 let). Dle aktuálně dostupných údajů jsou zařízení v regionu kapacitně nedostačující. Za optimální stav by pracovníci stávajících zařízení považovali nízkoprahové zařízení v každé lokalitě regionu nebo alespoň rozšíření do dalších oblastí, kde byly analyzovány potřeby pro užívání tohoto typu služby. Druhou schůdnější variantou je navýšení počtu pracovníků i prostor ve stávajících zařízeních.

Jedno za zařízení poskytuje zázemí i pro cílovou skupinu dětí v předškolním věku od 3–6 let, které jsou ohroženy dlouhodobě sociálně nepříznivou situací rodin a prostředí, ve kterém vyrůstají. Zařízení pracuje s celou rodinou a vykazuje služby podle počtu klientských rodin.

§ 63 – Noclehárny

V regionu Ústecko je služba zřízena jen pro muže, v současnosti s kapacitou 15 lůžek. Kapacita je rozhodně plně obsazena v zimních měsících. Při zvlášť nepříznivém počasí poskytuje provozovatel také možnost tzv. krizové židle v suterénním prostoru a v mimořádném případě je možné ubytovat i ženu. V takovém případě je služba nastavena pro neomezenou kapacitu uživatelů. V regionu není pokryta služba noclehárny pro ženy. Optimální požadovaná kapacita pro ubytování žen je 5 lůžek. V roce 2016 byla kapacita zařízení navýšena o 2 lůžka určená pro ubytování žen. Dle aktuálně dostupných údajů (analýza potřebnosti sociálních služeb, zvyšující se počet nízkopříjmových rodin, osob v krizi, osob ohrožených sociálním vyloučením) je potřeba v tomto regionu kapacitu noclehárny navýšit a řešit situaci účinnou koncepcí dostupného bydlení a rozšířením služeb terénních programů pro danou cílovou skupinu osob.

§ 64 – Služby následné péče

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

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

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

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

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Jednotlivá zařízení v regionu poskytují velmi rozdílnou náplň sociálně aktivizačních služeb dle své cílové skupiny. Některá zařízení jsou v územním dosahu poskytování služby omezena vytyčenou lokalitou.

Dle aktuálně dostupných údajů (analýza potřebnosti sociálních služeb, zvyšující se počet nízkopříjmových rodin, osob v krizi, osob ohrožených sociálním vyloučením) je potřeba služby vysoká.

Služby jsou poskytovány vždy v ambulantní i terénní formě, přičemž nelze jednu z forem předem plánovitě upřednostňovat, vždy je důležité poskytnout službu ve formě vhodné pro konkrétního uživatele.

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

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

Obsah sociálně aktivizačních služeb jednotlivých poskytovatelů v regionu Ústecko je velmi rozdílný – některé jsou nasměrovány na volnočasové a zájmové aktivity, např. taneční terapie, jiné nabízí motivační programy související s dovednostmi v oblasti hledání pracovního uplatnění. Pro osoby se zdravotním postižením se jedná o základní službu umožňující podporu aktivizace těchto uživatelů, vytažení je z nečinnosti, otevření možností nových aktivit a připravující je pro další rehabilitaci. U osob s duševním onemocněním bude v souvislosti s transformací psychiatrické péče stoupat potřeba této služby. U ostatních skupin osob se zdravotním postižením je zvýšená potřeba služby zaznamenávána již aktuálně. Stávající poskytovatelé řeší výrazně navýšení poptávky po službě, kterou nejsou schopni z kapacitních a zejména finančních důvodů pokrýt.

Část cílové skupiny osob se zdravotním postižením není sociálně aktivizační službou v regionu Ústecko pokryta vůbec – osoby s mentálním postižením, osoby se zrakovým postižením, osoby postižené civilizačními chorobami i osoby s tělesným postižením.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

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

Z důvodu transformace psychiatrické péče a domovů pro osoby se zdravotním postižením směrem ke komunitnímu typu služeb dochází nutně k potřebě navýšení kapacit ve službách sociálně terapeutických dílen. Nutnost navýšení kapacity je min. u osoby s duševním onemocněním z okruhu psychóz v souvislosti s transformací očekávána o 20–30 uživatelů ročně.

§ 69 – Terénní programy

Služby jsou v regionu Ústecko poskytovány širokému spektru cílových skupin, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem ohroženy, dále osobám, které se nachází v nepříznivé životní situaci – osoby bez přístřeší, osoby se závislostí, osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách, rodiny s dětmi, etnické menšiny aj. Základní činnosti služby terénní programy jsou mezi jednotlivými poskytovateli velmi rozdílné.

Programy pro osoby žijící ve vyloučených lokalitách jsou zaměřené na širší terén regionu Ústecka a jsou poskytovány osobám od 17 let věku (jeden z poskytovatelů umožňuje službu uživatelům bez omezení věku).

Programy pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách kapacitně nedosahují na potřebné okrajové lokality regionu Ústecko. Potřeba je proto kapacitně navýšit celkovou kapacitu pro Ústí nad Labem, zejména z důvodu poskytování služeb v lokalitách Chabařovic a Chlumce. Terénní programy pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách jsou výrazně více nákladové (z důvodu nutnosti využití zdravotnického materiálu) než u ostatních cílových skupin.

Na základě zjištění skutečné potřeby služby v oblasti Trmice je na tuto lokalitu optimální kapacita snížena a naopak pro Ústí nad Labem navýšena.

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

§ 70 – Sociální rehabilitace

Jednotliví poskytovatelé služby sociální rehabilitace obsáhnou široce cílové skupiny osob – osoby s chronickým onemocněním, osoby s kombinovaným onemocněním, osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s těžkým zrakovým a kombinovaným postižením, osoby s těžkým sluchovým postižením, osoby s mentálním postižením, osoby opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče.

Služby sociální rehabilitace jsou velmi úzce propojeny se službami sociálně terapeutických dílen. Z důvodu transformace psychiatrické péče a domovů pro osoby se zdravotním postižením směrem ke komunitnímu typu služeb dochází nutně k potřebě navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace.

V souvislosti s transformací psychiatrické péče vznikl a byl podpořen terénní komunitní tým pro dlouhodobě duševně nemocné okruhu psychóz, zaměřeného na aktivní pomoc a podporu v terénu, s očekávaným nárůstem 40 uživatelů ročně za region Ústecko a 60 uživatelů za ostatní regiony Ústeckého kraje. Kapacita jednoho pracovníka týmu je rozvoj multidisciplinarity ve vztahu ke službám pro osoby závislé na návykových látkách, a to z důvodu velkého výskytu občanů s duální diagnózou, kteří propadávají sítí sociálních služeb.

4.9 Sociální služby s působností dle specifik

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

Nad rámec těchto vyjmenovaných služeb jsou v základní síti kraje zařazeny do těchto služeb i další služby (§ 37, § 44, § 50, § 65 a § 66), jejichž kapacita je určena pro specifickou cílovou skupinu. Služby jsou poskytovány zejména osobám s poruchou autistického spektra, paraplegikům či rodinám s dětmi se zdravotním postižením (spinální muskulární atrofii), osobám s omezením pohybu následkem poškození míchy nebo cílové skupině osob do 26 let s psychiatrickým onemocněním. V rámci pracovních skupin byla vydefinována potřebnost sociálních služeb pro další specifickou cílovou skupinu etyliků a psychotiků, která není zajištěna v rámci sociálních služeb poskytovaných příspěvkovými organizacemi kraje. Příspěvkové organizace kraje poskytují pouze pobytovou formu služeb pro tuto cílovou skupinu. Stávající nabídka je však omezena kapacitou zařízení. Ústecký kraj hledá vhodnější nemovitost pro poskytování sociálních služeb této cílové skupině.

Výše uvedené sociální služby byly pro potřeby plánování v Ústeckém kraji zařazeny v Základní síti kraje do regionu č. 9. Vzhledem k vytvoření sítě služeb s celostátní a nadregionální působností, kterou spravuje MPSV, byl název této skupiny služeb změněn na sociální služby s působností dle specifik. Tato skupina je tvořena nejen službami s celostátní a nadregionální působností, ale i dalšími službami dle vyjmenovaných specifik.

Specifika:

- služba je registrována jako služba s celorepublikovou působností, popř. s působností ve vyjmenovaných krajích (sít služeb s celostátním a neregionálním charakterem MPSV),
- služby registrované v jiném kraji bez sídla na území kraje, poskytující služby v kraji,
- jedinečnost poskytovatele v rámci kraje,
- jedinečnost cílové skupiny,
- kapacita služby je určena pro celý kraj, není rozklíčovaná na jednotlivé regiony, je poskytována na základě vzniklé potřeby.

Přehled služeb s působností dle specifik

forma	§	název	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017
ambulantní a terénní forma	54	Raná péče	7	23	23
	55	Telefonická krizová pomoc	3	4	4
	56	Tlumočnické služby	8	22	22
	60a	Intervenční centra	1	3	3
pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou	60a	Intervenční centra	1	1	1
	68	Terapeutické komunity	1	15	15
ambulantní a terénní forma	41	Tísňová péče	2	4	4
	42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	2	2
	52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	neveřejné		

Zdroj: KÚ ÚK, region č. 9



Přehled služeb s působností dle specifík

	§ 41		§ 42		§ 54		§ 55		§ 56		§ 60a				§ 68	
	Tísňová péče		Průvodcovské a předčitatelské služby		Raná péče		Telefonická krizová pomoc		Tlumočnické služby		Intervenční centra				Terapeutické komunity	
	ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		ambulantní a terénní forma		pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou		pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou	
	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita	počet služeb	počet lůžek	počet služeb	počet lůžek
pobočka v kraji			1	2	1	5	2	2	6	13	1	3	1	1	1	15
celostátní působnost	2	4			1	4	1	2	2	9						
působnost ve více krajích					5	13										

Zdroj: KÚ ÚK, region č. 9

	§ 37			§ 44			§ 65			§ 66			
	Odborné sociální poradenství			Odlehčovací služby			Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			
	ambulantní a terénní forma			pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou			ambulantní a terénní forma			ambulantní a terénní forma			
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita 2017	optimální individuální okamžitá kapacita 2017	počet služeb	stávající okamžitá kapacita 2017		optimální individuální okamžitá kapacita 2017
										indiv.	skup.		
jedinečná cílová skupina	2	3	3	1	1	1	1	1	1	2	7	22	7

Zdroj: KÚ ÚK, region č. 9

§ 41 – Tísňová péče

Tísňová péče je terénní služba, která pomocí nepřetržité distanční hlasové a elektronické komunikace monitoruje uživatele služby v jeho bytě či venku (záleží na typu zvoleného koncového zařízení tísňové péče).

V současné době službu v Ústeckém kraji poskytují dva poskytovatelé. Tito poskytovatelé nemají sídlo v Ústeckém kraji, služba je poskytována prostřednictvím hlavního dispečinku.

Důvodem proč v Ústeckém kraji není žádný z „místních“ poskytovatelů této služby je její finanční náročnost. Službu je neefektivní provozovat jako „samostatně stojící“, často bývá zřízena při jiné terénní sociální službě, např. při pečovatelské službě. Na zajištění základních činností daných zákonem je potřeba:

1. zajištění dostatečného množství kvalifikovaného personálu pro nepřetržitý provoz,
2. zajištění odborné obsluhy centrálního pultu na dispečinku (zaměřením na krizovou intervenci),
3. pořízení technického zařízení (tísňová tlačítka, centrální pult, senzory pohybu),
4. nepřetržitě zajištění dopravních prostředků.

Podle vyhlášky č. 505/2006 Sb., v platném znění, se maximální výše úhrady za poskytování tísňové péče rovná skutečným nákladům na provoz technických komunikačních prostředků. Úhradu zbylých nákladů na službu je potřeba získat jinými zdroji (dotace atd.).

Z důvodů nedostatku finančních prostředků je jako alternativa za sociální službu nabízena klientům fakultativní služba „pronájem signalizačního zařízení“. Zmíněné signalizační zařízení je napojeno 24 hodin denně na Městskou policii Ústí nad Labem, která se telefonicky spojí s uživatelem. Pokud uživatel nereaguje na telefon, vyjíždí městská policie do bytu uživatele, kde zajistí potřebnou pomoc (záchranná služba, hasiči apod.).

V regionu Ústeckého kraje neregistrujeme velkou poptávku po tísňové péči, většinou tísňové tlačítko nahradí mobilní telefon s nastavenou předvolbou na příbuzné.

§ 42 - Průvodcovské a předčitatelské služby

Služba je v celém Ústeckém kraji poskytována jedním zařízením, a to pro osoby se zrakovým postižením.

Služba je zaměřena na doprovázení uživatelů do institucí, k lékaři, na zájmové a volnočasové aktivity, pomoc při vyřizování běžných záležitostí, pomoc při komunikaci, předčítání nebo jiný způsob zprostředkování informace osobám s poruchami komunikace (děti i dospělí).

V současné době dle požadované okamžité kapacity pro kraj služba není poskytována v dostatečném rozsahu. Nabízený kapacitní rozsah je ovlivněn možnostmi jediného poskytovatele. Současný poskytovatel není schopen službu nabízet v jiných lokalitách než v regionu Ústecko. Dle praktických zkušeností však v průvodcovských službách dochází k přesahu do služeb osobní asistence a pečovatelské služby, které část potřebných úkonů pro osoby se smyslovým postižením naplňují. Nejsou tak evidováni neuspokojení žadatelé o službu.

Jedinečnost poskytované služby je pouze v oblasti cílové skupiny zrakově postižených, která je velmi specifická a pro poskytování této služby vyžaduje od jednotlivých pracovníků potřebné znalosti komunikace těžce zrakově postižených.

V Ústeckém regionu využívá službu pravidelně cca 40 uživatelů ročně. Část této poptávky jsou svými službami schopny nahradit služby osobní asistence a pečovatelské služby.

§ 52 – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče

Ve zdravotnických zařízeních ústavní péče se poskytují pobytové sociální služby osobám, které již nevyžadují ústavní zdravotní péči, ale vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopny se obejít bez pomoci jiné fyzické osoby a nemohou být proto propuštěny ze zdravotnického zařízení do doby než jim je zabezpečena pomoc blízkou osobou nebo jinou fyzickou osobou nebo zajištěno poskytování terénních nebo ambulantních sociálních služeb anebo pobytových sociálních služeb v zařízeních sociálních služeb.

Tato služba je často dle starší terminologie nazývána „sociální lůžka“ a také bývá zaměňována s nemocničními „lůžky následné péče“, popř. je v souvislosti s ní užíván pojem „LDN“.

V Ústeckém kraji je kapacitní zastoupení sociálních služeb poskytovaných ve zdravotnických zařízeních dostatečné, pravidlem je, že tuto službu zřizuje většina nemocnic, popř. jiné zdravotnické zařízení ústavní péče. Z výstupů pracovních skupin vyplývá, že se vede spor o výklad definice této služby uvedené výše (citováno ze Zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů), protože zejména pobytová zařízení sociálních služeb upozorňují na skutečnost, že uživatelé služby často pobývají v „nemocnici“ déle než je nutné, že zdravotnická zařízení provozující tuto službu dostatečně aktivně nemotivují své klienty tak, aby se pobyt v této službě stal jen přechodnou nezbytně nutnou dobou před zajištěním pobytu „doma“ nebo v některém pobytovém zařízení sociálních služeb. Uživatelé této služby tak dle názoru pracovních skupin setrvávají ve zdravotnických zařízeních neúměrně dlouhou dobu, např. několik let.

§ 54 – Raná péče

Raná péče je terénní sociální služba, popřípadě doplněná ambulantní formou služby, zaměřená na podporu a provázení rodin s dítětem se zdravotním postižením v raném věku. Cílem služby je podpořit rodinu a podporovat vývoj dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby. Její součástí je kvalifikované poradenství. Služba je pro uživatele poskytována bez úhrady.

Každý poskytovatel je zaměřen na jinou cílovou skupinu rodin podle převažujícího typu postižení dítěte (pro rodiny s dětmi s mentálním, pohybovým a kombinovaným postižením a s ohroženým vývojem, se zrakovým a kombinovaným postižením, se sluchovým postižením, s autismem).

V Ústeckém kraji je služba dostupná pro všechny výše uvedené cílové skupiny; je registrováno sedm poskytovatelů služby. Z toho pouze jeden poskytovatel má sídlo organizace v Ústeckém kraji, ostatní sídlí mimo kraj: v Praze, v Liberci. Jedna organizace zřídila v kraji detašované pracoviště (Děčín).

Skutečnost, že poskytovatelé mají své sídlo organizace mimo region působnosti služby, způsobuje to, že se často neobjevují v adresářích měst a obcí, což může vzbudit dojem nedostupnosti služby. Obce jsou často zvyklé akceptovat jen služby sídlící přímo v obci, případně v její blízkosti. Potřebnost služby raná péče (kapacity, aktuální využití ze strany cílové skupiny) nelze plánovat na úrovni pověřených obcí III. stupně nebo menších regionů. Jedná se o příliš malé územní celky. Preventivní službu raná péče je nezbytné plánovat na krajské úrovni. Při plánování služby je zapotřebí podporovat terénní formu služby. Tato zvyšuje dostupnost pro rodiny a méně zatěžuje rodinu jako takovou.

Ze zkušenosti vyplývá, že se potřebnost rané péče v rámci různých regionů neliší. Předpokládanou největší cílovou skupinou jsou rodiny s dětmi s mentálním, pohybovým a kombinovaným postižením a s ohroženým vývojem. Zaznamenáváme mírnou odlišnost v počtu zájemců o službu ze strany rodin z konkrétních regionů; tato skutečnost je nejspíš důsledkem úrovně informovanosti potenciální cílové skupiny. Proto je naprostou nezbytností zvyšovat povědomí o skutečnosti poskytování služby jak v obcích, tak i na místech, kde se s touto informací může setkat potenciální cílová skupina (neonatologie, ordinace dětské neurologie, fyzioterapie, psychologie).

§ 55 – Telefonická krizová pomoc

Tato sociální služba je v Ústeckém kraji poskytována třemi poskytovateli. Jeden poskytovatel zajišťuje službu s provozem 9–21 hod., ostatní dva s nepřetržitým provozem. Jeden z poskytovatelů nabízí službu celorepublikově, včetně Ústeckého kraje, bez zřízené pobočky v kraji.

Cílová skupina je tvořena osobami v krizi – všemi osobami - děti, mládež, dospívající, mladí dospělí, dospělí i senioři, kteří se dostali do obtížné životní situace, jejíž řešení nemohou zvládnout vlastními silami a potřebují odbornou pomoc. Cílem služby je zklidnění klienta, zmírnění jeho krizového stavu, stabilizace klienta, aktivizace jeho sil, zorientování se ve vlastní krizové situaci a propracování budoucnosti, vytvoření reálného plánu řešení krizové situace.

V rámci Ústeckého kraje je služba dosažitelná pro všechny volající a dostatečně pokrývá potřeby uživatelů. Pro osoby v ekonomické krizi je možné využít e-mailového poradenství, Skype telefonu. Jedná se o okamžitou bezplatnou odbornou pomoc, bez objednání nebo doporučení, volající může zůstat v anonymitě.

Službu mohou využívat uživatelé z celé ČR, dle příslušných telefonních tarifů.

§ 56 – Tlumočnické služby

Tlumočnické služby jsou zajištěny pro všechny typy sluchového postižení, tzn. artikulační tlumočení pro osoby nedoslýchavé a znakový jazyk nebo znakovanou češtinu pro neslyšící nebo osoby, které komunikují tímto způsobem. Služby jsou poskytovány bezplatně, uživatelé si hradí pouze některé fakultativní úkony.

Ve většině případů se jedná o tlumočení u lékaře, na úřadech, ale i osobním životě klientů, např. při hledání zaměstnání, kontakty se zaměstnavateli. Tlumočnické služby poskytuje jednotlivcům, ale i skupinám sluchově postižených např. přednášky, výlety apod.

Okamžitá kapacita služby se odvíjí od typu služby, u jednotlivce je to většinou v jeden okamžik jeden klient, u skupiny to může být až do kapacity 50 sluchově postižených na jednu akci.

V současné době je nedostatek tlumočnicků znakového jazyka a znakované češtiny v kraji, ale i v celé republice. V Ústeckém kraji je snaha pokrýt potřeby klientů i nad rámec pracovní doby tlumočnicků. Nebyl zatím evidován neuspokojený klient, vždy je na tlumočnickovi a klientovi, zda se domluví.

Služba je jedinečná tím, že je poskytována osobám se sluchovým postižením a je pro ně velmi důležitá a nezbytná. Služby si klient může vyžádat a domluvit, např. e-mailem, telefon (SMS) nebo facebook, Skype, ooVoo (videohovor) apod.

Optimální kapacita by byla alespoň jeden tlumočnický v každém regionu (okrese) kraje.

§ 60a – Intervenční centra

Služba je poskytována v souladu se Zákony o sociálních službách, a č. 135/2006 Sb., na ochranu před domácím násilím, ve znění pozdějších předpisů. Intervenční centrum poskytuje bezplatné služby osobě ohrožené domácím násilím dle zakázky uživatele spočívající v odborných informacích v oblasti právní, sociálně právní, emoční a psychologické pomoci.

Tato sociální služba je v Ústeckém kraji poskytována jedním zřizovatelem se sídlem v Ústí nad Labem:

Důvodem je:

- a) sdílení zvlášť citlivých osobních dat mezi Policií ČR, intervenčním centrem, justicí, SPOD o ohrožené a násilné osobě,

- b) úřední záznam o vykázaní s citlivými osobními údaji je odeslán v rámci kraje na jedno odborné pracoviště, které dále koordinuje dle zákona č. 135/2006 Sb. pomoc ohrožené osobě domácím násilím,
- c) pracovníci mají specializovaný výcvik na detekci problematiky domácího násilí – zahraniční metoda SARA DN, hodnocení a řízení rizika ve vztahu ohrožená a násilná osoba, specifika poradenství ohrožené osobě, principy interdisciplinární spolupráce, spolupráce s justicí a policií, ochrana osobních dat,
- d) velikost cílové skupiny – osoby ohrožené domácím násilím v průběhu vykázaní násilné osoby (dle statistických dat průměrně 12 vykázaní/měsíc),
- e) velikost cílové skupiny celkem: 50–70 uživatelů/měsíc.

Cílová skupina:

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

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

§ 68 – Terapeutické komunity

V kraji je jediné zařízení tohoto typu, sídlí v regionu Litoměřicko. Poskytuje pobytovou službu resocializace pro muže i ženy od 15 let se závislostí na nealkoholových návykových látkách, kteří jsou v důsledku svého životního stylu v obtížné životní situaci a snaží se své závislosti zbavit. Nepřetržitou, 24 hodinovou službu provozuje neziskový subjekt.

Kromě služeb ubytování a poskytnutí stravy zařízení poskytuje sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí a zprostředkování kontaktu se společenským prostředím. Služba s okamžitou kapacitou 15 míst a délkou pobytu v rozmezí 6–8 měsíců, je určena pro zájemce z celé ČR. Její kapacitu ročně využívá 10–15 klientů z kraje (cca 1/3 všech klientů).

Služba s ohledem na omezenou okamžitou kapacitu eviduje neuspokojené zájemce a vede pořadník zájemců o službu.

V kraji chybí zařízení pro osoby se závislostí na alkoholu a/nebo gamblingu s okamžitou kapacitou 15–20 lůžek. V kraji také chybí terapeutická komunita pro osoby s chronickým duševním onemocněním. V souvislosti s postupným naplňováním Strategie reformy psychiatrické péče bude vytvářena v krátkodobém časovém horizontu síť sociálních a sociálně zdravotních služeb podporujících začlenění lidí s duševním onemocněním do společnosti. Aktuální potřebě by na základě kvalifikovaného odhadu měla odpovídat kapacita 15–20 osob zaměřená na cílovou skupinu lidí s chronickým duševním onemocněním včetně lidí s poruchami osobnosti a duálními diagnózami.

SEZNAM POUŽITÝCH ZKRATEK

SPRSS – Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji

ORP – obec s rozšířenou působností

DZR – Domov se zvláštním režimem

DS – Domov pro seniory

CHB – Chráněné bydlení

SR – Sociální rehabilitace

STD – Sociálně terapeutické dílny

ÚP – Úřad práce

RVKPP – Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky

EU – Evropská unie

OZP – osoby se zdravotním postižením

SQSS – Standardy kvality sociálních služeb

OSSZ – Okresní správa sociálního zabezpečení.

PnP – příspěvek na péči

OSPOD – oddělení sociálně-právní ochrany dětí

HIV, HCV a HbsAq – infekční onemocnění

ooVoo – internetový komunikační nástroj

PMS – Probační a mediační služba

KÚ ÚK – Krajský úřad Ústeckého kraje

MAS – Místní akční skupiny

MV – Ministerstvo vnitra

MŠMT – Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy