



AKČNÍ PLÁN rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2021



Prováděcí plán Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2019 – 2021

Krajský úřad Ústeckého kraje

Odbor sociálních věcí

listopad 2020

Garant

Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Ústeckého kraje

Zpracovatelský tým

Oddělení finančního řízení, kontroly a zřizovatelských funkcí
Oddělení plánování a registrace sociálních služeb
Oddělení sociální práce

Mgr. Šárka Faistová

email: faistova.s@kr-ustecky.cz

Pracovní skupiny regionů Ústeckého kraje

Proces schvalování

Rada Ústeckého kraje č. usnesení xx/xxR/2020 ze dne xxxx

Zastupitelstvo Ústeckého kraje č. usnesení xx/xxZ/2020 ze dne xxx

Elektronická verze dokumentu:

<https://www.kr-ustecky.cz/planovani-a-sit-socialnich-sluzeb/ds-99755/p1=204835>

Text neprošel jazykovou a grafickou úpravou.

Obsah

I.	ÚVOD.....	4
	PROCES TVORBY AKČNÍHO PLÁNU.....	7
II.	SOCIÁLNÍ SLUŽBY	10
	FINANČNÍ PLÁNOVÁNÍ	16
III.	REGIONY ÚSTECKÉHO KRAJE.....	26
1.	REGION DĚČÍNSKO	31
	Oblast služeb sociální péče na Děčínsku	33
	Oblast sociálních služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Děčínsku.....	44
2.	REGION CHOMUTOVSKO	54
	Oblast služeb sociální péče na Chomutovsku	56
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Chomutovsku.....	65
3.	REGION LITOMĚŘICKA.....	76
	Oblast služeb sociální péče na Litoměřicku	77
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Litoměřicku	86
4.	REGION LOUNSKA	96
	Oblast služeb sociální péče na Lounsku	97
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Lounsku.....	102
5.	REGION MOSTECKA.....	114
	Oblast služeb sociální péče na Mostecku.....	115
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Mostecku	124
6.	REGION ŠLUKNOVSKÉHO VÝBĚŽKU.....	136
	Oblast služeb sociální péče Šluknovského výběžku	138
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství Šluknovského výběžku.....	147
7.	REGION TEPLICKA.....	159
	Oblast služeb sociální péče na Teplicku	161
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Teplicku.....	172
8.	REGION ÚSTECKA	1822
	Oblast služeb sociální péče na Ústecku.....	183
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Ústecku	192
9.	SPECIFICKÉ CÍLOVÉ SKUPINY SLUŽEB	204

I. ÚVOD

Akční plán rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji (dále jen „Akční plán“) je prováděcím dokumentem Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2019–2021 (dále jen „SPRSS“). Povinnost kraje zpracovávat Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb vyplývá z § 95 písm. d) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o sociálních službách“).

Přílohou Akčního plánu je **Základní a Rozvojová síť sociálních služeb Ústeckého kraje na období 2019-2021** (dále jen „Základní síť kraje“). Základní síť kraje uvádí aktuální stav jednotlivých sociálních služeb (kapacity, počet pracovníků v přímé péči, region působnosti apod.). Současná podoba Základní a Rozvojové sítě sociálních služeb vyplývá z aktualizace ze srpna 2020 s účinností od 1. 1. 2021.

Zastupitelstvo Ústeckého kraje schválilo usnesením č. 106/25Z/2019 ze dne 9. 12. 2019 aktualizaci **Metodiky zajištění sítě sociálních služeb Ústeckého kraje** (dále jen „Metodika sítě“). Dle platné Metodiky sítě nadále trvá to, že Ústecký kraj od 1. 1. 2019 přistoupil až do odvolání k zastavení rozšiřování Základní sítě sociálních služeb, tzn., že až do odvolání nebude docházet k zařazování nových sociálních služeb do Základní sítě, navyšování individuálních kapacit, skupinových kapacit, počtu lůžek a navyšování úvazků pracovníků v přímé péči. Případné výjimky z opatření jsou detailně popsány v Metodice sítě. Opatření týkající se zastavení rozšiřování sítě sociálních služeb se netýká Rozvojové sítě sociálních služeb. Do Rozvojové sítě sociálních služeb jsou zařazovány služby, které jsou financovány z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost a jiných zdrojů. Sociálním službám zařazeným do Rozvojové sítě sociálních služeb je vydáváno tzv. Podmíněné pověření. Donátor sociální služby přistoupí k Podmíněnému pověření, vypočte a stanoví výši vyrovnávací platby sociální služby.

Další podstatnou součástí Akčního plánu je **popis jednotlivých regionů** Ústeckého kraje z pohledu potřeby sociálních služeb. Kapitola Regiony Ústeckého kraje dále obsahuje výčet aktuálních a optimálních kapacit jednotlivých druhů služeb dle regionů. Dále se v této kapitole nachází vyhodnocení cílů v roce 2020 a stanovení cílů na rok 2021.

Ústecký kraj se již několikátým rokem pracuje na **transformaci sociálních služeb**, které jsou zařazeny v Základní síti tak, aby byla kvalita jejich poskytování jednak na co nejvyšší možné úrovni, ale také na úrovni srovnatelné napříč krajem. Na počátku této transformace v současné době stojí dvě sociální služby, a to **pečovatelská služba a osobní asistence**. Právě tyto dvě služby byly vybrány z důvodu, možnosti setrvání v přirozeném sociálním prostředí, které má na příjemce pomoci a péče z hlediska psychosociálního nejpříznivější vliv. Obě služby mohou být poskytovány velmi široké cílové skupině, mají tedy v systému péče nezastupitelnou roli, a také z důvodu, že je již známým faktem, že obyvatelstvo nejen České republiky stárne a je potřeba se na tento sociální jev připravit. Ústecký kraj vytvořil svou vizi, která se týká dvou cílových skupin, a to konkrétně seniorů a osob se zdravotním postižením, které tvoří největší část klientely výše zmíněných sociálních služeb, a na základě této vize vytvořil kritéria, která by tyto dva druhy sociálních služeb měly naplňovat. V roce 2020 vstoupily v platnost nové požadavky, které jsou uvedeny v Metodice sítě a týkají se například doby poskytování služeb, cílové skupiny, upřesnění některých zákonných pojmů. V této souvislosti byly poskytovatelům těchto služeb předány také metodické materiály v podobě Regionálních karet sociálních služeb, které mohou využít při přímé práci s klienty a které odpovídají požadavkům Ústeckého kraje. V návaznosti na tento proces začala v roce 2020 také intenzivní metodická podpora ze strany Ústeckého kraje vůči poskytovatelům těchto služeb, během tohoto roku bylo vykonáno celkem 22 dobrovolných metodických návštěv, tzv. na pozvání, kde se s poskytovateli řešily konkrétní

překážky, které by jim mohly v naplňování požadavků kraje bránit. Na tyto metodické návštěvy jsou zatím evidovány velmi kladné zpětné vazby. V následujícím roce budou probíhat jak další metodické návštěvy, tak již klasické veřejnosprávní kontroly, které budou zatím bez sankcí. Následující rok, tedy v roce 2022, tzv. přechodné období končí a v případě zjištěných nedostatků při kontrole budou moci být poskytovatelé i sankcionováni. V následujících letech je plánována transformace dalších druhů sociálních služeb.

Rok 2020 nebyl pro sociální služby jednoduchý, celá republika bojovala s **onemocněním COVID – 19** a hledal se způsob, jak zajistit chod sociálních služeb, jak ochránit uživatele, ale také zaměstnance sociálních služeb. V jarní epidemické situaci Vláda ČR vyhlásila dne 12. 3. 2020 nouzový stav pro území České republiky z důvodu ohrožení zdraví v souvislosti s prokázaným výskytem koronaviru. Současně s tím vláda přijala další krizová opatření, která měla mj. dopad i na poskytování sociálních služeb, zejména v oblasti personálního zabezpečení. Dne 13. 3. 2020 vláda všem poskytovatelům sociálních služeb, kterým bylo podle § 78 odst. 1 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách (dále jen „Zákon o sociálních službách“), uděleno oprávnění k poskytování sociální služby pro druh sociální služby dle § 46 zákona o sociálních službách (denní stacionáře), od 16. 3. 2020 po dobu trvání nouzového stavu nařídila pozastavit činnost těchto zařízení. Poté 16. 3. 2020 Usnesením č. 239 nařídila pozastavit činnost poskytovatelům sociálních služeb, kterým byla udělena registrace k poskytování sociální služby v rozsahu druhu sociální služby podle § 45, 47, 62, 65, 66 a 67 Zákona o sociálních službách (centra denních služeb, týdenní stacionáře, nízkoprahová zařízení pro děti a mládež, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, sociálně terapeutické dílny), od 18. 3. 2020 po dobu trvání nouzového stavu. Pro některé služby se „zastavil čas“, ale pro jiné – domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, domovy pro osoby se zdravotním postižením, odlehčovací služby v pobytové formě, to byla doba, kterou nikdy nezažily – krizové řízení, krizový plán, odvaha, statečnost, odhodlání, boj s onemocněním...

Vzhledem k tomu, že situace byla pro všechny nová, a nikdo nevěděl, jak se bude dál vyvíjet, zda zvládneme situaci se stávajícími kapacitami, Ústecký kraj připravil řešení pro zařízení pobytových sociálních služeb, u kterých bude vzhledem k počtu pozitivně testovaných uživatelů na koronavirus SARS CoV-2 nebo s diagnostikovaným onemocněním COVID–19 výhodné ponechat tyto uživatele ve stávajícím místě poskytování sociální služby a přestěhovat do jiného místa poskytování zdravé uživatele (Teplice, Hotel Panorama). Dále Ústecký kraj zřídil v Hlíňanech (objekt v majetku ÚK, bývalé DOZP) nouzové ubytování pro osoby bez přístřeší a osoby vykázané z důvodu domácího násilí podle § 44 zákona č. 273/2008 Sb., o Policii České republiky, u nichž bylo diagnostikováno onemocnění COVID-19 a nebyly hospitalizovány, nebo jimž byla nařízena karanténa. Postupně, tak jak nadřízené orgány vydávaly pokyny, Ústecký kraj distribuoval významné množství ochranných pomůcek a dezinfekce do sociálních služeb.

Bohužel situace s koronavirem po krátkém letním oddychu znovu zasáhla na podzim celou republiku, opět došlo k vyhlášení nouzového stavu a značným omezením pro obyvatelstvo. Na rozdíl od jarního výskytu, tentokrát vláda nepozastavila činnost sociálních služeb. Všichni poskytovatelé nastavili chod svých služeb tak, aby ochránili své zaměstnance a klienty. Vzhledem k velkému úbytku zaměstnanců v přímé péči Ústecký kraj využil možnosti nařízení pracovní povinnosti v době trvání nouzového stavu pro studenty vybraných škol (k 12. 11. 2020 nařízena práce 96 studentům + 35 studentů zaměstnáno na dohodu – DPP, DPČ). Do pomoci se zapojilo Dobrovolnické centrum, které proškolovalo a organizovalo pomoc dobrovolníků (k 12. 11. 2020 cca 250 trvalých dobrovolníků + 264 nových), v některých zařízeních musela pomáhat Armáda České republiky (k 12. 11. 2020 AČR v 6 zařízeních, celkem 59 vojáků). Od září byl opět aktivován objekt pro osoby bez přístřeší v Hlíňanech, prozatím je jeho provoz smluvně podchycen do konce roku 2020, ale lze předpokládat, že dojde k dalšímu prodloužení. Krajům byla Usnesením Vlády ČR č. 1117 nařízena povinnost zajistit lůžkovou kapacitu pro izolaci, u kterých se prokázala nákaza koronavirem. S ohledem na výrazně horší situaci u poskytovatelů sociálních služeb než byla na jaře,

nebylo možné analogicky použít postup rezervovaného hotelu, kam by se v případě potřeby přestěhovali zdraví klienti s personálem. Na základě výsledků průzkumu u poskytovatelů sociálních služeb byla navržena a dne 4.11.2020 na krizovém štábu přijata následující usnesení, včetně algoritmu 4 stupňů naplnění Usnesení vlády ČR:

1. V Ústeckém kraji je již nyní u poskytovatelů sociálních služeb vyčleněno a provozováno k dnešnímu dni 290 lůžek (240 pozitivních klientů a 51 v karanténě). Většina poskytovatelů je organizačně připravena se o pacienty/klienty s COVID-19 nevyžadujících poskytování akutní lůžkové péče starat v režimu interních provozních opatření.
2. U pacientů, kteří nejsou klienty pobytových sociálních služeb, a nevyžadují poskytování akutní lůžkové péče, a jejichž rodinná situace či jejich objektivní stav neumožňuje jejich propuštění, budou využity kapacity oddělení následné péče v nemocnicích nebo u poskytovatelů následné či dlouhodobé péče.
3. V případě zhoršení situace, a vyčerpání vnitřních kapacit poskytovatelů zdravotních služeb, bude oslovena ke spolupráci „polní nemocnice v Letňanech, popř. určené kapacity Vojenské lázeňské léčebny Teplice.
4. Pro osoby nevyžadující zdravotní ani sociální služby, které budou vyžadovat izolaci mimo své pobytové možnosti, je připravena kapacita hotelového typu v rámci ubytovny v PZ Triangle.

Situace v Ústeckém kraji, tak jako v celé ČR, je významně ovlivněna omezeními plynoucími z boje s onemocněním COVID-19. Je zde vysoké riziko, že tato dlouhotrvající situace může mít zásadní a negativní dopad na populaci (např. ztráta zaměstnání, bydlení, snížení příjmů, prohloubení zadlužení, zhoršení zdravotního a duševního zdraví, aj.), na což pak budou v budoucnu muset některé druhy služeb reagovat, a je pravděpodobné, že se může zvýšit poptávka po určitých druzích služeb.

Po celý rok byl využíván jako komunikační kanál tzv. **Katalog sociálních služeb Ústeckého kraje** (dále jen „Katalog“). V rámci Katalogu poskytovatelé sociálních služeb obdrželi potřebné informace doporučených postupů, přijatých krizových opatření, manuály v souvislosti s epidemií COVID-19 apod.

28. 2. 2020 Ústecký kraj na své webové stránce zřídil novou záložku „**Aktuální informace k onemocnění COVID-19 (koronavirus)**“ (webový odkaz: <https://www.kr-ustecky.cz/covid19.asp>). Tato záložka se neustále aktualizuje a jsou v ní související odkazy na nařízení hejtmána a legislativu, sociální věci, zdravotnictví, školství, dopravu, nabídku pomoci, dotace a podporu – řešení dopadů pandemie, krizové řízení a obce, kulturu, výdejní místa a další. Záložka obsahuje jednotlivé dlaždice s proklikem na ministerstva ČR, Státní zdravotní ústav, Krajskou hygienickou stanici Ústeckého kraje, Krajskou zdravotní, a.s., Krajské ředitelství policie Ústeckého kraje apod. Vzhledem k horšící se situaci byla zřízena telefonická krizová linka pro seniory, kterou zajišťují pracovníci Odboru sociálních věcí KÚÚK.

PROCES TVORBY AKČNÍHO PLÁNU

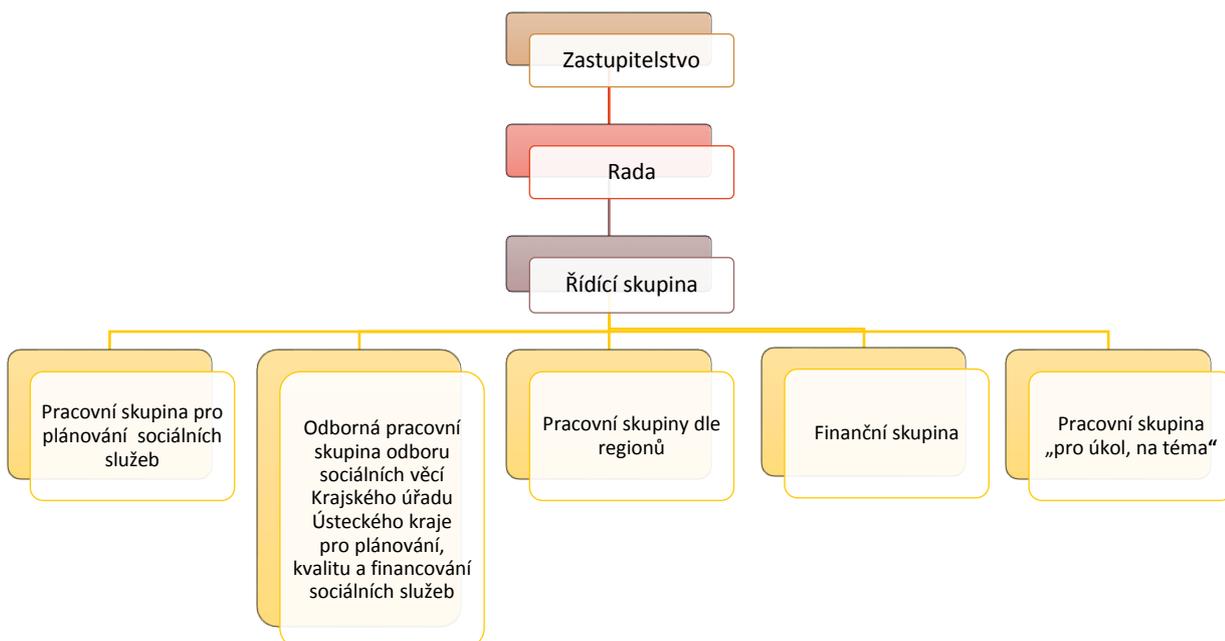
Ústecký kraj má nastavený systém plánování rozvoje sociálních služeb, který je schopen reflektovat změny potřeb v jednotlivých regionech kraje, prostřednictvím pracovních skupin dle regionů. Pracovní skupiny regionů jsou součástí Krajské koordinační sktruktury pro realizaci procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji.

Akční plán se vždy aktualizuje souběžně se Základní a Rozvojovou sítí kraje. I přesto, že bylo přistoupeno od 1. 1. 2019 až do odvolání k zastavení rozšiřování Základní sítě kraje, proces plánování sociálních služeb stále přetrvává. Sociální potřeby regionů jsou stále sledovány a vyhodnocovány.

V prvním kole aktualizace (březen) je možno podat žádost na rozšíření kapacit a úvazků pouze v Rozvojové síti. Do Základní sítě kraje podávají žádosti pouze jednou ročně, a to v druhé polovině roku (srpen). Všechny výjimky do Základní sítě kraje se musí předem s Odborem sociálních věcí projednat do 30. 6. Výjimkou jsou pečovatelské služby a osobní asistence, které tuto povinnost nemají. K žádosti (za účelem vzniku nové služby nebo navýšení kapacity) se vždy připojuje vyjádření obce s rozšířenou působností a obce s pověřeným obecním úřadem k potřebnosti sociální služby v regionu, pokud na území obce sociální službu poskytovatel realizuje. Poskytovatel může doložit vyjádření obce I. typu, v jejíž lokalitě sociální služba působí. Následně se k potřebnosti služby vyjadřuje pracovní skupina za region. Obsahem Akčního plánu na rok 2021 je vyhodnocení cílů definovaných jednotlivými pracovními skupinami za rok 2020 a nové cíle na rok 2021. Dále jsou zpracovány jednotlivé popisy sociálních služeb péče a prevence, souhrnné tabulky o počtu a kapacitách sociálních služeb.

Organizační struktura procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb kraje

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



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

V návaznosti na realizaci projektů poskytovatelů sociálních služeb v rámci Operačního programu Zaměstnanost (dále jen „OPZ“) a jiných zdrojů Ústecký kraj zřizuje Rozvojovou síť sociálních služeb Ústeckého kraje. Do Rozvojové sítě jsou zařazovány služby po dobu finanční podpory z výše uvedených zdrojů. Sociálním službám je vydáváno tzv. Podmíněné pověření, které obsahuje rozsah a obsah sociální služby a je platné po dobu trvání projektu.

Od 1. 1. 2019 je přistoupeno až do odvolání k zastavení rozšiřování Základní sítě sociálních služeb, tzn., že až do odvolání nebude docházet k zařazování nových sociálních služeb do Základní sítě, navyšování individuálních kapacit, skupinových kapacit, počtu lůžek a navyšování úvazků pracovníků v přímé péči. Toto opatření se netýká Rozvojové sítě sociálních služeb. Změny v Základní síti sociálních služeb jsou možné pouze ve výjimečných případech, které jsou uvedeny v aktualizované Metodice zajištění sítě sociálních služeb Ústeckého kraje platné od 1. 1. 2019. Jedná se např. o převádění kapacity z jedné služby poskytovatele na druhou službu poskytovatele, převádění kapacity a úvazků pracovníků v přímé péči ze zrušené služby poskytovatele na službu jiného poskytovatele apod.

Ve druhém kole aktualizace sítě (podané žádosti k datu 31. 8. 2020) bylo Ústeckému kraji doručeno 110 žádostí o změny v Základní síti sociálních služeb a 4 žádosti do Rozvojové sítě sociálních služeb. Dále byly doručeny další 2 žádosti, u nichž došlo ke zpětvzetí žádostí ze strany poskytovatelů sociálních služeb.

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

Na věcném zpracování podkladů pro tento dokument pro rok 2021 pracovaly v regionech pracovní skupiny pod vedením těchto vedoucích.

KÓD REGIONU	REGION	OBLAST SLUŽEB	JMÉNO VEDOUCÍHO	KONTAKT
1	Děčínsko	Péče	Mgr. Zuzana Thürlová	774 775 709 zuzana.thurlova@jurta.cz
		prevence a poradenství	Mgr. Iveta Prousková	725 114 125 i.prouskova@prosapia-zu.cz
2	Chomutovsko	Péče	Mgr. Eva Šulcová	474 684 432/777 338 391 sulcova-eva@meussj.cz
		prevence a poradenství	Mgr. Filip Ráža	606 061 429 filipraza@seznam.cz
3	Litoměřicko	Péče	Bohdana Dojčinovičová	416 916 228 bohdana.dojcinovicova@litomerice.cz
		prevence a poradenství	Mgr. Petra Smetanová	778 407 227 p.smetanova@nadeje.cz
4	Lounsko	Péče	Mgr. Petr Antoni	727 809 453 antoni@dpszatec.cz
		prevence a poradenství	Eva Wiesnerová, DiS.	415 654 308/736 118 781 wiesnerova.e@seznam.cz
5	Mostecko	Péče	Bc. Kateřina Schmiederová, DiS.	608 117 209 schmiederova@dsslitvinov.cz
		prevence a poradenství	Mgr. Jana Pánková	604 908 471 jana.pankova@mesto-most.cz
6	Šluknovský výběžek	Péče	Bc. Marcela Tomčalová	412 315 370/734 315 475 tomcalova@mesto-sluknov.cz
		prevence a poradenství	Mgr. Jiřina Kafková	730 158 642 jirina.kafkova@seznam.cz
7	Teplicko	Péče	PhDr. Mgr. Jaroslav Zeman, MBA	417 571 102/602 463 388 reditel@pdss.cz
		prevence a poradenství	Mgr. Karel Klášterka	417 563 450/728 102 047 klasterka@arkadie.cz
8	Ústecko	Péče	Bc. Ditta Hromádková	475 211 781/774 405 206 hromadkova@psul.cz
		prevence a poradenství	Mgr. Nikol Aková	475 201 777/608 572 360 akova@tyfioservis.cz

Zdroj: KÚÚK

II. SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Dle § 95 písm. g) a h) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, zajišťuje kraj dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území v souladu se Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb a určuje síť sociálních služeb na svém území, přitom přihlíží k informacím obcí sděleným podle § 94 písm. f) Zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

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

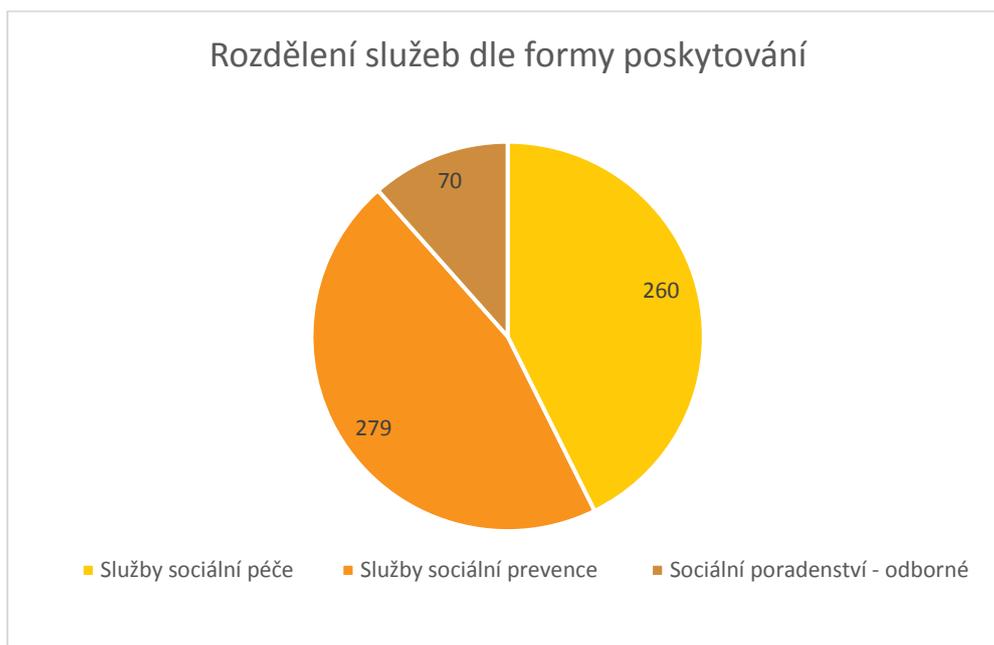
V Ústeckém kraji k datu 30. 9. 2020 působí celkem 755 registrovaných sociálních služeb dle § 37 až § 70 Zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, vč. služeb s rozšířenou územní působností (zdroj: <http://iregistr.mpsv.cz/>).

Do Základní a Rozvojové sítě sociálních služeb Ústeckého kraje platné od 1. 7. 2020 je zařazeno **celkem 635 služeb** (pokud je služba pod jedním identifikátorem zařazena do Základní nebo Rozvojové sítě a působí ve více regionech, je započítána dle počtu regionů, ve kterých působí).



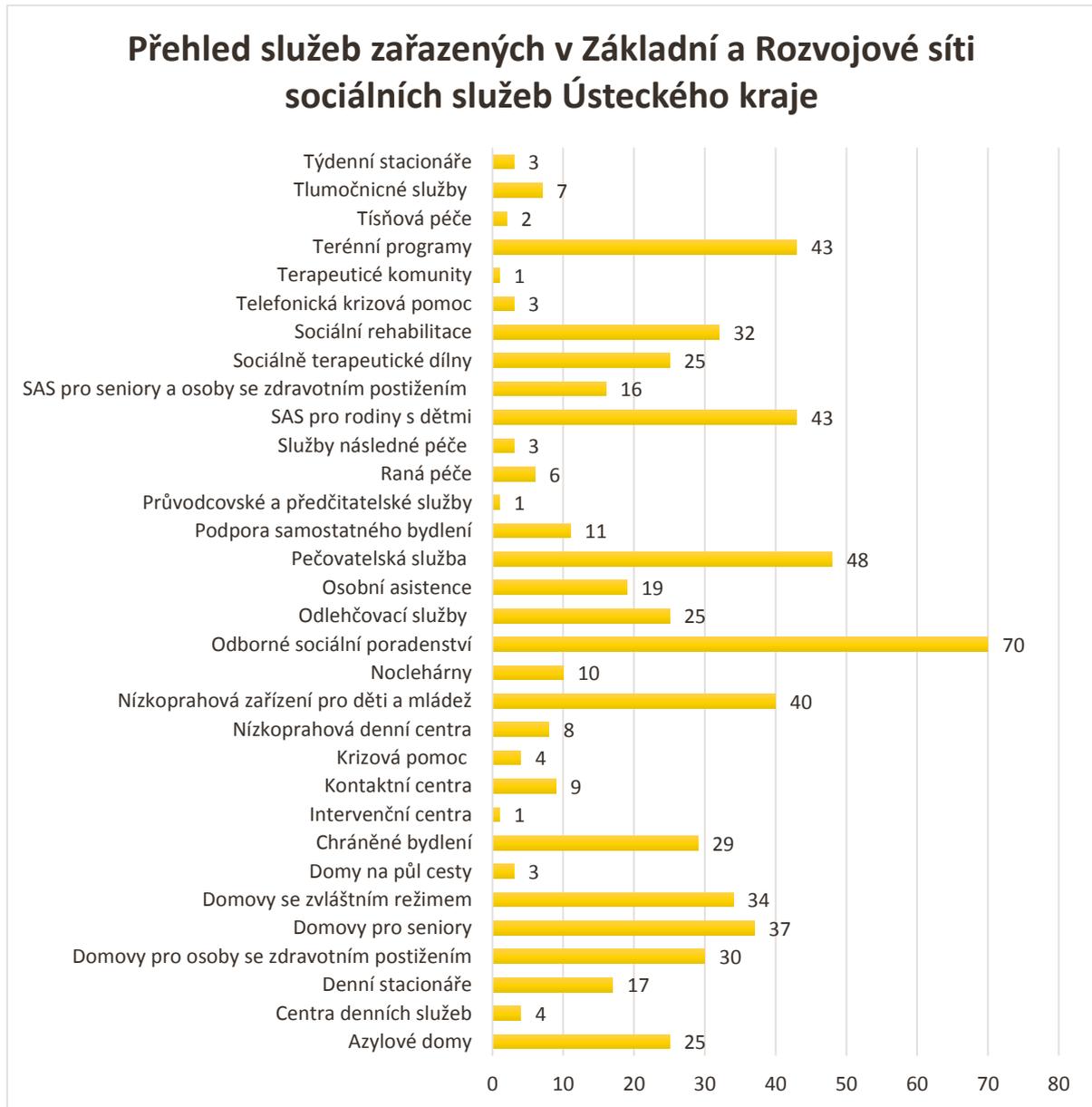
Zdroj: KÚÚK (k datu 31. 7. 2020)

Sociální služby se poskytují jako služby pobytové, ambulantní nebo terénní. Pobytovými službami se rozumí služby spojené s ubytováním v zařízeních sociálních služeb, ambulantními jsou služby, za kterými osoba dochází nebo je doprovázena nebo dopravována do zařízení sociálních služeb a součástí služby není ubytování a poslední skupinou jsou terénní služby, které jsou osobě poskytovány v jejím přirozeném sociálním prostředí. Sociální služby se dále rozdělují na sociální poradenství, služby sociální péče a služby sociální prevence. V Ústeckém kraji převažují sociální služby, které spadají do kategorie prevence (279), následují služby sociální péče (260) a nejmenší část tvoří sociální poradenství (70).



Zdroj: KÚÚK (k datu 31. 7.2020)

Následující graf ukazuje rozdělení jednotlivých sociálních služeb zařazených do Základní a Rozvojové sítě sociálních služeb Ústeckého kraje platné od 1. 7. 2020 schválené usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 113/30Z/2020 ze dne 22. 6. 2020.



Zdroj: KÚÚK (k datu 31. 7. 2020)

Kromě výše uvedených služeb jsou do Základní sítě sociálních služeb zařazeny ještě sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče dle § 52 Zákona o sociálních službách. Údaje o počtu lůžek a pracovníků v přímé péči nejsou veřejně přístupné údaje – nejsou uvedeny v Základní síti sociálních služeb Ústeckého kraje ani v Registru poskytovatelů sociálních služeb. Do Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje je zařazeno 8 služeb poskytovaných ve zdravotnickém zařízení lůžkové péče. Níže uvedený graf ukazuje na rozdíl počtu těchto služeb dle regionů Ústeckého kraje.



Zdroj: KÚÚK (k datu 31. 7. 2020)

Informace o změnách registrace v roce 2020 - ukončení registrace služby / zrušení poskytovatele /

Název poskytovatele	Druh služby	Ukončení registrace k datu	Poznámka
Arkadie, o. p. s.	sociálně terapeutické dílny	31. 12. 2020	Působnost Teplice, ID 1275249
Arkadie, o. p. s.	sociálně terapeutické dílny	31. 12. 2020	Působnost Teplice, ID 9750157
Arkadie, o. p. s.	sociální rehabilitace	31. 12. 2020	Působnost Teplice
Cínka, z.s.	terénní programy	31. 12. 2020	Působnost Děčín
Diecézní charita Litoměřice	terénní programy	31. 12. 2020	Působnost Šluknovský výběžek
Domov bez hranic Rumburk, příspěvková organizace *	domovy pro osoby se zdravotním postižením, chráněné bydlení, sociálně terapeutické dílny	31. 12. 2020	Ukončení registrace
Farní charita Litoměřice	domovy pro seniory	31. 12. 2020	Působnost Litoměřice
Lužická nemocnice a poliklinika, a.s.	sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	31. 12. 2020	§ 52 dle ZSS 108/2006 Sb., sídlo Rumburk
Město Krásná Lípa	pečovatelská služba	31. 12. 2020	Zrušení poskytovatele

Městská pečovatelská služba s denním stacionářem Louny, příspěvková organizace	terénní programy	31. 12. 2020	Působnost Louny
Prosapia, z.ú., společnost pro rodinu	centra denních služeb	31. 12. 2020	Působnost Ústí nad Labem
Prosapia, z.ú., společnost pro rodinu	centra denních služeb	31. 12. 2020	Působnost Děčín
Psychiatrická nemocnice Horní Beřkovice	sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	31. 12. 2020	Působnost Litoměřice
RADKA z. s.	odborné sociální poradenství	31. 12. 2020	Působnost Chomutov, kapacita přechází do stávající služby k poskytovateli Poradna pro rodinu a mezilidské vztahy Kadaň z. s.
RADKA z. s.	SAS pro rodiny s dětmi	31. 12. 2020	Působnost Chomutov
Sociální služby Most z. s.	pečovatelská služba	14. 10. 2020	Působnost Most
Ústecký Arcus	odborné sociální poradenství	31. 12. 2020	Zrušení poskytovatele

Zdroj: KÚÚK (k datu 10. 11. 2020)

Pozn. *Zastupitelstvo Ústeckého kraje ze dne 7. 9. 2020 pod č. usnesení 132/31Z/2020 rozhodlo o sloučení 2 příspěvkových organizací zřizovaných Ústeckým krajem v oblasti sociální. Sloučení příspěvkové organizace Ústeckého kraje s názvem **Domov bez hranic Rumburk, příspěvková organizace (dále jen Domov bez hranic Rumburk, p.o.) společně s příspěvkovou organizací Ústeckého kraje s názvem **Domov Brtníky, příspěvková organizace** (dále jen Domov Brtníky, p. o.). Z Domova bez hranic Rumburk, p.o. do Domova Brtníky, p.o. přechází 2 sociální služby chráněné bydlení a domovy pro osoby se zdravotním postižením s kapacitami ke stávajícím oběma službám. Služba sociálně terapeutické dílny taktéž přechází do Domova Brtníky, p.o., ale bude mít nový identifikátor, neboť služba nebyla tímto poskytovatelem poskytována.**

Informace o změnách registrace v roce 2020 - nová registrace služby/ nový poskytovatel /

Název poskytovatele	Druh služby	Vznik registrace k datu	Poznámka
Domov Alzheimer Most z.ú.	domovy se zvláštním režimem	24. 2. 2020	Nový poskytovatel, nová služba
Domov Brtníky, příspěvková organizace	Sociálně terapeutické dílny	1. 1. 2021	Služba přechází z Domova bez hranic Rumburk, příspěvkové organizace, nový identifikátor
Charitní sdružení Děčín, z. s.	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	1. 7. 2020	Působnost Česká Kamenice
Krajská majetková, příspěvková organizace	sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1. 1. 2021	§ 52 dle Zákona o sociálních službách, místo poskytování Rumburk



Nový start Teplice z. s.	SAS pro seniory a ZP	1. 1. 2021	Nový poskytovatel, nová služba
Oblastní charita Česká Kamenice	domovy se zvláštním režimem	Předpoklad 1. 1. 2021	Doposud není rozhodnuto
Oblastní charita Most	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	1. 8. 2020	Působnost Žatec
Obrnické centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	1. 1. 2021	Vydaný budoucí příslib
Poradna pro rodinu a mezilidské vztahy Kadaň z. s.	SAS pro rodiny s dětmi	1. 1. 2021	Původně poskytovatel RADKA z.s.
SOCIÁLNĚ PSYCHIATRICKÉ CENTRUM SLUNÍČKO z.ú.	denní stacionáře	18. 6. 2020	Nový poskytovatel, nová služba, vydaný budoucí příslib
Vaše Harmonie, o. p. s.	pečovatelská služba	1. 9. 2020	Působnost Teplice

Zdroj: KÚÚK (k datu 13. 11. 2020)

FINANČNÍ PLÁNOVÁNÍ

Od roku 2015 rozhoduje kraj dle § 101a Zákona o sociálních službách, v platném znění v souladu s evropskými pravidly v oblasti veřejné podpory o poskytování dotací na financování běžných výdajů, souvisejících s poskytováním sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnosti u jednotlivých druhů sociálních služeb.

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

Povinnou přílohou žádosti kraje o dotaci v rámci dotačního řízení MPSV pro kraje a Hlavní město Prahu v oblasti poskytování sociálních služeb (dotace se poskytuje na splnění povinností uvedených v § 95 písm. g) a h) zákona o sociálních službách) je schválený SPRSS nebo Akčního plánu kraje, jejichž součástí je vymezená Základní síť kraje na dané období.

S financováním sociálních služeb v režimu vyrovnávací platby by mělo docházet k optimalizaci služeb zařazených do Základní sítě kraje. Základním smyslem systému vyrovnávací platby je financování služeb maximálně ve výši provozní ztráty. Služby jsou tak postupně vedeny k efektivnějšímu a hospodárnějšímu využívání finančních prostředků, které na provoz obdrží. Služba, která je v tomto systému podpořena, musí mít vytvořeny předpoklady pro vícezdrojové financování. Služby, které nově žádají o zařazení do Základní sítě kraje, musí splňovat parametry dle platné Metodiky zajištění sítě kraje.

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

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

FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI

Dotační programy kraje v roce 2020

Pravidla a podmínky pro poskytnutí finanční podpory, pravidla a podmínky pro čerpání, kontrolu a finanční vyúčtování poskytnuté dotace byly pro hlavní dotační program „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2020“ (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 2020“** (dále jen „Metodika pro poskytování podpory“), která byla společně s vyhlášením tohoto Programu schválena usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 087/22Z/2019 dne 9. 9. 2019. Pravidla a povinnosti týkající se ostatních dotačních titulů vyhlašovaných Ústeckým krajem jsou součástí jejich samostatných metodik.

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

V souladu s vyhlášeným Programem (včetně jeho příloh) byly s účinností od 1. 1. 2020 vydávány dodatky k Pověření, ve vazbě na změnu definování obsahu a rozsahu sociální služby v Základní síti kraje a ve vazbě na aktualizaci kalkulace vyrovnávací platby. Pověření bylo dříve vydáváno na subjekt nikoliv na jednotlivé identifikátory sociálních služeb. Při přípravě Programu pro rok 2020 bylo spolupracováno s vydelegovanou pracovní skupinou předsedy Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR - Ústecký kraj.

Dotační tituly kraje vyhlašované na rok 2020 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 2020“, který Ústecký kraj vyhlašuje na základě vyhlášeného dotačního řízení pro kraje a Hlavní město Prahu na podporu poskytování sociálních služeb (Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2020 ze dne 11. 1. 2020). Ostatní vyhlášené dotační tituly jsou podpořeny finančními prostředky z rozpočtu Ústeckého kraje.

Ústecký kraj podal na MPSV žádost o dotaci na podporu sociálních služeb v kraji na rok 2020 ve výši 2 092 477 768,- Kč. Dne 11. 1. 2020 obdržel Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2020 v celkové maximální výši 1 708 708 677,- Kč.

Přehled dotačních prostředků ze státního rozpočtu poskytnutých Ústeckému kraji v Kč

	2016	2017	2018	2019	2020
Dotace celkem v Kč	863 910 500	1 055 758 105*	1 390 919 797**	1 565 699 797***	1 708 708 677****

Pozn.: Zdroj rok 2015–2020 evidence KÚÚK

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

** Celková výše prostředků v roce 2018 nezahrnuje přerozdělené finanční prostředky z roku 2017 vratky z roku 2018

*** Celková výše prostředků v roce 2019 nezahrnuje přerozdělené finanční prostředky z roku 2018 a vratky z roku 2019

**** Celková výše prostředků v roce 2020 nezahrnuje přerozdělené finanční prostředky z roku 2019 a vratky z roku 2020

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 působnosti. Tabulka obsahuje pouze výši dotačních prostředků poskytnutou ze státního rozpočtu na financování sociálních služeb. Celková výše prostředků v roce 2017 nezahrnuje přerozdělené finanční prostředky z roku 2016 a vratky z roku 2017. Celková výše prostředků v roce 2018 nezahrnuje přerozdělené finanční prostředky z roku 2017 a vratky z roku 2018. Celková výše prostředků v roce 2019 nezahrnuje přerozdělené finanční prostředky z roku 2018 (ty byly rozděleny v samostatném dotačním programu – Podpora vybraných služeb v Ústeckém kraji 2019) a vratky z roku 2019. Celková výše prostředků v roce 2020 nezahrnuje přerozdělené finanční prostředky z roku 2019 a vratky z roku 2020.

Dotační program Ústeckého kraje „**Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2020**“ byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 9. 9. 2019 usnesením č. 087/22Z/2019 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. Mohly být podpořeny pouze sociální služby uvedené v Akčním plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2020, tj. může být podporováno poskytování sociálních služeb, které jsou zařazeny do Základní sítě kraje.

O vyhodnocení dotačního programu na Podporu sociálních služeb v Ústeckém kraji pro rok 2019 bylo rozhodnuto usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 055/26Z/2020 ze dne 27. 1. 2020.

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

Předmětem podpory dotačního programu „**Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2020 – 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) v souladu s vyhláškou č. 505/2006 Sb., v platném znění, kterou se provádějí některá ustanovení Zákona o sociálních službách. Dotační program byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 24. 6. 2019 usnesením č. 138/20Z/2019.

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 2020, tj. bylo podpořeno poskytování sociálních služeb, které byly zařazeny do Základní sítě kraje. Z celkové alokované částky nebylo vyplaceno 1 950 Kč.

„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2020 – malý dotační program“

	2019	2020
Dotace celkem v Kč	10 498 608	10 498 050
Počet podpořených služeb	290	316
Počet nepodpořených služeb	2	2

Zdroj: KÚÚK

Další dotační program „**Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2020**“ byl určen na podporu registrovaných sociálních služeb dle typologie služeb obsažené v Zákoně o sociálních službách, jejichž registrovanou cílovou skupinou jsou osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách. Jednalo se konkrétně o služby odborné sociální poradenství (§ 37), kontaktní centra (§ 59), služby následné péče (§ 64), terapeutické komunity (§ 68) a terénní programy (§ 69). Program se nevztahoval na sociální služby, které nebyly poskytovány v oblasti protidrogové politiky a na příspěvkové organizace zřizované Ústeckým krajem. Program byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 24. 6. 2019 usnesením č. 139/20Z/2019. Finanční prostředky z tohoto vyhlášeného programu byly vyčleněny na podporu realizace protidrogové politiky zakotvené ve Strategii protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2019. Od roku 2020 má podpora protidrogových služeb oporu v navazující koncepci Strategii prevence závislostí Ústeckého kraje na období 2020-2023, která byla schválena Zastupitelstvem Ústeckého kraje usnesením č. 059/27Z/2020 ze dne 9. 3. 2020.

„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2020“

§	Druh služby	Počet podpořených služeb	Dotace v Kč
37	Odborné sociální poradenství	7	465 330
59	Kontaktní centra	9	1 138 310
64	Služby následné péče	3	168 910
68	Terapeutické komunity	1	216 930
69	Terénní programy	8	1 010 390
CELKEM		28	2 999 870

Zdroj: KÚÚK

Následující tabulka uvádí celkovou výši podpory sociálních služeb v oblasti protidrogových služeb v jednotlivých dotačních titulech poskytovaných v letech 2019 a 2020.

Přehled podpory protidrogových služeb

rok	Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky	CELKEM v Kč
2019	2 999 997	2 999 997
2020	2 999 870	2 999 870

Zdroj: KÚÚK

Na podporu aktivit zaměřených na podporu rodiny, tj. poradenství, vzdělávací a tréninkové aktivity s cílem zvýšení rodičovských kompetencí, poradenství v oblasti rodiny a rodičovství, provozované zejména v mateřských a rodinných centrech byl vyhlášen dotační program „**Podpora Ústeckého kraje v oblasti**

prorodinných aktivit 2019“. Dotační program byl vyhlášen usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 031/13Z/2018 ze dne 25. 6. 2018 dle § 10 c) zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů.

„Podpora Ústeckého kraje v oblasti prorodinných aktivit“

	2019	2020
Dotace celkem v Kč	499 985	Dotační titul zrušen
Počet podpořených organizací	19	0
Počet nepodpořených	0	0

Zdroj: KÚÚK

V letech 2019 a 2020 byl také vyhlášen dotační program „**Podpora rozvoje dobrovolnictví v Ústeckém kraji**“, ve kterém bylo na každý rok alokováno 500 000,- Kč. V roce 2019 byl dotační program vyhlášen usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 021/19Z/2019 ze dne 29. 4. 2019. V roce 2020 byl dotační program vyhlášen usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 056/27Z/2020 ze dne 9. 3. 2020. Dotační program pomáhá ve fungování dobrovolnických center, což je velkým přínosem v momentální epidemiologické situaci.

„Podpora rozvoje dobrovolnictví v Ústeckém kraji“

	2019	2020
Dotace celkem v Kč	346 000	410 000
Počet podpořených organizací	5	6
Počet nepodpořených	1	0

Zdroj: KÚÚK

Dotační program Ústeckého kraje „**Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2“** byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 5. 9. 2016 usnesením č. 108/31Z/2016 dle § 10 c) zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, na podporu sociálních služeb definovaných v Zákoně o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů a je financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost. Finanční podpora je 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: **sociálně aktivizační služba pro rodinu s dětmi, terénní programy pro uživatele návykových látek, intervenční centra**. Tyto služby jsou součástí Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje. Realizace projektu byla zahájena 1. 1. 2017 a bude ukončena 30. 4. 2021. Podpora služeb bude realizována v období 1. 4. 2017 – 31. 12. 2020.

V roce 2020 bylo v rámci dotačního programu Ústeckého kraje „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2“ podpořeno 29 sociálních služeb v celkové výši 69 895 000,- Kč. O vyhodnocení dotačního programu Ústeckého kraje bylo rozhodnuto usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 055/27Z/2020 ze dne 9. 3. 2020.

Navazujícím dotačním programem Ústeckého kraje je „**Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 3**“, který byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 23. 9. 2019 usnesením č. 006/23Z/2019 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 a je financován z prostředků Evropského sociálního fondu prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost. Finanční podpora je 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: **azylové domy, osobní asistence, podpora samostatného bydlení a intervenční centra**. Tyto služby jsou součástí Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje. Realizace projektu byla zahájena 1. 10. 2019 a bude ukončena 30. 6. 2022. Podpora služeb je realizována v období 1. 1. 2020 – 31. 12. 2021.

V roce 2020 bylo v rámci dotačního programu „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 3“ podpořeno 47 sociálních služeb v celkové výši 184 726 300,- Kč. O vyhodnocení dotačního programu Ústeckého kraje bylo rozhodnuto usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 052/26Z/2020 ze dne 27. 1. 2020.

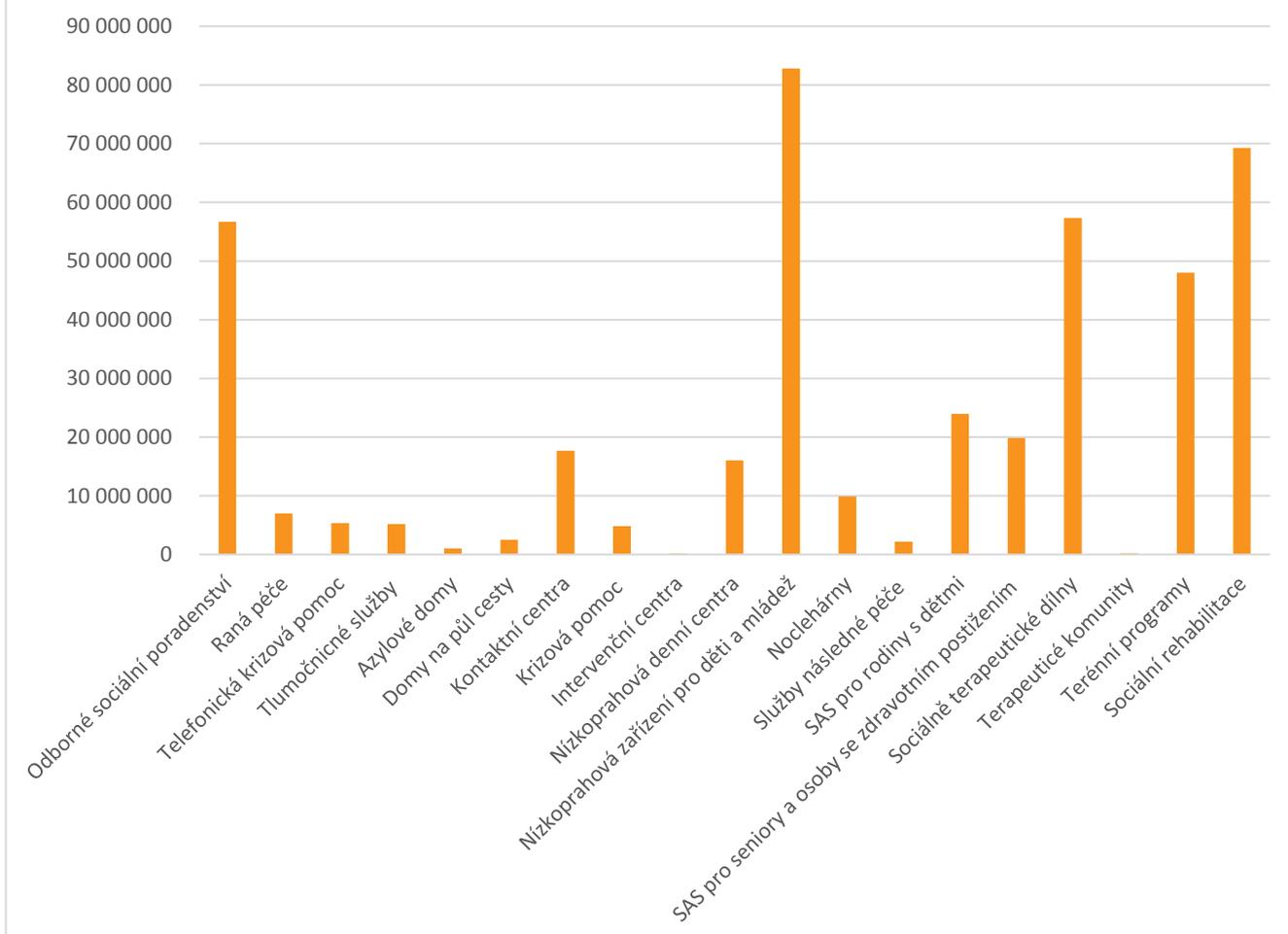
Přehled poskytnutých finančních prostředků na sociální služby v dotačních programech Ústeckého kraje v roce 2020 v Kč

oblast	§	druh služby	„Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2020“		„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2020 – malý dotační program“		„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2020“		Individuální dofinancování		CELKEM	
			počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč	počet služeb	dotace v Kč
služby sociální prevence a odborné sociální poradenství	37	Odborné sociální poradenství	61	55 928 300	36	281 960	7	465 330			104	56 675 590
	54	Raná péče	4	6 870 600	5	112 520					9	6 983 120
	55	Telefonická krizová pomoc	2	5 270 600	2	73 290					4	5 343 890
	56	Tlumočnické služby	5	5 160 700	6	55 780					11	5 216 480
	57	Azylové domy			19	1 036 990					19	1 036 990
	58	Domy na půl cesty	3	2 476 400	2	28 000					5	2 504 400
	59	Kontaktní centra	9	16 045 400			9	1 138 310	1	468 721	19	17 652 431
	60	Krizová pomoc	3	4 774 300	3	62 870					6	4 837 170
	60 a	Intervenční centra			1	170 050					1	170 050
	61	Nízkoprahová denní centra	8	15 593 500	7	223 430			1	219 000	16	16 035 930
	62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	39	81 574 900	29	998 400			1	213 000	69	82 786 300
	63	Noclehárny	10	9 803 500	8	111 100					18	9 914 600
	64	Služby následné péče	2	2 026 100			3	168 910			5	2 195 010
	65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	17	23 127 500	32	839 760					49	23 967 260
	66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	15	19 673 700	9	161 440					24	19 835 140
	67	Sociálně terapeutické dílny	23	56 897 500	13	453 690					36	57 351 190
	68	Terapeutické komunity					1	216 930			1	216 930
	69	Terénní programy	35	46 276 200	25	525 190	8	1 010 390	1	202 000	69	48 013 780

	70	Sociální rehabilitace	28	68 645 100	20	602 280					48	69 247 380
služby sociální péče	39	Osobní asistence			7	153 550					7	153 550
	40	Pečovatelská služba	43	110 615 900	17	679 340					60	111 295 240
	42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	415 700							1	415 700
	43	Podpora samostatného bydlení	1	395 000	5	81 170					6	476 170
	44	Odlehčovací služby	19	29 995 900	7	134 010					26	30 129 910
	45	Centra denních služeb	4	9 228 800	4	110 360					8	9 339 160
	46	Denní stacionáře	17	20 220 800	8	110 000			2	652 000	27	20 982 800
	47	Týdenní stacionáře	3	5 814 100	2	16 780					5	5 830 880
	48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	30	258 460 100	5	373 930					35	258 834 030
	49	Domovy pro seniory	36	390 668 600	16	921 300			3	3 994 592	55	395 584 492
	50	Domovy se zvláštním režimem	34	336 215 600	13	951 750			1	500 000	48	337 667 350
	51	Chráněné bydlení	27	113 325 500	12	984 230					39	114 309 730
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	5	13 208 300	3	27 700					8	13 236 000	
Celkem podpořených služeb			484	1 708 708 600	316	10 498 050	28	2 999 870	10	6 249 313	838	1 728 455 833

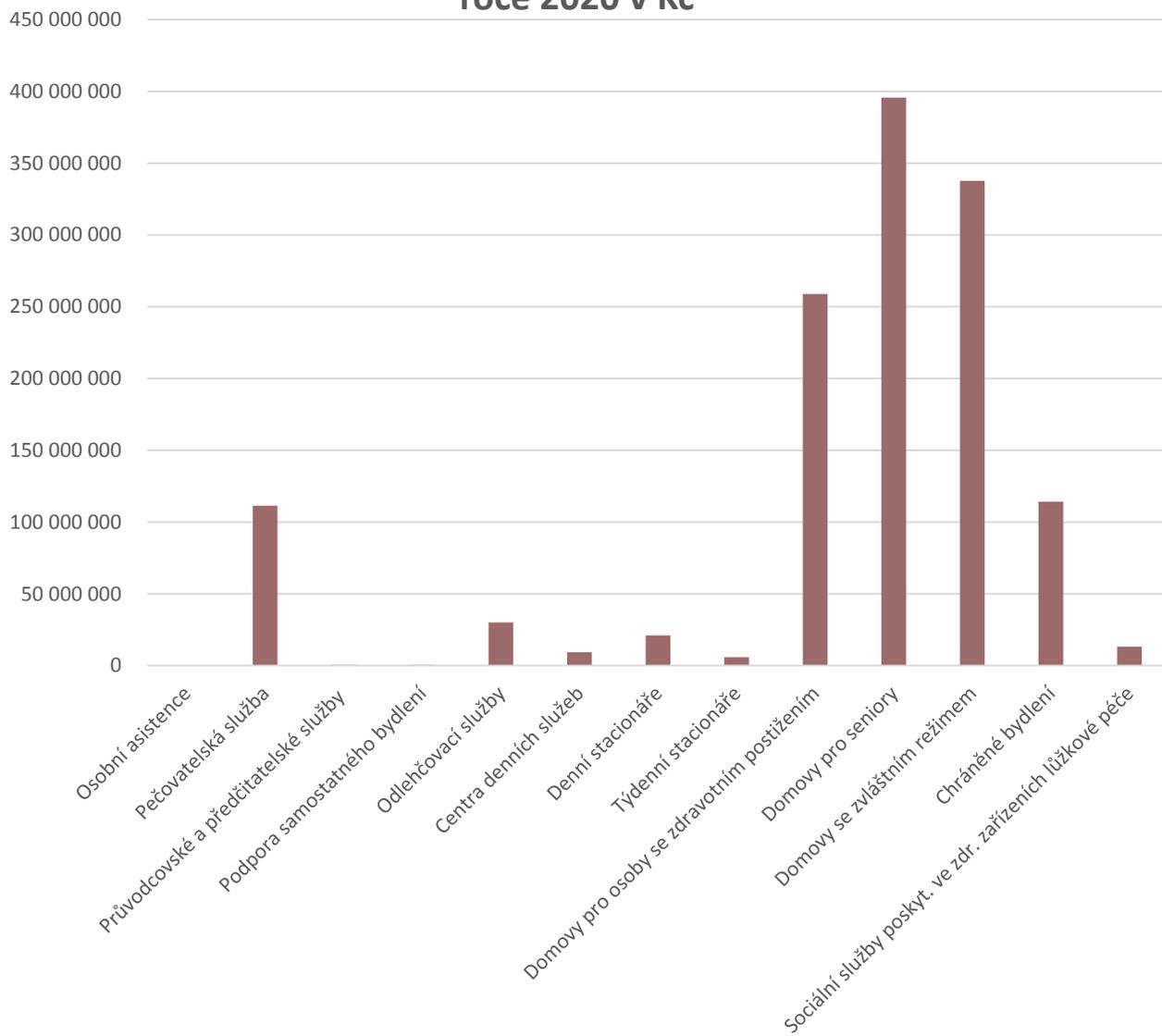
Zdroj: KÚÚK

Přehled poskytnutých finančních prostředků na služby sociální prevence a odborné sociální poradenství v dotačních programech Ústeckého kraje v roce 2020 v Kč



Zdroj: KÚÚK

Přehled poskytnutých finančních prostředků na služby sociální péče v dotačních programech Ústeckého kraje v roce 2020 v Kč



Zdroj: KÚÚK

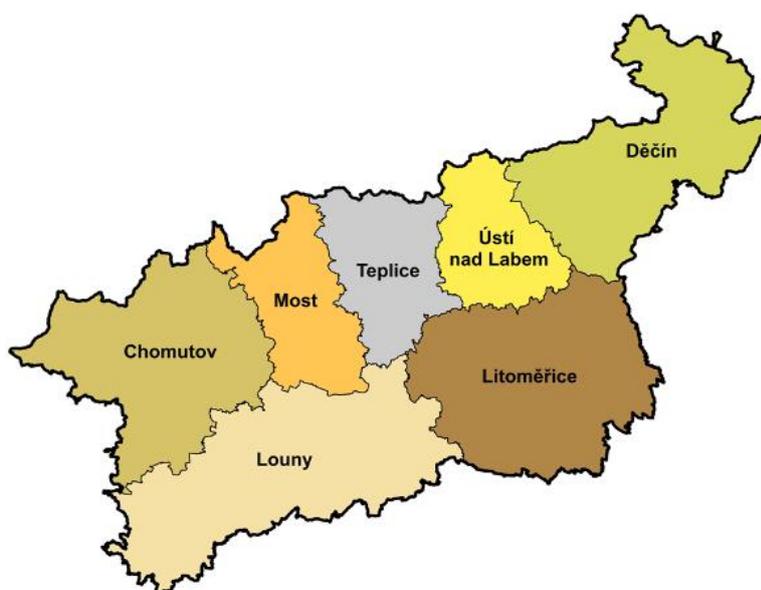
III. REGIONY ÚSTECKÉHO KRAJE

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. Dále se v této kapitole nacházejí informace o kapacitách a potřebnosti sociálních služeb v jednotlivých regionech Ústeckého kraje.

Kapitola je rozdělena na jednotlivé regiony. Jelikož region Děčínsko je rozsáhlý, byl pro plánování sociálních služeb rozdělen ještě na regionální skupinu Děčínska a Šluknovského výběžku. Za analýzami následuje vyhodnocení priorit a cílů definovaných na rok 2021. Na základě SWOT analýzy a evaluace naplnění priorit na rok 2020 definovaly pracovní skupiny priority regionu a cíle k jejich naplnění na rok 2021 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.

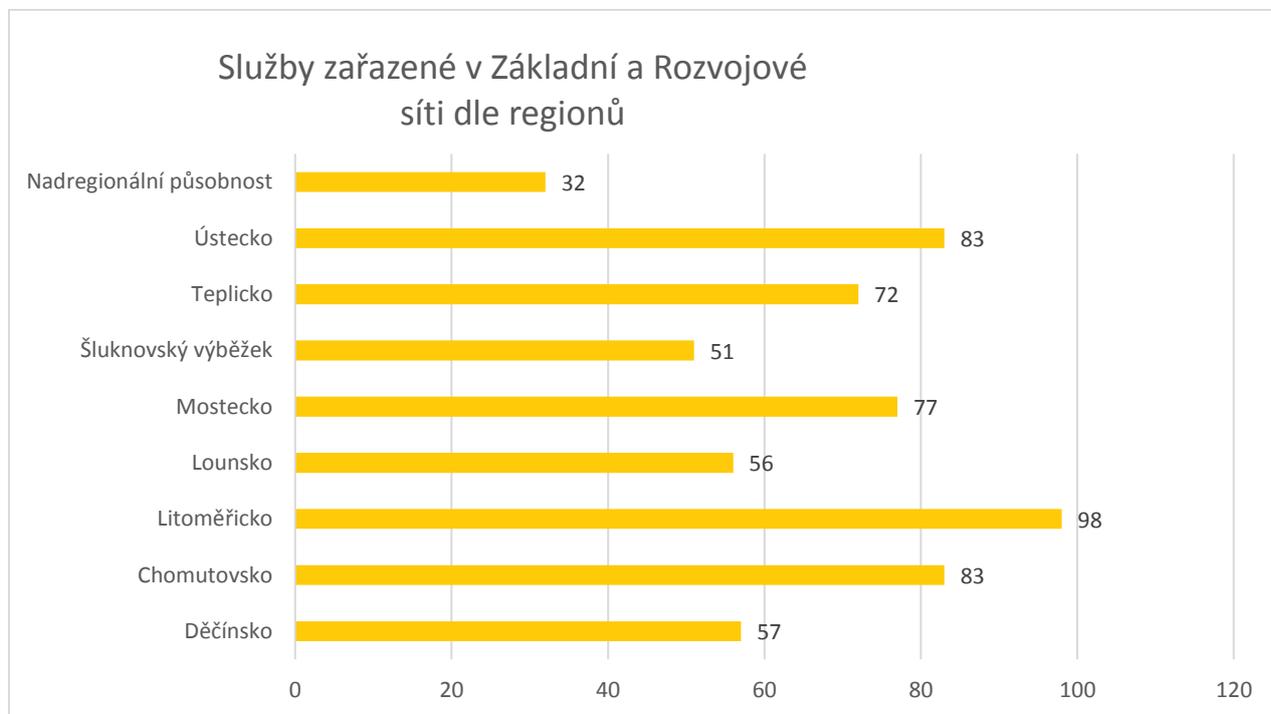
Tabulky rozložení služeb v regionech podle místa poskytování služby obsahují počet všech služeb a jejich stávajících individuálních okamžitých kapacit v regionu v oblasti služeb sociální péče a v oblasti služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství dle registrovaného místa poskytování.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

Všechny tyto kapacity vycházejí ze stávajícího systému poskytování sociálních služeb na základě oprávnění k poskytování sociálních služeb v Ústeckém kraji. 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.



Zdroj: ČSÚ

Následující graf poukazuje na rozložení jednotlivých sociálních služeb, které jsou zařazeny do Základní a Rozvojové sítě sociálních služeb Ústeckého kraje platné od 1. 7. 2020. Ta byla schválena usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 113/30Z/2020 ze dne 22. 6. 2020



Zdroj: KÚÚK



BUDOUCÍ PŘÍSLBY KRAJE PRO SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Dle Metodiky zajištění sítě sociálních služeb Ústeckého kraje u poskytovatelů žádající o souhlasné stanovisko subjektu na plánovanou (neexistující) sociální službu či stávající sociální službu plánující navyšování kapacity po ukončení realizace projektu investičního záměru rozhoduje o vydání a znění stanoviska Zastupitelstvo Ústeckého kraje (dále jen „ZUK“).

VYDANÉ BUDOUCÍ PŘÍSLIBY (ke dni 22. 10. 2020)

POSKYTOVATEL	IDENTIFIKÁTOR SLUŽBY	NÁZEV PROJEKTU	Č. USNESENÍ ZUK	KAPACITA (individuální, skupinová, lůžka)		REGION PŮSOBNOSTI SLUŽBY	AKTUÁLNÍ ZÁJEM REALIZACE PROJEKTU
				V ZÁKLADNÍ SÍTI ÚK	PO SKONČENÍ PROJEKTU V ZÁKLADNÍ SÍTI ÚK		
Centrum sociálních služeb Děčín, příspěvková organizace	DZR ID 9923023	„Domov se zvláštním režimem – Křešice“	č. 034/4Z/2017	46	52	1	Zájem trvá
	Domov pro seniory ID 2682796			55	91		
Cesta do světa, pobočný spolek Slunečnice, z.s.	Sociální rehabilitace ID 2282970	"Podpora rozšíření podmínek pro přípravu na práci a pracovní uplatnění znevýhodněných osob ve Slunečnici"	č. 023/7Z/2017	individuální 1; skupinová 15/3	individuální 1; skupinová 15/3	1	Ne
	STD ID 3356067			skupinová 9/3	skupinová 9/3		
Fokus Labe, z.ú.	Sociální rehabilitace ID 6303516			Individuální 1; skupinová 15/1	Individuální 1; skupinová 15/1		
	OSP ID 9131484			individuální 1	individuální 1		



	STD nová služba			-	individuální 1; skupinová 9		
Město Hoštka	denní stacionář nová služba	„Polyfunkční centrum	č. 018/8Z/2017		individuální 1; skupinová 5		Ne
Město Kadaň a NADĚJE	Nízkoprahové denní centrum nová služba	„Noclehárna a nízkoprahové denní centrum Prunéřov 167“	č. 020/14Z/2018	-	individuální 2; skupinová 15/2	2	Zařazeno v Základní síti služeb (NZDM ID 7116825)
	Noclehárna nová služba			-	individuální 8		
Sociální a zdravotní služby Teplice, z.s.	Domov pro osoby se zdravotním postižením nová služba	„Rozvoj sociálních služeb DOZP v obci Suché“	č. 021/14Z/2018	-	12	7	Zájem trvá
	Chráněné bydlení			-	8		
Domov „Srdce v dlaních“ – sociální služby Jiříkov	Týdenní stacionář nová služba	Centrum sociálních služeb Jiříkov	č. 028/16Z/2018	-	14	6	Zájem trvá
K srdci klíč, o.p.s.	Noclehárna ID 1499845	Nízkoprahové denní centrum a noclehárna pro ženy – rekonstrukce a vybavení	č. 029/16Z/2018	10	12	2	Zařazeno v Rozvojové síti služeb
	Nízkoprahové denní centrum ID 7712870			-	individuální 1; skupinová 12/2		
Město Varnsdorf	Azylové domy		č. 011/17Z/2019	-	25	6	Zájem trvá
SOCIÁLNĚ PSYCHIATRICKÉ CENTRUM SLUNÍČKO z.ú.	Denní stacionáře nová služba	SOCIÁLNĚ PSYCHIATRICKÉ CENTRUM SLUNÍČKO z.ú.	č. 142/31Z/2020	individuální 1, skupinová 12/2	individuální 1; skupinová 12/2	3	Zařazeno v Základní síti služeb (ID 2799038)



Obrnické centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež nová služba	GALAXIE	č. 140/31Z/2020	individuální 1, skupinová 15	individuální 1; skupinová 15	5	Zařazeno v Základní síti služeb (ID 6782959)
---	--	---------	-----------------	---------------------------------	---------------------------------	---	---

Zdroj: KÚÚK



1. REGION DĚČÍNSKO

Do oblasti regionu Děčínsko zahrnujeme jižní část okresu Děčín – správní obvod obce s rozšířenou působností Děčín.

V celém okrese Děčín k datu 30. 9. 2020 je **nezaměstnanost** 4 635 osob, což činí podíl nezaměstnaných osob 5,4 % ve věku od 15-64 let, z toho 5,7 % žen a 5,0 % mužů. Průměr v Ústeckém kraji činí 5,4 %, průměr celé ČR je 3,8 % (zdroj: portál MPSV).

Na území Děčínska se **sociálně vyloučené lokality** vyskytují v Děčíně a České Kamenici. Na tomto území dle kvalifikovaných odhadů žije cca 7 000 Romů, z nichž cca polovinu tvoří podíl sociálně vyloučených Romů.

Ve městě Děčíně probíhá funkční **komunitní plánování** a oblast sociálních služeb je dobře a kvalitně zmapována. Město Děčín má 4. Komunitní plán sociálních služeb 2020–2023. Město Benešov nad Ploučnicí má též fungující komunitní plánování. V období od března do srpna 2020 probíhaly přípravy k návrhu nové struktury Komunitního plánu péče města Benešov nad Ploučnicí. Pracovní skupiny se snaží co nejpřesněji nadefinovat návrhy "Priorit a Opatření", které jsou výstupy ze společných setkání a provedených analýz. Priority a Opatření jsou připravována s ohledem na možnosti města. V současné době se jedná o plán, který bude realizovatelný a zároveň bude mít pozitivní dopady na sociální situaci ve městě. Ve městě Česká Kamenice rovněž probíhá funkční komunitní plánování. Byl vyhodnocen stávající Komunitní plán, nový Komunitní plán by měl být sestaven ve finální verzi do listopadu 2020 tak, aby mohl být schválen Zastupitelstvem města v prosinci 2020.

Obyvatelé měst Česká Kamenice a Benešov nad Ploučnicí ve větší míře využívají **fungujících sociálních služeb** ve městě Děčíně. Město Děčín je pokryto širokým spektrem působících sociálních služeb. V oblasti služeb péče je dlouhodobě evidována neuspokojená vysoká poptávka po vybraných službách, která mnohonásobně převyšuje nabídku ze strany poskytovatelů. Hlavně se jedná o služby: domov pro seniory, domov se zvláštním režimem, chráněné bydlení komunitního charakteru a odlehčovací služba. V regionu jsou nadále některé služby provozovány v nevyhovujícím zázemí a je nutná rekonstrukce objektu – jedná se hlavně o domov pro seniory v České Kamenici. V posledním období je evidována, stejně jako u služeb prevence, poptávka po službách ze strany specifických cílových skupin: osob s autismem, osob s chronickým duševním onemocněním v kombinaci se závislostmi a osob s poruchami chování v kombinaci s dalšími duševními a zdravotními problémy (včetně osob v dětském věku). Primárně se jedná o osoby z daných cílových skupin, které ale potřebují vyšší míru podpory. Je ale potřeba poptávku ze stran těchto cílových skupin konkrétně zmapovat (jejich potřebu) a pak následně hledat řešení, jak na tuto poptávku reagovat (např. uzpůsobení služeb stávajících poskytovatelů, zvýšení kapacit).

V regionu Děčínska jsou též dlouhodobě nedostatečné služby odborného sociálního poradenství v oblasti rodinného a vztahového poradenství a kapacity rodinné a vztahové terapie pro klienty sociálních služeb. Od začátku roku se v regionu Děčínska začala rozvíjet snaha o rozvoj interdisciplinární a systémové spolupráce institucí a organizací, které pracují s rodinami v rodičovském konfliktu a následně opatrovnickém sporu, neboť tento přístup se jeví v praxi jako velmi účinný nástroj pomoci rodině v krizi. Došlo tedy k mapování sociálních služeb poskytující specifické poradenství a odbornou sociální práci rodinám v rodičovském konfliktu a z toho plynoucích problémů a krizí celé rodiny. Takto specifické služby jsou v regionu poskytovány však jen minimálně (2 organizace, více uvedeno v popisu



služby). O zajištění dostupnosti těchto služeb a rozšíření kapacit pro rodiny v rodičovských konfliktech a krizi se aktuálně snaží jedna organizace poskytující služby OSP.

V regionu Děčínska působí Agentura pro sociální začleňování, aktuálně spolupracuje s Českou Kamenicí. Město Česká Kamenice podalo žádost o podporu z programu OPZ na projekt „Koordinované řešení soc. vyloučení v České Kamenici“, který byl schválen, a projekt byl zahájen od dubna 2020. V rámci projektu byli na odbor sociálních věcí přijati dva zaměstnanci – specialista na bydlení (prevence ztráty bydlení) a case manager. V srpnu zahájilo provoz NZDM, které je od svého začátku cílovou skupinou značně využíváno. Město zahájilo též spolupráci se SAS pro rodiny s dětmi.



Oblast služeb sociální péče na Děčínsku

SWOT ANALÝZA

silné stránky	slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • Široké spektrum druhů služeb, které působí v regionu • Převažuje dobrá spolupráce mezi poskytovateli navzájem, mezi poskytovateli a obcemi (odbor sociálních věcí) a dalšími institucemi (ÚP, OSSZ) • Humanizace zvláště pobytových služeb – maximální snaha o integraci osob do společnosti (budovány pobytové služby komunitního charakteru, navázání na ambulantní služby prevence) • Některé druhy služeb u několika poskytovatelů (DZR, DOZP, CHB) díky investičním projektům financovaným z EU, budují zázemí služeb vhodnější pro klienty, rozvíjejí své zázemí • Dobrá informovanost o službách (mezi poskytovateli a i veřejností, která služby poptává) • Dovednost některých poskytovatelů čerpat finance na investiční i neinvestiční projekty z veřejných zdrojů (EU fondy), které podporují proces humanizace, transformace a podporují kvalitu poskytovaných služeb • Funkční proces komunitního plánování v Děčíně • Poskytovatelé dále pracují na zlepšování svých služeb (např. stáže, vzdělávání pracovníků, sdílení zkušeností) • Nastartován proces komunitního plánování v Benešově nad Ploučnicí a České Kamenici • rozvoj sociálního podnikání a s ním více možností uplatnění se na trhu práce pro mentálně postižené 	<ul style="list-style-type: none"> • Nedostatečná kapacita některých sociálních služeb (DZR, DPS, CHB, OSP) • Většina poskytovatelů je nadále schopna udržet chod organizací a poskytování služeb, ale nerozvíjí se • Nedostatečné kapacity služeb pro osoby s chronickým duševním onemocněním v kombinaci se závislostmi. Často se jedná o osoby nízkopříjmové. • Absence služeb schopných reagovat na poptávku zájemců, kteří vyžadují vysokou míru podpory (lidé s poruchou autistického spektra, osoby s duševním onemocněním v kombinaci s poruchami chování, agresí či dalšími zdravotními problémy) • Není jasně kvantifikována a zmapována poptávka po službách od zájemců vyžadujících vysokou míru podpory (lidé s poruchou autistického spektra, s duševním onemocněním v kombinaci s poruchami chování, agresí či dalšími zdravotními problémy) • Nevyhovující stav budov, ve kterých se poskytují sociální služby (pro seniory a osoby se zdravotním postižením) • Nevyčerpání všech možností možné spolupráce za účelem řešení špatné personální situace v sociálních službách (např. práce se studenty) • Neochota části zdravotního sektoru předávat informace o sociálních službách, absence spolupráce • Proces komunitního plánování v České Kamenici není zatím funkční (KP je vytvořen, probíhá jeho hodnocení a plánování nového, ale pracovní skupiny se nescházejí, nepracují na jednotlivých cílech) • Rostoucí poptávka po pečovatelské službě v odpoledních, večerních časech a o víkendech, která není uspokojena
příležitosti	rizika
<ul style="list-style-type: none"> • V regionu působí poskytovatelé s dobrou praxí a zkušenostmi • Roste otevřenost společnosti vůči lidem s různým zdravotním omezením • Probíhající programové období – EU fondy, otevřené výzvy (včetně investic IROP) 	<ul style="list-style-type: none"> • Nedostatek kvalitních pracovníků na trhu práce • Dlouhodobé ignorování změn v demografickém složení obyvatelstva • Probíhající transformace psychiatrické péče – vznikají Centra duševního zdraví (CDZ), které



<ul style="list-style-type: none"> Nadace, nadační fondy, fundraising (posílení vícezdrojového financování služeb) 	<p>však čelí problémům s obsazením odborného zdravotního týmu, nejasné financování CDZ</p> <ul style="list-style-type: none"> Obavy veřejnosti i té odborné, plynoucí z nedostatečné informovanosti o lidech s duševním onemocněním Sociální služby jsou nuceny jen držet současný stav – kapacity, což neumožňuje reagovat na poptávku ze stran zájemců. Nemožnost rozvoje, stagnace Šíření COVID 19 a nastavená opatření (ohrožení rizikové CS, oslabení týmů jednotlivých poskytovatelů z důvody nemoci, karantény, izolace CS a z toho plynoucí psychická nepohoda) Nevymahatelná spoluúčast rodiny na financování služby Malá vůle či nezájem – ze strany politiků Nepředvídatelnost financování sociálních služeb Nemožnost zajištění zdravotních služeb (home care) pro osoby s duševním onemocněním v České Kamenici
---	---

Pozn.: Vypracovala pracovní skupina regionu Děčínska pro oblast služeb péče

VYHODNOCENÍ ROKU 2020

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

Priorita č. 1 – Navýšení kapacity pobytových zařízení a terénních služeb pro seniory

Cíl 1 – Zvýšení kapacity služby Domov se zvláštním režimem je splněn částečně díky rekonstrukci zázemí jednoho poskytovatele v Děčíně, která proběhla v minulých letech a díky které bylo možné částečně navýšit kapacity. Potřeba v regionu nadále přetrvává. Poptávka ze strany žadatelů o službu převyšuje současné i optimální kapacity. Ke zvýšení kapacity v roce 2020 nedošlo. Ze strany některých poskytovatelů je snaha zprovoznit nové, nebo rekonstruovat stávající objekty tak, aby se kapacita mohla navýšit. Město Děčín podniká kroky pro zajištění financí a přípravu před realizací. Město Děčín již dostalo ze strany MPSV schválenou dotaci ve výši 38 mil. Kč a dodatečně ještě 11 mil. Kč = cca 50% nákladů na rekonstrukci objektu Křešice. Jenže je potřeba zbytek dofinancovat, a to v současné politické situaci (není stabilní vedení města) zatím vážne bez zpětné vazby, co bude následovat.



Cíl 2 – Zvýšení kapacity služby Domov pro seniory v Děčíně byl splněn částečně v minulých letech a také v lednu 2020 došlo k zahájení poskytování nově registrované sociální služby současného poskytovatele s kapacitou 12 lůžek. Jeden poskytovatel dlouhodobě plánuje větší rekonstrukce nového objektu. Jelikož se jedná o větší investiční záměr, není zcela jasné, kdy bude zahájena jeho realizace (viz bod výše). Není zcela jasné, jak se případně rozšíření kapacit v nově rekonstruovaném objektu odrazí na kapacitách DZR a DS. Nadále platí, že tato služba má stálý velký převis poptávky ze strany zájemců. Ke zvýšení kapacity v roce 2020 došlo o 12 lůžek, které ale nebyly v roce 2020 zařazeny do základní sítě.

Cíl č. 3 – Stavební a prostorové úpravy budovy se službami pro seniory v České Kamenici v souladu s materiálně technickými standardy se zatím stále nepodařilo splnit. Poskytovatel služby v České Kamenici opakovaně upozorňuje na nutnost oprav a plánuje rekonstrukci domova pro seniory, která by znamenala rovněž zvýšení kapacity. Tato rekonstrukce je však vázána na vyhlášení investičních výzev a spolupráci se zřizovatelem. Jedná se spíše o vizi, bez konkrétnějšího časového výhledu.

Cíl č. 4 – Zvýšení kapacity pečovatelské služby v Děčíně se nepodařilo splnit. Proběhlo mapování potřebnosti v celém regionu Děčínska – zejména České Kamenice, Benešova nad Ploučnicí a jeho spádových obcích. Benešovsko: Již je vyhotovena Demografická studie a Výzkumná zpráva – sociologické šetření skupin. Připravuje se návrh nové struktury Komunitního plánu péče města Benešov nad Ploučnicí. Pracovní skupiny připravují nadefinování návrhu priorit a opatření – výstupy analýz. Zjištěno především:

- Chybějící kapacity terénních sociálních služeb pro seniory na území města Benešov nad Ploučnicí,
- část seniorů nevyužívá aktuální nabídku volnočasových aktivit a klubu seniorů,
- část seniorů žije v single domácnostech a v bariérových bytech, což může komplikovat jejich setrvání v domácím prostředí v případě větších nároků na pomoc při sebeobsluze.

Zároveň v okolí České Kamenice je monitorována poptávka po službě a jeden poskytovatel plánuje personální navýšení spojené se zvýšením kapacity služby.

Dochází ke zvyšování poptávky po službě v odpoledních a večerních hodinách, víkendech či svátcích. Poskytovatelé v souvislosti se zaváděním karet dané sociální služby a požadavků ze strany kraje, začínají rozšiřovat provozní doby služby dle aktuální poptávky. S tím je spojené spíše jen zvyšování personálního zajištění služby a ne zvyšování kapacit služby. V roce 2020 nedošlo k naplnění tohoto cíle, protože poskytovatelé se zaměřili spíše na zvýšení provozní doby služby. Dochází ke zvyšování poptávky i jiných skupin osob a nejenom seniorů. Jedná se o osoby po těžkých úrazech, zotavující se po dlouhé nemoci, pečující osoby, které potřebují krátkodobou výpomoc, apod. Potřeba seniorů i těchto osob není v ČR naplňována. Nedošlo zatím k rozšíření kapacity a ani rozšíření provozní doby této služby v České Kamenici.

Je ale předpoklad, že v příštím roce bude docházet k rozšíření i kapacity a to hlavně v regionu, kde se poptávka zvyšuje (především Česká Kamenice a Benešov)

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



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

Cíl č. 1 – Zvýšení kapacity služby chráněné bydlení v Děčíně se podařilo splnit částečně v minulých letech. Jeden z poskytovatelů v roce 2019 v Děčíně navýšil kapacity služby a vybudoval komunitní chráněné bydlení v kapacitě 4 lůžek pro osoby s mentálním postižením a zároveň snížil kapacity služby domova pro osoby se zdravotním postižením o 4 lůžka. Další poskytovatel realizuje investiční záměry, díky kterým bude možné navýšení kapacity služby v Děčíně v roce 2021 a 2022 a to pro osoby s duševním onemocněním, mentálním a kombinovaným postižením. Proces hodnocení investičních projektů a následná realizace se prodlužuje oproti původnímu plánu (r. 2020). Také jeden poskytovatel ze svého záměru odstoupil. Poptávka po službě stále mnohonásobně převyšuje nabídku. Navíc se předpokládá navýšení kapacity i pro klienty z ústavního prostředí a osoby odcházející z psychiatrických léčen, pro které je komunitní způsob poskytování sociální služby vhodný.

Cíl č. 2 – Zvýšení kapacity služby chráněné bydlení v České Kamenici je splněno částečně, jelikož v roce 2018 došlo k částečnému navýšení kapacity a to pro cílovou skupinu osoby s duševním onemocněním, a které spadají také do okruhu osob ohrožených závislostí nebo závislých na návykových látkách. Poskytovatel plánuje další navýšení kapacity služby v tomto městě. K navýšení mělo dojít v roce 2020 o 5 lůžek v rámci schváleného a podporovaného projektu IROP KÚÚK Transformace a deinstitucionalizace DZR v České Kamenici. S ohledem na prodloužení realizace stavebních úprav dojde k navýšení kapacity až v roce 2021.

PRIORITA č. 3	Sdílení praxe a vzájemná spolupráce mezi poskytovateli	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Hledání nových forem sdílení praxe mezi poskytovateli a jejich realizace. Se zaměřením na více oblastí: např. sdílení praxe a zkušeností, společné vzdělávání pracovníků, přímé poskytování služeb, spolupráce se studenty, spolupráce se zdravotnickým sektorem a nastavení případně nových forem spolupráce.	Částečně splněno

Priorita č. 3 – Sdílení praxe a vzájemná spolupráce mezi poskytovateli

Cíl č. 1 – Hledání nových forem sdílení praxe mezi poskytovateli a jejich realizace. Se zaměřením na více oblastí: např. sdílení praxe a zkušeností, společné vzdělávání pracovníků, přímé poskytování služeb, spolupráce se studenty, spolupráce se zdravotnickým sektorem a nastavení případně nových forem spolupráce. V minulých letech se dařilo plnit částečně. Někteří poskytovatelé spolupracují zejména v oblasti vzdělávání: např. poskytují stáže ve svých organizacích jiným poskytovatelům v regionu. Byl testován i model intenzivnější spolupráce mezi poskytovateli a klienty s cílem zefektivnit podporu poskytovanou společným klientům při řešení jejich nepříznivé sociální situace. Došlo k nastartování plnění tohoto cíle již v roce 2019, ale v roce 2020 s ohledem na současnou situaci nebyl naplňován. Zároveň došlo k přeformulování této potřeby pro další období. Je více cíleno na spolupráci mezi poskytovateli sociálních služeb a studenty v oboru sociální práce za účelem zvýšení motivace a prestiže k setrvání právě v tomto oboru. Tato priorita je společná i pro služby prevence v regionu Děčínsko a byly v letech 2019 i 2020 realizovány jednotlivé kroky vedoucí k naplnění tohoto cíle.



PRIORITA č. 4	Rozvoj sociální práce (sociálních služeb) s cílovou skupinou osob s kombinovaným duševním onemocněním a osob s poruchou autistického spektra a jejich rodinných příslušníků.	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Zmapování potřeb a podmínek stávajících sociálních služeb, které povedou k zpřístupnění služeb pro osoby s kombinovaným duševním onemocněním a s poruchou autistického spektra, kteří potřebují vyšší míru podpory.	Nesplněno

Priorita č. 4 – Rozvoj sociální práce (sociálních služeb) s cílovou skupinou osob s kombinovaným duševním onemocněním a osob s poruchou autistického spektra a jejich rodinných příslušníků.

Nebyla zahájena realizace tohoto cíle. Byl jen zatím promyšlen postupný plán realizace daného cíle, ale s ohledem na vývoj v roce 2020 (COVID - 19, nouzový stav) byla realizace tohoto cíle odložena.

Priorita č. 5 – Zvýšení informovanosti a nastavení spolupráce poskytovatelů sociálních služeb s lékaři a zdravotnickými zařízeními.

Nebyla zahájena realizace tohoto cíle. Byl jen zatím promyšlen postupný plán realizace daného cíle, ale s ohledem na vývoj v roce 2020 (COVID - 19, nouzový stav) byla realizace tohoto cíle odložena.

PRIORITY PRO ROK 2021

PRIORITA č. 1	Navýšení kapacity pobytových zařízení a terénních služeb pro seniory
Cíl 1	Zvýšení kapacity služby Domov se zvláštním režimem v Děčíně.
Cíl 2	Zvýšení kapacity služby Domov pro seniory v Děčíně.
Cíl 3	Stavební a prostorové úpravy budovy se službami pro seniory v České Kamenici v souladu s materiálně technickými standardy.
Cíl 4	Rozšíření provozní doby pečovatelské služby v Děčíně a České Kamenici, zvýšení kapacity služby v České Kamenici, Benešově a případně i v Děčíně

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

PRIORITA č. 3	Sdílení praxe a vzájemná spolupráce mezi poskytovateli
----------------------	---



Cíl 1	Navázání spolupráce se zástupci vybraných školských institucí, zvyšování kvality poskytovaných praxí pro studenty, sdílení dobré praxe mezi poskytovateli.
--------------	--

PRIORITA č. 4	Rozvoj sociální práce (sociálních služeb) s cílovou skupinou osob s kombinovaným duševním onemocněním a osob s poruchou autistického spektra a jejich rodinných příslušníků.
Cíl 1	Zmapování potřeb a podmínek stávajících sociálních služeb, které povedou k zpřístupnění služeb pro osoby s kombinovaným duševním onemocněním a s poruchou autistického spektra, kteří potřebují vyšší míru podpory.

PRIORITA č. 5	Zvýšení informovanosti a nastavení spolupráce poskytovatelů sociálních služeb s lékaři a zdravotnickými zařízeními
Cíl 1	Navržení způsobu řešení vedoucích k lepší spolupráci zdravotního sektoru (lékařů, nemocnice) s poskytovateli sociálních služeb. Zahájení realizace aktivit směřujících ke zvýšení informovanosti zdravotnického sektoru a rozšíření funkční spolupráce.



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 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	1	11	14	6	36	40	2	2	4	2	8	8	0	0	2	1	2	2
ORP Děčín celkem	1	11	14	6	36	40	2	2	4	2	8	8	0	0	2	1	2	2
Děčín	1	11	14	4	29	32	1	1	1	2	8	8	0	0	2	1	2	2
Česká Kamenice				1	3	4	1	1	3									
Jílové				1	4*	4												

Pozn.: * Kapacita nezařazena do Základní sítě kraje.

Služby sociální péče, pobyťová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odhlečovací 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 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	2	17	29	0	0	0	3	110	110	4	151	172	3	87	98	4	76	96
ORP Děčín celkem	2	17	29	0	0	0	3	110	110	4	151	172	3	87	98	4	76	96
Děčín	2	15+2**	29				1	18	18	3	70+13**	104	2	59	70	3	45	61
Česká Kamenice							1	46	46	1	68	68	1	18+10***	28	1	31	35
Huntířov (Oleška)							1	46	46									

Pozn.: **13 lůžek (2 služeb) nejsou zařazena do Základní sítě kraje

*** 10 lůžek nejsou zařazena do Základní sítě



§ 39 – Osobní asistence

Osobní asistence je využívána seniory, osobami se zdravotním, kombinovaným a mentálním postižením a i osobami s duševním onemocněním od 6 let. Hlavně je služba využívána seniory a lidmi se zdravotním postižením a to převážně ve městě Děčín. Služba je poskytována v menší míře i v přilehlých obcích (např. Jílové u Děčína, Modrá, Malá Veleň a v Benešově nad Ploučnicí). V mnoha případech mají občané vlastní zdroje, nahrazující osobní asistenci nebo je využívána pečovatelská služba a domácí komplexní péče. Služba v současné době dostatečně pokrývá poptávku v Děčíně. V případě zvýšení poptávky z okrajových obcí a dalších měst a obcí v regionu Děčínska bude potřeba navýšení kapacit a také zohlednění časové náročnosti při zajištění služby v terénu v daných lokalitách. V případě zvýšeného zájmu je poskytovatel schopen reagovat a navýšit individuální okamžitou kapacitu.

§ 40 – Pečovatelská služba

Jedná se o sociální službu, kterou poskytují subjekty ze všech měst regionu. Cílovou skupinou jsou v naprosté většině senioři. Města Děčín a Jílové mají v majetku domy, ve kterých je provozována pečovatelská služba terénní formou. Terénní forma je provozována v nejbližším okolí všech obcí v přirozeném domácím prostředí klientů. V České Kamenici a jejích spádových obcích je služba zajištěna jedním poskytovatelem v místě. Zároveň je monitorovaná zvyšující se poptávka po službě v okolí České Kamenice, na kterou poskytovatel plánuje zareagovat zvýšením kapacity a navýšením personálu. Na Benešovsku je zajišťována poptávka po službě hlavně prostřednictvím komplexní domácí péče.

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

Ve městě Děčín i Česká Kamenice je sledována stále zvyšující se poptávka po službě v odpoledních a večerních hodinách a také o víkendu. Zároveň je v České Kamenici monitorována poptávka nejenom ze strany seniorů, ale také osob po těžkých úrazech, zotavující se po dlouhé nemoci, pečující osoby, které potřebují krátkodobou výpomoc apod.

V současné době je služba v těchto časech v Děčíně zajištěna jen dvěma poskytovateli (kteří jsou schopni zajistit službu v čase od 7:00 – do 22:00 a 7 dní v týdnu). Poskyvatelé v souvislosti se zaváděním karet dané sociální služby a požadavků ze strany kraje, se začínají zabývat rozšířením provozní doby služby dle aktuální poptávky, přičemž by měla být služba dostupná každý den minimálně v časovém rozmezí 7:00 - 21:00 hodin včetně víkendů a svátků a dále rozšířením cílové skupiny na všechny osoby, které mají z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, včetně rodin s dětmi, nepříznivou situaci, která vyžaduje pomoc jiné osoby (pečovatelská služba se již nebude prioritně zabývat péčí pouze o seniory). Poskyvatelé zavádějí změny – rozšíření provozní doby a zvyšují personální obsazení služby.

Služba je kombinována také se službami komplexní domácí péčí či osobní asistencí. Zároveň je reálný předpoklad, že poptávka po službě se bude více zvyšovat s ohledem na nedostatek míst v zařízeních domovů pro seniory.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

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

Je sledován ale nárůst poptávky po službě. Poptávka po službě je a bude v budoucnu ještě větší s ohledem na probíhající transformaci ústavních pobytových služeb v kraji a v souvislosti s probíhající transformací



psychiatrických léčeb. Na toto bude nutné reagovat zvýšením kapacity v dalším období. Dle schváleného a podporovaného projektu IROP OCH Česká Kamenice Transformace a deinstitucionalizace DZR od KÚÚK má dojít k navýšení kapacity této služby o 2 (individuální okamžitá kapacita služby) a to v regionu České Kamenice (v ideálním případě ještě v roce 2021, po dokončení investičního projektu jednoho poskytovatele.

§ 44 – Odlehčovací služby (terénní a ambulantní)

V regionu je poskytována kromě pobytové i terénní a ambulantní forma odlehčovací služby. Terénní forma služby je dobře dostupná v samotném městě Děčín a je využívána. V dalších městech a jejich spádových obcích není služba využívána. Je nahrazována spíše komplexní domácí péčí. Důvodem malého využívání služby je s největší pravděpodobností špatná informovanost o smyslu služby a o možnostech jejího využití. Zároveň terénní forma bývá zájemci mimo město Děčín odmítnuta v některých případech i z důvodu finanční nákladovosti (doprava pracovníků). Ambulantní forma služby je zajištěna jen jedním poskytovatelem v Děčíně. 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. Je patrné, že poptávka po službě převyšuje nabídku. O službu je zájem v průběhu celého roku, zvláště exponované je období dovolených letních či zimních, vánočních svátků a konec roku. O službu žádají i osoby z jiného regionu, hlavně z Ústecka, kde tato služba zcela chybí. 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. Ojediněle o službu žádají osoby, které jsou po úrazech a nedosáhly ještě seniorského věku.

§ 45 – Centra denních služeb

V regionu je provozováno zařízení, které nabízí přímou obslužnou péči o seniory v ambulantní formě. Služba je určena zejména seniorům s chronickým duševním onemocněním (Alzheimerovou chorobou aj. poruchami kognitivních funkcí). Služba dostatečně pokrývá poptávku v Děčíně. Občané z Českokamenicka tyto služby příliš nevyužívají. 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. Služba je v Děčíně realizována jediným poskytovatelem Prosapia, z.ú., který ji ale bude k 31. 12. 2020 ukončovat u 2 služeb.

Důvodem zrušení služby je kombinace dvou zásadních faktorů, a to nárazová využívanost cílové skupiny seniorů a vysoká finanční náročnost služby se specifickým zaměřením na osoby s Alzheimerovou chorobou (a s ní související ne/stabilní zajištění financování dané služby). Využívání služby cílovou skupinou seniorů s Alzheimerovou chorobou, případně jinou poruchou kognitivních funkcí je nepravidelné, a to zejména s ohledem na malou kapacitu služby - neumožňuje vytvářet rozsáhlé pořadníky v době, kdy je služba kapacitně naplněna a pokud některý zájemce o službu vyčkává, jeho zdravotní stav se do okamžiku, kdy by bylo možné mu službu začít poskytovat, zhorší natolik, že již není možné přijmout ho do ambulantní služby. Pak nastává období, kdy je služba po přechodnou dobu využívána méně.

Kapacita pro rok 2021 byla ponechána. Dále bude sledována poptávka po službě v roce 2021 i případně z řad jiné cílové skupiny a následně může být optimální kapacita i snížena.

§ 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 (Benešovsko), přičemž poptávka v poslední době odpovídá současným kapacitám. Služba dostatečně pokrývá poptávku v regionu.

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 projevěn žádný zájem ze strany veřejnosti. V rámci komunitních plánů měst Děčín a Česká Kamenice není tato služba zahrnuta v cílech a opatřeních pro nejbližší období.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

V regionu je služba poskytována ve čtyřech zařízeních. Jeden z poskytovatelů přijímá přednostně zájemce z hlavního města Prahy. Všichni poskytovatelé prošli humanizací této pobytové služby v různém rozsahu a v různých formách. Všichni poskytovatelé podporují své klienty při přechodu do komunitních typů služeb, přičemž zájem o umístění do zařízení ze strany veřejnosti je neměnný. Kapacita tak zůstává zachována ve stejné výši s výjimkou jednoho poskytovatele. Ten ve dvou svých zařízeních snížil kapacitu o 4 lůžka a současně od ledna 2019 navýšil kapacitu o 4 lůžka ve službě chráněné bydlení. Statutární město Děčín má v plánu rekonstrukci zázemí jednoho z poskytovatelů služby - zastaralého objektu Domova pro osoby se zdravotním postižením Boletice, přičemž samotná kapacita zařízení nebude zvýšena.

Jeden z poskytovatelů dlouhodobě spolupracuje i se službou Chráněné bydlení v České Lípě (Liberecký kraj), kam např. jen v minulém roce přešli 2 klienti.

Jsou evidováni zájemci o službu (v řádech jednotek), kteří ale nespádají do cílové skupiny a mají specifické potřeby, které nejsou schopni současní poskytovatelé služby uspokojit. Jedná se o osoby s kombinovaným postižením – např. s mentálním a duševním onemocněním v kombinaci s poruchami chování. Pro tuto cílovou skupinu by byl vhodnější jiný druh služby - např. domov se zvláštním režimem či chráněné bydlení uzpůsobené potřebám této cílové skupiny. Tyto služby však v regionu chybí. Současné domovy se zvláštním režimem a chráněné bydlení se zaměřují na jiné cílové skupiny a nejsou uzpůsobené specifickým potřebám žadatelů.

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, České Kamenici a Kytlici, kde přednostně přijímají klienty z hlavního města Prahy. V přehledu kapacit nejsou uvedeny údaje za tuto službu v Kytlicích, jelikož je to zařízení zřizované Prahou a pro občany Prahy. 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 měst, v malém počtu i z okolních obcí. V evidenci poskytovatelů jsou v současné době vedeny stovky žadatelů o službu, což znamená i do budoucna neklesající zájem a poptávku po tomto typu rezidenční péče. Navýšení kapacity této služby je jednou z priorit, která v dlouhodobějším horizontu nebude zcela uspokojena vzhledem k vzrůstajícímu počtu žadatelů, je plánováno významné navýšení kapacity poté, kdy bude rekonstruován objekt v Děčíně – Křešicích.

Jeden z dlouhodobě zavedených poskytovatelů v Děčíně zaregistroval tento druh služby s kapacitou 12 lůžek. Žádost o zařazení do základní sítě byla podána, ale domovy pro seniory nespádají do výjimek uzavření Základní sítě dle Metodiky zajištění sítě sociálních služeb ÚK.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem



Tato služba je provozována ve městech Děčín a Česká Kamenice. V Děčíně jsou v současné době dva poskytovatelé. Poskytovatelé mají věkové a cílové skupiny od 35 let věku a 65 let věku, pro osoby s různými typy demencí včetně Alzheimerovy choroby. Obě zařízení evidují desítky žadatelů. Dlouhodobě neuspokojená poptávka po této službě nebude v budoucnu vyřešena ani rekonstrukcí budovy v majetku města. Počet žadatelů o tuto službu dlouhodobě neklesá. V České Kamenici je jeden poskytovatel a cílovou skupinou jsou muži, ženy od 35 let věku, osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby ohrožené závislostí nebo osoby závislé na návykových látkách. Služba není určena osobám imobilním a pro osoby s Alzheimerovou chorobou. 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. Poskytovatel služby v České Kamenici v roce 2020 plánuje snížení kapacity této služby, ale tomu bude předcházet navýšení služby chráněné bydlení v roce 2021 (doposud není rozhodnuto).

Současní poskytovatelé nejsou schopni reagovat na žádosti osob z jiných cílových skupin zejména osob s kombinovaným postižením – např. s mentálním a duševním onemocněním v kombinaci s poruchami chování. Tyto osoby mají specifické potřeby a není zcela žádoucí jejich soužití s osobami z cílových skupin, na které se nyní zaměřují současní poskytovatelé služby v regionu Děčínska. Je poptávána terapeutická komunita pro osoby chronicky duševně nemocné ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách.

§ 51 – Chráněné bydlení

Služba je poskytována v Děčíně a České Kamenici, 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 neklesl. Jen u jednoho poskytovatele v jeho dvou zařízeních se službou Domov pro osoby se zdravotním postižením, došlo ke konci roku 2018 ke snížení kapacity o 4 lůžka ve službě DOZP a současně navýší kapacitu o 4 lůžka ve službě chráněné bydlení.

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. Uživatelé služby jsou také bývalí obyvatelé Domova se zvláštním režimem v České Kamenici, kteří mají dostatečné schopnosti pro bydlení ve vlastní domácnosti. Poskytovatel z České Kamenice má byty i v Děčíně a mimo náš region v Ústí nad Labem.

Je sledován stále se zvyšující se zájem o tuto službu komunitního typu a poptávka převyšuje nabídku mnohonásobně. O službu často žádají i lidé z rodin, zvyšuje se poptávka po službě pro osoby s vyšší mírou podpory a se zajištěním nepřetržitého provozu. Na základě toho byla navýšena optimální individuální kapacita služby pro následující období.

Současní poskytovatelé na dlouhodobě vzrůstající poptávku po službě reagují plánovaným navýšením kapacit v následujícím období – v roce 2020 až 2021 a v současné době realizují investiční záměry za účelem vybudování vhodného zázemí a navýšení kapacit služby dvou poskytovatelů služeb.

Probíhá transformace domova se zvláštním režimem v České Kamenici, kdy dojde ke snížení kapacit služby DZR a navýšení kapacit služby chráněné bydlení (v roce 2020 a 2021 – dle dokončení realizace investičního projektu - dojde k navýšení kapacity o 5 lůžek v rámci schváleného a podporovaného projektu IROP KÚÚK Transformace a deinstitucionalizace DZR v České Kamenici).



Oblast sociálních služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Děčínsku SWOT ANALÝZA

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • Dostupnost sociálních služeb • Provázanost sociálních služeb, spolupráce organizací • Funkční komunitní plánování ve městě Děčíně, jeho provázanost • Probíhající proces komunitní plánování ve městech Česká Kamenice a Benešov nad Ploučnicí • Rozmanitost sociálních služeb odpovídá potřebám • Stabilní a zkušené poskytovatele sociálních služeb • Spolupráce Městského střediska služeb se soc. službami (dobrá zkušenost, zaměstnávají obtížně zaměstnatelné osoby). • Dobrá spolupráce Úřadu práce se soc. službami (spolupráce při práci s nezaměstnanými) 	<ul style="list-style-type: none"> • Sebe prezentace služeb (politici, zaměstnanci) • V Děčíně chybí Azylový dům či noclehárna pro ženy • V Děčíně a České Kamenici je nízká kapacita sociálního bydlení • V sociálních službách (př. Nízkoprahová denní centra, azylový dům, soc. terapeutické dílny, sociální rehabilitace) chybí kapacity pro specifické cílové skupiny - osoby s poruchou autistického spektra, kombinované s poruchami chování, agresivitou, apod. a osoby s kombinovaným mentálním a chronickým duševním onemocněním • Revize: zlepšit spolupráci se školami (př. UJEP – FSE, PF, střední školy zaměřené na soc. práci a péči, zdravotní škola)
Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • Evropské fondy (výzvy) • Nadace, nadační fondy (výzvy na specifické potřeby cílových skupin) • Možnosti spolupráce poskytovatelů sociálních služeb se zaměstnavateli. • Sdílení „dobré praxe“ mezi poskytovateli služeb (práce se studenty, komunikace se zaměstnavateli, fundraising) • Vznikající projektová dokumentace k rekonstrukci budovy bývalého internátu na Benešovské ul., přičemž v této budově bude následně umístěn azylový dům, noclehárna a další služby, což je příležitostí pro řešení problematiky chybějícího Azylového domu či noclehárny pro ženy v Děčíně 	<ul style="list-style-type: none"> • Nedostatek profesí pro další podporu klientů (psychiatrii, dětské psychiatrii, psychologové, psychoterapeuti) • Situace na trhu práce (nedostatek kvalitních pracovníků pro sociální služby) • Narůstající administrativa • Nepředvídatelnost financování • Společenská nálada – nepopulárnost sociálních služeb (politici, veřejnost) • Ukončení činnosti jednoho terénního programu, čímž se kapacita terénních služeb ve městě Děčín sníží o 2 • Současná situace s COVID 19 - možné omezení služeb a kapacit některých služeb s ohledem na opatření, obavy lidí, potencionálně velké riziko - lidé přicházejí o zaměstnání, vypadávají jim příjmy, možné prohlubování zadlužení a zhoršování jejich nepříznivé sociální situace

Pozn.: Vypracovala pracovní skupina regionu Děčínska pro oblast prevence odborného sociálního poradenství



VYHODNOCENÍ ROKU 2020

PRIORITA č. 1	Rozvoj sociální práce (sociálních služeb) s cílovou skupinou osob s kombinovaným duševním onemocněním, cílovou skupinou „osoby s poruchou autistického spektra“ a jejich rodinných příslušníků	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Zmapování potřeb a podmínek stávajících SS, které povedou k zpřístupnění služeb cílovým skupinám osob s kombinovaným duševním onemocněním, cílovou skupinou „osoby s poruchou autistického spektra“ a jejich rodinných příslušníků	Nesplněno

Priorita č. 1 – Rozvoj sociální práce (sociálních služeb) s cílovou skupinou osob s kombinovaným duševním onemocněním, cílovou skupinou „osoby s poruchou autistického spektra“ a jejich rodinných příslušníků

Cíl č. 1 - Zmapování potřeb a podmínek stávajících SS, které povedou k zpřístupnění služeb cílovým skupinám osob s kombinovaným duševním onemocněním, cílovou skupinou „osoby s poruchou autistického spektra“ a jejich rodinných příslušníků.

Tento cíl naplňuje priority SPRSS ÚK na období 2019-2021, konkrétně Cíl 1. Podpora specifických cílových skupin. Opatření 1.1. – zmapování potřebnosti a podpora rozvoje služeb.

S ohledem na probíhající situaci s onemocněním Covid - 19 v průběhu prakticky celého roku, nebyl časový prostor ani možnosti pro řešení a plnění tohoto cíle. Tento cíl je však stále aktuální, je potřebné se mu dále věnovat, proto bude aktuální i pro rok 2021.

PRIORITA č. 2	Zlepšení spolupráce se školami poskytující vzdělávání v oblasti sociální práce a péče	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Navázání spolupráce se zástupci vybraných školských institucí, zvyšování kvality poskytovaných praxí pro studenty, sdílení dobré praxe mezi poskytovateli.	Částečně splněno

Priorita č. 2 – Zlepšení spolupráce se školami poskytující vzdělávání v oblasti sociální práce a péče

Cíl č. 1 - Navázání spolupráce se zástupci vybraných školských institucí, zvyšování kvality poskytovaných praxí pro studenty, sdílení dobré praxe mezi poskytovateli.

Tento cíl se dařilo i přes omezující situaci v roce 2020 naplňovat. V průběhu roku byli osloveni zástupci PF UJEP a FSE UJEP. Dobrou spoluprací se podařilo navázat se zástupci FSE. FSE aktuálně realizovala přípravu nového konceptu praxí pro studenty oboru sociální práce. Na tomto konceptu měli možnost se zástupci pracovní skupiny podílet (zejména postřehy a připomínkami z praxe). Tento nový koncept praxí, by měl studenty lépe připravovat do praxe a praxe pro studenty zkvalitnit, neboť klade větší nároky na samotné studenty, ale i na poskytovatele praxí. Zároveň sociální pracovníci z praxe dostanou možnost podílet se na představování jednotlivých druhů sociálních služeb přímo při výuce tohoto předmětu tak, aby studenti měli možnost získat reálnější představu o jednotlivých druzích služeb ještě před vstupem a výběrem samotné praxe.



Cíl považujeme pouze za částečně splněný a ponecháváme do dalšího roku, neboť zde je stále značný prostor pro jeho plnění a realizaci zejména v zaměření též na střední školy s oborem sociální péče, pečovatelských atd.

PRIORITA č. 3	Funkční komunitní plánování ve městě Česká Kamenice a Benešov nad Ploučnicí	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Podpora vytvoření funkčních KP v daných městech.	Splněno

Priorita č. 3 – Funkční komunitní plánování ve městě Česká Kamenice a Benešov nad Ploučnicí

Cíl č. 1 - Podpora vytvoření funkčních KP v daných městech.

Tento cíl se podařilo splnit. Obě města aktivně pracují na svých komunitních plánech. Někteří členové pracovní skupiny jsou zároveň členové pracovních skupin komunitního plánování daných měst a podílejí se aktivně na tvorbě a aktualizaci Komunitních plánů. Proces komunitního plánování v obou městech je podrobně popsán v popisu regionu.

Priority na rok 2021

PRIORITA č. 1	Rozvoj sociální práce (sociálních služeb) s cílovou skupinou osob s kombinovaným duševním onemocněním, cílovou skupinou „osoby s poruchou autistického spektra“ a jejich rodinných příslušníků
Cíl 1	Zmapování potřeb a podmínek stávajících sociálních služeb, které povedou k zpřístupnění služeb cílovým skupinám osob s kombinovaným duševním onemocněním, cílovou skupinou „osoby s poruchou autistického spektra“ a jejich rodinných příslušníků

PRIORITA č. 2	Zlepšení spolupráce se školami poskytující vzdělávání v oblasti sociální práce a péče
Cíl 1	Navázání spolupráce se zástupci vybraných školských institucí, zvyšování kvality poskytovaných praxí pro studenty, sdílení dobré praxe mezi poskytovateli.

PRIORITA č. 3	Zajištění dostatečných kapacit a dostupnosti terénních služeb v celém regionu Děčínska
Cíl 1	Navýšení počtu terénních pracovníků

PRIORITA č. 4	Zajistit dostatečné kapacity sociálního bydlení v celém regionu Děčínska
Cíl 1	Podpořit vznik sociálního bydlení v regionu.

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 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019				
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.					
Region celkem	8	15	34	18	1	2	0	3	0	0	0	0	2	2	26	4	3	6	84	6	1	2	12	3
ORP Děčín celkem	8	15	34	18	1	2	0	3	0	0	0	0	2	2	26	4	3	6	84	6	1	2	12	3
Děčín	8	15	34	18*	1	2	0	3					1	1	16	2	3	6	84	6	1	2	12	2
Česká Kamenice													1	1	10	2								
Místo poskytování neurčeno																					0	0	0	1

Pozn.: * Kapacita 1 určena pro rodinné poradenství

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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	3	0	3												1	1	20	2					
ORP Děčín celkem	2	3	0	3												1	1	20	2					
Děčín	2	3	0	3												1	1	20	2					

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	5	20	10	1	3	20	1	3	7	17	8	3	8	20	10	5	6	47	9
ORP Děčín celkem	2	5	20	10	1	3	20	1	3	7	17	8	3	8	20	10	5	6	47	9
Děčín	2	5	20	10	1	1+2*	15+5**	1	2	2	14	3	3	8	20	10	5	6	47	9
Česká Kamenice									1	5	3	5								
Místo poskytování neurčeno																				

Pozn.: * Kapacita 2 nezařazena do Základní sítě kraje

** Kapacita 5 nezařazena do Základní sítě kraje

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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66			§ 67			§ 69			§ 70		
	Sociálně aktivizační služby 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 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	1	1	0	0									8	1	1	1
ORP Děčín celkem	1	1	0	0									8	1	1	1
Děčín	1	1	5	0									8	1	1	1

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, bytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
Region celkem	1	29	39	0	0	0	0	0	0	1	8	16	1	11	16
ORP Děčín celkem	1	29	39	0	0	0	0	0	0	1	8	16	1	11	16
Děčín	1	29	39							1	8	16	1	11	11
Místo poskytování neurčeno													0	0	5*

POZN.: * volná kapacita je pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním (osoby závislé na návykových látkách jsou optimálně naplněny)



§ 37 – Odborné sociální poradenství

Odborné sociální poradenství pro osoby v krizi, ohrožené sociálním vyloučením, ohrožené návykovými látkami, užívající návykové látky, ohrožené zadlužením a předlužením, imigranty, osoby řešící vztahové problémy, problémy v manželství, výchovné problémy s dětmi, opatrovnické spory apod. je poskytováno ve městě Děčíně. Terénní forma služby jednoho poskytovatele zasahuje do spádových obcí a plánuje své rozšíření do České Kamenice, Benešova nad Ploučnicí a jejich spádových obcí. V Děčíně jsou organizace poskytující finanční poradenství (problematika exekucí, pomoc s jednáním s exekutory, otázky dlužného výživného, atp.) Zároveň jsou v Děčíně dvě poradny s akreditací pro poskytování podpory a pomoci při osobním oddlužení." Největší převis poptávky nad nabídkou je v rodinné terapii, kde jsou velice dlouhé čekací doby. Kapacita odborného sociálního poradenství pro osoby se zdravotním nebo duševním postižením odpovídá poptávce. Nabídka odborného sociálního poradenství pro osoby ohrožené zadlužením a předlužením odpovídá poptávce též díky využití kapacit z rozvojové sítě služeb. Jako dlouhodobě nedostatečné je hodnoceno Odborné sociální poradenství pro rodiny s dětmi, které se nachází v rodičovských konfliktech a sporech (opatrovnické spory, rozvody, výchovné problémy dětí v důsledcích rodičovských konfliktů atd.). Sociální poradenství a specifickou soc. práci s touto cílovou skupinou a těmito problémy poskytuje pouze jedna organizace v rámci OSP. Dále pouze jedna organizace poskytuje též terapeutickou pomoc, nicméně kapacity této organizace jsou též velmi omezeny.

§ 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. Z uvedeného je patrné, že v regionu naprosto chybí lůžka pro ženy starší bez dětí. Kapacita pro matky s dětmi a otce s dětmi se aktuálně jeví jako optimální, chybí však kapacita pro rodiče s více než 4 dětmi. 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 Děčíně je o tuto službu poptávka zejména ze strany OSPOD a pracovníků OSV. Tato poptávka je však nepravidelná a s největší pravděpodobností by nezajistila optimální vytíženost dané služby. V případě potřeby této služby jsou využívány jiné typy soc. služeb.

§ 59 – Kontaktní centra

Uživatelům návykových látek a jejich blízkým slouží v regionu pouze 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 HbsAq, drobného ošetření, poradenství, sprchování, praní a sušení osobních věcí, potravinového servisu, vyhledávání práce na internetu apod. Služba řeší otázku nedostatečné individuální kapacity a spolu s tím i nedostatečného personálního obsazení, aby byl dostatečný prostor pro individuální sociální práci s klienty.

§ 60 – Krizová pomoc

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



§ 61 – Nízkoprahová denní centra

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

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služby jsou v regionu poskytovány pouze ve městě Děčíně. Pracují s dětmi a mládeží ve věku 6–26 let ze sociálně vyloučených lokalit přímo v Děčíně Podmoklech a městské části Boletice nad Labem. Od ledna 2018 zahájila poskytování služby další organizace, jejíž služba je určena mládeži ve věku 15–26 let. Tato služba je umístěna v Děčíně 1, v těsné blízkosti Děčína 3. Služba má dobrou dostupnost z ostatních městských částí. Pouze jedna ze služeb má zatím registrovanou i terénní formu poskytování. V menších městech jsou nabízeny jiné aktivity, a to především díky klubům, které vznikají převážně při školách. Z analýzy Agentury pro sociální začleňování vyplynula potřeba zřízení NZDM ve městě Česká Kamenice. O možnost vytvoření této služby v České Kamenici projevil zájem dlouhodobý poskytovatel sociálních služeb se sídlem v Děčíně.

§ 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.

§ 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

Tuto sociální službu poskytují v regionu 2 poskytovatelé. Služba je v regionu poskytována terénní a ambulantní formou, a to v Děčíně a přilehlých obcích. Obě služby jsou vytížené, ale zatím schopné přijímat nové klienty. Jedna ze služeb, která dojíždí v rámci terénní formy i do města Česká Kamenice a Benešova nad Ploučnicí je na „hraně“ svých kapacitních možností a není schopna určit, do kdy bude moci nadále přijímat nové klienty. V České Kamenici vyplynula z analýzy Agentury pro sociální začleňování potřeba rozšířit tuto sociální službu o 1,0 úvazek, díky kterému by služba mohla být poskytnuta dalším 10 – 15 potřebným rodinám.

§ 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. V regionu působí též zájmové spolky seniorů.



§ 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 současné době je evidována poptávka po službě pro osoby s vyšší mírou podpory a osoby s kombinovaným postižením a specifickými potřebami (např. cílové skupiny „osoby s poruchou autistického spektra“ a jejich rodinných příslušníků, lidé s kombinovaným mentálním a duševním postižením případně s poruchami chování). 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 v návaznosti na Reformu psychiatrické péče 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 programy pro osoby ohrožené návykovými látkami a pro osoby ze sociálně vyloučených lokalit. V lednu 2018 došlo k rozšíření terénních programů u dvou organizací (s cílovou skupinou zejména osob sociálně vyloučených, či ohrožených sociálním vyloučením a osob v krizi). Adiktologické terénní programy fungují v Děčíně, České Kamenici, Jílovém, Benešově nad Ploučnicí a přilehlých obcích. Poskytuje je pouze jediná organizace. V roce 2018 došlo k potřebnému kapacitnímu navýšení terénního programu, které umožňuje působení dvou týmů pracovníků v terénu zároveň (v odlišných lokalitách). Díky tomu je program zajišťován efektivněji z hlediska času i působnosti a lze jej rozšířit dle potřeby také do malých obcí na Děčínsku. Ostatní terénní programy jsou poskytovány především v Děčíně, v sociálně vyloučených lokalitách. V regionu Děčínsko je vysoký počet osob žijících ve vyloučených lokalitách. Jsou to většinou osoby, kterým nevyhovují ambulantní služby, proto je třeba poskytovat jim potřebné služby přímo v místě jejich bydliště. Terénní práci provádí také oddělení sociální práce a služeb Magistrátu města Děčín.

Od 1. 1. 2021 skončí působnost projektů financovaných z ESF, které se týká i terénních programů, a činnost ukončí jeden z terénních programů. Tímto však dojde ke snížení kapacit ve městě Děčíně o 2. Ostatní terénní programy jsou plně vytíženy a pokrytí regionu tak bude s ohledem na množství vyloučených lokalit a počtu osob ohrožených sociální vyloučením zcela nedostatečné.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Sociální rehabilitace je poskytována v rámci regionu Děčínsko hlavně 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 v návaznosti na Reformu psychiatrické péče se bude zvyšovat poptávka po službě ze strany osob s chronickým duševním onemocněním. Stejně jako u sociálně terapeutických dílen je také evidována poptávka po službě pro osoby s vyšší mírou podpory a osoby s kombinovaným postižením a specifickými potřebami (např. osoby s poruchou autistického spektra, osoby s kombinovaným mentálním a duševním postižením, případně s poruchami chování).



2. REGION CHOMUTOVSKO

Region Chomutovsko je tvořen 2 správními obvody obcí s rozšířenou působností – SO ORP Chomutov a SO ORP Kadaň.

V okrese Chomutov k datu 30. 9. 2020 je **nezaměstnanost** 5 530 osob, což činí podíl nezaměstnaných osob 6,4 % ve věku od 15-64 let, z toho 6,9 % žen a 5,9 % mužů. Průměr v Ústeckém kraji činí 5,4 %, průměr celé ČR je 3,8 % (zdroj: portál MPSV).

Vlivem nízké vzdělanostní úrovně obyvatel a vyšší míry nezaměstnanosti oproti celorepublikovému průměru se v regionu nachází vysoké procento osob v exekuci – každý pátý občan regionu nese břímě exekuce a na každého občana v exekuci připadá průměrně 5 exekucí. Dalšími problémy je zneužívání návykových látek, koncentrace sociálně slabých obyvatel nejen z České republiky ve vybraných lokalitách regionu, a tím riziko nárůstu a rozšiřování **sociálně vyloučených lokalit**, narušení zdravých vztahů v rodině i mimo ni. Na území Chomutovska se sociálně vyloučené lokality vyskytují ve městě Chomutov a Jirkov. Na tomto území dle kvalifikovaných odhadů žije cca 9 000 Romů (z nichž cca 5 000 tvoří podíl sociálně vyloučených Romů).

Město Chomutov má platný **Komunitní plán rozvoje** sociálních a souvisejících služeb ORP Chomutov 2018–2021. Město Kadaň má dobíhající Komunitní plán sociálních, souvisejících a prorodinných služeb na roky 2017-2020 pro města Kadaň, Klášterec nad Ohří a Vejprty. Od roku 2021 bude obec Vejprty komunitně plánovat samostatně.

V současné době je region přiměřeně saturován pobytovými **sociálními službami**, zaměřenými na poskytování péče zejména o seniory, handicapované a chronicky nemocné klienty. V minulých letech proběhla restrukturalizace v Domově sociálních služeb Kadaň a Mašťov, p. o., která vedla ke vzniku 6 lůžek pro osoby s poruchami autistického spektra. Přestože došlo v regionu k mírnému navýšení ambulantních a terénních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením, konkrétně pečovatelských služeb, stále kapacita nepokrývá potřebu. V souvislosti s reformou psychiatrické péče a vznikem Centra duševního zdraví je od 1. 1. 2020 v Chomutově poskytováno chráněné bydlení pro osoby s chronickým duševním onemocněním. U jedné z příspěvkových organizací Ústeckého kraje došlo ke vzniku dvou lůžek v rámci reformy psychiatrické péče.

Výstupem komunitního plánování za ORP Chomutov je potřeba chráněného bydlení pro osoby s mentálním, tělesným, kombinovaným postižením, vzešla potřeba odlehčovací služby pro osoby s mentálním postižením a potřeba odlehčovacích služeb pro osoby v terminálním stádiu nemoci spojenou s paliativní a hospicovou péčí, zároveň je třeba zajistit v regionu i terénní hospicovou péči. Na území ORP Kadaň se do budoucna plánuje snižovat počty kapacit v Domovech pro seniory, ve prospěch pobytových služeb určeným lidem s demencí.

V uplynulých letech došlo v regionu k rozšíření stávajících sociálních služeb a vzniku několika služeb nových. Zejména se jedná o služby poskytované v přirozeném prostředí obyvatel pro podporu přirozeného způsobu života a snižování dopadu sociálního vyloučení. K rozšíření došlo na základě analýz jednotlivých lokalit realizovaných ve spolupráci s Agenturou pro sociální začleňování napříč celým ORP a plánováním služeb v rámci komunitních plánů – společný komunitní plán pro ORP Kadaň a společný komunitní plán pro ORP Chomutov. Otázkou zůstává, jaká je budoucnost nově zřízených služeb a nových kapacit stávajících služeb financovaných z evropských fondů. I přes zmiňované



rozšiřování se nedá říci, že kapacita stávajících služeb je dostačující a odpovídá poptávce a potřebě obyvatel regionu Chomutovsko. Nedostatečná kapacita je zejména u poraden pro konkrétní cílové skupiny či oblasti řešení – mezilidské vztahy a rodinné poradny, lokálně pak poradny pro cizince a oběti domácího násilí a v celém ORP terénní služby pro osoby se zdravotním postižením podporující jejich sociální začlenění.

V regionu Chomutovska se zvyšuje procento lidí, kteří nemají nárok na výplatu starobního důchodu, přestože dovršili důchodový věk, nemají kde bydlet nebo žijí na ulici. Žijí na okraji společnosti, s přibývajícím věkem a vlivem stylu života dochází ke zhoršování jejich zdravotního stavu. Občas využívají služby sociální prevence (noclehárny a azylové domy). Nedostatečně zajištěné jsou osoby s psychiatrickými diagnózami, osoby závislé na alkoholu, drogách či jiných omamných látkách. Právě pro tyto osoby je nedostatek míst k ubytování, problémem je ale i jejich způsob života, kdy sami nejeví zájem svou situaci řešit a na jejich potřeby upozorňuje spíše jejich okolí. V posledních letech narůstá potřeba zřízení pobytové služby pro osoby se specifickými potřebami tzv. „Přístav“ (Pobytové zařízení, které slouží osobám se sníženou soběstačností z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách.).



Oblast služeb sociální péče na Chomutovsku

SWOT ANALÝZA

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • spolupráce obcí na komunitním plánu pro celé území ORP (spojením několika komunitních plánů) • podpora služeb v komunitních plánech • důraz na kvalitu poskytovaných služeb • dostupnost služeb • spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb, ochota pomáhat si a sdílet zkušenosti • spolupráce s veřejnou správou a podpora zřizovatelů • ochota a snaha poskytovatelů aktivně přizpůsobit služby potřebám občanů v regionu • spolupráce se školami, možnost praxe pro učně i studenty • široké spektrum sociálních služeb • akční kluby seniorů 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatek služeb pro osoby: s duševním onemocněním, s kombinovaným a mentálním postižením. • nedostatek pobytových a ambulantních služeb pro osoby závislé na alkoholu a jiných omamných látkách • chybí terénní a ambulantní služby pro osoby s demencí • nedostatek pobytových a ambulantních služeb pro osoby se specifickými potřebami (osoby s poruchou autistického spektra s psychiatrickými diagnózami a jiné poruchy) – věková struktura: dospělí a senioři • Chybí služby (např. tzv. „Přístav“) pro specifické cílové skupiny (nízkopříjmové osoby, multimorbidita, osoby se závislostí, nesoběstačné osoby) – absence návaznosti péče na zdravotní služby • v malých obcích nedostatek pečovatelské služby, chybí i základní sociální poradenství • chybí dostupná terénní péče o klienty v terminálním stádiu • časově náročná administrativa
Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • podpora terénní práce s důrazem na institut neformálních podpůrců (dobrovolníci apod.) • rozšiřování pečovatelské služby a osobní asistence v malých obcích • rozšiřování nabídky služeb pro osoby s demencí v terénu, procvičování paměti a jiné • rozšiřování nabídky krátkodobých pobytů pro osoby s duševním onemocněním, s demencí • využívání nové technologie při práci se seniory a zdravotně postiženými • podpora laické pečovatele o osoby žijící v domácnostech • podpora motivačních aktivit zaměřených na zvýšení orientace mladých lidí na zaměstnání v sociálních službách • podpora služeb se zaměřením poskytování péče pro klienty: 	<ul style="list-style-type: none"> • narůstající počet osob: <ol style="list-style-type: none"> 1. s demencí 2. s problémovým chováním 3. závislých na alkoholu a jiných omamných látkách • narůstající počet osob, kteří nebudou mít nárok na výplatu důchodu • narůstající náklady na poskytování pobytových služeb • zvýšení rizik výskytu infekčních onemocnění v sociálně slabých lokalitách • zvýšený počet klientů s MRSA (izolace) • nedostatek praktických lékařů a lékařů psychiatrů v pobytových službách • nedostatek kvalifikovaných zaměstnanců



v terminálním stádiu, s demencí, s problémovým chováním, závislých na alkoholu a jiných omamných látkách.	
---	--

Pozn.: Vypracovala pracovní skupina regionu Chomutovska pro oblast sociálních služeb péče



VYHODNOCENÍ ROKU 2020

PRIORITA č. 1	Zajistit péči o narůstající počet osob závislých na pomoci druhé osoby v jejich původním prostředí	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Zahájit provoz nově zřízené sociální služby Chráněného bydlení v Chomutově pro osoby s duševním onemocněním CDZ + 11 míst – poskytovatel Fokus Labe – Centrum duševního zdraví Chomutov	SPLNĚNO
Cíl 2	Navýšit Pečovatelskou službu v ORP Chomutov o kapacitu +1, poskytovatel Zdravotní sestry a pečovatelky s.r.o.	NESPLNĚNO
Cíl 3	Navýšit Pečovatelskou službu v ORP Kadaň o kapacitu +1, poskytovatel Městská správa sociálních služeb Kadaň	NESPLNĚNO
Cíl 4	Připravit podmínky pro zaregistrování nově vzniklé služby DZR v Kadani (v souladu s optimalizací DS – ve výši snížených lůžek registrovat kapacitu DZR) + 20 míst - poskytovatel Městská správa sociálních služeb Kadaň	NESPLNĚNO
Cíl 5	Snížit kapacitu DS v Kadani (v rámci optimalizace kapacity snížení ve prospěch DZR) – 20 míst, poskytovatel Městská správa sociálních služeb Kadaň	NESPLNĚNO

Priorita č. 1 Zajistit péči o narůstající počet osob závislých na pomoci druhé osoby v jejich původním prostředí

Cíl 1: V roce 2020 zahájil provoz nový Recovery House v Chomutově s kapacitou 11 míst. Jedná se o registrovanou sociální službu chráněné bydlení pro osoby s dlouhodobým duševním onemocněním. Služba podporuje klienty v přechodu k samostatnému životu.

Cíl 2: Nepodali žádost, podají v roce 2021 - navýšení kapacity s platností od 1. 1. 2022

Cíl 3: Nepodali žádost, zájem trvá, přesunuto do cílů na rok 2021

Cíl 4,5: Nepřesunuto do cílů na rok 2021 (otázka výhledového cíle)

PRIORITY NA ROK 2021

PRIORITA č. 1	Zajistit péči o narůstající počet osob závislých na pomoci druhé osoby v jejich původním prostředí
Cíl 1	Rozložení kapacit Pečovatelské služby v MěÚSS Jirkov v souladu s režimem, který odpovídá času poskytování od 7-21 hodin 365 dní v roce s průměrnou kapacitou 3.
Cíl 2	Rozložení kapacit Pečovatelské služby v Diecézní charitě Litoměřice (Charitní pečovatelská služba, Březenecká 4804, 430 04 Chomutov) v souladu s režimem, který odpovídá času poskytování od 7-21 hodin 365 dní včetně personálního zabezpečení pro všechny cílové skupiny (Aktualizace registru + kontrola úvazků v ZS).



Cíl 3	<p>Rozložení kapacit Pečovatelské služby v MSSS Kadaň v souladu s režimem, který odpovídá času poskytování od 7-21 hodin.</p> <p>Rozložení kapacit: Po-Pá 7.00 - 15.30 okamžitá kapacita 5, od 15.30 - 21.00 okamžitá kapacita 1 dle požadavků klientů, So – Ne včetně svátků okamžitá kapacita 1 včetně personálního zabezpečení pro všechny cílové skupiny (Aktualizace registru + kontrola úvazků v ZS)</p>
Cíl 4	Rozložení kapacit Pečovatelské služby v MUSS Klášterec nad Ohří v souladu s režimem, který odpovídá času poskytování od 7-21 hodin 365 dní včetně personálního zabezpečení pro všechny cílové skupiny (Aktualizace registru + kontrola úvazků v ZS)
Cíl 5	Rozložení kapacit Pečovatelské služby v SOS Chomutov v souladu s režimem, který odpovídá času poskytování od 7-21 hodin 365 dní včetně personálního zabezpečení pro všechny cílové skupiny (Aktualizace registru + kontrola úvazků v ZS)
Cíl 6	Rozložení kapacit Pečovatelské služby v Společně proti času, o.p.s. Chomutov v souladu s režimem, který odpovídá času poskytování od 7-21 hodin 365 dní včetně personálního zabezpečení pro všechny cílové skupiny (Aktualizace registru + kontrola úvazků v ZS)
Cíl 7	Rozložení kapacit Pečovatelské služby v Zdravotní sestry a pečovatelky s.r.o. Chomutov v souladu s režimem, který odpovídá času poskytování od 7-21 hodin 365 dní včetně navýšení personálního zabezpečení pro všechny cílové skupiny na pokrytí povinného rozložení pracovní doby (Aktualizace registru + kontrola úvazků v ZS)
Cíl 8	Rozložení kapacit Osobní asistence v Centru pomoci pro zdravotně postižené a seniory, o.p.s. Chomutov v souladu s režimem, který odpovídá času poskytování od 0-24 hodin 365 dní včetně personálního zabezpečení pro všechny cílové skupiny (Aktualizace registru + kontrola úvazků v ZS)
Cíl 9	Rozložení kapacit Osobní asistence v Důstojném životě pro zdravotně postižené, o.p.s. Jirkov v souladu s režimem, který odpovídá času poskytování od 0-24 hodin 365 dní včetně personálního zabezpečení pro všechny cílové skupiny (Aktualizace registru + kontrola úvazků v ZS)
Cíl 10	Rozložení kapacit Osobní asistence v HEWER, z.s. pro Ústecký kraj (sídlo Teplice) v souladu s režimem, který odpovídá času poskytování od 0-24 hodin 365 dní včetně personálního zabezpečení pro všechny cílové skupiny (Aktualizace registru + kontrola úvazků v ZS)

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 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	3	13	14	7	40	51	0	0	10	1	1	5	0	0	0	1	2	4
ORP Chomutov celkem	3	13	14	5	21	27	0	0	5	1	1	1	0	0	0	1	2	4
Chomutov	2	9	9	4	16	20	0	0	5	1	1	1				1	2	4
Jirkov	1	4	4	1	5	5												
Místo poskytování neurčeno	0	0	1	0	0	2												
ORP Kadaň celkem	0	0	0	2	19	24	0	0	5	0	0	4	0	0	0	0	0	0
Kadaň				1	10	12	0	0	5									
Klášteřec nad Ohří				1	9	9												
Místo poskytování neurčeno				0	0	3				0	0	4						

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

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 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	3	38	43	0	0	0	7	349	348	6	553	553	4	275	301	5	67	79
ORP Chomutov celkem	1	30	30	0	0	0	2	76	75	2	260	260	2	118	134	1	11	23
Chomutov	0	0	0				1	28	25	1	166	166	1	38	38	1	11	11
Jirkov	1	30	30				1	48	50	1	94	94	1	80	80	0	0	5
Místo poskytování neurčeno													0	0	16	0	0	7*
ORP Kadaň celkem	2	8	13	0	0	0	5	273	273	4	293	293	2	157	167	4	56	56
Kadaň	1	4	4				2	57	57	1	120	120				2***	18	18
Klášterec nad Ohří	1	4	4							1	113	113				1	10	10
Kovářská							1	55	55									
Maššov							1	8	8	1	42	42	1	20	20			
Vejprty							1	153	153	1	18	18	1	137	137	1	28	28
Místo poskytování neurčeno	0	0	5**										0	0	10			

Pozn.: * Kapacita pro Centrum duševního zdraví (FOKUS)

** Kapacita určena pro hospicová lůžka

*** 2 registrované služby: Naděje s 2 místy poskytování (Kadaň, Kláštereck nad Ohří) a Domovy sociálních služeb Kadaň a Maššov p.o.



§ 39 – Osobní asistence

Osobní asistenci poskytují na území Chomutovska celkem 3 poskytovatelé, z toho 2 se sídlem v Chomutově a v Jirkově, třetím poskytovatelem má sídlo v Teplicích. Na venkově je služba Osobní asistence méně dostupná, často bývá nahrazována sousedskou výpomocí. V současné době není stávající kapacita dostatečná v celém ORP. Bude třeba rovnoměrně navyšovat kapacity terénních služeb i osobní asistence v návaznosti na strategické cíle v oblasti plánování péče osobám žijícím v jejich původním prostředí tak, aby pro ně služby byly časově i místně dostupné v celém regionu za stejných podmínek ve městě i na vesnici. **Stávající kapacita - nedostatečná.**

§ 40 – Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je zajišťována na území měst Chomutov, Jirkov, Kadaň a Klášterec nad Ohří. Nedostatek terénních služeb začíná být v regionu znát. Stávající kapacita pečovatelských služeb není schopna pokrýt poptávku. Při uspokojování potřeb zájemců o službu mají přednost zájemci požadující úkony zaměřené na oblast péče. Nákupy a úklidy jsou poskytovány přednostně klientům závislým pouze na pomoci právě u oblasti úkonů péče. Narůstá potřeba pečovatelských služeb i v menších obcích, kde je tento nedostatek kompenzován sousedskou výpomocí.

Průběžně stoupá počet zájemců o pečovatelskou službu, z čehož vyplývá potřeba navyšovat. V roce 2020 by mělo dojít k změnám v rozsahu poskytovaných služeb ve prospěch úkonů péče a času, ve kterém bude možné službu čerpat, a to v celém ústeckém regionu. Cílem je zajistit rozsah a dostupnost ve všech městech regionu. Důvodem je vyšší dožití populace a narůstající počet seniorů. **Stávající kapacita - nedostatečná.**

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

V současné době není služba na Chomutovsku poskytována ani vyžadována. V regionu jsou uživatelé využívány jiné terénní služby sociální péče (osobní asistence, pečovatelská služba) k pokrytí jejich potřeb. **V současné době není o tuto službu zájem.**

§ 44 – Odlehčovací služby

Odhlehčovací 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. Lze předpokládat, že s podporou péče v domácím prostředí vzroste potřeba pobytových služeb OS spojených s paliativní hospicovou péčí. **Stávající kapacita - nedostatečná.**

§ 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. **V současné době není o tuto službu zájem.**

§ 46 – Denní stacionáře



Na území Chomutovska je registrován jeden denní stacionář s kapacitou 10. Služba je určena pro osoby od 17 let, je určena pro osoby s mentálním postižením a osoby s kombinovaným postižením. Stávající kapacita denního stacionáře odpovídá v současné době poptávce. Do budoucna bude potřeba vzhledem demografickému vývoji a pracovnímu trhu tyto služby rozšířit, a to zejména pro seniory a osoby s demencí.
Stávající kapacita - nedostatečná.

§ 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. **V současné době není o tuto službu zájem.**

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Na území Chomutovska je služba poskytována v sedmi domovech pro osoby se zdravotním postižením. Služby jsou zajišťovány na území měst a obcí Chomutov, Jirkov, Kadaň, Kovářská, Mašťov a Vejprty. Cílovou skupinou v regionu některých zařízení jsou děti s kombinovaným postižením, zájem o jejich umístění v posledních letech klesá.

V posledních letech se zvyšuje potřeba služeb pro dospělé osoby a seniory se specifickými potřebami, kam lze zařadit například chronická, progresivní a nevléčitelná onemocnění centrálního nervového systému. Samostatnou skupinou osob, pro které se špatně hledá odpovídající služba, jsou osoby – pacienti z DIOPů s dlouhodobou intenzivní lékařskou péčí spontánně dýchajícím pacientům s tracheostomií, u kterých došlo ke stabilizaci po závažných úrazech s poruchou vědomí, dále stabilizovaní pacienti po neurochirurgických operacích a stavech po zástavě srdce, u nichž se podařilo obnovit životní funkce, ale mají poškozeny mozkové buňky nedostatkem kyslíku. Pro tuto cílovou skupinu je v regionu rovněž nedostatek míst v pobytových zařízeních. Do budoucna lze předpokládat, že většina poskytovatelů bude v budoucnu optimalizovat kapacity lůžek v návaznosti na povinnosti dodržovat karanténní opatření (jednolůžkové bytové jednotky).

Stávající kapacita - dostatečná.

§ 49 – Domovy pro seniory

Na území Chomutovska jsou v současné době poskytovány služby v šesti domovech pro seniory na území měst: Chomutov, Jirkov, Kadaň, Klášterec nad Ohří, Mašťov a Vejprty.

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, lze ale předpokládat, že většina poskytovatelů bude v roce 2021 upravovat kapacity v návaznosti na lůžka potřebná k povinným karanténním a bariérovým opatřením. **Stávající kapacita - dostatečná.**

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Na území Chomutovska je služba poskytována na území měst a obcí Chomutov, Jirkov, Mašťov a Vejprty. Současná kapacita lůžek je nedostačující, nepokrývá aktuální potřebu zájemců o službu, a to převážně u osob s problémovým chováním a psychiatrickými diagnózami. Tato skutečnost vyplývá z údajů o počtech zájemců vedených v evidencích čekatelů. V poslední době dochází k prodlužování věku obyvatel i v regionu Chomutovska. V návaznosti na zvyšující se věkovou hranici obyvatel dochází k nárůstu onemocnění, která s sebou přinášejí funkční omezení spojená se ztrátou poznávacích schopností. Tyto schopnosti se u všech cílových skupin domovů se zvláštním režimem výrazně snižují. Navýšení kapacit je nutné i ve prospěch lůžek určených osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu závislosti 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. Do budoucna lze předpokládat, že většina poskytovatelů bude



v roce 2021 snižovat kapacity lůžek v návaznosti na povinnosti dodržovat karanténní opatření. Vícelůžkové pokoje budou muset být doplněny o místa, kde klient pobude po dobu karantény. **Stávající kapacita - nedostatečná.**

§ 51 – Chráněné bydlení

Na území Chomutovska je poskytována služba na území města Chomutova, Kadaně a ve Vejprtech. V návaznosti na transformaci narůstá potřeba volných míst v této službě. Komunitní plány měst Chomutova, Jirkova, Kadaně i Klášterce počítají s potřebou podpory rozvoje služeb CHB v návaznosti na snižování kapacit v Domovech pro osoby se zdravotním postižením. V současné době je kapacita dostačující a rozvoj služeb by měl kopírovat postupné snižování kapacit v pobytových zařízeních. **Stávající kapacita - dostatečná.**



Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Chomutovsku

SWOT ANALÝZA

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • Spolupráce na úrovni poskytovatelé mezi sebou a poskytovatelé s veřejnou správou • Hustá síť sociálních služeb • Existence komunitních plánů v jednotlivých ORP • Odbornost personálu • Důraz na odborný růst pracovníků u většiny poskytovatelů • Stabilní poskytovatelé služeb • Dobré jméno poskytovatelů služeb • Využívání podpory, dotací 	<ul style="list-style-type: none"> • Nedostatečná kapacita odborného sociálního poradenství – rodinné poradenství a komplexní poradenství • Nedostatečná kapacita pro cílové skupiny osoby s duševním onemocněním a zdravotním postižením v terénu • Chybí služby (např. tzv. „Přístav“) pro specifické cílové skupiny (nízkopříjmové osoby, multimorbidita, osoby se závislostí, nesoběstačné osoby) – absence návaznosti péče na zdravotní služby
Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • Veřejné fondy • Podpora zřizovatele, obcí a kraje • Podpora zdravé rodiny (model COCHEM) • Rozvoj sociálního bydlení (zejména pak v Chomutově) • Zřízení pracovně rehabilitačního střediska, tréninkové pracovní místa • Rozvoj sociálního podnikání • Víceleté financování 	<ul style="list-style-type: none"> • Nepřeklopení služeb z RS do ZS a tím ohrožena síť sužeb regionu • Neodpovídající systém financování • Předluženost obyvatel – zvýšení poptávky po OSP • Administrativně náročný systém výkaznictví, nejednotnost systému • Chybí zákon o sociálním bydlení

Pozn.: Vypracovala pracovní skupina regionu Chomutovska pro oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství



VYHODNOCENÍ ROKU 2020

PRIORITA č. 1	Optimalizace sítě terénních a ambulantních služeb, jejichž kapacita není v regionu dostačující	
Cíl 1	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zavedením služby nízkoprahové denní centrum v Kadani (vazba na cíl 3, opatření 3.1 SPRSS)	Splněno
Cíl 2	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zavedením služby noclehárna v Kadani (vazba na cíl 7, opatření 7.1 SPRSS)	Splněno
Cíl 3	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v Jirkově (vazba na cíl 3, opatření 3.1 SPRSS)	Splněno

Priorita č. 1 Optimalizace sítě terénních a ambulantních služeb, jejichž kapacita není v regionu dostačující

Cíl 1 + Cíl 2 – V budově ve vlastnictví obce došlo ke zrekonstruování prostor pro realizaci uvedených služeb. K zahájení realizace služeb by mělo dojít 1. 1. 2021. Služby budou sídlit v jedné budově a tím dojde k zajištění péče o osoby bez přístřeší.

Cíl 3 – Od 1. 1. 2021 došlo ke zřízení nového místa poskytování stávající sociální služby v nově zrekonstruovaných prostorách v srdci lokality, ve které je tato služba s ohledem na charakter cílové skupiny velmi potřebná.

PRIORITY NA ROK 2021

PRIORITA č. 1	Udržení sítě terénních a ambulantních služeb v regionu
Cíl 1	Udržení provozu služby nízkoprahové denní centrum a noclehárna v Chomutově
Cíl 2	Udržení stávající kapacity terénních programů v Chomutově

PRIORITA č. 2	Rozvoj služeb pro osoby se zdravotním postižením (znevýhodněním)
Cíl 1	Posílení SAS pro osoby se zdravotním postižením a seniory
Cíl 2	Rozvoj služby sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním v ORP

PRIORITA č. 3	Vznik zařízení pro osoby se specifickými potřebami v kraji
Cíl 1	Vybudování zařízení známého pod názvem „Přístav“ (Pobytové zařízení, které slouží osobám se sníženou soběstačností z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách.)



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 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	11	14	22	21	2	7	20	7	0	0	0	0	1	4	20	4	8	23	226	27	0	0	0	0
ORP Chomutov celkem	6	9	11	12	1	4	10	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	11	126	14	0	0	0	0
Chomutov	5	7	11	8	1	4	10	4									3	6	78	9				
Jirkov	1	2	0	4													1	5	48	5				
ORP Kadaň celkem	5	5	11	9	1	3	10	3	0	0	0	0	1	4	20	4	4	12	100	13	0	0	0	0
Kadaň	3	3	8	5	1	3	10	3					0	0	0	0	2	6	60	6				
Klášterec nad Ohří	2	2	3	3									1	4	20	4	1	5	20	5				
Vejprty	0	0	0	1													0	0	0	1				
Radonice																	1	1	20	1				



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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	3	4	2	5								1	1	12	2	1	1	14	1					
ORP Chomutov celkem	3	4	2	5								1	1	12	2	1	1	14	1					
Chomutov	2	2	2	2								1	1	12	2	1	1	14	1					
Jirkov	1	2	0	3																				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	5	12	57	18	1	3	12	3	1	2	3	6	8	25	2	25	4	6	45	9
ORP Chomutov celkem	3	7	27	9	1	3	12	3	1	2	3	2	4	11	2	11	4	6	45	9
Chomutov	1	2	15	4	1	3	12	3	1	2	3	2	3	9**	2	9	4	6	45	9*
Jirkov	2	5	12	5									1	2	0	2				
ORP Kadaň celkem	2	5	30	7	0	0	0	0	0	0	0	4	4	14	0	14	0	0	0	0
Kadaň	1	3	14	5					0	0	0	0	2	10	0	10				
Klášterec nad Ohří													1	2	0	2				
Vejprty	1	2	16	2									1	2	0	2				
Místo poskytování neurčeno									0	0	0	4								

Pozn.: * Kapacita 4 pro Centrum duševního zdraví

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



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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	1	2	8	2									2	4	2	4				
ORP Chomutov celkem	1	2	8	2									2	4	2	4				
Chomutov													2	4	2	4				
Jirkov	1	2	8	2																



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	3	95	95	0	0	0	0	0	1	3	28	38	0	0	0	0	0	0
ORP Chomutov celkem	2	55	55	0	0	0	0	0	1	1	10	20	0	0	0	0	0	0
Chomutov										0	0	10						
Jirkov	2	55	55							1	10	10						
Místo poskytování neurčeno							0	0	1									
ORP Kadaň celkem	1	40	40	0	0	0	0	0	0	2	18	18	0	0	0	0	0	0
Kadaň										1	8	8						
Kláštepec nad Ohří	1	40	40							1	10	10						



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

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	1	50	16							1	12	12						
ORP Chomutov celkem	1	50	16							1	12	12						
Chomutov	1	50	16							1	12	12						



§ 37 – Odborné sociální poradenství

Jedná se o sociální službu, která je v regionu poskytována v celkem široké škále nabídky činností. Ve městech, obcích na Chomutovsku je nabízeno odborné sociální poradenství ve formě poraden pro rodinu a mezilidské vztahy, ve formě dluhového poradenství, ve formě poradenství pro pozůstalé, sociálně právní poradenství – pomoc při sepisování návrhů k soudu, pomoc při vyřizování sociálních dávek, pomoc při řešení problémů spojených se závislostmi atp., dále například nabízí činnosti směřující k cílové skupině zdravotně postižených osob. K cílovým skupinám patří osoby v krizi, oběti domácího násilí, osoby ohrožené sociálním vyloučením, osoby se zdravotním postižením, osoby se závislostmi, oběti násilí z nenávnosti atd. K rozdělení kapacity na ambulantní a terénní dochází u typů činností v rámci odborného sociálního poradenství, které někteří poskytovatelé nabízí i v terénu, konkrétně například u cílové skupiny zdravotně postižených nebo dluhového poradenství. Zejména dluhové poradenství je nabízeno také v sociálně vyloučených lokalitách v regionu. V předchozích dvou letech se podařilo rozšířit kapacitu některých služeb v regionu či navýšit kapacitu služeb stávajících. Kapacita je v ORP Chomutov v současné době naplněna více než dostatečně, a to díky kapacitě v rozvojové síti, v níž zařazené projektové kapacity končí ke konci roku 2020 a je žádoucí tyto služby zachovat (byť mají volné kapacity pro příjem další osob) s ohledem na cílovou skupinu – osoby s dluhy. Nedostatečná je dlouhodobě kapacita poradenství zaměřeného na mezilidské vztahy a rodinné poradenství, kde je potřeba navýšit kapacitu o 1 - rodinná poradna je v úzké součinnosti s Centrem duševního zdraví a dalšími službami v oblasti reformy psychiatrické péče – z tohoto důvodu je v rozvojových plánech poskytovatele rozšíření cílové skupiny o klienty s duševním onemocněním. Za rok 2019 i 2020 má služba v Chomutově vysoký počet neuspokojených klientů z kapacitních důvodů (čekací doba na odborné poradenství je cca 1 měsíc a stále se prodlužuje). Poradna poskytuje své služby také klientům z Jirkova, Kadaně a Klášterce nad Ohří. V ORP Kadaň je situace obdobná. Nabízené služby pokryjí dostatečně poptávku po službách, nicméně s ohledem na vzrůstající poptávku po službách pro vybrané cílové skupiny je optimální kapacita nastavena s rezervou oproti současnému stavu – jedná se o volnou kapacitu pro službu zaměřující se zejména na osoby potýkající s bezdomovectvím a dalšími jevy spojenými se sociálním vyloučením, popřípadě také cizince a oběti domácího násilí.

§ 57 – Azylové domy

Azylové bydlení realizují v regionu poskytovatelé z řad jak příspěvkových organizací měst, tak neziskové organizace. Cílovou skupinou azylových domů na Chomutovsku jsou muži, ženy, matky s dětmi, rodiny. V roce 2018 se podařilo navýšit kapacitu v regionu zřízením azylového domu v Jirkově a v roce 2018 byla v Chomutově zřízena lůžka pro celé rodiny. Tím bylo dosaženo naplnění optimální kapacity pro daný region.

§ 58 – Domy na půl cesty

Dlouhodobé aktivity vedoucí ke zřízení tohoto typu služby v regionu bylo v roce 2017 dosaženo. Město Chomutov společně s vybraným poskytovatelem vytypovalo dvě bytové jednotky pro zřízení této služby. Služba je v současné době zařazena do Rozvojové sítě kraje s kapacitou 4 pro osoby ve věku 18 – 26 let, které po dosažení zletilosti opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy a pro osoby opouštějící výkon odnětí trestu svobody. Od ledna 2021 připravuje uvedený poskytovatel projekt na pokračování stávajícího projektu Bytů na půl cesty s integrovanými tréninkovými pracovními místy a zvýšenou kapacitou na 5 lůžek.

§ 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 nerovnoměrně. V Chomutově se v roce 2019 podařilo zajistit prostory a financování na uvedený typ služby s uvedením do provozu na začátku roku 2020. Kapacita tohoto zařízení odpovídá poptávce v dané oblasti. Stěžejní do dalších let je udržet tuto službu v provozu. V ORP Kadaň je služba také zajištěna, funguje v Klášterci nad Ohří a od ledna 2021 také v Kadani. V Kadani proběhla rekonstrukce objektu Pruněřov č. p. 167 v rámci IROP č. 82. V objektu bylo vytvořeno zázemí pro službu Nízkoprahového denního centra pro osoby bez přístřeší s okamžitou individuální kapacitou 2 a okamžitou skupinovou kapacitou 15 osob.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služba je na Chomutovsku poskytována cílové skupině od 6–26 let, každé zařízení má specificky definované věkové rozmezí. Tuto činnost doplňují v rámci jiných forem pomoci mateřská centra v regionu, dále pak téměř na všech školách působí školní kluby. Městská policie v regionu, spíše ve větších městech, má své preventivní programy pro děti a mládež, stejně tak preventivní aktivity neziskových organizací působících na základních a středních školách v celém regionu. V uplynulých letech se podařilo navýšit kapacitu některých zařízení v oblastech, kde to bylo s ohledem na vysoký počet osob z cílové skupiny žádoucí, a to ve vybraných lokalitách v Chomutově a v Kadani, posílena byla také terénní forma služeb, a to v Kadani. V návaznosti na poptávku a potřebu najdeme tento druh služby také v Klášterci nad Ohří. Optimální kapacita služby pro ORP Kadaň je zcela naplněna. Dlouhodobě se jako nedostatečná jevila kapacita ve městě Jirkov, kde kapacita stávající služby neodpovídala poptávce a ve vyloučené lokalitě Nové Ervénice toto zařízení zcela chybělo, situace se změnila od ledna 2021, kdy došlo k otevření nového NZDM právě v Ervénicích. Obdobná situace jako byla v Jirkově, je také v Chomutově, kde mezi priority města patří zřízení nízkoprahového zařízení na velkých sídlištích z důvodu vysokého výskytu rizikových jevů u dětí a mládeže. Všechna NZDM v obci Chomutov fungují také terénní formou a jsou schopny podchytit rizikové děti a mládež v lokalitách, kde NZDM přímo nesídlí.

§ 63 – Noclehárny

V regionu je služba poskytována v obcích Klášterec nad Ohří, Jirkov a Chomutov pro cílovou skupinu muži i ženy. Stávající kapacita služeb se v uvedených obcích jeví jako dostačující. K zajištění péče o osoby bez domova je propojení se službou nízkoprahové denní centrum nutností, z tohoto důvodu byla služba zřízena také v Kadani, kde došlo k rekonstrukci objektu Pruněřov č. p. 167 v rámci IROP č. 82. V objektu bylo vytvořeno zázemí pro službu Noclehárny pro osoby bez přístřeší s kapacitou 8 (6 mužů + 2 ženy). Potřeba této služby je tak v celém regionu satureována.

§ 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. I přes působení několika služeb v regionu převyšuje poptávka stávající nabídku, zejména pak v ORP Chomutov.

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

V Chomutově jsou činnosti služby nabízeny osobám se zdravotním postižením nebo zdravotním postižením ohrožené bez ohledu na stupeň a typ postižení, ženy i muži od 19 do 64 let. Služba je nabízena v ambulantní i terénní formě. Služba zajišťuje odbornou podporu, nácvik praktických činností a prostřednictvím poskytování psychoterapeutických a ergoterapeutických služeb podporuje klienty k návratu k aktivnímu životu a zařazení zpět do sociálního a pracovního prostředí. Stávající kapacita služeb v regionu není dostačující a je potřeba její navýšení pro uvedenou cílovou skupinu v ORP Chomutov.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Cílovou skupinou služby v regionu Chomutovsko jsou osoby s mentálním postižením, osoby se zdravotním postižením ve věku od 16 let a osoby s duševním onemocněním. Optimální kapacita služby sociálně terapeutické dílny v regionu Chomutovsko se pracovní skupině jevila jako nedostatečná a při jejím definování jsme vycházeli ze statistických údajů poskytovatelů služeb. V ORP Chomutov je kapacita v tuto chvíli dostačující. V ORP Kadaň je dlouhodobá snaha o zřízení uvedeného druhu služby z důvodu poptávky po ní a potřebnosti v daném ORP, nicméně se prozatím nepodařilo službu uvést do praxe.

§ 69 – Terénní programy

Služby v regionu Chomutovsko jsou poskytovány širokému spektru cílových skupin – osoby bez příštřeší, 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 několika letech zvýšily intenzitu působení zejména v sociálně vyloučených lokalitách. Často jsou terénní programy provázány s jiným typem služeb, např. s kontaktními centry, azylovým domem, odborným sociálním poradenstvím. I přes široké spektrum poskytovatelů a služeb je v současné době kapacita nedostačující, jelikož není možné stávající kapacitou uspokojit potřeby jednotlivých cílových skupin v celém regionu. Z tohoto důvodu je potřeba navýšit kapacitu v ORP Kadaň a to v Klášterci nad Ohří, kde je kapacita terénních programů dlouhodobě podhodnocena. V ORP Chomutov služby svou kapacitou dosahují téměř optimálních hodnot, nicméně v Chomutově a v Jirkově je stále volná kapacita 1 a to pro cílovou skupinu osoby ohrožené sociálním vyloučením či pro další cílové skupiny, u nichž nebudou služby schopny stávající kapacitou pokrýt poptávku.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Poskytování uvedené služby je zajišťováno v ORP Chomutov poskytovateli v návaznosti na vznik Centra duševního zdraví v Chomutově. Služba je poskytována terénní a ambulantní formou pro cílovou skupinu osoby s psychózami, osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby se zdravotním postižením. Služby zajišťují péči o osoby z celého regionu Chomutovsko, neboť je potřeba navýšit kapacitu na základě počtu odmítnutých zájemců o službu, které poskytovatelé evidují. Kapacita bude průběžně navyšována v souvislosti se schválenou Strategii reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji. V rámci skupiny se její členové shodli na tom, že zejména terénní forma služby je kapacitně poddimenzována a je třeba se zaměřit na její navýšení a rozvoj.



3. REGION LITOMĚŘICKA

Region Litoměřicka se skládá z 3 správních obvodů obcí s rozšířenou působností – SO ORP Litoměřice, SO ORP Lovosice a SO ORP Roudnice nad Labem.

V okrese Litoměřice k datu 30. 9. 2020 je **nezaměstnanost** 2 729 osob, což činí podíl nezaměstnaných osob 3,3 % ve věku od 15-64 let, z toho 3,8 % žen a 2,9 % mužů. Průměr v Ústeckém kraji činí 5,4 %, průměr celé ČR je 3,8 % (zdroj: portál MPSV).

Na území ORP je několik **sociálně vyloučených lokalit**. Dvě na území města Štětí s celkovým počtem cca 200 osob (děti i dospělí). V Roudnici nad Labem se jedná o několik samostatných budov a část sídliště s celkovým počtem cca 300 osob (děti i dospělých), dále SVL v obci Straškov – Vodochody – 50 osob, Nové Dvory 40–50 osob a ubytovna v obci Brozany v současné době cca 50 osob.

Město Litoměřice má dobíhající 5. Komunitní plán sociálních služeb ORP Litoměřice 2018-2020. Město Lovosice má 4. Komunitní plán péče města a ORP Lovosice na roky 2019-2021. Městu Roudnice nad Labem končí platnost Komunitního plánu sociálních služeb na období 2017-2020, nový Komunitní plán je pro období 2021-2024. Vzhledem ke skutečnosti, že město Litoměřice již od roku 2004 **komunitně plánuje** sociálních služby a služby související, má tento region velmi hustou síť sociálních služeb. Nejvíce jich je zastoupeno ve městech Litoměřice, Lovosice a Roudnice nad Labem a jsou hojně využívány i obyvateli okolních obcí.

Mezi **službami sociální** péče jsou zastoupeny především pečovatelská služba, domovy pro osoby se zdravotním postižením, chráněné bydlení a domovy pro seniory. Dalšími službami jsou zastoupeny denní stacionáře, odlehčovací služby a domovy se zvláštním režimem. V SO ORP Litoměřice dále působí centra denních služeb, podpora samostatného bydlení a nově osobní asistence. Dlouhodobě evidujeme neuspokojivou situaci v oblasti psychiatrické péče. Problém nacházíme i v nedostatku lékařů psychiatrů, a s tím související dlouhé čekací doby pacientů. Pobytová zařízení pro seniory jsou naplněná, většina se potýká s vyšší poptávkou, než mohou uspokojit a uchazeči čekají v pořadnících. Nárůst zaznamenávají pečovatelské a odlehčovací služby v regionu, které pečují o klienty s potřebou nižší míry podpory než v pobytových zařízeních. V regionu nejsou zmapovány potřeby osob se sluchovým či zrakovým postižením.

Služby prevence působí zejména ve velkých městech. Menší obce jsou částečně pokryty terénními programy a sociálně aktivizačními službami pro rodiny s dětmi, jejich kapacita ale není plně dostačující. Obě služby přesouvají terénní práci do jednotlivých obcí dle aktuální situace. V terénu také nově působí Dluhové poradenství, kapacita terénní služby není dostačující a nepokrývá celý region. Je také potřeba posílit odborné rodinné poradenství, současná kapacita je pro celý region nedostatečná. V regionu sídlí azylové domy pro rodiny s dětmi a domovy pro matky s dětmi. Dlouhodobě není řešena problematika dostupného bydlení pro ohrožené rodiny i jednotlivce, to vede k velkému přetlaku u kapacit azylového bydlení u rodin a samoživitelů s dětmi. Možnost návratu rodin z ubytoven a azylových domů do tzv. běžného bydlení je velmi komplikovaná, azylové domy jsou přeplněné. Praxe ukazuje, že je potřeba dát jednotlivým rodinám dlouhodobější intenzivní podporu přímo v místě bydliště, jeden rok na azylovém domě nestačí. Situaci by pomohl vyřešit systém sociálního, nebo prostupného bydlení.

V posledních dvou letech zaznamenáváme také nedostatek kapacit praktiků i lékařů specialistů pro osoby i celé rodiny žijící na okraji společnosti.



Oblast služeb sociální péče na Litoměřicku

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 • existence hospicové péče v Litoměřicích vysoký počet neziskových organizací 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatečná kapacita osobní asistence • absence pobytových služeb pro uživatele s psychiatrickou diagnózou • absence pobytového zařízení pro nízkopříjmové klienty • vyšší podíl nízkopříjmových rodin/klientů (zadluženost) • nestabilní systém financování stávajících služeb, • nedostatek kvalifikovaných pracovníků, zejména zdravotních sester, jejich fluktuace • proces přiznávání příspěvku na péči (bez následné kontroly), špatná dosažitelnost příspěvku pro osoby s duševním onemocněním • nepropojenost zdravotního a sociálního systému • vysoká míra administrativy pro poskytovatele služeb • nejsou v regionu zmapovány potřeby pro osoby se sluchovým a zrakovým postižením
Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • dostatečná kapacita pobytových služeb pro seniory • preference terénních služeb • reforma psychiatrické péče • zaměstnávání osob se zdravotním postižením, sociální podnikání • vznik nové služby pro klienta i pečující osobu (možnost pobytu pospolu) • podpora vzdělávání poskytovatelů služeb krajem • využití dobrovolnické práce (práce s veřejností, • nový zákon o sociálních službách • vznik poradny pro zaměstnávání osob s postižením 	<ul style="list-style-type: none"> • zánik služeb PSP z důvodu nedostatečných finančních prostředků uživatelů (souvisí s příspěvkem na péči) • senioři nepobírající starobní důchod, osoby bez nároku na invalidní důchod propadají sítím organizací • špatná dostupnost sociálních služeb pro osoby s kombinací diagnóz (neumístitelní) • striktní vymezení cílové skupiny • nestabilní legislativní prostředí • snižování kvality nebo dostupnosti služeb na úkor kvantity • nízkopříjmové skupiny obyvatel, nedostatek financí uživatelů na úhradu služeb • Povinná spoluúčast poskytovatelů na financování • Nestabilita systému financování pouze na roční bázi (existenční nejistota)



	<ul style="list-style-type: none">• stávající systém oddlužení dlužníků (nízká motivace k zaměstnávání)• zvyšování administrativní zátěže
--	--

Pozn.: Vypracovala pracovní skupina regionu Litoměřicka pro oblast sociálních služeb péče



VYHODNOCENÍ ROKU 2020

PRIORITA č. 1	Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Litoměřice, Lovosice a Roudnice and Labem	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Litoměřice	Dlouhodobý cíl
Cíl 2	Osvěta v oblasti sociálních služeb v regionu Litoměřicko, poskytování ucelených informací pro klienty i pečující. (krátkodobý cíl)	Splněno

Priorita č. 1

Cíl č. 1 – Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Litoměřice, Lovosice a Roudnice and Labem, zajištění dostatečného množství kvalifikovaného personálu pro toto zařízení. (Dlouhodobý cíl)

Registrace nového poskytovatele SOCIÁLNĚ PSYCHIATRICKÉ CENTRUM SLUNÍČKO z.ú. služby denního stacionáře, individuální kapacita 1, skupinová kapacita 12/2.

Cíl č. 2 - Osvěta v oblasti sociálních služeb v regionu Litoměřicko, poskytování ucelených informací pro klienty i pečující. (krátkodobý cíl)

Funkční aplikace pro mobilní telefony Komplanlitomerice, vznik poradny pro handicapované, podpora projektu Pečuj doma – Diakonie ČCE, odborné sociální poradenství při Sociálně psychiatrickém centru Sluníčko, poskytování informací a osvěty ze strany odborů sociálních věcí a zdravotnictví, vydávání a aktualizace katalogů sociálních služeb v regionu

PRIORITY NA ROK 2021

PRIORITA č. 1	
Cíl 1	Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Litoměřice, Lovosice a Roudnice, zajištění dostatečného množství kvalifikovaného personálu pro toto zařízení. (Dlouhodobý cíl)
Cíl 2	Vybudování zařízení v ORP pro nízkopříjmové klienty se základní zdravotní a sociální podporou
Cíl 3	Najít cestu, jak podpořit nízkopříjmové klienty a poukázat na potřebu tohoto druhu zařízení – krátkodobý cíl



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální péče, ambulanti 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 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	1	1	1	12	63	63	1	3	3	3	8	8	2	9	9	6	22	22
ORP Litoměřice celkem	1	1	1	8	32	32	1	3	3	1	2	2	2	9	9	4	19	19
Bohušovice nad Ohří				1	1*	1												
Hoštka				1	1	1												
Litoměřice	1	1	1	1	16	16				1	2	2	1	7	7	3	18	18
Velké Žernoseky				1	1	1												
Polepy				1	2*	2												
Štětí				1	7	7										1	1	1
Úštěk				1	2	2												
Terezín				1	2	2	1	3	3				1	2	2			
ORP Lovosice celkem	0	0	0	3	12	12	0	0	0	1	4	4	0	0	0	1	1	1
Čížkovice				1	1	1												
Lovosice				2	11	11				1	4	4				1	1	1
ORP Roudnice n/L. celkem	0	0	0	4	19	19	0	0	0	1	2	2	0	0	0	1	2	2
Roudnice nad Labem				3	18	18				1	2	2				1	2	2
Straškov – Vodochody				1	1*	1												

Pozn.: * Kapacity nezařazeny do Základní sítě kraje



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

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 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	4	46	46	0	0	0	6	319	319	6	422	396	8	752	487	5	129	114
ORP Litoměřice celkem	3	16	16	0	0	0	4	200	200	3	249	223	3	386	86	4	117	80
Křešice							1	43	43									
Litoměřice	2	14	14				2	82	82	2	203	203	1	33**	33	2	98	61
Snědovice							1	75	75									
Štětí	1	2	2															
Terezín										1	46*	20	2	353*	40	2	19	19
Místo poskytování neurčeno													0	0	18			
ORP Lovosice celkem	1	30	30	0	0	0	2	119	119	1	109	109	3	184	204			22
Čížkovice							1	56	56				1	53	53			
Chotěšov							1	63	63									
Libochovice										1	109	109	1	44	44			
Lovosice	1	30	30															22
Velemín													1	87	87			
Třebenice																		
Místo poskytování neurčeno													0	0	20			



ORP Roudnice n/Labem celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	64	64	2	182	192	1	12	12
Krabčice										1	28	28	1	86	86			
Roudnice nad Labem										1	36	36	1	96	96	1	12	12
Místo poskytování neurčeno													0	0	10			

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

** Kapacita 2 nezařazena do Základní sítě kraje.



§ 39 – Osobní asistence

V rámci regionu Litoměřicko službu poskytuje pouze 1 poskytovatel. Osobní asistence je na celém území zajišťována alternativou jiných obdobných služeb, jako např. odlehčovací terénní službou či pečovatelskou službou nebo sociálními pracovníky na Městských úřadech. V posledním roce narůstá v regionu poptávka po této službě, zejména u handicapovaných osob.

§ 40 – Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je v regionu zastoupena na celém území. Služba je poskytována buď samotnými městy či obcemi nebo neziskovými organizacemi.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Podporu samostatného bydlení poskytuje pouze jeden poskytovatel v ORP Litoměřice, a to nezisková organizace ve městě Terežín. Jedná se o terénní službu, která je poskytována v okruhu 20 km od Terežína, 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, 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

Odlehčovací terénní služba je poskytována na území Litoměřic a jejich spádových obcí a na území Lovosic a jeho spádových obcí. Věková struktura okruhu osob: mladší děti (7 - 10 let), starší děti (11 - 15 let), dospělí (27 - 64 let), mladší senioři (65 - 80 let), starší senioři (nad 80 let). Terénní služba je poskytována 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 seniory a dále pro osoby s chronickým onemocněním a zdravotním postižením ve věku od 19 let. 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 18 let. Dále v Terežíně je poskytována pobytová odlehčovací služba pro osoby od 55 let, kteří mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení a nemohou vzhledem ke svému nepříznivému zdravotnímu stavu využívat terénní nebo ambulantní formu služeb. 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 klienta 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 jsou 4 klienti. Denní stacionář v Roudnici nad Labem a Litoměřicích 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

Tato služba není v oblasti Litoměřicka poskytována.

§ 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 35 let a v obci Chotěšov pro osoby s kombinovaným postižením a s mentálním postižením od 3 do 35 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 se zdravotním postižením 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. Dvě zařízení ve městě Terezín poskytují pobytové služby seniorům, kteří dosáhli věku 55 let a více a mají sníženou soběstačnost, z důvodu postižení stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demencí a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Již v současné době poskytujeme specializovanou péči o klienty DZR, zejména s diagnózou různých typů demence, Parkinsonovou chorobou, Huntingtonovou chorobou, Roztroušenou sklerózou. 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 choroba či jiný typ demence.

V ORP Lovosice v obci Čížkovice je též poskytovaná služba pro osoby s chronickým duševním onemocněním od 54 let věku, v obci Milešov pro osoby od 50 let věku a v obci Libochovice pro osoby od 65 let. Tato služba je poskytována osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demence, osoby trpící poruchami kognitivních funkcí a osoby opouštějící psychiatrické léčebny v rámci CDZ a potřebují nepřetržitou pomoc druhé osoby.

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 současné době jsou tyto služby poskytovány v ORP Lovosice, Roudnici nad Labem, a to služba pro osoby od 18 let věku s mentálním a kombinovaným postižením. Vzhledem k rozvoji těchto služeb je nezbytné průběžné navýšování kapacit. Nyní prostupuje služba chráněné bydlení do oblastí regionu, které nebyly v předchozím období zastoupeny (Třebenice, Libochovice).

Služba chráněné bydlení vede k integraci klienta do společnosti a k rozvoji samostatnosti lidí s individuálními potřebami. Cílem této služby je rozvíjet u klienta schopnost kvalitní a v nejvyšší míře plnohodnotný život.



Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Litoměřicku SWOT ANALÝZA

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • široká a stabilní síť služeb • dobrá spolupráce poskytovatelů a samospráv, včetně komunitního plánování • dobrá kvalita služeb • pestrost poskytovatelů • orientace na klienta • pružnost služeb, dobrá schopnost flexibilně reagovat na potřeby využívání vypsanych projektů a grantů 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatek kvalifikovaných pracovníků • odlišný přístup samosprávy a poskytovatelů k řešení problémů uživatelů služeb • nezmapovaný venkov • nedostatečná pozitivní medializace poskytovatelů směrem k veřejnosti • chybí střediska výchovné péče
Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • víceleté financování • transformace psychiatrické péče a vznik služeb pro osoby s psychiatrickou diagnózou • propojení sociální a zdravotní problematiky 	<ul style="list-style-type: none"> • Systém nemotivuje klienta ke změně • Situace na pracovním trhu – nedostatek odborného personálu • nedostatek psychiatrů a psychologů • 8% spoluúčast a 5% spoluúčast ve financování sociálních služeb • Nepropojenost zdravotní a sociální problematiky (psychiatrické diagnózy, senioři, poruchy osobnosti, závislosti, apod.) • Dlouhodobá nejistota financování služeb • Nefunkční systém sociálního bydlení • GDPR • Některé služby jsou financovány na základě lokálních pravidel, mají ale regionální přesah • Vysoká administrativa • Časté a nesystémové změny legislativy a metodik • Nedostatečné mzdové / platové ohodnocení pracovníků pomáhajících profesí • Neexistence jednotného systému výměny informací mezi pomáhajícími organizacemi • Nárůst počtu matek s drogovou závislostí • Nárůst počtu matek s mentálním postižením

Pozn.: Vypracovala pracovní skupina regionu Litoměřicka pro oblast sociálních prevence a odborného sociálního poradenství



VYHODNOCENÍ ROKU 2020

PRIORITA č. 1	Problematika financování a udržitelnosti odborného sociálního poradenství	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Problematika financování a udržitelnosti odborného sociálního poradenství se zaměřením na podporu rodiny na Litoměřicku	Nesplněno

Priorita č. 1 – Problematika financování a udržitelnosti odborného sociálního poradenství

Cíl č. 1 Problematika financování a udržitelnosti odborného sociálního poradenství se zaměřením na podporu rodiny na Litoměřicku

Tento cíl nebyl splněn z důvodu podfinancování odborného sociálního poradenství, přesunuto do dalšího roku 2021.

PRIORITA č. 2	Optimalizace sítě služeb pro rodiny s dětmi, děti a mládež a pro osoby, které vedou rizikový způsob života, nebo jsou tímto způsobem života ohroženy	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby sociálně právní ochrany dětí na Roudnicku	Nesplněno
Cíl 2	Navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby sociálně právní ochrany dětí na Lovosicku	Nesplněno
Cíl 3	Rozšíření kapacity nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Roudnici nad Labem	Nesplněno
Cíl 4	Mapování potřebnosti a kapacit následného bydlení pro rodiče s hendikepem nebo závislostmi, kteří opouštějí službu azylového domu	Nesplněno

Priorita č. 2 – Optimalizace sítě služeb pro rodiny s dětmi, děti a mládež a pro osoby, které vedou rizikový způsob života, nebo jsou tímto způsobem života ohroženy

Cíl č. 1 Navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby sociální právní ochrany dětí na Roudnicku

Cíl nebyl splněn, přesunuto do dalšího roku 2021.

Cíl č. 2 Navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby sociální právní ochrany dětí na Lovosicku

Cíl nebyl splněn, přesunuto do dalšího roku 2021.

Cíl č. 3 Rozšíření kapacity nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Roudnici nad Labem

Cíl nebyl splněn, přesunuto do dalšího roku 2021.

Cíl č. 4 Mapování potřebnosti a kapacit následného bydlení pro rodiče s hendikepem nebo závislostmi, kteří opouštějí službu azylového domu



Cíl nebyl splněn, přesunuto do dalšího roku 2021.

PRIORITY NA ROK 2021

PRIORITA č. 1	Problematika financování a udržitelnosti odborného sociálního poradenství
----------------------	--

PRIORITA č. 2	Optimalizace sítě služeb pro rodiny s dětmi, děti a mládež a pro osoby, které vedou rizikový způsob života, nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
Cíl 1	Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství se zaměřením na podporu rodiny na Litoměřicku a Roudnicku
Cíl 2	Navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby sociálně právní ochrany dětí na Roudnicku
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 sociálně právní ochrany dětí na Lovosicku
Cíl 4	Rozšíření kapacity nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Roudnici nad Labem
Cíl 5	Mapování potřebnosti a kapacit následného bydlení pro rodiče s hendikepem nebo závislostmi, kteří opouštějí službu azylového domu
Cíl 6	Mapování potřebnosti pobytové služby pro tyto cílové skupiny: senioři s velmi nízkým příjmem, osoby s duševním onemocněním, které v důsledku nemoci přišli o bydlení i o stálý příjem a osoby dlouhodobě závislé na alkoholu a jiných návykových látkách, nebo propuštěné z výkonu trestu.



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 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	7	13	2	17	1	3	12	3	0	0	0	0	2	3	20	4	3	8	99	9	0	0	0	0
ORP Litoměřice celkem	5	10	0	11	1	3	12	3	0	0	0	0	1	1	5	1	1	2	24	2	0	0	0	0
Litoměřice	4	8		9	1	3	12	3					1	1	5	1	1	2	24	2				
Štětí	1	2		2																				
ORP Lovosice celkem	1	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	15	2	1	1	25	1	0	0	0	0
Lovosice	1	1	2	1									1	2	15	2	1	1	25	1				
ORP Roudnice n/L. celkem	1	2	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	50	6	0	0	0	0
Roudnice nad Labem	1	2		5									0	0	0	1	1	5	50	6				



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 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	5	14	57	15	2	4	23	4	6	12	54	12	7	14	17	14	4	9	45	17
ORP Litoměřice celkem	3	8	34	8	1	1	15	1	3	7	30	7	5	9	13	9	3	6	42	14
Litoměřice	2	5	22	5	1	1	15	1	2	4	20	4	4	7	13	7	2	5	32	5
Štětí	1	3	12	3									1	2	0	2	0	0	0	0
Terezín									1	3	10	3								
Místo poskytování neurčeno																	1	1	10	9*
ORP Lovosice celkem	1	2	8	3	1	3	8	3	2	3	14	3	1	1	4	1	0	0	0	0
Lovosice	1	2	8	3	1	3	8	3	2	3	14	3	1	1	4	1				
ORP Roudnice nad Labem celkem	1	3	15	4	0	0	0	0	1	2	10	2	1	4	0	4	1	3	3	3
Roudnice nad Labem	1	3	15	4					1	2	10	2	1	4	0	4	1	3	3	3

Pozn.: * Kapacita pro Centrum duševního zdraví



Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	6	237	237	0	0	0	1	4	6	3	19	22	0	0	0	0	0	0
ORP Litoměřice celkem	3	138	138				0	0	2	2	9	9						
Litoměřice	3	138	138							2	9	9						
Místo poskytování neurčeno							0	0	2*									
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						

Pozn.: * Kapacita pro Centrum duševního zdraví



§ 37 – Odborné sociální poradenství

Služby poradenství jsou převážně soustředěny do největšího města regionu Litoměřic. Jedná se o Poradenské centrum, na které se obrací osoby v krizi a rodiny s dětmi, které se ocitají v různých nepříznivých situacích, které nezvládají řešit vlastními silami (převládá dluhová problematika) a Manželskou a předmanželskou poradnu, která řeší jak problémy v partnerských a manželských vztazích, tak i problematiku celé rodiny. Dále je to poradenství pro osoby s psychotickým onemocněním. Specifickým zařízením, které poskytuje poradenské služby, je hospic, který zajišťuje poradenství v oblasti paliativní péče. Poradenství pro osoby se zdravotním postižením je poskytováno pouze na Roudnicku. Zde je také poskytována specializovaná služba - Poradna pro rodiny, která je určena pro klienty s partnerskými, manželskými či rodinnými potížemi, s problematikou rozvodovou či porozvodovou, s výchovnými problémy dětí, ale i s řadou dalších vztahových či osobních nesnází.

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

Zvyšuje se potřeba poradenství pro rodiny s dětmi s výchovnými a jinými problémy v ORP Litoměřice a ORP Lovosice. Je potřeba posílit poradenství manželské, předmanželské a rodinné. Narůstá potřeba specializovaného poradenství v oblasti drogové problematiky v rámci celého regionu Litoměřicko.

§ 57 – Azylové domy

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

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

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

Azylové domy pro matky s dětmi fungují v ORP Litoměřice, ORP Lovosice a ORP Roudnice nad Labem. Je potřeba pracovat i s cílovou skupinou nezletilých matek

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 možnosti plných úvazků pedagogických pracovníků. Tato pozice se osvědčuje a je potřeba její posílení.

Narůstá počet seniorů bez domova, kteří ztrácejí sebeobslužnost a nemohou proto zůstat na azylových domech. Tito lidé potom střídají nemocnici, ulici, noclehárnu a azylový dům dle momentální zdravotní situace. Dlouhodobě také není řešena problematika cílové skupiny seniorů s velmi nízkým příjmem, dále osob s duševním onemocněním, které v důsledku nemoci přišli o bydlení i o stálý příjem a osob dlouhodobě závislých na alkoholu nebo propuštěných po výkonu trestu. V praxi se setkáváme s tím, že službu azylového domu dlouhodobě využívají lidé patřící do těchto cílových skupin, jejich situace je často neřešitelná a potřeby vysoké a specifické. Situaci by pomohlo vyřešit specializované pobytové zařízení, např. Domov se zvláštním režimem. Odhadovaná kapacita: 30 – 40 lůžek. Služba by mohla pokrývat potřebnost více regionů.

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

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

§ 58 – Domy na půl cesty

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



§ 59 – Kontaktní centra

Služba kontaktního centra je poskytována pouze ve městě Litoměřice – okamžitá kapacita služby jsou 3 klienti, při práci se skupinou 12 klientů. Tato kapacita vychází z 15 letých zkušeností s lidmi závislými na drogách, kdy je klientela zařízení již ustálena a příjem nových uživatelů služby je podobný počtu odchodů uživatelů ze služby. Tato kapacita je též ovlivněna možnostmi zařízení, a to jak prostorovými, tak počty zaměstnanců. Kontaktní práce probíhá v kontaktní místnosti vždy za přítomnosti 2 pracovníků. V daný okamžik může být přítomno v kontaktní místnosti až 10 uživatelů, kontaktní práce může probíhat se všemi přítomnými klienty v jednom okamžiku, jde o předávání informací, o poradenství a motivační program především v oblasti sociální a zdravotní, např. v oblasti bezpečného sexu, bezpečnějšího užívání návykových látek, informace o zdravotních komplikacích spojených s užíváním drog a o sociálních důsledcích spojeným se životním stylem drogově závislého klienta.

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

§ 60 – Krizová pomoc

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

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

Služba působí v ORP Roudnice, klienti jsou především z této oblasti. Službu využívají nárazově i klienti z Litoměřicka nebo Lovosicka. Služba působí v objektu spolu s azylovým domem pro muže. Krizová pomoc má smluvní spolupráci s externím psychologem. Stávající nabídka stačí pokrýt současnou poptávku ze strany mužů, na 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 nízkoprahového denního centra je poskytována v rámci ORP Litoměřice a ORP Lovosice. V Litoměřicích denní centrum navazuje na službu noclehárny a v praxi částečně nahrazuje službu azylového domu pro muže. V Lovosicích služba navazuje na noclehárnu pro muže.

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

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

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služba je z větší části kapacit poskytována ambulantní formou v obcích s rozšířenou působností. Všechna zařízení mají ambulantní i terénní podobu.

Služby nízkoprahového zařízení se odlišují zaměřením dle věku cílové skupiny. Kapacita služeb je ovlivněna především prostorovými možnostmi poskytovatelů. Dobrou praxí je zřizování těchto služeb přímo v potřebné lokalitě, jakékoliv vzdálenosti služby od míst, kde se vyskytuje její cílová skupina, vede k poklesu zájmu o službu a snížení počtu uživatelů. Své opodstatnění má dělení služby podle věku dětí tak, aby věková struktura uživatelů byla pokud možno homogenní. Věkové struktury se zpravidla přizpůsobuje provozní doba zařízení. V Roudnici nad Labem prostřednictvím cílené prezentace služby na základních, středních školách a učilištích postupně dochází k nárůstu počtu klientů. Proto ponecháváme navýšení kapacity do roku 2021.

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 v Lovosicích. Noclehárny jsou v regionu poskytovány vždy s propojením na další navazující služby. V Litoměřicích je ve stejné budově s noclehárnou umístěno nízkoprahové denní centrum pro muže a ženy a služba azylového domu pro muže, v Lovosicích potom na noclehárnu navazuje nízkoprahové denní 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 potřebnost menších obcí. V rámci řešení této problematiky je potřeba navýšit kapacity terénních forem služeb a zaměřit se na pomoc a podporu v rodinách žijících na venkově a v malých městech regionu zejména na Litoměřicku a Lovosicku.

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

Sociálně aktivizační služby pro seniory a zdravotně postižené jsou v regionu poskytovány v ORP Litoměřice a Lovosice. Nabídka služeb je velice rozdílná co do rozsahu, časové nabídky i cílové skupiny. Na Lovosicku je služba cílena na osoby se zdravotním postižením a seniory. V Litoměřicích je služba cílena na osoby s chronickým duševním onemocněním, zejména osoby s psychotickým a těžkým neurotickým onemocněním. S klienty se pracuje individuálně i skupinově. Nedostatek je v rozmístění služeb. Většina služeb má lokální charakter. Jsou oblasti v regionu Litoměřicka bez pokrytí, například Štětí, Libochovice a Lovosice. Vzhledem k různosti cílových skupin i vzhledem k velmi rozdílné podobě poskytování uvedené služby je velice obtížné doporučit optimální kapacitu poskytované služby.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Služba je poskytována v Litoměřicích, Lovosicích, Roudnici nad Labem a Terezíně. Dílny jsou zaměřeny na pomoc osobám s mentálním a kombinovaným postižením, v Roudnici byla cílová skupina rozšířena ještě o osoby s duševním onemocněním. Činnosti jsou zaměřeny na dlouhodobou a pravidelnou podporu a nácviky pracovních dovedností tak, aby si uživatel osvojil pracovní a sociální návyky. Uživatelé přicházejí z celého regionu přímo z rodin, domovů pro osoby se zdravotním postižením či chráněných bydlení. Kapacity jsou v daný okamžik dostatečné. Zcela chybí služby pro osoby s poruchou autistického spektra.



§ 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/Hoštkva).

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

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

§ 70 – Sociální rehabilitace

Služba sociální rehabilitace je v Litoměřicích poskytována pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením a dále pro osoby s chronickým duševním onemocněním.

V Roudnici nad Labem je sociální rehabilitace určena především lidem s kombinovaným postižením.

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

V souvislosti se Strategií reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji, s přenášením péče a podpory pro osoby s chronickým duševním onemocněním směrem z léčeben do komunity, vznikají zvýšené nároky na služby v regionech. V OPR Litoměřicko vzniká Centrum duševního zdraví (CDZ) – nový nízkoprahový pilíř pro poskytování zdravotně-sociálních služeb, který bude poskytovat individualizovanou péči a koordinovat další dostupné služby s ohledem na potřeby klientů v jejich přirozeném prostředí prostřednictvím multidisciplinárního týmu. V regionu Litoměřicko již vznikl zárodek CDZ (nyní se zatím zaregistrovanou sociální částí, zdravotní část postupně bude doplňována, nyní probíhá úzká spolupráce s PN Horní Beřkovice, kdy jejich psychiatrické sestry vyjíždí do terénu a připojují se k sociálnímu týmu CDZ). Působnost týmu CDZ je v rámci terénní práce celé ORP Litoměřicko – ve všech oblastech regionu.

Průběžně je plánováno navýšení okamžité individuální kapacity pro CDZ až na 9.



4. REGION LOUNSKA

Region Lounsko se skládá ze 4 správních obvodů obcí s rozšířenou působností – SO ORPS Louny, SO ORP Žatec, SO ORP Podbořany a SO ORP Postoloprty.

V okrese Louny k datu 30. 9. 2020 je **nezaměstnanost** 3 394 osob, což činí podíl nezaměstnaných osob 5,5 % ve věku od 15-64 let, z toho 5,8 % žen a 5,2 % mužů. Průměr v Ústeckém kraji činí 5,4 %, průměr celé ČR je 3,8 % (zdroj: portál MPSV).

V okrese Louny jsou **sociálně vyloučené lokality** v Lounech, v Žatci, v Podbořanech, v Cítolibeč, Libině a v Postoloprtech.

Síťování je zajištěno plánováním sociálních služeb (**komunitní plánování**) v Lounech, Postoloprtech a Žatci a dále kvalitní spoluprací jednotlivých aktérů v oblasti služeb sociální péče. Absentuje komunitní plánování v Podbořanech, přesto ale i zde dochází k síťování služeb prostřednictvím komunikace poskytovatelů. Město Louny má platný 4. Komunitní plán sociální péče na období 2017-2021. Město Žatec má nový III. Komunitní plán sociálních služeb a prarodinných aktivit na období 2020–2023. Postoloprty mají Komunitní plán rozvoje sociálních služeb a prarodinných aktivit na období 2018–2022. Podbořany zatím komunitní plán nemají.

Služby sociální péče jsou zastoupeny rovnoměrně, zejména v sídlech ORP se zajištěním pro širší okolí. Celkový počet služeb doplňují poskytovatelé ve Vroutku, Petrohradě a Tuchořicích a dále v obcích Měcholupy, Nové sedlo a Libočany. Obecně lze konstatovat, že služby z podstatné části pokrývají místně i kapacitou potřeby cílových skupin. Pracuje se na navýšení pokrytí služby osobní asistence v Žatci a připravuje se rozšíření časové nabídky poskytování pečovatelské služby v regionu, a to v souladu s požadavky Ústeckého kraje. Nižší dostupnost, zejména terénních služeb sociální péče je zaznamenána v okrajových částech regionu např. Podbořansko. V regionu narůstá poptávka po pobytových i terénních službách sociální péče.

Služby odborného sociálního poradenství a sociální prevence jsou rovnoměrně zastoupeny na Lounsku a Žatecku. Částečně je pokryta i oblast Podbořanska (poskytovateli z jiných regionů). Pro obyvatele vzdálenějších obcí regionu mohou být některé služby hůře dostupné.

V regionu jsou stále nedostatečně zastoupeny služby pro některé cílové skupiny klientů, zejména osoby ve věku 55+ s minimálními příjmy, rodiny s dětmi s vážnými výchovnými problémy, etyliky, psychiatrické pacienty, s duševním onemocněním. Jako zásadní se jeví rovnoměrné zasíťování celého regionu, doplnění sítě o chybějící poptávané služby a posílení kapacity vybraných služeb. Jedním z problémů, se kterým se poskytovatelé potýkají, je nedostatek pracovníků, kteří by chtěli v sociálních službách pracovat. Tento problém má za následek omezování některých potřebných služeb, případně i zrušení bez náhrady.



Oblast služeb sociální péče na Lounsku

SWOT ANALÝZA

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • Zájem o klienta • Dobrá spolupráce mezi službami • Stabilita poskytovatelů sociálních služeb („držíme se“) • Podpora zřizovatelů • Existence komunitních plánů • Zájem starostů 	<ul style="list-style-type: none"> • Chybějící personál – vzdělání, ochota pracovat v oboru • Nevyhovující materiálně – technická základna služeb (vhodné prostory, jednolůžkové pokoje, bariérovost...) • Nedostatečný počet PSS pro zajištění zhoršujícího se stavu klientů • Chybějící kapacity služeb – zvýšené množství zájemců o službu oproti předchozím rokům • Chybějící vhodné venkovní zázemí u pobytových služeb (motivující k pohybu, podporující zachování kompetencí) • Chybějící sociální lůžka ve zdravotnictví • Bytové jednotky pro klienty • Nedostačující projektová připravenost • Zcela chybí chráněné bydlení – Lounsko • Chybí osobní asistence na Lounsku • Nedostatečné možnosti spoluúčasti města a obcí v projektech
Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • Vytvoření finančního Fondu přípravy projektů • Realizace komunitního plánování v rámci ORP • Komunitní plánování pro ORP Podbořany • Transformace domů s pečovatelskou službou do domovů pro seniory 	<ul style="list-style-type: none"> • Nízkopříjmoví klienti (není 100% úhrada) • Vstup průmyslových zón do regionu („zamíchání“ trhem práce, zdražení bydlení) • Obava, zda případný komunitní plán ORP bude řešit skutečně potřeby každé obce

Pozn.: Vypracovala pracovní skupina regionu Lounska pro oblast sociálních služeb péče



VYHODNOCENÍ ROKU 2020

PRIORITA č. 1	Reagovat na stárnutí populace v regionu Lounsko (Žatec, Louny, Podbořany)	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Navýšení dostupnosti pečovatelské služby v okrajových částech regionu Podbořansko	Nesplněno
Cíl 2	Navýšení kapacit služby osobní asistence v Žatci	Splněno částečně - doporučena schválená změna kapacit
Cíl 3	Příprava na další pokračování stárnutí populace a měnící se poptávku klientů pobytových služeb – Jednolůžkové pokoje v pobytových službách sociální péče	Splněno částečně

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

CÍL 1 – Navýšení dostupnosti pečovatelské služby v okrajových částech regionu Podbořansko

Cíl nebyl splněn.

CÍL 2 - Navýšení kapacit služby osobní asistence v Žatci

Cíl byl splněn částečně, pracovní skupině regionu Lounska pro oblast sociálních služeb péče byla doporučena schválená změna kapacit.

CÍL 3 - Příprava na další pokračování stárnutí populace a měnící se poptávku klientů pobytových služeb – Jednolůžkové pokoje v pobytových službách sociální péče

Tento cíl byl částečně splněn.

PRIORITA č. 2	Systémová řešení zjišťování potřeb uživatelů sociálních služeb	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Realizace Komunitního plánu ORP Podbořany nebo města Podbořany	Nesplněno

Priorita č. 2 Systémová řešení zjišťování potřeb uživatelů sociálních služeb

CÍL 1 – Realizace Komunitního plánu ORP Podbořany nebo města Podbořany

Realizace Komunitního plánu ORP Podbořany nebo města Podbořany nebyla splněna.

**PRIORITY NA ROK 2021**

PRIORITA č. 1	Zkvalitňování sociálních služeb
Cíl 1	Investování do materiálně technické základny sociálních služeb (zlepšení/rozšíření)
Cíl 2	Příprava projektů (studií) – alespoň 3 na region (k realizaci cíle č. 1.)
Cíl 3	Snižování počtu vícelůžkových pokojů



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 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	2	6	14	6	43	53	1	2	12	2	3	4	0	0	0	2	6	6
ORP Louny	0	0	2	2	20	27	0	0	4	1	2	3	0	0	0	1	2	2
Louny				2	20	26				1	2	3				1	2	2
Místo poskytování neurčeno	0	0	2	0	0	1	0	0	4									
ORP Žatec	2	6	11	3	19	21	1	2	6	1	1	1	0	0	0	1	4	4
Žatec	2	6	11	1	16	18	1	2	6	1	1	1				1	4	4
Libočany																		
Měcholupy				1	1	1												
Nové Sedlo				1	2*	2												
ORP Podbořany	0	0	1	1	4	5	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Podbořany				1	4	4												
Blšany																		
Místo poskytování neurčeno	0	0	1	0	0	1	0	0	2									

Pozn.: * Kapacita nezařazena do Základní sítě kraje

Služby sociální péče pobyťová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	3	18	23	1	10	10	2	76	78	3	284	284	4	144	204	3	13	23
ORP Louny	0	0	2	0	0	0	0	0	0	1	129	129	1	16	46	0	0	4
Louny										1	129	129	1	16	16			
Místo poskytování neurčeno	0	0	2										0	0	30	0	0	4
ORP Žatec	2	15	17	1	10	10	2	76	78	1	83	83	1	46	66	2	9	13
Žatec	1	3	3	1	10	10	1	18	18	1	83	83	1	46	46	1	7	11
Libočany	1	12	12															
Tuchořice							1	58	60							1	2	2
Místo poskytování neurčeno	0	0	2										0	0	20			
ORP Podbořany	1	3	4	0	0	0	0	0	0	1	72	72	2	82	92	1	4	6
Petrohrad																1	4	4
Podbořany	1	3	3							1	72	72	1	30	30			
Vroutek													1	52	52			
Místo poskytování neurčeno	0	0	1										0	0	10	0	0	2



§ 39 – Osobní asistence

Osobní asistence je v rámci regionu poskytována v Žatci a nejbližším okolí. V současné situaci je stav osobní asistence stabilní. Je dostatečně finančně zajištěna (projekt POSOSUK 3) a navyšuje měsíčně počet hodin v přímé péči. Poskytovatel na rok 2021 zažádal o navýšení kapacity a úpravu cílové skupiny, ale žádost byla zamítnuta.

§ 40 – Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je co do počtu poskytovatelů nejpočetněji zastoupená sociální služba. Poskytují ji z pozice registrovaných poskytovatelů ORP v regionu (Podbořany, Žatec, Louny), tak i některé další obce (Nové Sedlo, Měcholupy), dále jeden neziskový subjekt. Cílovou skupinou jsou dominantně senioři, dále pak osoby se zdravotním postižením. Je zaznamenán nárůst poptávky po službě v souvislosti se stárnutím populace. V regionu jsou hojně zastoupeny také tzv. domy s pečovatelskou službou, jedná se o 8 objektů s kapacitou převyšující 300 bytů. V souvislosti s požadavky Ústeckého kraje dojde v regionu k rozšíření poskytování služby na celoroční provoz v časovém rozpětí 7,00 – 21,00 denně.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Podpora samostatného bydlení je registrovaná v Žatci. Cílovou skupinou jsou osoby s mentálním postižením a kombinovaným postižením. Jedná se o službu, která by pomohla řešit sociální začleňování nejen zde uvedené cílové skupiny, ale také např. osob s psychiatrickými diagnózami. V regionu Lounsko existuje nepřímá poptávka po této službě, vyplývající z potřeb uživatelů služeb.

§ 44 – Odlehčovací služby

Služba dostupná v celém regionu s akcenty na sídla ORP Louny, Žatec, Podbořany. Terénní formou v okolí Loun a Postoloprť. Pobytovou a ambulantní formou pro osoby s mentálním i kombinovaným postižením - Žatec, dále je poskytována pobytovou formou v obci Libočany – (1 km od Žatce) osobám se zdravotním postižením, tělesným a kombinovaným postižením a osobám s chronickým duševním onemocněním a chronickým onemocněním pro celý region a v Podbořanech, kde jsou cílovou skupinou senioři.

§ 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 a kombinovaným postižením.

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

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

Služba je v regionu zastoupena jedním poskytovatelem v Žatci a jedním v Tuchořicích, v obou případech jsou cílovou skupinou osoby s mentálním postižením a kombinovaným postižením. Prioritou je zvyšování kvality poskytovaných služeb, zajištění dostupnosti služby pro uživatele k dalším službám.

§ 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. Kapacita je aktuálně vyhodnocována jako nedostatečná vzhledem k potřebám regionu – zvyšuje se počet žádostí a prodlužují se lhůty v přijímání klientů.

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

§ 51 – Chráněné bydlení

Služba je v rámci regionu poskytována v Žatci a to pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením a v Petrohradě s kapacitou 4 lůžek pro chronicky duševně nemocné. V regionu Lounsko existuje nepřímá poptávka po této službě, vyplývající z potřeb uživatelů služeb.



Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Lounsku

SWOT ANALÝZA

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • Vzájemná spolupráce (sociální služby, úřady, další instituce) • Dluhové poradny • Odbornost pracovníků přímé péče • Motivovaní pracovníci v sociálních službách • Komunitní plány Louny, Žatec, Postoloprty • Finanční podpora KÚ, MÚ, obcí 	<ul style="list-style-type: none"> • Zadluženost • Administrativa • Nedostatek kvalitních pracovníků • Nedostatek ubytovacích zařízení (sociální služby, standardní bydlení, dostupné bydlení – Cena!) • Nezájem o služby, než je občané potřebují • Málo mužů v sociálních službách • Nejednotné rozhodování o dávkách na ÚP, v rámci okresu, kraje i celé ČR
Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • Osvěta dluhové gramotnosti (od dětí) • Víceleté financování sociálních služeb • Dostupné bydlení • Korigovat systémy půjček a úvěrů • Dotační programy EU, ČR, norské fondy • Zasiťování – dluhové poradny • Komunitní plán Podbořany 	<ul style="list-style-type: none"> • Nedostatek ubytování • Změny legislativy • Nejistota financování (MPSV, dotační tituly) • Nedostatek pracovních míst pro zdravotně postižené, samoživitelky, MP, osoby nad 50 let • COVID-19 • Další propad zadluženosti osob • Uzavřená síť ÚK – rozvoj??? • Administrativa

Pozn.: Vypracovala pracovní skupina regionu Lounska pro oblast sociálních služeb prevence a odborného sociálního poradenství



VYHODNOCENÍ ROKU 2020

PRIORITA č. 1	Rovnoměrné zasíťování služeb odborného sociálního poradenství a sociální prevence v regionu Lounsko	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Zajištění odborného sociálního poradenství pro osoby v krizi v ORP Louny	Nesplněno
Cíl 2	Vznik azylového domu pro ženy v ORP Žatec	Nesplněno
Cíl 3	Vznik nocleháren v ORP Louny a v ORP Žatec	Nesplněno
Cíl 4	Posílení kapacity azylového domu pro rodiny s dětmi v krizi v ORP Žatec	Částečně splněno
Cíl 5	Posílení kapacity kontaktního centra v ORP Žatec	Nesplněno
Cíl 6	Posílení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi ORP Podbořany	Nesplněno
Cíl 7	Posílení kapacity služeb sociální rehabilitace v ORP Žatec	Splněno
Cíl 8	Posílení kapacity sociální rehabilitace v ORP Podbořany	Splněno

Priorita č. 1 – Rovnoměrné zasíťování služeb odborného sociálního poradenství a sociální prevence v regionu Lounsko

Cíl č. 1 Zajištění odborného sociálního poradenství pro osoby v krizi v ORP Louny

Potřeba i nadále trvá, chybí poskytovatel sociální služby.

Cíl č. 2 Vznik azylového domu pro ženy v ORP Žatec

Nepodařilo se najít vhodné prostory.

Cíl č. 3 Vznik nocleháren v ORP Louny a v ORP Žatec

Potřeba i nadále trvá, nepodařilo se najít vhodné prostory

Cíl č. 4 Posílení kapacity azylového domu pro rodiny s dětmi v krizi v ORP Žatec

Cíl částečně splněn, potřeba trvá, vše je v projektovém řízení.

Cíl č. 5 Posílení kapacity kontaktního centra v ORP Žatec

Potřeba trvá, navýšení kapacity avizováno dlouhodobě.

Cíl č. 6 Posílení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v ORP Žatec

Cíl není splněn. Současná kapacita aktuálně postačuje.

Cíl č. 7 Posílení kapacity služeb sociální rehabilitace v ORP Žatec



Tento cíl je splněn.

Cíl č. 8 Posílení kapacity sociální rehabilitace v ORP Podbořany

Cíl je splněn.

PRIORITY NA ROK 2021

PRIORITY č. 1	„Rovnoměrné zasíťování služeb odborného sociálního poradenství asociální prevence v regionu Lounsko“
Cíl 1	Zajištění odborného sociálního poradenství pro osoby v krizi v ORP Louny
Cíl 2	Vznik nocleháren v ORP Louny a ORP Žatec
Cíl 3	Posílení kapacity kontaktního centra v ORP Žatec
Cíl 4	Posílení kapacity azylového domu pro rodiny s dětmi v krizi v ORP Žatec
Cíl 5	Avizována potřeba nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v ORP Louny - Po změně Komunitního plánu města



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 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	7	9	22	12	1	3	6	4	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	18	2	0	0	0	0
ORP Louny celkem	4	6	8	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Louny	4	6	8	6																				
ORP Podbořany celkem	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Podbořany	1	1	0	1																				
ORP Žatec celkem	2	4	14	4	1	3	6	4	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Žatec	2	4	14	4	1	3	6	4	1	1		1				0	2	18	2					



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	5	9	34	14	4	9	49	9	2	6	33	6	3	6	0	4	2	3	15	13
ORP Louny celkem	3	4	14	4	2	4	43	4	1	3	15	3	2	2	0	2	0	0	0	3
Louny	2	3	9	3	2	4	43	4	1	3	15	3	1	1	0	1	0	1	0	3
Postoloprty	1	1	5	1									1	1	0	1				
ORP Podbořany celkem	0	0	0	2	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	6
Petrohrad									0	0	0	0					1	1	5	6
Podbořany	0	0	0	0	1	2	0	2					0	0	0	0				
ORP Žatec celkem	2	5	20	8	1	3	6	3	1	3	18	3	1	2	0	2	1	3	10	4
Žatec	2	5*	20	8	1	3	6	3	1	3	18	3	1	2	0	2	1**	3	10	4

Pozn.: * Poskytovatel se sídlem v Žatci pokrývá i region Podbořanska

** Poskytovatel se sídlem v Žatci pokrývá celý region Lounska CDZ



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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65			§ 66			§ 67			§ 69			§ 70					
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			Sociálně terapeutické dílny			Terénní programy			Sociální rehabilitace					
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021		
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			
Region celkem												0	0	0	1			
ORP Louny celkem												0	0	0	1			
Postoloprty												0	0	0	1			

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	4	87	133	0	0	0	1	1	1	0	0	10	0	0	0	0	0	0
ORP Louny celkem	3	59	59	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0
Louny	3	59	59							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	1	28	74	0	0	0	1	1	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0
Žatec	1	28	74				1	1	1	0	0	6						



§ 37 – Odborné sociální poradenství

Služba je v regionu poskytována pro poměrně rozsáhlou skupinu osob, které se ocitly v krizi z důvodu nepříznivé sociální situace, kterou bez podpory služby nejsou schopni řešit, popř. jsou ohrožené sociálním vyloučením. Rozsáhlou cílovou skupinou jsou osoby v krizi, dále také senioři a osoby se zdravotním postižením. Poskytovatelé nabízejí rovněž doplňkové aktivity, např. půjčovnu pomůcek, senior taxi, prodej náhradních součástí a drobnou údržbu pomůcek, výdej potravinové pomoci, podporu osobám pečujícím apod. V roce 2019 ukončil poskytování služby 1 poskytovatel, vzhledem k potřebnosti služby budeme hledat pro cílovou skupinu /rodiny v krizi/ nového poskytovatele. Protože poradenstvím lze předcházet mnohem závažnějším sociálním problémům klientů, doporučuje pracovní skupina zachovat stávající kapacity v regionu.

§ 55 – Telefonická krizová pomoc

Služba telefonické krizové pomoci je terénní služba poskytovaná na přechodnou dobu osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života nebo v jiné obtížné životní situaci, kterou přechodně nemohou řešit vlastními silami. Jedná se o nejrychlejší způsob kontaktu s odborníkem při řešení náročné či krizové situace. Služba v regionu registrována samostatně není. Je zajištěna dvěma poskytovateli s nadregionální působností se sídlem v Mostě a v Ústí nad Labem. Obě služby fungují v nepřetržitém 24 h. provozu včetně víkendů a svátků.

§ 56 – Tlumočnické služby

Služba určena pro osoby neslyšící komunikující znakovým jazykem. Služba je zajištěna ambulantní i terénní formou na detašovaném pracovišti poskytovatele s celokrajskou působností. Služba je na horní hranici své kapacity, problémem pro rozšíření kapacity je nedostatek tlumočnicků znakového jazyka.

§ 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. V regionu chybí azylový dům pro ženy (bydlení pro samotné ženy bez dětí), jeho potřebnost je avizována ze Žatecka. Dále registruje skupina požadavek na navýšení kapacity pro cílovou skupinu rodin s dětmi v krizi o 14 lůžek. V Podbořanech tato služba není provozována žádným poskytovatelem. Zájemci o službu z této lokality jsou odkazováni do Žatce, příp. do jiných regionů. Jeden poskytovatel realizuje projekt z ESF Housing First, který pomáhá osobám v krizi najít a udržet si vhodné bydlení.

§ 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 využít také 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.

§ 60 a – Intervenční centra

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

§ 61 - Nízkoprahová denní centra

Služba není v regionu Lounsko samostatně registrovaná.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež v Žatci bude obnoveno jiným poskytovatelem služby. V Lounech je absence nízkoprahového centra kompenzována jinými aktivitami při městské knihovně. V Postoloprtech byl požadavek na navýšení kapacity sanován v r. 2020. V Podbořanech 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 registrovaná není. Klientům (mužům i ženám) je v případě zájmu doporučována služba v okolí (Most, Lovosice, Praha). Potřeba služby je dlouhodobě avizována z Lounska 10 lůžek v ORP Žatec 6 lůžek.

§ 64 – Služby následné péče

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Aktuálně je služba dostupná v celém regionu Lounsko. Cílovou skupinou jsou rodiny s dětmi v tíživé sociální situaci, kterou rodiče nedokážou sami řešit. V ORP Louny pracovní skupina nezaznamenala potřebu navýšení kapacity. Aktuální realizace služby SAS na Podbořansku je dostačující, není potřeba navýšení kapacity. Jako problematická se jeví i nadále pracovní doba SAS (do 16.00 hod.) a to z důvodu intenzivnější práce s celým rodinným systémem apod. V ORP Žatec byla potřeba navýšení kapacity přehodnocena a aktuálně postačuje. Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi je vnímána jako významný nástroj pomoci pracovníkům SPOD a především jako prevence razantních opatření ze strany SPOD (umístění dětí do náhradní rodinné péče,



dětského domova, zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, výchovného ústavu), proto pracovní skupina pravidelně sleduje její kapacity.

§ 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

V regionu služba pokryta dvěma STD po jedné na Lounsku a Žatecku pro cílovou skupinu osob s chronickým duševním onemocněním, osoby s kombinovaným postižením a osoby s mentálním postižením od 16–64 let. Avizováno bylo zřízení STD v PL Petrohrad určené pro osoby s chronickým duševním onemocněním, od záměru bylo ustoupeno.

§ 69 – Terénní programy

V ORP Louny zajišťuje službu jeden poskytovatel se zaměřením na osoby v krizi, osoby bez přístřeší, etnické menšiny a osoby v sociálně vyloučených lokalitách. Na Postoloprsku zahájil poskytování služby pro osoby ohrožené a závislé na návykových látkách poskytovatel registrovaný v Ústí nad Labem. Další poskytovatel se zaměřením na osoby ohrožené závislostí a závislé na návykových látkách, které se vyhýbají institucionální péči, má službu registrovanou v Mostě, zahrnuje však i oblast Lounska. Dle informací OSV, poskytovatelů sociálních služeb a výstupů KP je kapacita v ORP Louny dostačující. Pracovní skupina eviduje záměr poskytovatele v Postoloprtech rozšířit registraci o skupinovou kapacitu 10.

V ORP Žatec zajišťuje službu jeden poskytovatel pro poměrně širokou cílovou skupinu osob bez přístřeší, osob ohrožených závislostí nebo závislých na návykových látkách, osob v krizi, osob ve vyloučených lokalitách a osob vedoucí rizikový způsob života. Pro osoby ohrožené závislostí a osoby závislých na návykových látkách, které se vyhýbají institucionální péči, zajišťuje službu poskytovatel registrovaný v Mostě. Nově byla registrována služba poskytovateli s celostátní působností, zaměřená na pomoc osobám žijícím ve vyloučených lokalitách Žatce. Aktuální potřeba navýšení kapacity dle informací OSV, výstupů KP a pracovní skupiny nebyla shledána.

V Podbořanech, které avizovaly potřebu zasíťování pro cílovou skupinu osob ohrožených závislostí nebo závislých na návykových látkách, je služba zajištěna poskytovatelem s registrací v regionu Chomutov.

§ 70 – Sociální rehabilitace

V regionu jsou zaregistrováni dva poskytovatelé sociální rehabilitace pro cílovou skupinu osob s chronickým duševním onemocněním. Ambulantní formou je poskytována sociální rehabilitace v PL Petrohrad kde rozšířili službu o terénní formu s přesahem do regionu Chomutov. V Žatci je registrována služba ambulantní a terénní poskytovatelem s celokrajnou působností a s rozsahem na celý region Lounska. Požadavky na navýšení kapacit těchto služeb byly vyřešeny v roce 2020. Aktuálně pracovní skupina neeviduje žádné požadavky na navýšení kapacit.



5. REGION MOSTECKA

Region Mostecko se skládá z 2 správních obvodů obcí s rozšířenou působností – SO ORP Most a SO ORP Litvínov.

V okrese Most k datu 30. 9. 2020 je **nezaměstnanost** 5 317 osob, což činí podíl nezaměstnaných osob 7,0 % ve věku od 15-64 let, z toho 7,6 % žen a 6,4 % mužů. Průměr v Ústeckém kraji činí 5,4 %, průměr celé ČR je 3,8 % (zdroj: portál MPSV). Okres Most patří dlouhodobě mezi nejvíce postižené okresy celé republiky. Především v ORP Litvínov je vysoká dlouhodobá nezaměstnanost, nízká kvalifikační úroveň obyvatel, zadluženost obyvatel spojená s nízkou finanční gramotností, závislost na sociálních dávkách, bytová problematika a drogová problematika (rodiče závislí na drogách) velkým problémem.

Na území SO ORP Most a Litvínov je v současné době identifikováno celkem 9 **sociálně vyloučených lokalit**. Z nich 6 se nachází na území města Most (Chanov, Stovky, M. G. Dobnera, K. H. Borovského, Javorová, Sedmistovky) a 2 v Obrnicích (Malé Sídliště, Velké Sídliště) a 1 v Litvínově (sídliště Janov). Celkový počet obyvatel, který žije na území (či v blízkosti) sociálně vyloučených lokalit, lze odhadovat na více jak 13 000 osob.

Města mají zmapovanou celou sociální oblast, v rámci **komunitního plánování** probíhá spolupráce i s ostatními aktéry. Město Most má platný IV. Komunitní plán sociálních služeb a navazujících služeb pro region Mostecka 2019–2022. Město Litvínov v současné době nemá aktualizovaný Komunitní plán rozvoje sociálních služeb, platnost předchozího byla pro období 2016-2018.

Na území SO ORP Most a Litvínov jsou poskytovány téměř všechny druhy **sociálních služeb**. Nedostatečně jsou zajištěny služby: podpora samostatného bydlení, chráněné bydlení se sídlem v ORP Most, sociálně terapeutické dílny v ORP Most a domovy se zvláštním režimem. Tyto služby by bylo vhodné rozvíjet, ale nedaří se zajistit jejich poskytovatele z důvodu neexistujícího financování. Z komunitního plánu sociálních služeb pro region Mostecka na období 2019-2022 dále vyplývá potřeba zajištění nových služeb: domov se zvláštním režimem pro osoby s duálními diagnózami, a to nejen pro muže, ale i ženy, azylový dům pro rodiny s dětmi, terénní práce pro osoby s duševním onemocněním, sociální služby ambulantní i pobytové pro osoby do 15 let řešící závislosti, pracovní poradenství, tréninková pracovní místa včetně tréninkových bytů, terapeutická péče. Dále chybí odlehčovací služby, mobilní hospicová péče.

V regionu dlouhodobě probíhá transformace velkokapacitního zařízení, což se promítá v postupném navyšování kapacit služby chráněného bydlení především v ORP Litvínov, a tím dochází ke snižování kapacity služby DOZP.

V ORP Litvínov je problémem kvalita a kapacita poskytovaných sociálních služeb ve vyloučené lokalitě sídliště Janov, jedná se především o Nízkoprahové služby NZDM pro děti a dospívající s větší kapacitou a terénní formou, Volnočasové centrum pro matky s dětmi – mateřské centrum, předškolní klub, odborné sociální poradenství pro cílovou skupinu osob se závislostí na návykových látkách.



Oblast služeb sociální péče na Mostecku

SWOT ANALÝZA

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • dobře fungující komunitní plánování sociálních služeb v ORP Most • započatá transformace pobytových služeb v ORP Litvínov • humanizace služeb, snižování počtu vícelůžkových pokojů • informovanost veřejnosti o sociálních službách • spolupráce se středními a vysokými školami s obory v oblasti sociální práce • zlepšení platových a mzdových podmínek zaměstnanců v sociálních službách 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatek finančních prostředků (krácení rozpočtu, postupné ubývání sponzorů, prohlubující se finanční krize) • nepřipravenost systému služeb sociální péče na nárůst klientů s nízkými příjmy a asociálním chováním • nedostatek sociálních služeb pro osoby s duševním chronickým onemocněním (typu schizofrenie) a pro osoby s etylickou demencí • absence sociální služby chráněné bydlení v ORP Most a služby denní stacionář v ORP Litvínov • dlouhodobě vysoká fluktuace zaměstnanců • administrativní náročnost při poskytování sociálních služeb • nedostatek dobrovolníků pomáhajících v sociálních službách
Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • zřídít či rozšířit služby domov se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s duševním chronickým onemocněním (schizofrenie, etylismus apod.) • podporovat proces transformace uživatelů DOZP • navýšit kapacitu služby chráněné bydlení • informovat veřejnost o navazujících terénních a ambulantních službách • využít praxe studentů ze škol zaměřených na sociální práci v zařízeních sociálních služeb • navýšit kapacitu míst pro nízkopříjmové seniory • nadále spolupracovat s Dobrovolnickým centrem Most 	<ul style="list-style-type: none"> • prohlubující se finanční krize • omezení poskytování služeb z důvodu pandemie • neochota klientů finančně se podílet na sociální službě • nárůst počtu žadatelů s nízkými příjmy, zvyšující se počet žadatelů s příjmy zatíženými exekucí • zahlcení poskytovatelů služeb přemírou administrativy • nestabilita personálu - odchod do jiných finančně lépe ohodnocených oborů

Pozn.: Vypracovala pracovní skupina regionu Mostecko pro oblast sociálních služeb péče



Vyhodnocení plnění priorit a cílů na rok 2020

PRIORITA č. 1	Navýšení kapacity služeb zaměřených na těžce umístitelnou klientelu v souladu s materiálně-technickým standardem	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Navýšení kapacity služby domov se zvláštním režimem pro osoby s duševním chronickým onemocněním v ORP Most	Nesplněno
Cíl 2	Navýšení kapacity služby domov se zvláštním režimem pro osoby s duševním chronickým onemocněním v ORP Litvínov	Nesplněno

Priorita č. 1 - Navýšení kapacity služeb zaměřených na těžce umístitelnou klientelu v souladu s materiálně-technickým standardem

Cíl č. 1 Navýšení kapacity služby domov se zvláštním režimem pro osoby s duševním chronickým onemocněním v ORP Most

Cíl byl řešen v průběhu roku 2020, poskytovatelem MSSS v Mostě byla podána žádost o navýšení kapacity služby DZR pro cílovou skupinu osoby se stařeckou demencí typu Alzheimerovy choroby, navýšením o 2 lůžka. Pokud bude žádost schválena, cíl bude splněn začátkem roku 2021.

Cíl č. 2 Navýšení kapacity služby Domov se zvláštním režimem pro osoby s duševním chronickým onemocněním v ORP Litvínov

Cíl byl řešen v průběhu roku 2020, poskytovatelem DSS Litvínov byla podána žádost o navýšení kapacity služby DZR pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním a etylickou demencí, navýšením o 1 lůžko. Pokud bude žádost schválena, cíl bude splněn začátkem roku 2021.

PRIORITA č. 2	Podpora kvality a dostupnosti poskytovaných služeb	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Podpora deinstitucionalizace služby DOZP v ORP Litvínov – snižování počtu lůžek ve velkokapacitním zařízení	Nesplněno
Cíl 2	Zapojení studentů škol zaměřených na sociální práci do praxe v konkrétních sociálních službách	Nesplněno
Cíl 3	Navázat užší spolupráci s Dobrovolnickým centrem	Nesplněno
Cíl 4	Navýšit stávající kapacity služby chráněné bydlení v ORP Litvínov, Most	Nesplněno
Cíl 5	Navýšit kapacity služby DPS pro nízkopříjmové seniory	Nesplněno



Priorita č. 2 - Podpora kvality a dostupnosti poskytovaných služeb

Cíl č. 1 Podpora deinstitucionalizace služby DOZP v ORP Litvínov – snižování počtu lůžek ve velkokapacitním zařízení

Cíl byl plněn v průběhu roku 2020. V návaznosti na Transformační plán DSS Litvínov začala rekonstrukce budovy nedaleko centra Litvínova, kde vznikly 4 individuální domácnosti pro celkem 18 klientů s vysokou mírou podpory služby DOZP. Tito klienti z velkokapacitní budovy na adrese Zátíší 177, Litvínov-Janov se přestěhují, dle současného předpokladu, do domácností začátkem roku 2021. Podmínkou je schválení Žádosti o změnu místa poskytování služby DOZP.

Cíl č. 2 Zapojení studentů škol zaměřených na sociální práci do praxe v konkrétních sociálních službách

Plnění tohoto cíle bude pokračovat v roce 2021. V průběhu roku 2020, v době nouzového stavu, probíhala výpomoc studentů v několika sociálních službách na Mostecku (např. v DSS Litvínov, službě DPS). V současné době tým pracovní skupiny sbírá relevantní data z různých sociálních služeb o konkrétních potřebách využití studentů (počet, časové rozpětí). Poté bude jednat s vedením škol v Mostě o případné konkrétní spolupráci.

Cíl č. 3 Navázat užší spolupráci s Dobrovolnickým centrem

Plnění cíle bude pokračovat i v roce 2021. Některé sociální služby na Mostecku již spolupracují s Dobrovolnickým centrem v Mostě. V rámci naplnění cíle by tým pracovní skupiny chtěl zajistit větší rozsah spolupráce, aby dobrovolníci mohli být součástí krizových plánů pro případné využití v době další karantény.

Cíl č. 4 Navýšit stávající kapacity služby Chráněné bydlení v ORP Litvínov, Most

Plněno v průběhu roku 2020. Poskytovatelem DSS Litvínov byla podána žádost o navýšení kapacity služby CHB v Litvínově a to o 3 lůžka. Zároveň by služba CHB po případném schválení žádosti, mohla nabídnout podporu jak klientům s mentálním postižením, tak i klientům s chronickým duševním postižením a etylikům, a to od začátku roku 2021.

Cíl č. 5 Navýšit kapacity služby DPS pro nízkopříjmové seniory

Nebylo splněno a bude pokračovat i v roce 2021. Tým pracovníků se tímto tématem zabýval na setkání skupiny, ale naráží na nedostatečně zpracovaný komunitní plán města Litvínov, který by měl být základem pro další jednání o potřebě zajištění služeb pro cílovou skupinu nízkopříjmoví senioři.

Priority a cíle na rok 2021

PRIORITA č. 1	Navýšení kapacity služeb zaměřených na těžce umístitelnou klientelu v souladu s materiálně-technickým standardem
Cíl 1	Navýšení kapacity služby domov se zvláštním režimem pro osoby s duševním chronickým onemocněním v ORP Most
Cíl 2	Navýšení kapacity služby domov se zvláštním režimem pro osoby s duševním chronickým onemocněním v ORP Litvínov



PRIORITA č. 2	Podpora kvality a dostupnosti poskytovaných služeb
Cíl 1	Podpora deinstitucionalizace služby DOZP v ORP Litvínov – snižování počtu lůžek ve velkokapacitním zařízení
Cíl 2	Zapojení studentů škol zaměřených na sociální práci do praxe v konkrétních sociálních službách
Cíl 3	Navázat užší spolupráci s dobrovolnickým centrem
Cíl 4	Navýšit stávající kapacity služby chráněné bydlení v ORP Litvínov, Most
Cíl 5	Navýšit kapacity služby DPS pro nízkopříjmové seniory



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 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	3	11	15	6	44	47	0	0	11	1	2	2	0	0	0	3	6	11
ORP Most celkem	3	11	15	3	34	37	0	0	5	0	0	0	0	0	0	3	6	6
Most	3	11	15	3	34	37										3	6	6
Místo poskytování neurčeno							0	0	5									
ORP Litvínov celkem	0	0	0	3	10	10	0	0	6	1	2	2	0	0	0	0	0	5
Litvínov				1	4	4	0	0	1							0	0	5
Lom				1	3	3												
Meziboří				1	3	3				1	2	2						
Místo poskytování neurčeno							0	0	5									



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

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 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	2	13	15	0	0	0	4	172	172	7	635	633	4	135	161	2	72	80
ORP Most celkem	1	10	10	0	0	0	1	6	6	3	406	404	1	33	58	0	0	5
Most	1	10	10				1	6	6	3	406	404	1	33	58	0	0	5
ORP Litvínov celkem	1	3	5	0	0	0	3	166	166	4	229	229	3	102	103	2	72	75
Litvínov							1	114	114	2	121+*16	121+*16	2	54	55	1	11	14
Meziboří	1	3	5				1	2	2	2	92	92	1	48	48	1	61	61
Nová Ves v Horách							1	50	50									

Pozn.: * 16 lůžek není v Základní síti služeb



§ 39 – Osobní asistence

Jedná se o terénní sociální službu, která je v regionu poskytována jen v ORP Most. Za pomoci osobního asistenta mohou uživatelé vykonávat všechny své běžné činnosti života, které by dělali sami, pokud by jim v tom nebránila zhoršená sociální či zdravotní situace. Činnost služby je zaměřena na pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně, pomoc při zajištění stravy, pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí. 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. Uživatelé jsou často 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“. Od roku 2019, kdy byl připravován IV. komunitní plán města Mostu, do jehož realizace se zapojily mostecké obce, narůstá požadavek na rozšíření pečovatelské služby i do těchto obcí. Rozšíření služby však brání uzavření Základní sítě ÚK. Díky tomu nemůže Oblastní charita Most požádat o navýšení dosavadní kapacity. Službu využívají především senioři, kteří se z důvodu nemoci či věku nedokážou 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 18 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. Vzhledem ke stárnutí populace je předpoklad dalšího rozvoje této služby a zachování kapacity s možností navýšení dle momentální individuální potřeby.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

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

§ 44 – Odlehčovací služby

Tato služba je poskytována ambulantní a pobytovou formou v Meziboří a pobytovou a terénní formou v Mostě. Odlehčovací služba je stále hojně využívána zejména ze strany pečujících rodin po celý rok. Nejvíce, když pečující osoba onemocní nebo jde na plánovanou operaci. 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 aktuální poptávce, kterou lze, na základě realizovaného dotazníkového šetření předpokládat.

V ORP Most poskytují sociální službu Denní stacionář tři zařízení, každé z nich zaměřuje službu na jinou cílovou skupinu - děti a mladiství se zdravotním postižením od 1 do 17 let, osoby se zdravotním postižením a s ukončenou školní docházkou od 18 do 54 let a osoby se zdravotním postižením a senioři ve věku 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, podpora rozvoje, udržování a upevňování jejich schopností, dovedností a návyků, smysluplné trávení času klientů a jejich maximální možné začlenění do běžného osobního i společenského života. Klientům od 18 let je formou fakultativní služby nabídnut odvoz do /ze zařízení, od ledna 2018 mohou klienti k odvozu využít také Taxík Maxík.

§ 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 18 let s různým stupněm mentálního, zdravotního postižení a osoby s mentálním postižením v kombinaci s tělesným nebo smyslovým postižením. V regionu poskytují službu dvě velkokapacitní zařízení, a to všem osobám z celého regionu, které patří do cílové skupiny bez ohledu na trvalé bydliště.

DSS Litvínov v návaznosti na Transformační plán pokračuje v postupném snižování počtu klientů služby DOZP ve velké budově na Zátíší, proto se počátkem roku 2021 celkem 18 klientů přestěhuje do nového objektu Pod Lesem v Litvínově, kde jim bude poskytována služba formou komunitního bydlení. Služba DOZP v původní budově poskytuje od října roku 2018 podporu i klientům se zdravotním postižením (bez mentálního postižení), imobilním s potřebou 24 hodinové podpory. V současné době je touto cílovou skupinou naplněno 6 míst. Služba DOZP v DSS Meziboří snížila v roce 2020 kapacitu o 2 místa. Důvodem byl postupný útlum této služby a následné navýšení kapacity služby DZR tohoto poskytovatele (v návaznosti na priority AP).

§ 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 DPS. 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. Služby Domovy se zvláštním režimem jsou v současné době umístěny v jednom objektu s jinou službou, např.



Domovy pro seniory nebo Domovy pro osoby se zdravotním postižením. Uživatelé jsou ubytováni v jednolůžkových a dvoulůžkových pokojích. Naprostá většina uživatelů je z Mostecka a nejbližšího okolí, přestože si žádost do zařízení mohou podat žadatelé z celé ČR. V lednu 2020 bylo otevřeno soukromé zařízení Domov Alzheimer Most, z.ú. s jednolůžkovými nebo dvoulůžkovými pokoji s kapacitou 96 lůžek.

Ze zkušeností poskytovatelů v regionu vyplývá, že současná kapacita této služby nemůže uspokojit požadavky zájemců o službu, tj. osoby s etylickou demencí či s chronickým duševním onemocněním typu schizofrenie, s organickým psychosyndromem apod. Je proto nutné, i v návaznosti na priority Ústeckého kraje, podporovat vznik nových kapacit této služby.

Od 1. 1. 2020 byla ve vybraných příspěvkových organizacích v Litvínově a na Meziboří vytvořena místa pro osoby trpící poruchami kognitivních funkcí, které opouštějí po dlouhodobých hospitalizacích psychiatrické nemocnice/léčebny a v důsledku svého onemocnění nejsou schopni aktuálně vést samostatný život bez nepřetržité podpory a pomoci. Zároveň jsou v rámci Reformy psychiatrické péče v Ústeckém kraji ve spolupráci s Tímy/Centry duševního zdraví, s příslušným zdravotnickým zařízením a pobytovou službou připravováni na přechod do sociálních služeb, protože jejich zdravotní stav již nevyžaduje nepřetržitou lékařskou péči.

§ 51 – Chráněné bydlení

Služba je v regionu Mostecko zajišťována dvěma poskytovateli, v městě Meziboří a Litvínov. V Meziboří je služba poskytována formou skupinovou a individuální. Skupinová forma je zajišťována v hlavní budově poskytovatele sociální služby a forma individuální v bytech a domech v běžné občanské zástavbě města Meziboří. Skupinová forma chráněného bydlení je určena pro osoby s lehkým, středním mentálním postižením či dlouhodobým duševním onemocněním ve věku od 19 do 64 let, které potřebují dohled jiné fyzické osoby. Individuální forma chráněného bydlení je rovněž určena pro osoby s lehkým, středním mentálním postižením či dlouhodobým duševním onemocněním ve věku od 19 do 64 let, které nejprve využívali skupinové chráněné bydlení, a u kterých došlo ke zlepšení sociálních dovedností do té míry, že zvládají individuální bydlení. V Litvínově je sociální služba chráněného bydlení poskytována v bytech v běžné občanské zástavbě a cílovou skupinou jsou osoby ve věku od 19 do 64 let s lehkým, středním mentálním postižením nebo kombinovaným postižením. Služba chráněného bydlení umožňuje uživatelům žít v samostatných domácnostech v blízkosti základních veřejných služeb. V roce 2021 se v rámci Transformačního plánu DSS Litvínov plánuje navýšení kapacity služby o 3 místa, a to pro zájemce ze služby DZR (v návaznosti na Transformaci psychiatrických zařízení).

V rámci optimalizace kapacit sociální služby dochází průběžně k přesunu kapacit v rámci míst poskytování dle Metodiky zajištění sítě sociálních služeb ÚK.

Sociální služba chráněného bydlení zcela chybí v ORP Most.



Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Mostecku

SWOT ANALÝZA

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • Znalost CS a schopnost reagovat na měnící se potřeby vyplývající z terénu a dobré praxe poskytovatelů • Zkušenosti, kvalifikovaní poskytovatelé s dlouhodobou praxí • Široká a pestrá nabídka služeb • Fungující systém služeb s tradicí a prověřenou kvalitou • Možnost bezplatného využívání některých druhů služeb • Kvalitní vzájemná komunikace a informační toky mezi poskytovateli (především díky pracovním skupinám a komunitnímu plánování) • Odborné vedení jednotlivých služeb • Spolupráce relevantních subjektů při řešení případů 	<ul style="list-style-type: none"> • Zcela chybějící nebo nedostatečné kapacity některých druhů služeb (nedostatečná kapacita AKREDITOVANÉHO dluhového poradenství, nízká kapacita AD pro rodiny, služby pro osoby s duševním onemocněním, sociální bydlení, DZR či „wet house“ pro etnylyky či osoby s duálními diagnózami) • Nedostatečná osvěta problematiky sociálních služeb a nedostatečné šíření dobré praxe poskytovatelů především na celorepublikové úrovni a vůči politické garnituře
Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • Spolupráce s MAS Naděje, o. p. s. – možnosti vzájemné koordinace poskytovaných služeb, mapování potřebnosti, cílové skupiny i financování. • Možnosti pro neustálé prohlubování spolupráce mezi jednotlivými poskytovateli (komunitní plánování, pracovní skupiny kraje) – možnost aktivně se těchto skupin účastnit, vzájemně spolupracovat a komunikovat • Možnost čerpat finanční prostředky ze zdrojů Evropských fondů (a s tím spojené víceleté financování) • Spolupráce poskytovatelů s ASZ v ORP Litvínov • Možnost definovat potřebnost služeb a jejich kapacit v rámci ZS a RS pro ÚK • Existence nástrojů pro propagaci služeb na místní úrovni (Mostecké listy, web města, informace a pozvánky pro zastupitele, zprávy do Rady města, tiskové zprávy koordinačních skupin, panely a nástěnky na MmM, velkoplošná obrazovka nad MmM apod.) • Rozvoj komunitního plánování a spolupráce mezi ORP Most a Litvínov a Krajským úřadem • Transformace psychiatrické péče • Dobrovolnické centrum a firemní dobrovolnictví 	<ul style="list-style-type: none"> • Neefektivní sociální systém, nesystémově pojaté dávky SSP a HN, náročná administrativa dávkového systému, změny působnosti • Zneužívání sociálního systému samotnými klienty, problematika uvolněných sociálních norem a nízká motivace klientů k dlouhodobému řešení příčin problémové situace. • Zvyšující se příliv a migrace sociálně slabých obyvatel do regionu, kteří nemají žádný vztah k bydlení a sousedskému soužití • Kolísavý zájem uživatelů o službu ovlivněný ročním obdobím (nizkoprahová zařízení, noclehárny) není zohledněn při financování a ve statistických výkazech, negativně ovlivňuje náhled na službu • Neexistence zákona o sociálním bydlení a bytové politiky města • Nesystémové, nekoncepční, pouze jednoleté a nedostatečné financování sociálních služeb jak na vládní, tak na krajské úrovni • Nezaměstnatelnost některých cílových skupin • Vazba některých typů služeb na evropské projekty • Připravovaná novela zákona o sociálních službách • Uzavření základní sítě služeb (nelze pružně reagovat na měnící se potřeby klientů) • Je možné, aby službu poskytoval kdokoli, kdo pouze splní registrační podmínky. Bez nutnosti zajistit náležitou kvalitu služby.



	<ul style="list-style-type: none">• Ukončení realizace projektů financovaných z OPZ v rámci koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám – dojde ke snížení kapacit některých druhů služeb.
--	--

Pozn.: Zpracovala pracovní skupina regionu Mostecka pro oblast sociálních služeb prevence a odborného sociálního poradenství



VYHODNOCENÍ ROKU 2020

PRIORITA č. 1	Rozvoj a podpora nabídky terénních a ambulantních služeb zaměřených na cílovou skupinu pro rodiny s dětmi, děti a mládež	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v lokalitě Obrnice ve formě terénní i ambulantní pro cílovou skupinu ve věku 6 – 12 let	Splněno

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

Cíl č. 1 Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v lokalitě Obrnice ve formě terénní i ambulantní pro cílovou skupinu ve věku 6 – 12 let

Od 1. 1. 2021 bude poskytována NZDM Galaxie s kapacitou 1 individuální, 15/2 skupinová. Cílová skupina bude ve věku 6 – 12 let. Služba bude v provozu 6 hodin denně od pondělí do čtvrtka.

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

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

Cíl č. 2 Navýšení kapacit služeb sociální rehabilitace v ORP Litvínov

Spolupráce s novým zařízením Domovů sociálních služeb již byla navázána, ale již třetím rokem chybí ve službě sociální pracovník (nutno nahrazovat dobrovolnickou službou).

PRIORITA č. 3	Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Navýšení kapacit azylového domu pro rodiny s dětmi v regionu min. o 20 lůžek	Nesplněno
Cíl 2	Navýšení kapacit azylového domu pro muže v regionu o 10 lůžek	Nesplněno
Cíl 3	Zřízení noclehárny pro ženy s kapacitou 3 lůžka	Částečně splněno
Cíl 4	Zřízení domova se zvláštním režimem orientované na cílovou skupinu osoby se sníženou soběstačností z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách či alkoholu	Nesplněno
Cíl 5	Rozšíření a stabilizace systému sociálního bydlení v celém regionu	Částečně splněno

Priorita č. 3 – Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb



Cíl č. 1 Navýšení kapacit azylového domu pro rodiny s dětmi v regionu min. o 20 lůžek

Nesplněno, chybí finanční podpora, která by umožnila navýšení kapacit. Poptávka po službě je proto stále neuspokojená. V roce 2018 evidováno 38 neuspokojených zájemců. V roce 2019 evidováno 53 neuspokojených zájemců a 31 odmítnutých (nejčastěji s ohledem na počet členů v rodině a mimomostecké rodiny). K 17. 9. 2020 evidováno 13 rodin v pořadníku zájemců o službu. Poptávka po vyšší kapacitě služby je tak jednoznačně deklarována.

Cíl č. 2 Navýšení kapacit azylového domu pro muže v regionu o 10 lůžek

Nesplněno. V rámci rekonstrukce budovy poskytovatele nebylo navýšení kapacity podpořeno ze strany KÚÚK.

Cíl č. 3 Zřízení noclehárny pro ženy s kapacitou 3 lůžka

Cíl splněn částečně. V rámci rekonstrukce budovy zřízena 2 lůžka. Vytvoření 3. lůžka neumožnilo prostorové řešení stavby v kombinaci s hygienickými požadavky a nedostatečnými finančními prostředky.

Cíl č. 4 Zřízení domova se zvláštním režimem orientované na cílovou skupinu osoby se sníženou soběstačností z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách či alkoholu

Nesplněno, jedná se o finančně velmi nákladnou službu s velkými nároky na poskytovatele.

Cíl č. 5 Rozšíření a stabilizace systému sociálního bydlení v celém regionu

Cíl je částečně splněn. Běží výkupy bytů a tím postupné rozšiřování obecních bytových fondů (Most – 3 sociální byty, Obrnice, Litvínov – 10 sociálních bytů). Město Most realizuje projekt Pilotní ověření přístupu Housing First ve městě Most (reg. číslo projektu: CZ.03.2.X/0.0/0.0/19_108/0014444), který je zaměřen na osoby nejohroženější v oblasti bydlení a připravuje strategii rozvoje města na další roky, jejíž součástí je i příprava strategie v oblasti bydlení. Město Litvínov realizuje projekt z OPZ zaměřený na problematiku bydlení v SVL Janov. Oblastní charita Most si z programu IROP pořídila a zrekonstruovala (květen 2020) sociální byt, který využívá pro klienty ohrožené sociálním vyloučením jako součást sociálního bydlení.

PRIORITA č. 4	Podpora a rozvoj terénní sociální práce	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Navýšení kapacit terénní sociální práce se zaměřením na cílovou skupinu osoby bez přístřeší a osoby v nevyhovujícím bydlení v regionu	Splněno

Priorita č. 4 – Podpora a rozvoj terénní sociální práce

Cíl č. 1 Navýšení kapacit terénní sociální práce se zaměřením na cílovou skupinu osoby bez přístřeší a osoby v nevyhovujícím bydlení v regionu

Cíl je splněn, Městu Litvínov se podařilo díky projektu zaměřenému na bydlení rozšířit kapacitu terénní sociální práce o 3 pracovníky.



PRIORITY PRO ROK 2021

PRIORITA č. 1	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 za účelem posílení transformačních procesů pobytových služeb

PRIORITA č. 2	Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb
Cíl 1	Navýšení kapacit azylového domu pro rodiny s dětmi v regionu min. o 20 lůžek
Cíl 2	Zřízení domova se zvláštním režimem orientované na cílovou skupinu osoby se sníženou soběstačností z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách či alkoholu
Cíl 3	Rozšíření a stabilizace systému sociálního bydlení v celém regionu

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 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	11	24	14	27	1	4	9	4	1	1	0	1	10	1	15	1	7	17	209	20	1	1	12	1
ORP Most celkem	9	21	8	18	1	4	9	4	1	1	0	1	1	15	1	6	12	144	15	1	1	12	1	
ORP Litvínov celkem	2	3	6	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	5	65	5	0	0	0	0	

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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60			§ 61				§ 62				§ 64				
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc			Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče				
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem				3																				
ORP Most celkem				3																				
ORP Litvínov celkem				0																				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	6	23	57	23	1	2	35	2	2	5	16	5	7	25	11	25**	3	7	14	7
ORP Most celkem	4	16	45	16	1	2	35	2	0	0	0	0	3	9	0	9				
ORP Litvínov celkem	2	7	12	7	0	0	0	0	2	5	16	5	2	5	2	5	1	2	2	2
ORP Most a ORP Litvínov**													2	11	9	11	2	5	12	5

Pozn.: **Služby, které působí jak v ORP Most tak v ORP Litvínov

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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	1	2	8	2																
ORP Most celkem	1	2	8	2																
ORP Litvínov celkem	0	0	0	0																

Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	2	84	134*	2	11	11	0	0	3	1	10	13**	0	0	0	0	0	0
ORP Most celkem	2	84	134	2	11	11	0	0	3	1	10	13	0	0	0	0	0	0
ORP Litvínov celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Pozn.: * Síť počítá s přesunem kapacity z RS do ZS (tj. 84+20) a zároveň je stávající kapacita AD nedostatečná a je potřeba ji navýšit o 30 lůžek (tj. 104+30). Optimální kapacita je tedy 134 lůžek.

** Síť původně počítala s optimální kapacitou 14 lůžek. Po hlubší analýze potřebnosti a CS konstatováno, že jako optimální kapacita je dostačujících 13 lůžek.

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

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	1	20	20*															
ORP Most celkem	1	20	20															
ORP Litvínov celkem	0	0	0															

Pozn.: * Původně zde byla uvedena hodnota 50. Projekt je však realizován v rozsahu 20 lůžek a nelze v rámci jeho rozpočtu lůžka navyšovat (30 lůžek optimální kapacita přesunuto do Základní sítě služeb)



§ 37 – Odborné sociální poradenství

Služba odborného sociálního poradenství je v regionu poskytována v široké nabídce. Poskytuje ji celkem 12 subjektů.

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

V ORP Most jsou služby odborného poradenství poskytovány jak v dostatečných kapacitách, tak i v široké nabídce druhů těchto služeb jak pro město Most, tak i přilehlou obec Obrnice. Menší obce v sousedství, jako např. Patokryje a Želenice jsou v tuto chvíli vykryty terénní programy realizovanými Obrnickým centrem sociálních služeb. Od 1. 1. 2021 se služba vrací se svou kapacitou do Základní sítě služeb.

Přestože je nabídka této služby velmi široká, není dostatečně pokryta poptávka po akreditovaném dluhovém poradenství, které vzhledem k velkému počtu předlužených osob v regionu, nezvládá dostatečně rychle reagovat na rostoucí poptávku.

V ORP Litvínov jsou služby poskytovány v dostatečných kapacitách od mnoha různých poskytovatelů služeb. Z okolních obcí jsme nezaznamenali potřebu vzniku odborných poraden. S ohledem na rozsáhlou drogovou problematiku v sociálně vyloučené lokalitě Janov zde bylo zřízeno detašované pracoviště Mostu k naději – odborné poradenství pro osoby ohrožené závislostí.

§ 57 – Azylové domy

S ohledem na složení obyvatel v regionu, počtu sociálně vyloučených lokalit, výskytu sociálně-patologických jevů a zvyšujícímu se počtu domácích násilí, je velmi častým jevem ztráta bydlení. Proto je tato služba požadována a počet lůžek nedostatečný v celém regionu. V tuto chvíli službu poskytují 2 subjekty.

V ORP Most je služba poskytována pro matky s dětmi a pro muže zvlášť. Od 01. 01. 2018 zde funguje sociální služba pro rodiny s dětmi. Díky ní se v případě, že se kompletní rodina dostane do nepříznivé životní situace a dojde ke ztrátě bydlení, nebude nutné rodiny v případě umístění rozdělit, čímž se předejde negativním vlivům, jako jsou např. nekompletnost rodiny, vyšší výdaje, negativní vliv na děti, zvýšená administrativa na úřadech v případě výplaty dávek sociální péče a dávek státní sociální podpory. Po zahájení této služby se ukázalo, že tato kapacita je pro region nedostačující a je potřeba ji navýšit min o 20 – 30 lůžek.

V ORP Litvínov tato služba zcela chybí a se zřízením služby se 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.

Ze spolupráce KÚ ÚK a OSPOD vzešla poptávka po rozšíření této služby i na nezletilé dívky a matky s dětmi. Oba poskytovatelé vyšli vstříc a upravili věkovou hranici své cílové skupiny na 17 let (v rámci K srdci klíč došlo k úpravě věkové hranice v rámci služby DPC § 58).

§ 58 – Domy na půl cesty

V regionu poskytují službu 2 subjekty.

Tato služba je tedy poskytována pouze v ORP 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



Službu poskytuje pouze 1 subjekt.

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. Poptávka po službě v ORP Litvínov byla řešena zřízením odborné poradny v rámci § 37.

§ 60 – Krizová pomoc

Služba poskytována dvěma subjekty.

V rámci pobytové formy mohou klienti 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. Nicméně pro osoby nacházející se v akutní krizi či pro oběti domácího násilí je pobytová forma poskytovaná až v Ústí nad Labem nedostupná. Je potřeba zřídit pobytovou část služby přímo v regionu a to alespoň v rozsahu 3 lůžek.

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

V regionu Mostecko je služba poskytována pouze na území ORP Most jedním poskytovatelem.

Kapacita služby je dostatečná. Zatím není evidována větší míra potřeby a navýšování 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 do 26 let.

Celkem 8 zařízení provozuje 5 subjektů.

Služba je velmi vyhledávaná a potřebná v souvislosti s výskytem velkého počtu sociálně vyloučených lokalit v celém regionu, s tím souvisí i vysoký počet dětí žijící v těchto lokalitách, které jsou ohroženy rizikovým způsobem života. Služba nabízí vzdělávací aktivity, preventivní služby, poradenství, a to vše by mělo vést ke snížení a předcházení rizikového stylu života dětí a mladistvých a minimalizuje faktory rizikového způsobu chování. Vedle tohoto druhu služby jsou v regionu nabízeny i jiné alternativy trávení volného času v podobě mateřských center, volnočasových klubů v rámci základních škol, nízkoprahové zařízení Městské policie v Janově, knihovny, základní umělecká škola a také sportovní kluby. Kapacita služby je v tuto chvíli dostatečná. 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 ORP Litvínov je služba poskytována v Janově.

Na činnost NZDM navazují také volnočasové aktivity pro děti v zařízení Městské policie Litvínov Jaklík a v Centru pro děti Oblastní charity Most Janováček.

§ 63 – Noclehárny

V rámci regionu funguje pouze jedna noclehárna.

V Litvínově není potřeba zřízení této služby vnímána. Město sanuje službu městskou ubytovnou, která není plně využita, jsou zde volné kapacity v případě ubytování. Prostory jsou zrekonstruované a působí zde sociální pracovníci obce.

§ 64 – Služby následné péče



Službu poskytuje v regionu 1 subjekt.

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 svou 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 program na specializovaném oddělení, nebo osoby, které kontrolovaně abstinují už alespoň tři měsíce. Služby využívají také klienti z Litvínova a nevniká 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, tak i v centru města. Nabídka této sociální služby pokrývá poptávku a potřebu v celém regionu Mostecka.

§ 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 sluchovým postižením a poskytuje ji 1 subjekt.

Zcela zde chybí nabídka sociálně aktivizačních služeb pro seniory.

V ORP Litvínov také není tato služba poskytována.

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Sociálně terapeutická dílna se nachází v ORP Litvínov, kde nabízí službu dva poskytovatelé.

Příčemž jedna je určená 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. Na začátku poskytování byli klienti pouze ze zařízení sociální péče a v současné době službu využívají i klienti z celého regionu, tedy i klienti žijící v domácnostech. Druhá služba je určena pro osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovaným postižením, osoby s jiným zdravotním postižením ve věkové skupině 19–64 let. Mezi základní činnosti služby patří pomoc při osobní hygieně, nácvik stolování v jídelně, příprava pokrmu v kuchyňce, nácvik dovedností pro zvládnutí péče o vlastní osobu, podpora vytváření a zdokonalování základních pracovních návyků, a to především činností v keramické dílně, nácvikem výtvarných technik atd. Služba byla zřízena především pro osoby po absolvování povinné školní docházky, které nemají další uplatnění a zůstávají izolované v domácím prostředí. V současné době je kapacita služby dostatečná.

§ 69 – Terénní programy

Službu poskytuje 6 poskytovatelů.

Poskytování služeb terénních programů sehrává důležitou roli v rámci celého regionu Mostecka a to z důvodu, že služba obsáhne široké spektrum cílových skupin a tak sehrává klíčovou roli pro klienty, kteří se ocitli v tíživé životní situaci. Nově došlo k navýšení kapacit pro město Most a jeho spádové obce. Důležitou roli sehrává služba zejména v drogovém terénu a při práci s jednotlivci v řešení tíživých životních situací napříč celým regionem. Koncem roku 2020 dojde k ukončení realizace projektů financovaných z OPZ v rámci koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám, což ovlivní aktuální kapacitu služeb.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Služba je poskytována v rámci celého regionu 3 poskytovateli.



V ORP Most jsou kapacity optimální. V ORP Litvínov je kapacita nedostatečně vykrytá, Oblastní charita Most dlouhodobě sleduje poptávku po službě a je potřeba navýšit individuální kapacitu min. o 0,5 - 1 úvazek.



6. REGION ŠLUKNOVSKÉHO VÝBĚŽKU

Region Šluknovského výběžku (severní část okresu Děčín) se skládá z 2 správních obvodů obcí s rozšířenou působností – SO ORP Rumburk a SO ORP Varnsdorf.

V regionu se objevuje vysoký počet obyvatel, kteří jsou sociálně, ekonomicky, prostorově, kulturně a symbolicky vyloučení nebo jim vyloučení hrozí. Problémem regionu zůstává vysoká nezaměstnanost, z toho vyplývající nízké příjmy a vysoká zadluženost osob a následný vznik sociálně vyloučených lokalit. Průvodním jevem se stává špatné zapojování obyvatel ze sociálně vyloučených lokalit do běžného života (vzdělávání, zaměstnání, bydlení), růst patologických jevů (jako např. vysoká kriminalita - zneužívání seniorů a osob s handicapem, závislost na alkoholu a drogách, trestná činnost dětí a mladistvých aj.).

Na území Šluknovského výběžku se **sociálně vyloučené lokality** vyskytují v obcích Rumburk, Staré Křečany, Krásná Lípa, Jiříkov, Varnsdorf. Na území ORP Rumburk a Varnsdorf žije dle kvalifikovaných odhadů cca 6 000 Romů (z nichž cca polovinu tvoří podíl sociálně vyloučených Romů).

Pro region Šluknovského výběžku je v platnosti **Komunitní plánování** sociálních služeb na Šluknovsku pro období 2019–2023.

Oblast regionu Šluknovska má existující hustou síť poskytovatelů **sociálních služeb**. Služby z oblasti sociální prevence a poradenství jsou v menší míře dostupné na území ORP Varnsdorf. ORP Rumburk je v tomto ohledu zasítován dostatečně. Dochází k postupnému nárůstu klientů s duševním onemocněním, pro které není v regionu dostupná sociální služba. Zvyšuje se počet osob bez přístřeší, seniorů s nízkým příjmem, osob s handicapem bez přístřeší, kteří mají v anamnéze závislost na návykových látkách. Všechny tyto skupiny osob poptávají službu spojenou s možností bydlení, například formou chráněného bydlení nebo nízkonákladového a sociálního bydlení.

Pobytová zařízení se potýkají s nedostatkem personálního zajištění v přímé péči a častou migrací těchto zaměstnanců. Na odliv pracovníků má vliv možnost zaměstnání v SRN a také nízká ochota vykonávat přímou práci s lidmi. V rámci praxe sociálních pracovníků na obcích je zaznamenána vzrůstající potřeba rozvoje služeb v oblasti domovů se zvláštním režimem pro osoby s duševní poruchou a duálními diagnózami.

Novou výzvou v oblasti služeb sociální péče je transformace terénní pečovatelské služby, které patří k prioritám komunitního plánování na základě potřeb v regionu. Sociální služby vidí transformaci služby tímto směrem jako důležitou součást zajištění péče o cílovou skupinu v regionu a je službami vnímána jako legitimní i nutná potřeba. Obavy poskytovatelů jsou převážně v oblasti financování. Veškeré změny v nárůstu kapacit budou realizované od roku 2021 a v následujících letech. Transformace se dotýká i služby osobní asistence, která v regionu pracuje v rámci terénu i se specifickou cílovou skupinou, kterou jsou osoby s Parkinsonovou chorobou. Další rozvoj této služby je velmi žádoucí, jelikož zde je vyšší poptávka a služba nestačí reagovat. Z tohoto důvodu poskytovatel v ORP Rumburk snížil kapacitu v sociální rehabilitaci ve prospěch navýšení kapacity v osobní asistenci. Od roku 2021 služba osobní asistence s rozsahem poskytování pro Šluknovský výběžek rozšiřuje významně své kapacity, a to i vzhledem k tomu, že dojde k ukončení pečovatelské služby na území města Krásná Lípa. Zanikající služba přechází pod službu osobní asistence. V regionu se systematicky dokončuje nebo realizuje transformace velkokapacitního zařízení, což se promítalo v navýšení kapacit v oblasti chráněného bydlení především v ORP Rumburk. Zajištění psychiatrických klientů služby vidí především v rozvoji služby typu chráněného bydlení a podpory samostatného bydlení. Tato potřeba vystupuje i v rámci služeb sociální prevence. V oblasti služby denního stacionáře a pobytové odlehčovací služby v ORP Rumburk ustoupil možný poskytovatel od tohoto záměru. Přesto záměr týdenního stacionáře je stále aktuální a nyní jsou přislíbené finanční prostředky ze strany EU fondů. Velkou obavou v regionu



budí nestabilní zdravotní péče, nedostatek odborných lékařů, a toto se dotýká všech obyvatel bez ohledu na věk. Situace by se mohla zlepšit převzetím Rumburské nemocnice nebo zlepšit vyřešením lepší dopravní infrastrukturu do větších měst a Libereckého kraje.

Taktéž je třeba zvyšovat povědomí o charakteru sociálních služeb u zdravotnického personálu, mnohdy mají zkreslené informace o možnostech zajištění klienta v domácím prostředí. Region pro poskytování sociálních služeb je náročný svojí velkou rozlohou území, náročností na dojezdy, časové a dopravní náklady.



Oblast služeb sociální péče Šluknovského výběžku

SWOT ANALÝZA

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • Spolupráce s organizacemi je na velmi dobré a vysoké úrovni • Pokrytí terénu a znalost prostředí • Síťování mezi organizacemi funguje • Zvýšila se kvalita vybavení a zázemí pobytových sociálních služeb • Široká nabídka služeb, které jsou dostupné • Existence fungujících místních pracovních skupin podílejících se na vzniku strategických dokumentů – tvorba optimální sítě sociálních služeb SPRSS ÚK • Existence vzájemné podpory mezi senioři, komunitní postoj především v příhraničních oblastech (zajištění nákupu, obědů) 	<ul style="list-style-type: none"> • Není zajištěna adekvátní síť služeb pro osoby s duševním onemocněním, včetně alkoholových, demencí, osoby se specifickou duální diagnózou a nízkopříjmové klienty • Není stabilně zajištěná lékařská péče a nedostatek specialistů • Nedostatek kvalifikovaného personálu, ochota lidí vůbec pracovat v přímé práci s klienty a dalšího personálu • Chybí terénní mobilní hospicová péče • Pečovatelská služby je realizovaná jen v omezeném čase a na omezenou cílovou skupinu • Chybí podpůrná péče pro pečující osoby • Posílit informovanost v oblasti sociálních služeb u seniorů, senioři se neorientují v nabídce služeb, nebo o nich vůbec nevědí. • Nízký počet lůžek v pobytových zařízeních, dlouhé čekací doby • Přemíra administrativy – zvyšující se administrativní nároky ze strany KÚ po přechodu financování sociálních služeb na kraje • Nedostatečná informovanost v oblasti prevence týrání seniorů, špatné odhalování a podceňování tohoto fenoménu • Nízký počet lůžek v pobytových zařízeních, dlouhé čekací doby
Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • Fungující místní pracovní skupina podílející se na vzniku strategických dokumentů – tvorba • Optimální síť sociálních služeb SPRSS ÚK • Spolupráce s Fokusem a podpora vzniku CDZ pro zajištění osob s duševním onemocněním • Rozšíření cílových skupin a garantované časové dotace v oblasti poskytování pečovatelských služeb • Rozvoj v oblasti služby OA a Chráněného bydlení pro zajištění osob s duševním onemocněním • Rozvoj sociální práce na obcích a její koordinace – včasné depistáže ohrožených skupin, zajištění informačního servisu o existenci sociálních služeb i v rámci zdravotních služeb 	<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 z ÚP • Nedostatek personálu a náročné zaučování, vysoká migrace pracovníků • Není dobře nastaven počet pracovníků na kapacitu u klientů se zvýšenou mírou podpory • Poskytování zhoršené kvality zdravotní péče v nemocničních zařízeních u seniorů

Pozn.: Zpracovala pracovní skupina Šluknovského výběžku pro oblast sociálních služeb péče



VYHODNOCENÍ ROKU 2020

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	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Změna rozsahu časové dotace a rozšíření cílových skupin u realizace pečovatelské služby	Nesplněno - změny v roce 2021–2022
Cíl 2	Navýšení kapacity služby podpora samostatného bydlení v ORP Rumburk	Nesplněno
Cíl 3	Navýšení kapacit služeb osobní asistence v ORP Rumburk	Splněno od roku 2021
Cíl 4	Podpora vzniku služeb týdenního stacionáře v ORP Rumburk	Nesplněno
Cíl 5	Podpora vzniku terénní a pobytové odlehčovací služby v ORP Rumburk	Nesplněno

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 - Změna rozsahu časové dotace a rozšíření cílových skupin u realizace pečovatelské služby

Většina dotčených služeb mají proaktivní přístup, ochotu transformace dle požadavku KÚ ÚL. Jsou konány kroky k naplnění do roku 2022. Cíl je naplňován postupně a záměr stále trvá.

Cíl 2 – Navýšení kapacity služby podpora samostatného bydlení v ORP Rumburk

Cíl nadále trvá, v tomto roce nebyl splněn.

Cíl 3 - Navýšení kapacit služeb osobní asistence v ORP Rumburk

Většina dotčených služeb mají proaktivní přístup, ochotu transformace dle požadavku KÚÚK. Jsou konány kroky k naplnění do roku 2022. Od roku 2021 dochází k navýšení kapacit v této oblasti.

Cíl 4 - Podpora vzniku služeb týdenního stacionáře v ORP Rumburk

Služba není v regionu zastoupena. V současné době se jedná o realizaci projektu rekonstrukce budovy, která má sloužit jako místo poskytování sociální služby týdenního stacionáře. Budova s největší pravděpodobností bude realizována, služba by měla být registrována až v roce 2022 nebo 2023. Cíl nadále trvá.

Cíl 5 - Podpora vzniku terénní a pobytové odlehčovací služby v ORP Rumburk

Služba není v regionu zastoupena a v současné době se jedná o cíl, kde aktivity jsou zastavené. Není jiný poskytovatel, který by službu realizoval. Cíl nebude ponechán.

PRIORITA č. 2	Rozvoj služeb pro specifické cílové skupiny osob s tzv. duálními nebo kombinovanými diagnózami přesahující do dalších oblastí (především do zdravotnictví) a rozvoj služeb pro zajištění péče u osoby s duševním onemocněním	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Vznik nových kapacit služby domovy se zvláštním režimem pro osoby s vícečetnou sociálně-zdravotní diagnózou	Nesplněno
Cíl 1	Podpora vzniku chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním	Částečně splněno



Priorita č. 2 Rozvoj služeb pro specifické cílové skupiny osob s tzv. duálními nebo kombinovanými diagnózami přesahující do dalších oblastí (především do zdravotnictví) a rozvoj služeb pro zajištění péče u osoby s duševním onemocněním

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

V těchto letech nebyl naplněn. Potřeba v regionu trvá. Cíl na další období bude rozšířen na rozšíření cílových skupin ve stávajících zařízeních.

Cíl 2 – Podpora vzniku chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním

Bylo realizováno s transformací Domov Brtníky, p. o. poskytovatelem pobytových sociálních služeb – Domovy pro osoby se zdravotním postižením (DOZP) a Chráněné bydlení (CHB).

PRIORITY NA ROK 2021

PRIORITA č. 1	Rozvoj služeb pro specifické cílové skupiny osob s tzv. duálními nebo kombinovanými diagnózami přesahující do dalších oblastí (především do zdravotnictví) a rozvoj služeb pro zajištění péče u osoby s duševním onemocněním
Cíl 1	Vznik nových kapacit nebo rozšíření cílových skupin služby domovy se zvláštním režimem pro osoby s vícečetnou sociálně-zdravotní diagnózou
Cíl 2	Podpora vzniku chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním



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 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	4	15	20	6	18	27	3	10	21	0	0	3	0	0	0	0	0	2
ORP Rumburk celkem	4	15	20	5	12	19	3	10	16	0	0	3	0	0	0	0	0	2
Jiříkov	1	2	4	1	5	8												
Krásná Lípa	1	8	8															
Rumburk	1	2	4	0	0	1	1	5	6									
Šluknov	0	0	1	2	3	5												
Velký Šenov				1	2+1*	3												
Dolní Poustevna							1	2	2									
Vilémov	1	3	3	1	1*	1	1	3	3									
Místo poskytování neurčeno						1	0	0	5	0	0	3						2
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	1	6	8	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Varnsdorf				1	6	6												
Jiřetín							0	0	5***									
Místo poskytování neurčeno				0	0	2****												

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

** PS – zvýšení kapacit je optimálním stavem ovšem není jisté, zdali poskytovatelé budou mít dostatečné možnosti v oblasti personálního a finančního zajištění.

*** PSB není aktuální, ale počítá se s restrukturalizací AD Jiřetín, sv. Vincent, kapacitu chtějí ponechat

**** §40 ORP Varnsdorf – vycházíme z dotazníkového šetření obcí v rámci komun. plánování MAS není pokrytý terén pečovatelské služby v Dolním Podluží, Jiřetín.



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 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	0	0	4	0	0	14	3	70	68	2	93	87	5	380	390	6	61	63
ORP Rumburk celkem	0	0	4	0	0	14	3	70	68	2	93	87	4	320	340	5	61	63
Jiříkov										1	17	17	2	176	176			
Krásná Lípa													1	95	95			
Lipová													1	49	49			
Rumburk							1	10								2	30	57
Staré Křečany							1	54	68									
Šluknov										1	76	70				1	21	
Velký Šenov							1									1	6	
Dolní Poustevna																1	4	4
Vilémov																		
Místo poskytování neurčeno	0	0	4 *	0	0	14**							0	0	20	0	0	2
ORP Varnsdorf celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	60*	50			
Chřibská													1	60*	25			
Varnsdorf																		
Místo poskytování neurčeno													0	0	25			

Pozn.: * bez poskytovatele ** bez poskytovatele - plány zastaveny (V minulosti se kraj dotazoval na možnost vstupu poskytovatele z jiného kraje – je možné mu tyto kapacity nabídnout)

Kapacita částečně zařazena do Základní sítě kraje (25), část kapacity využívá i jiný kraj.

*** přebudováním zařízení dojde ke snížení kapacit pravděpodobně v roce 2022 **** plánováno navýšení v roce 2022 na kapacit o 5 dle možností bude realizováno i v ORP Rumburk nebo ORP Vdf.,

Pozn. V roce 2021 dojde ke sloučení organizace Domov bez hranic Rumburk a Domov Brtníky, příspěvkové organizace KÚ ŮL..



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

Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem													1	10	10			
ORP Rumburk celkem																		
Místo poskytování neurčeno																		
ORP Varnsdorf celkem													1	10	10			
Chřibská													1	10	10			
Místo poskytování neurčeno																		



§ 39 – Osobní asistence

Služba osobní asistence je terénní sociální služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba se poskytuje bez časového omezení v přirozeném prostředí osob. Zájem o službu osobní asistence roste. Je snahou poskytovatelů, aby další rozvoj byl v souladu s transformací KÚÚK, která je prozatím doporučována, a do budoucna požadována v rámci sociálních služeb osobní asistence a pečovatelská služba. V minulých letech došlo k navýšení kapacit v našem regionu, a to transformací služby terénní odlehčovací na osobní asistenci, jelikož služba mohla rychleji reagovat na poptávku. Současně od roku 2021 dojde k rozšíření dalších kapacit a to vzhledem k ukončení pečovatelské služby v Krásné Lípě. Služba osobní asistence pracuje v rámci terénu i se specifickou cílovou skupinou, kterou jsou osoby s Parkinsonovou chorobou. Požadavek na navýšení kapacit adekvátní vzhledem ke zvyšující se potřebě v regionu. Region pro poskytování sociální služby je náročný svojí velkou rozlohou území, náročností na dojezdy, časové a dopravní náklady.

§ 40 – Pečovatelská služba

Transformace pečovatelské služby je nezbytnou součástí budoucích let vzhledem k prioritám komunitního plánování na základě potřeb v regionu. PS umožňuje svým klientům setrvat v jejich přirozeném domácím prostředí, doplňuje péči neformálních pečujících osob a podporuje je při pochopení potřeb uživatelů. Podporu uživatele ve využívání běžně dostupných veřejných služeb a udržení běžných vazeb v komunitě. Optimální transformace PS je zajištění služby pro všechny cílové skupiny uvedené v zákoně o sociálních službách a časová dotace služby je v rozsahu od 7:00 – 21:00. Cílem je taktéž sjednocení poskytování služby, tak aby tento rozsah byl realizovaný po celém Ústeckém kraji, a byla tak zajištěna garance dostupnosti služby. V tomto období se řada služeb snaží o řešení této transformace. Vidí rozvoj služby tímto směrem jako důležitou součást zajištění péče o cílovou skupinu. Obavy poskytovatelů jsou převážně v oblasti financování. Veškeré změny v nárůstu kapacit budou realizované od roku 2021–2022. Je pravděpodobné, že někteří poskytovatelé pečovatelské služby nepůjdou směrem transformace i přesto, že záměr je z etického, ale také z praktického hlediska funkčnosti služby, velmi kladně přijímán.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

Služba má terénní charakter, je poskytována v bytech uživatelů. Je velmi efektivní, náklady na bydlení si hradí uživatel. Asistence probíhá na základě dohody většinou v bytě uživatele, ale také v místní komunitě. Uživatelé služby bydlí ve svých bytech v lokalitě Šluknovska – Rumburk, Vilémov, Dolní Poustevna. Cílovou skupinou jsou osoby se zdravotním postižením, převažují uživatelé s mentálním postižením, kteří opouštějí domovy pro osoby se zdravotním postižením. V poslední době také přibývají lidé s duševním onemocněním. Jejich počet narůstá, přičemž tito klienti vyžadují specifickou podporu. Podpora samostatného bydlení v oblasti pomoci lidem s chronickým duševním onemocněním napomáhá v jejich stabilizaci a rozvoj této služby taktéž snižuje riziko sociálního vydělení ze společenských struktur, a je v zájmu uživatelů směř navýšování kapacit v této oblasti podporovat. Rozvoj služby se týká především ORP Rumburk. Tato potřeba je i v rámci priorit na rok 2021 – cíl trvá.

§ 44 – Odlehčovací služby

Odlehčovací službu není poskytována na Šluknovsku v žádné formě, jediný poskytovatel transformoval službu na osobní asistenci, aby rychleji uspokojoval poptávku. Pobytová forma se zatím v regionu neposkytuje. V ORP Rumburk jeden poskytovatel sociální služby má záměr na základě poptávky realizovat pobytové odlehčovací služby. S vývojem situace tyto plány přehodnocuje.



§ 45 – Centra denních služeb

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

§ 46 – Denní stacionáře

Služba není v regionu zastoupena, i když služba velmi dobře napomáhá procesu transformace.

§ 47 – Týdenní stacionáře

Služba není v regionu zastoupena. V ORP Rumburk má dlouhodobě jeden poskytovatel služby zájem reagovat zajištění této služby. V současné době se jedná o realizaci projektu, který se zaměřuje na rekonstrukci objektu, který má sloužit jako místo pro poskytování služby týdenní stacionáře. Tento záměr je součástí priorit č. 1, cíl 4. Je pravděpodobné, že k rekonstrukci objektu dojde a plánuje se, že by služba mohla být registrována v roce 2022-2023.

§ 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. Na Šluknovsku tuto službu nabízí a poskytuje několik zařízení. V procesu transformace je snahou zařízení snižovat lůžkovou kapacitu ve prospěch služby chráněného bydlení dle aktuálních možností. V roce 2021 dojde ke sloučení dvou velkých zařízení, které v našem regionu zajišťují tuto službu, tj. Domov Brtníky, p. o. a Domova bez hranic Rumburk, p. o., které jsou příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje a které poskytují současně službu chráněného bydlení.

§ 49 – Domovy pro seniory

Tato služba má s ohledem na předpokládaný demografický vývoj ve Šluknovském výběžku velmi významnou úlohu. Spádovost současných domovů je výrazně širší než pouze z Ústeckého kraje. V Rumburku například tato služba zcela chybí stejně tak ve městě Varnsdorf. Kapacity u zavedených zařízení se výrazně navyšovat nebudou, naopak v roce 2021 dojde ke snížení kapacity o 6 lůžek z důvodu rekonstrukce zařízení, která zvýší kvalitu zázemí pro klienty. Jinak současný stav je optimální pro Jiřikov a Šluknov.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Tuto službu poskytuje v rámci regionu několik poskytovatelů. Služba je v některých případech poskytována společně se službou domova pro seniory nebo domova pro osoby se zdravotním postižením. Služby zajišťující péči jsou poskytovány rozdílným cílovým skupinám. Kapacita služby v porovnání se situací v kraji převyšuje běžnou průměrnou kapacitu kraje, ovšem limity některých zařízení nedovolují získat potřebnou službu pro specifickou a komplikovanou cílovou skupinu. Kapacitu je nutné rozšířit s důrazem na těžko umístitelnou cílovou skupinu lidí (osoby s psychiatrickými diagnózami, specifickým kombinovaným postižením a osoby v seniorském věku trpící závislostí na alkoholu apod.) Změny v kapacitách, i kdyby byly žádoucí, tak by nebyly realizovány.

**§ 51 – Chráněné bydlení**

Poskytovatelé služby vlastní chráněné byty, které jsou situovány ve větších městech regionu (ve Varnsdorfu, Rumburku, Šluknově a v Dolní Poustevně). Chráněné bydlení je běžně považováno za nejlepší možnost, jak poskytovat službu osobám s duševním onemocněním, pokud nemohou žít v rodinném prostředí. Služba má individuální charakter a nastavuje se podle skutečných potřeb jejích uživatelů. Cílem služby je umožnit uživatelům v maximální možné míře začlenit se do společenského a pracovního života, rozvíjet vzdělání a dovednosti uživatelů. Potřeba nárůstu kapacit v ORP Rumburk je plánována na rok 2022. Určitému nárůstu kapacit již došlo a pracovní skupina v rámci plánování počítá s potřebou rozvoje v této oblasti. V roce 2021 dojde ke sloučení dvou velkých zařízení Domov Brtníky, p. o. a Domova bez hranic Rumburk, p.o., které jsou příspěvkovými organizacemi Ústeckého kraje a které poskytují současně službu chráněného bydlení.



Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství Šluknovského výběžku SWOT ANALÝZA

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • dobrá spolupráce aktérů v síti • dobré zasíťování sociálními službami • fungující pracovní skupina • dialog s ORP • dialog s SPOD • služby pro drogovou oblast rozšířené do dalších obcí • příležitosti pro zaměstnání • zájem o práci v SRN + příležitosti 	<ul style="list-style-type: none"> • nedostatek kvalifikovaného personálu • soc. vyloučení řešené pouze sociální službou • není zajištěna péče o specifické cílové skupiny (psychiatricky nemocné osoby, alkohol v anamnéze) • špatná spolupráce se zdravotními službami • zdravotnictví – nezná pravidla sociálních služeb x vážne spolupráce (nezájem, špatná komunikace, vrácení nedoléčených klientů, nerespektování práv osob) • školy nemají informace o sociálním systému • nízkopříjmový senior • osamělý senior – v terénu se mu nedostávají informace, nízký příjem, často oběť trestné činnosti • pracovní příležitosti za minimální mzdu pro SVL – finanční propad po ukončení pracovního poměru • dostupnost drog + závislosti (legislativa testování v ZŠ) • rodiny, které nejsou schopny vychovat děti • vytváření ghetta soukromými majiteli, inzerce záměrně vystěhovat problémové osoby vzdáleně • obcím chybí byty pro seniory a nízkopříjmové osoby, chybí krizové bydlení u obcí • VDF ORP se zaměřuje jen na VDF ne na malé obce v okolí • migrace v regionu
Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • transformace psychiatrických léčení – nový koncept práce s lidmi s DN • rozvoj SP na obcích • KÚUK lepší spolupráce s ORP • spolupráce s ÚP – rekvalifikace • spolupráce s Fokusem – CDZ • VOŠ jedná o zřízení oboru SP • změna insolvenčního zákona 	<ul style="list-style-type: none"> • nestabilní systém financování sociálních služeb • soc. vyloučení řešené pouze sociální službou • odliv zaměstnanců Německo, náročnější zaškolení • ÚK síť kraje – nepružnost při změně • neprofesionální úředník • nespolutracující klient • obchod s chudobou (vysoké nájemné a služby, absence vyúčtování) • exekuce lichva • málo nízkonákladových bytů • protidrogová politika RVKPP- MZČR snižování financí, nejisté dotace

Pozn.: Zpracovala pracovní skupina Šluknovského výběžku za oblast prevence a odborné sociální poradenství



VYHODNOCENÍ ROKU 2020

PRIORITA č. 1	Optimalizace sítě služeb podporujících sociální začleňování osob ohrožených sociálním vyloučením a sociálně vyloučené osoby	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Vznik azylového domu ve Varnsdorfu	Nesplněno
Cíl 2	Zřízení služby noclehárny na území města Rumburk	Nesplněno
Cíl 3	Zřízení služby nízkoprahové denní centrum	Nesplněno

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

Cíl 1 - Vznik azylového domu ve Varnsdorfu

Na cíli služby se intenzivně pracuje.

Cíl 2 – Zřízení služby noclehárny na území města Rumburk

Není poskytovatel, který by noclehárnu na území města Rumburk zřídil. Krizové bydlení není stabilně dostupné pro všechny cílové skupiny.

Cíl 3 - Zřízení služby nízkoprahové denní centrum

Není poskytovatel, který by noclehárnu na území města Rumburk zřídil.

PRIORITA č. 2	Optimalizace sítě služeb zaměřených na děti, mladistvé a dospívající	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Rozšíření kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež ve Varnsdorfu	Nesplněno
Cíl 2	Poskytování streetworku v rámci služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Rumburku	Nesplněno, trvá

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

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

Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež nebylo rozšířeno. Na cíli se pracuje.

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

Cíl nadále přetrvává. V současné době dochází k navýšení kapacity.



PRIORITA č. 3	Rozvoj práce s cílovou skupinou osob s duševním onemocněním a jiným zdravotním znevýhodněním	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Vznik služby komunitního bydlení nebo chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním	Nesplněno, trvá
Cíl 2	Posílení terénních služeb pro osoby s duševním onemocněním	Nesplněno, trvá
Cíl 3	Vznik služeb sociálně terapeutické dílny v Dolním Podluží	Nesplněno, trvá

Priorita č. 3 Rozvoj práce s cílovou skupinou osob s duševním onemocněním a jiným zdravotním znevýhodněním

Cíl 1 – Vznik služby komunitního bydlení nebo chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním

Cíl nadále přetrvává. Potřeba bydlení se stává klíčovým problémem, pro osoby s duševním onemocněním, kteří odcházejí z ústavního léčení.

Cíl 2 – Posílení terénních služeb pro osoby s duševním onemocněním

Cíl nadále přetrvává. Vznikl terénní tým Centra duševního zdraví ve spolupráci s Fokusem. Potřeba terénní služby pro osoby s duševním onemocněním, vzhledem k pokračující transformaci psychiatrické péče, bude nadále narůstat.

Cíl 3 – Vznik služby sociálně terapeutické dílny v Dolním Podluží

Cíl stále přetrvává, v oblasti není žádná sociálně terapeutická dílna. Plánované službě nebyla schválena registrace.

PRIORITY NA ROK 2021

PRIORITA č. 1	Optimalizace sítě služeb podporujících sociální začleňování osob ohrožených sociálním vyloučením a sociálně vyloučené osoby
Cíl 1	Vznik azylového domu ve Varnsdorfu
Cíl 2	Zřízení služby noclehárny na území města Rumburk
Cíl 3	Zřízení služby nízkoprahové denní centrum

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
--------------	---

PRIORITA č. 3	Rozvoj práce s cílovou skupinou osob s duševním onemocněním a jiným zdravotním znevýhodněním
Cíl 1	Vznik služby komunitního bydlení nebo chráněného bydlení pro osoby s duševním onemocněním
Cíl 2	Posílení terénních služeb pro osoby s duševním onemocněním
Cíl 3	Zkvalitnit spolupráci mezi poskytovateli sociálních služeb, sociálními odbory, TDZ týmem a zdravotnickými službami
Cíl 4	Podpora vzniku terapeutických služeb
Cíl 5	Vznik služeb sociálně terapeutické dílny v Dolním Podluží



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 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	3	3	0	5	1	2	6	2	1	1	5	2	0	0	0	0	6	13	149	20	0	0	0	0
ORP Rumburk celkem	3	3	0	4	1	2	6	2	1	1	5	2	0	0	0	0	5	10	119	16	0	0	0	0
Krásná Lípa	1*	1	0	2													2**	3	44	7				
Rumburk	1+1*	2	0	2	1	2	6	2	1	1	5	2					1	5	35	5				
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



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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	1	3	0	3																				
ORP Varnsdorf celkem	1	3	0	3																				
Varnsdorf	1	3	0	4																				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	4	11	23	16	1	2	5	3	4	15	44	19	3	6	5	17	2	11	13	13
ORP Rumburk celkem	3	9	17	13	1	2	5	3	4	15	44	17	2	4	5	15	2	11	13	13
Krásná Lípa	1	5	8	5									1	1	5	2				
Mikulášovice					1	2	5	3												
Dolní Poustevna									1*	4	25	4								
Rumburk	1	1	5	1					1	4	12	4	1	3	0	9	2	11	13	13°
Šluknov	1	3	4	4					1**	6	4	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	1	2	0	2	0	0	0	0
Jiřetín pod Jedlovou																				
Dolní Podluží									0	0	0	2								
Varnsdorf	1	2	6	2									1	2	0	2				
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	1																

Pozn.:

* Služba je poskytována také ve Šluknově a Horní Poustevně, kapacita 4 nezařazena do Základní sítě kraje

** Služba je poskytována také ve Šluknově, Vilémově a Horní Poustevně

***Kapacita 1 je plánována pro drogový terén

° Kapacita 2 vylčena pro CDZ a REHAB



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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65			§ 66			§ 67			§ 69			§ 70					
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			Sociálně terapeutické dílny			Terénní programy			Sociální rehabilitace					
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021		
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			
Region celkem												1	6	10	8			
ORP Varnsdorf celkem												1	6	10	6			
Varnsdorf												1	6	10	2			



§ 37 – Odborné sociální poradenství

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

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

Počet zájemců o službu stoupá. Není dostatečně zajištěna zastupitelnost zaměstnanců. Potřeba navýšení pracovních úvazků v ORP Rumburk z těchto důvodů trvá. Od ledna 2018 poskytuje odborné sociální poradenství v oblasti adiktologie Poradna pro závislosti ve Varnsdorfu a od 1. 7. 2018 začal WHITE LIGHT I v Rumburku poskytovat službu – „Ambulantní léčba a poradenství pro osoby ohrožené závislostním chováním“.

§ 57 – Azylové domy

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

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

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

Senioři, ubytovaní v azylovém domě, nemají navazující službu tak, aby mohli azylový dům důstojně opustit. Poskytovatel v Jiřetíně pod Jedlovou poskytuje sociální služby pro cílovou skupinu „matky s dětmi s handicapem“, s působností celorepublikovou. 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 z oblastí sociálně vyloučených lokalit. Poptávka částečně vyplývá z nedostupnosti nízkonákladového bydlení pro tyto rodiny.

§ 58 – Domy na půl cesty

V regionu není žádný registrovaný poskytovatel. Obsahově je tato služba v současné době zastoupena službou Azylový dům v Rumburku, který v současné době běžně poskytuje služby osobám/jednotlivcům do věku 26 let. Poptávka po této službě nebyla zjištěna.

§ 59 – Kontaktní centra

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

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



§ 60 – Krizová pomoc

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

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

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

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

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

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

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

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

§ 63 – Noclehárny

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

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

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



§ 64 – Služby následné péče

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

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

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

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

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

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

§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

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

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

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

§ 69 – Terénní programy

Tato službu je v regionu poskytována v Rumburku, Krásné Lípě, Varnsdorfu, Šluknově a Jiřetíně pod Jedlovou. Čtyři poskytovatelé se zaměřují na osoby v nepříznivé sociální situaci, etnické menšiny, osoby bez přístřeší,



osoby v krizi, v sociálně vyloučených lokalitách a osoby vedoucí rizikový způsob života. Kapacita služeb je v současnosti naplněna.

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

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

§ 70 – Sociální rehabilitace

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



7. REGION TEPLICKA

Region Teplicko se skládá z 2 správních obvodů obcí s rozšířenou působností – SO ORP Teplice a SO ORP Bílina.

V okrese Teplice k datu 30. 9. 2020 je **nezaměstnanost** 4 237 osob, což činí podíl nezaměstnaných osob 4,8 % ve věku od 15-64 let, z toho 5,3 % žen a 4,3 % mužů. Průměr v Ústeckém kraji činí 5,4 %, průměr celé ČR je 3,8 % (zdroj: portál MPSV). Na Teplicku lze doložit zvýšený výskyt sociálně negativních až sociálně patologických jevů, jako např. rozvodovost, a s tím související počet neúplných a rozpadávajících se rodin, ale také toxikomanie, a s ní související kriminalita, které přispívají ke zvyšování podílu lidí na hranici a mnohdy za hranicí chudoby, velký počet osob zadlužených (předlužených), zatížených vícečetnými exekucemi, zvýšený podíl osob bez přístřeší, často s poruchami chování nebo kombinací zdravotních potíží, které se v důsledku závislosti na alkoholu či drogách stávají invalidními a vyžadují pomoc druhé osoby. Nadprůměrný je podíl dětí a mládeže vyrůstající v sociálně narušeném prostředí. Mezi problémy, které jsou navázány nejen na sociálně vyloučené, patří zejména užívání a výroba návykových látek, a s tím spojená trestná činnost. Problematický je také způsob a možnosti bydlení těchto osob a jejich vysoká zadluženost.

Na území SO ORP Teplice a Bílina jsou **vyloučené lokality** v obcích Bílina, Hostomice, Duchcov, Osek, Dubí, Krupka a Teplice. Celkem v nich žije 3 800–4 500 obyvatel převážně romské komunity.

Města, která mají zpracované **komunitní plány**, je v rámci možností aktualizují a podporují jejich naplňování. V současné době je stále platný Komunitní plán sociálních služeb a služeb jim blízkých Statutárního města Teplice na období 2016–2020, nový Komunitní plán pro období 2021-2025 je v návrhu. Město Bílina má Komunitní plán sociálních služeb ORP Bílina 2020-2022.

Vzhledem ke zvýšenému výskytu sociálně negativních jevů chybějí nebo jsou poskytovány v nedostatečné kapacitě, případně nerovnoměrně rozloženy, služby sociální prevence jako jsou azylové domy, noclehárny, nízkoprahová denní centra, terénní programy či krizová lůžka.

Lze konstatovat, že v regionu je poměrně ustálená síť poskytovatelů **sociálních služeb**. Kapacitně převažují pobytové služby, které jsou poskytovány jako služby domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem a domovy pro osoby se zdravotním postižením třemi zásadními poskytovateli ve spádové oblasti ORP Teplice. Ostatní menší poskytovatelé pak zajišťují další služby, které jsou rozmístěny na území celého regionu. K mírnému navýšení kapacit dochází v pečovatelských službách Bílina a Krupka, kde je po nich velká poptávka. V ORP Bílina není zřízeno žádné pobytové zařízení, nabídka ostatních sociálních služeb je zde málo rozvinutá. Již dlouho se město snaží získat partnera pro rozšíření nabídky sociálních služeb. V současné době město Bílina spolu s Hornickou nemocnicí Bílina plánuje v horizontu cca 3 let v objektu Hornické nemocnice vystavět zcela nové lůžkové zařízení sociálních služeb, které by odpovídalo současným ubytovacím trendům kapacitami: DPS 50 lůžek, DZR 25 lůžek, odl. sl. 5 lůžek, DS 10 lůžek, hospicová péče 3 ž 5 lůžek. V regionu stále trvá potřeba navýšit kapacitu služby DZR a to pro cílové skupiny vyléčených etyliků a pro osoby chronickým duševním onemocněním. V roce 2020 přijala Rada Ústeckého kraje usnesení o vybudování lůžkového pavilonu pro tyto cílové skupiny, a to formou nízkonákladové stavby. K její výstavbě by mělo dojít na pozemcích domova Na Výšině v Dubí. Kapacita tohoto zařízení se plánuje 12 až 24 lůžek. Pro tyto cílové skupiny je zde již delší dobu blokována kapacita cca 50 míst a zařízení pro tyto cílové skupiny v regionu citelně chybí. V rámci Reformy psychiatrické péče v Ústeckém kraji došlo k vyčleněním 2 míst v rámci PDSS



Dubí – Teplice u služby DZR. Tato místa byla obsazena klienty z psychiatrické léčebny Beřkovice a po dobu 2 let bude v rámci projektu reformy psychiatrické péče prováděn monitoring sloužící pro ověření možnosti plošného zařazení těchto klientů do služby DZR v zařízeních sociálních služeb. Dlouhodobě se v regionu ukazuje potřeba rozšířit či vybudovat nová místa v DPS pro cílovou skupinu osob, které jsou trvale upoutány na lůžko. Vzhledem ke zvyšujícímu se věku klientů nastupujících do této služby je mnohem větší podíl klientů zcela imobilních. Zde je největší převis neuspokojené poptávky a celkově se jedná o neuspokojenou kapacitu silně přes 100 klientů, kteří jsou zařazení do pořadníku. Restrukturalizace služeb v regionu je tématem i pro následující plánované období. V zásadě jde o to, aby se našel vhodný poskytovatel sociálních služeb, který by vybudoval službu právě pro tyto cílové skupiny.



Oblast služeb sociální péče na Teplicku

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 • snaha o zvyšování kvality poskytovaných sociálních služeb 	<ul style="list-style-type: none"> • v regionu dlouhodobě chybí služba pro osoby s duševním a kombinovaným onemocněním • svazující administrativa v oblasti krizových lůžek, je důvodem proč chybí odlehčovací služba • ve všech sociálních službách chybí PSS, to významně ovlivňuje jejich kvalitu • malá spolupráce mezi zdravotním a sociálním sektorem i přesto, že je zde mnoho dostupných témat, protože cílem je klient, který se někdy stává i pacientem, přesto zde chybí společná řeč • zanedbávání zdravotní péče v nemocnicích u klientů sociálních služeb, což zvyšuje náklady sociálních zařízení na péči, která jí nepřísluší • v regionu stále chybí služba pro osoby se záležnou závislostí a pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním. Jde o nákladnou službu, jejíž provoz je drahý, což odráží soukromé poskytovatele • v regionu chybí zařízení typu denní stacionář, pro osoby s poruchou autistického spektra • chybí zde pobytové zařízení pro osoby do 26 let s mentálním postižením v kombinaci s výchovnými poruchami • není uspokojena poptávka po pečovatelské službě • region neumí reagovat na reformu psychiatrické péče
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 • větší a lepší spolupráce s úřady práce v oblasti vzdělávání a zlepšení systému poskytování příspěvků na péči pro jednotlivé uživatele sociálních služeb • zájem o využití sociálních služeb a neustále se zvyšující poptávka po nich • v regionu je poskytovatel, který má možnost vybudovat denní stacionář pro klienty s poruchou autistického spektra • v regionu jsou poskytovatelé služeb, kteří mohou vyřešit poptávku po pečovatelské službě jejím rozšířením • zařazení již provozovaného počtu úvazků do Základní sítě kraje • výrazné zlepšení finančních podmínek pracovníků v sociálních službách 	<ul style="list-style-type: none"> • jednoleté financování z dotací MPSV • nedostatek finančních prostředků pro rozšiřování institutu chráněného bydlení • nejednotný výklad standardů kvality, nejistota poskytovatelů při inspekcích kvality sociálních služeb • trvající problémy na úseku opatrovnictví, což se projevuje jako problém s jeho výkonem • příspěvek na péči není vždy využíván ve prospěch jejich příjemce. Často je podporou pro jejich rodiny • nedostatečné prostředky provozovatelů sociálních služeb na zajišťování zdravotní péče (viz. odbornost) a krácení výkonů ze strany zdrav. pojišťoven • ze strany MPSV neřešení dlouho připravovaných legislativních změn, nepřijetí velké novely zákona • nemožnost naplnit ubytovací standardy ve starších zařízeních v souladu s nyní platnou vyhláškou



<ul style="list-style-type: none">• možnost využívat institut veřejné služby, která řeší některé nedostatkové a okrajové profese v organizaci• pokusit se o získání veřejných zdrojů pro projekty v oblasti poskytování péče	<ul style="list-style-type: none">• nesoulad mezi požadavky na sociální služby a jejich finančním zabezpečením ze strany státu• složité plánování sociálních služeb, které neodráží potřeby regionů• nárůst klientů sociálních služeb s nízkými příjmy a klientů s asociálním chováním
---	--

Pozn. Zpracovala pracovní skupina regionu Teplicka, pro oblast sociálních služeb péče



VYHODNOCENÍ CÍLŮ PRO ROK 2020

PRIORITA č. 1	Podpora 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	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Podpořit rozvoj sociálních služeb domovy se zvláštním režimem, konkrétně pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním a pro zaléčené osoby s některou z forem závislosti do plánované kapacity 50 míst v rámci ORP Teplice i Bílina	Nesplněno
Cíl 2	V Krupce rozšířit službu denní stacionář se zaměřením na osoby s poruchou autistického spektra z cca 5 stávající individuální okamžité kapacity na 8 osob z optimální individuální okamžité kapacity	Nesplněno
Cíl 3	Provádět kroky směřující k humanizaci pobytových služeb s cílem přiblížit je co nejvíce současným standardům a trendům platným v sociálních službách	Splněno
Cíl 4	V ORP Teplice dlouhodobě sledovat vývoj poptávky v oblasti pečovatelské služby v regionu Teplicko, se zaměřením na možnost jejího rozšíření, což by přispělo ke snížení počtu zájemců o přijetí do pobytových zařízení. Bílina uvažuje o navýšení pracovních úvazků na 14 a Krupka na 15 pracovních úvazků a to u služeb, které jsou již zařazené v Základní síti soc. sl. ÚK	Nesplněno
Cíl 5	V regionu vybudovat službu pro osoby do 26 let, které trpí mentální poruchou ve spojení s výchovnými problémy s kapacitou cca 12 míst s umístěním v samostatném objektu služba v regionu dlouhodobě chybí a je velmi žádoucí	Splněno
Cíl 6	Do služby DZR zajistit možnost umístit alespoň omezený počet klientů, kteří se vrací z psychiatrické léčebny, což má návaznost na reformu psychiatrické péče v ČR	Splněno
Cíl 7	Provést revizi a zřejmě i zpracovat návrh na posílení počtu pracovních úvazků u zaměstnanců pracujících jako PSS ve službě DZR, kde se díky progresivnímu postupu choroby u psychiatrických diagnóz významně zhoršuje klientela. Týká se všech služeb DZR v regionu	Splněno
Cíl 8	V regionu vybudovat službu denní stacionář pro osoby s mentálním a kombinovaným hendikepem – v regionu chybí kapacita této služby a je velmi žádoucí	Nesplněno
Cíl 9	V regionu vybudovat další službu denní stacionář pro osoby s poruchou autistického spektra – v regionu služba chybí a je velmi žádoucí	Nesplněno
Cíl 10	Pro rok 2020 navýšit v Teplicích službu denní stacionář s kapacitou 6 stávající okamžité kapacity na 7 osob optimální individuální okamžité kapacity	Splněno

Priorita č. 1 Podpora zajištění kvalitní péče v sociálních službách a jejich zkvalitňování ve smyslu nastavených standardů pro cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí a prověření možnosti restrukturalizace kapacit pobytových služeb

CÍL 1 – Podpořit rozvoj sociálních služeb domovy se zvláštním režimem, konkrétně 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 nebyl splněn. Kapacita 50 míst pro službu DZR zůstává. V daném období nebylo možné provést žádné kroky k rozšíření či vzniku nové služby (uzavřená Základní síť sociálních služeb Ústeckého kraje).

Cíl 2 – V Krupce rozšířit službu denní stacionář se zaměřením na osoby s poruchou autistického spektra z cca 5 stávající individuální okamžité kapacity na 8 osob z optimální individuální okamžité kapacity

Cíl je prozatím nesplněn z důvodu uzavření Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje. Žádost byla podána a skupina jí podpořila.

Cíl 3 – Provádět kroky směřující k humanizaci pobytových služeb s cílem přiblížit je co nejvíce současným standardům a trendům platným v sociálních službách

Tento cíl byl splněn, skupina se po celé období aktivně snažila o naplnění tohoto cíle a podpořila všechny projekty, které se této problematiky týkaly.

Cíl 4 – V ORP Teplice dlouhodobě sledovat vývoj poptávky v oblasti pečovatelské služby v regionu Teplicko, se zaměřením na možnost jejího rozšíření, což by přispělo ke snížení počtu zájemců o přijetí do pobytových zařízení. Bílina uvažuje o navýšení pracovních úvazků na 14 a Krupka na 15 pracovních úvazků a to u služeb, které jsou již zařazené v základní síti

Skupina plánování služeb v regionu Teplicka dle monitoringu situace u této služby podpořila žádosti o jejich navýšení na požadované kapacity. Poskytovatel podal žádosti v srpnu 2020 a bude splněno v roce 2021. Cíl zatím není splněný.

Cíl 5 – V regionu vybudovat službu pro osoby do 26 let, které trpí mentální poruchou ve spojení s výchovnými problémy s kapacitou cca 12 míst s umístěním v samostatném objektu služba v regionu dlouhodobě chybí a je velmi žádoucí

Cíl je splněn, v obci Krupka bylo takovéto zařízení vybudováno, kapacita 12 míst a zřizovatelem je Ústecký kraj prostřednictvím DSS Háj – Nová Ves.

Cíl 6 - Do služby DZR zajistit možnost umístit alespoň omezený počet klientů, kteří se vrací z psychiatrické léčebny, což má návaznost na reformu psychiatrické péče v ČR

V rámci regionu vznikla 2 místa pro tyto klienty v rámci služby DZR v domově Dubí Na Výšině – zřizovatelem je Ústecký kraj.

Cíl 7 - Provést revizi a zřejmě i zpracovat návrh na posílení počtu pracovních úvazků u zaměstnanců pracujících jako PSS ve službě DZR, kde se díky progresivnímu postupu choroby u psychiatrických diagnóz významně zhoršuje klientela. Týká se všech služeb DZR v regionu

Tato revize počtu pracovníků byla zpracována a jejím výstupem je podaná žádost o navýšení 6 pracovních míst v přímé péči, z části pro služby DPS a DZR.

Cíl 8 - V regionu vybudovat službu denní stacionář pro osoby s mentálním a kombinovaným hendikepem – v regionu chybí kapacita této služby a je velmi žádoucí

Cíl je nesplněn a skupinou nebyla zatím vyspecifikována ani optimální kapacita pro toto zařízení a proto jej do budoucna změníme na provedení depistáže v této oblasti a stanovení kapacity.



Cíl 9 - V regionu vybudovat další službu denní stacionář pro osoby s poruchou autistického spektra – v regionu služba chybí a je velmi žádoucí

Cíl nebyl dosud splněn a vzhledem k situaci v regionu byl přehodnocen s tím, že skupina bude do budoucna podporovat rozšíření již stávající služby, což se projeví v plánu na rok 2021 v kapacitách.

Cíl 10 - Pro rok 2020 navýšit v Teplicích službu denní stacionář s kapacitou 6 stávající okamžité kapacity na 7 osob optimální individuální okamžité kapacity

Cíl byl splněn.

PRIORITY NA ROK 2021

PRIORITA č. 1	Podpora dostupné a kvalitní péče ve stávajících sociálních službách a jejich zkvalitňování pro cílovou skupinu seniorů a dalších osob, která péči potřebují a jsou na ní závislí a to jak v jejich přirozeném prostředí, tak i formou institucionální péče
Cíl 1	Podpořit rozvoj sociálních služeb domovy se zvláštním režimem, konkrétně 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 Krupce rozšířit službu denní stacionář se zaměřením na osoby s poruchou autistického spektra z cca 5 stávající individuální okamžité kapacity na 8 osob z optimální individuální okamžité kapacity.
Cíl 3	Provádět kroky směřující k humanizaci pobytových služeb s cílem přiblížit je co nejvíce současným standardům a trendům platným v sociálních službách.
Cíl 4	Na základě poptávky v obcích Bílina a Krupka využít nastavené optimální individuální okamžité kapacity a pokusit se rozšířit pečovatelské služby u stávajících poskytovatelů minimálně na již nastavenou optimální individuální okamžitou kapacitu a v případě potřeby podpořit její rozšíření, čímž podpoříme snížení počtu zájemců o přijetí do pobytových zařízení a umožníme jejich pobyt v přirozeném prostředí.
Cíl 5	Velkým problémem je umístování klientů, kteří vyžadují celodenní péči v návaznosti na svůj velmi špatný zdravotní stav (imobilita, neschopnost sebeobsluhy, stavy po CMP atp.), který vyžaduje vysokou míru podpory, proto během roku 2021 provedeme mapování potřebnosti u této cílové skupiny a navrheme optimální kapacitu pro tuto cílovou skupinu.



PRIORITA č. 2	Podpora dostupné a kvalitní péče ve stávajících sociálních službách a jejich zkvalitňování pro cílovou skupinu seniorů a dalších osob, která péči potřebují a jsou na ní závislí a to jak v jejich přirozeném prostředí, tak i formou institucionální péče
Cíl 1	<p>Město Bílina připravuje výstavbu lůžkového zařízení sociální péče v objektu Hornické nemocnice. Dle zápisu z jednání s HNŠP Bílina navrhuje tyto kapacity:</p> <ul style="list-style-type: none"> domov pro seniory – 50 lůžek domov se zvl. režimem – 25 odlehčovací služby – 5 denní stacionář – 10 hospicová péče - 3-5 lůžek <p>Skupina si klade za úkol ověřit potřebnost navrhovaných služeb a navrhnout optimální kapacity pro toto zařízení.</p>
Cíl 2	<p>U připravovaného investičního záměru – vybudování nového pavilonu pro službu DZR v Dubí Na Výšině, nastavit optimální kapacitu v rozmezí 12 – 24 osob dle potřeb regionu. Půjde o rozšíření služby DZR pro cílovou skupinu osob s psychiatrickou diagnózou. Tento investiční záměr byl již projednán v RÚK dne 20. 11. 2019, pod č. usnesení 226/82R/2019.</p>
Cíl 3	<p>V regionu vybudovat další službu denní stacionář pro osoby s poruchou autistického spektra, případně rozšířit stávající neboť v regionu služba chybí a je velmi žádoucí. Místo poskytování zatím není určeno.</p>



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 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	2	4	4	4	42	53	1	3	3	1	3	3	0	0	0	3	18	23
ORP Teplice celkem	2	4	4	3	31	36	1	3	3	1	3	3	0	0	0	3	18	18
Teplice	2	4	4	2	21	21	1	3	3	1	3	3				1	7	7
Proboštov																1	3	3
Krupka				1	10	15										1	8	8
ORP Bílina celkem	0	0	0	1	11	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Město Bílina				1	11	17										0	0	5

Pozn.: *Kapacita služeb je poskytována pro Teplice a Dubí



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 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	1	14	14	2	19	19	2	85	85	3	269	269	4	330	380	3	27	27
ORP Teplice celkem	1	14	14	2	19	19	2	85	85	3	269	269	4	330	380	3	27	27
Teplice													1	12	12	2	16	16
Proboštov	1	14	14	1	14	14												
Dubí										1	32	32	2	221	221			
Bystřany										1	100	100	1	97	97			
Háj u Duchcova				1	5	5	1	73	73							1	11	11
Krupka							1	12	12									
Dubí a Teplice *										1	137	137						
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 služeb je poskytována pro Teplice i Dubí



§ 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.

Problémem stále zůstává zneužívání PNP, kdy v některých případech, kdy pečují o člena své rodiny příbuzní, je příspěvek na péči zneužíván ve prospěch rodiny. Mezi obyvateli stále zájem o službu osobní asistence roste. Ne sice nijak dramaticky, ale nárůst je patrný. 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. Prováděným průzkumem bylo zjištěno, že kapacita pro samotné město Teplice je dostatečná a v současné době si nikdo nepožádal o její navýšení.

Dlouhodobě praxe zaznamenává zvýšenou poptávku po této službě, a to v místech poskytování Bílina a Krupka, proto bude kapacitě této služby v těchto oblastech věnována zvýšená pozornost a naším cílem je navýšit zde počet úvazků u služeb, které jsou již zařazeny v základní síti kraje.

§ 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

Na Teplicku není tato služba poskytována. Dle indexu dobré praxe byla tato služba vyhodnocena jako nedostatečně zajištěná, ale poptávka po ní není. Poptávka po této službě v regionu pominula, proto žádný poskytovatel tuto službu nenabízí, neboť je ztrátová.



§ 46 – Denní stacionáře

V regionu je služba poskytována ve městech Teplice, Proboštov a Krupka. V poslední době se vyskytla potřeba zajistit tuto službu pro cílovou skupinu klientů s poruchou autistického spektra, jichž stále přibývá. Jeden z poskytovatelů této služby uvažuje o jejím rozšíření. Kapacity u ostatních cílových skupin této služby jsou téměř dostačující, pouze v Teplicích je poměrně velký přetlak klientů do této služby. I zde by bylo optimální kapacitu upravit. Ostatní kapacity jsou nastaveny v optimální výši. Význam této služby spočívá především v tom, že nabídne lidem, kteří jsou stále soběstační, ale potřebují určitou péči zázemí pro péči o jejich osobu. Krom toho jde o službu, která, která částečně nahrazuje institucionální péči. Praxe ukazuje, že při vhodném zacílení této služby na klientelu se stejnými potřebami, pak tuto službu využívají i klienti s poměrně vysokou mírou podpory. Proto může v budoucnu dojít k celkovému zvýšení poptávky po této službě.

§ 47 – Týdenní stacionáře

V regionu Teplicko zajišťují tuto službu dva poskytovatelé a to v Proboštově a v Hájí u Duchcova. Ti nabízejí tuto službu osobám se zdravotním postižením. Vzhledem k tomu, že tato služba dlouhodobě nevykazuje potřebu jejího navýšení, jeví se její kapacita jako optimální.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Tato služba je zajišťována v regionu Teplicko jedním poskytovatelem a to v obci Háj u Duchcova. Vzhledem k současným transformačním trendům zařízení se hledají možnosti jak umožnit převod klientů s nižší mírou podpory do služby chráněného bydlení či podpory samostatného bydlení. Tato služba se dlouhodobě jeví jako velmi vytížená a je ze strany klientů vyhledávána. V loňském roce zřídil domov DOZP Háj - Nová ves v horách službu v obci Krupka, službu pro osoby do 26 let, které trpí mentální poruchou ve spojení s výchovnými problémy s kapacitou 12 míst. Objekt je umístěn v samostatném objektu. Služba v regionu dlouhodobě chyběla a je velmi potřebná.

§ 49 – Domovy pro seniory

V regionu Teplicko zajišťují službu tři poskytovatelé a to v místech Teplice, Dubí a Bystřany. Cílovou skupinu služby tvoří převážně senioři a osoby s různými typy sociálních a zdravotních problémů. Dvě zařízení poskytují tuto službu v souběhu se službou domova se zvláštním režimem. Spádovost současných domovů nepřesahuje hranice regionu víc než je obvyklé. Kapacita této služby je po úpravě změny kapacit u jednotlivých cílových skupin seniorů optimální. Spíše se ukazuje, že vnitřní členění služby se bude muset upravit pro cílovou skupinu velmi starých seniorů, kteří potřebují velkou míru podpory a často jsou trvale upoutáni na lůžko. Zde je převis žádostí v desítkách, ne-li stovkách neuspokojených žadatelů. Jinak se kapacita této služby jeví jako optimální, ale je třeba se ve skupině klientů DPS zaměřit na výše zmíněnou cílovou skupinu. To sebou ponese jiné uspořádání pokojů a hlavně navýšení pečujícího personálu.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

V regionu Teplicko zajišťují tuto službu poskytovatelé ve městech Teplice, Dubí a Bystřany. Kapacita u této je celkem odpovídající poptávce, spíše se setkáváme s tím, že do služby se hlásí stále těžší klientela. Nicméně faktem, se kterým se musí počítat je to, že i přes navýšení kapacity právě u této služby, zůstává poptávka po tomto druhu služby stále neuspokojená. Cílovou skupinou těchto služeb jsou zejména senioři trpící některou z forem demence. U této služby plánováno s optimální individuální kapacitou 50 míst pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním a pro zaléčené osoby s některou z forem závislosti, u nichž není doposud určeno místo jejich poskytování. Tato služba v regionu dlouhodobě chybí a do budoucna se počítá s vybudováním pavilonu pro tuto cílovou skupinu v areálu domova Na Výšině v Dubí. Kapacita by se měla pohybovat v rozmezí 12 – 24 klientů.

**§ 51 – Chráněné bydlení**

Služba je v regionu poskytována ve městech Teplice, Háj u Duchcova a Osek. S ohledem na počet uživatelů „ústavních služeb“ na Teplicku je zřejmé, že počet lůžek u této služby není nijak vysoký, přesto se nastavená kapacita jeví jako dostačující. V průběhu roku 2020 se projevila mírná potřeba navýšení této služby, která byla uspokojena. Došlo k tomu převodem míst z jiné služby ve prospěch služby chráněného bydlení. Služba je žádoucí neboť má výrazný transformační potenciál.



Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Teplicku

SWOT analýza

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> ● Rozvinutá spolupráce mezi aktéry daných služeb ● Poskytovatelé, samospráva, ÚP atd. ● Existence stabilní sítě poskytovatelů dostupných sociálních služeb dlouhodobě poskytujících své služby různým cílovým skupinám na prof. úrovni a jejich úsilí o rozvoj ● Kreativita poskytovatelů při zajištění potřeb svých uživatelů v rámci zákona o sociálních službách ● Existují komunitní plány a další strategické dokumenty, nejen finanční podpora a dobrá spolupráce s obcemi patřícími do regionu Teplicko ● Zapojení neziskového sektoru do poskytování služeb ● Dlouhodobá, prověřená spolupráce a otevřená komunikace mezi poskytovateli sociálních služeb, ● V centru služeb stojí klient a jeho potřeby ● Rozvoj terénních sociálních služeb ● Case management ● Zaměstnávání lidí s duševním onemocněním ● Poměrně široká paleta poskytovaných služeb v ORP Teplice 	<ul style="list-style-type: none"> ● Chybějící sociální služby nebo nedostatečné kapacity některých stávajících ● Nedostatek kvalitních pracovníků ● Chybí služby prostupného sociálního bydlení ● Neschopnost včas a komplexně reagovat na potřeby cílových skupin ● Nedostatek finančních prostředků na provoz a další rozvoj ● Chybějící zabezpečení pomoci seniorům po ukončení zdravotní péče a splnění podmínek pro čerpání sociálních služeb – následná péče viz např. osoby užívající návykové léky dle zákona o sociálních službách ● Chybějící specifická psychologická pomoc pro rodiny s dětmi, dospělí či děti s výchovnými či psychickými zdravotními problémy ● Nedostatek kapacit pro terénní práci s osobami ohroženými soc. vyloučením a uživateli drog ● Je potřeba navázat lepší spolupráci s oddělením zprostředkování na Úřadu práce v Teplicích ● Nedostatek azylových domů pro celé rodiny
Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> ● Transformace psychiatrické péče musí jít ruku v ruce se vznikem či navýšením kapacit ambulantních a terénních sociálních služeb v regionu ● Neziskový sektor = velký potenciál, který nevyužíváme, destigmatizace neziskového sektoru, "společně i veřejně" ● Poměrně dobré nastavení, proaktivní přístup politických reprezentací některých místních samospráv k řešení problémů cílových skupin v daných službách ● Navýšení kapacity pro práci s osobami ohrož. soc. vylouč. a uživateli drog (včetně alkoholu) ● Komunitní plány obcí a měst v regionu ● Financování z evropských zdrojů, víceleté projekty ● Transformace psychiatrické péče (terénní pracovníci) ● Case management, případové práce (klienti soc. vyloučení) ● I přes složitý systém existují poskytovatelé a města v regionu usilující o rozvoj sociálních služeb na základě aktuálních potřeb cílových skupin ● Větší příležitost zaměstnávání lidí s duševním onemocněním na volném trhu (práce se zaměstnavateli) 	<ul style="list-style-type: none"> ● Přetrvávající systém jednoletého financování soc. služeb ze strany MPSV ● Neudržitelný stav systému plánování a údržby Základní sítě sociálních služeb ÚK ● Nedostatek odborníků v oblasti psychologie pro děti a mladistvé ● Chybějící finanční prostředky na zajištění provozu a rozvoje sociálních služeb ● Eskalace problému bezdomovectví a užívání drog/zhoršení situace příchodem velké skupiny užívajících drogy a sociálně vyloučených z města Dubí ● Administrativní náročnost pro poskytovatele stoupá, se zavedením karet sociálních služeb bude ještě větší ● Veřejné mínění o neziskovém sektoru i o sociálních otázkách ● Byrokratická zátěž v systému (hlášení změn, statistiky, žádosti atd.) ● Nízké financování služeb ze strany města Teplice (částka 50 000 Kč je výrazně nedostatečná) ● Povinné spolufinancování služeb, které nesmí být hrazeno z dalších státních zdrojů (jiných dotací) ● Strach z duševně nemocných, stigmatizace u



<ul style="list-style-type: none"> ● Probíhající transformace psychiatrické péče – přeměna služeb zapojení obcí do transformace (hledání bytů, multidisciplinární spolupráce) ● Rozvíjející se spolupráce mezi poskytovateli služeb a organizací a institucí z jiných oborů ● Nově vzniklé Nízkoprahové denní centrum ● Navýšení prostředků na mzdy pracovníků v sociálních službách ● Změna zákona o sociálních službách 	<p>veřejnosti</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Opatření obecné povahy ● Diskriminace cílových skupin na trhu práce a v oblasti získávání bydlení ● Existence základní sítě poskytovatelů sociálních služeb v Ústeckém kraji a její aktuálně zastavené rozšiřování, Základní síť nepracuje s vyvíjejícími se potřebami různých cílových skupin a kvůli neúměrné administr. zátěži zcela jistě nemůže reflektovat tyto potřeby
--	---

Pozn. Zpracovala pracovní skupina regionu Teplicka, pro oblast sociálních služeb prevence a odborného sociálního poradenství



VYHODNOCENÍ ROKU 2020

PRIORITA č. 1	Udržení všech stávajících služeb a rozvoj služeb sociální prevence a vznik nových služeb	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Iniciovat vznik a rozvoj terénních služeb pro osoby ohrožené sociálním vyloučením nebo již sociálně vyloučené	Částečně splněno
Cíl 2	Podporovat vznik a rozvoj služeb dostupného (sociálního) bydlení	Nesplněno
Cíl 3	Udržet a rozvíjet stávající síť služeb odborného sociálního poradenství a služeb sociální prevence v regionu Teplicko	Částečně splněno
Cíl 4	Podpořit udržení a rozvoj stávající dobré spolupráce jednotlivých aktérů napříč resorty, při plánování služeb, řešení problémů uživatelů, setkávání apod., v dané oblasti v regionu Teplicko	Částečně splněno
Cíl 5	Usilovat o zrychlení, zjednodušení systému zařazování nových, změn stávajících, služeb do sítě sociálních služeb ÚK (těsnější propojení oddělení registrací s plánováním soc. služeb vs. ověřování kvality v sociálních službách (inspekce)	Nesplněno

Priorita č. 1 Udržení všech stávajících služeb a rozvoj služeb sociální prevence a vznik nových služeb

CÍL 1 – Iniciovat vznik a rozvoj terénních služeb pro osoby ohrožené sociálním vyloučením nebo již sociálně vyloučené

V daném období začali poskytovat službu Nízkoprahové denní centrum v Teplicích Květina, z. s. Další návazné, potřebné terénní služby jsou ovšem nadále potřeba. Cíl byl splněn částečně.

Cíl 2 – Podporovat vznik a rozvoj služeb dostupného (sociálního) bydlení

Cíl nebyl splněn, v daném období se neuskutečnily žádné aktivity, které by podpořily vznik nebo rozvoj daných služeb. Vzhledem k neustále chybějícímu zákonnému ukotvení a také zastavenému rozšiřování Základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje, jsou takové plány a iniciativy velmi nepravděpodobné.

Cíl 3 – Udržet a rozvíjet stávající síť služeb odborného sociálního poradenství a služeb sociální prevence v regionu Teplicko

V daném období začali poskytovat službu Nízkoprahové denní centrum v Teplicích Květina, z. s. Stávající síť se podařilo udržet. Někteří poskytovatelé mají požádáno o rozšíření, úpravy kapacit a úvazků. Vzhledem k pokračujícímu uzavření rozšiřování základní sítě je další rozvoj omezený pouze v režimu výjimek. Cíl byl splněn částečně.

Cíl 4 – Podpořit udržení a rozvoj stávající dobré spolupráce jednotlivých aktérů napříč resorty, při plánování služeb, řešení problémů uživatelů, setkávání apod., v dané oblasti v regionu Teplicko

V daném období proběhlo několik setkání poskytovatelů sociálních služeb v rámci plánování služeb (setkání pracovní skupiny prevence, komunitní plán města Teplice, komunitní plán města Bíliny atd. Proběhla jednání poskytovatelů a zástupců měst ohledně možného rozvoje služeb. Uskutečnilo se také několik akcí, které měly za úkol prezentovat jednotlivé poskytovatele a spojovat je se svými uživateli. Cíl byl splněn částečně.



Cíl 5 – Usilovat o zrychlení, zjednodušení systému zařazování nových, změn stávajících, služeb do sítě sociálních služeb ÚK (těsnější propojení oddělení registrací s plánováním soc. služeb vs. ověřování kvality v sociálních službách (inspekce))

Cíl nebyl splněn. Existuje pouze jeden termín pro možné úpravy ve stávající Základní síti soc. služeb ÚK a zařazování nových je omezeno uzavřením sítě. Nadále nutné hlášení a schvalování veškerých úprav v úvazcích, kapacitách do oddělení plánování a registrace soc. služeb KÚÚK (agendy: registrace a plánování soc. sl.).

PRIORITY NA ROK 2021

PRIORITA č. 1	Udržení všech stávajících služeb a rozvoj služeb sociální prevence a vznik nových služeb
Cíl 1	Nadále iniciovat rozvoj terénních služeb pro osoby ohrožené sociálním vyloučením nebo již sociálně vyloučené.
Cíl 2	Podporovat vznik a rozvoj služeb prostupného (sociálního) bydlení
Cíl 3	Udržet a rozvíjet stávající síť služeb odborného sociálního poradenství a služeb sociální prevence v regionu Teplicko
Cíl 4	Podpořit udržení a rozvoj spolupráce jednotlivých aktérů napříč resorty vč. Úřadu práce ČR, při plánování služeb, řešení problémů uživatelů, setkávání apod., v dané oblasti v regionu Teplicko
Cíl 5	Usilovat o zrychlení, zjednodušení systému zařazování nových, změn stávajících, služeb do sítě sociálních služeb ÚK (těsnější propojení oddělení registrací s plánováním soc. služeb vs. ověřování kvality v sociálních službách (inspekce))



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 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	8	0	10	1	4	10	4	0	0	0	0	1	1	10	1	6	16	185	32	0	0	0	0
ORP Teplice celkem	8	8	0	10	1	4	10	4	0	0	0	0	1	1	10	1	4	10	100	24	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																								
Teplice	6	6		6	1	4	10	4					1	1	10	1	1	1	20	6				
Místo poskytování neurčeno	0	0		2													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 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	7	21	90	32	3	4	80	5	5	9	62	16	4	8	2	18	4	8	39	9
ORP Teplice celkem	6	19	90	30	3	4	80	5	5	9	62	16	3	5	2	15	4	8	39	9
Bystřany									1	1	7	1								
Dubí	1	4	6	4										1	2	0	4			
Duchcov	1	2	7	2										1	1	2	1			
Háj u Duchcova									1	3	10	3								
Krupka	2	8	42	8					1	3	21	3					1	3		1
Teplice	2	5	35	11	3	4	75	4	2	2	24	2	1	2	0	7	3	5	39	8
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	5				1	0	0	0	7	0	0	0	3				
ORP Bílina celkem	1	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0	3	0	0	0	0
Bílina	1	2		2									1	3		3				



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 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
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						
Košfary																		
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	0	0	0	50						
ORP Bílina celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



§ 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, osobám ohroženým nelátkovou závislostí a osobám v krizi, osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, osobám, žijícím v sociálně vyloučených lokalitách, etnickým menšinám 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. Odborné sociální poradenství v Duchcově poskytuje i dluhové poradenství.

§ 57 – Azylové domy

Služba je poskytována bez ohledu na okres či kraj, ze kterého uživatel pochází. Azylové domy poskytují základní činnosti, a to zejména ubytování, pomoc při zajištění stravy – poskytnutí podmínek pro samostatnou přípravu stravy, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí. Azylové domy plní funkci reintegračních zařízení, ubytovávají a pomáhají hledat další uplatnění či zakotvení sociálně slabých v běžném životě. Tato pomoc je určena lidem, kteří se ocitají na ulici a nemají možnost jiného ubytování či trvalého bydlení. Jedná se zejména o bezdomovce, lidi vracející se z výkonu trestu, ale také o lidi, kteří ztratili domov z důvodu rozvodu, dědictví či odmítnutí vlastní rodinou. Tito lidé neumí řešit problémy, které s sebou ztráta domova přináší, a tak vyhledávají možnost azylového bydlení. Zaměstnanci azylových domů uživatelům poskytují péči formou pomoci vyřízení dávek hmotné nouze, komunikují s úřady, soudy atd. Pomáhají uživatelům se sociálním začleňováním či návratem a setrváním na trhu práce. Na Teplicku jsou 2 azylové domy pro matky s dětmi a 2 azylové domy pro muže a ženy. V zařízeních pro jednotlivce ve dvoulůžkových pokojích lze ubytovat i manželský pár, druhu a družku, sourozence. Věková kategorie klientů v těchto azylových domů je od 18 do 80 let. Početnou skupinu uživatelů tvoří senioři bez příjmů. Ve městě Teplice je poptávka po azylovém domě pro rodiny s dětmi.

§ 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 poskytuje služby včasné a krizové intervence, poradenství, zdravotní a sociální pomoc osobám s nízkou motivací k léčbě a služby harm reduction. Teplicko je jednou z oblastí, kde je užívání drog v rámci ČR i Ústeckého kraje nejvíce rozšířené. Specifikem je vysoký podíl nitrožilních uživatelů opiátů, osob bez přístřeší a osob romské národnosti s mnoha sociálními problémy. Stále přibývá mladších klientů experimentujících s pervitinem. Kontaktní centrum se zaměřuje na poskytování služeb uživatelům drog, kteří akceptují pouze nízkoprahové terapeutické a pomocné služby. Cílovými skupinami jsou lidé s drogami experimentující, příležitostní uživatelé, pravidelní a problémoví uživatelé, rodiče a osoby uživatelům blízké. Cílem kontaktního centra je zejména ochrana společnosti před negativními důsledky užívání drog. Kontaktní centrum se zaměřuje i na ambulantní léčbu a zprostředkování rezidenční léčby pro osoby užívající legální i nelegální drogy a osoby vykazující znaky závislostního chování (gambling apod.).



§ 60 – Krizová pomoc

Tato služba bohužel není v rámci regionu přímo poskytována, ačkoliv je její potřebnost zjevná. Někteří 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

Služba je poskytována jedním poskytovatelem přímo ve městě Teplice - Řetenice. Využití zařízení odpovídá poptávce cílové skupiny a nabízeným službám. Posláním služby je spolupodílet se na sociálním začleňování lidí v nouzi a mírnit tak rizika vyplývající z nepříznivé sociální situace, která je důvodem či směřuje k sociálnímu vyloučení. Služba představuje stabilní zázemí pro podporu životní změny klientů. Díky poskytované sociální práci, nabídce základní materiální a potravinové pomoci, hygienickému servisu služba cílí na motivaci ke změně v životě a ke zmírnění dopadů na zdraví a kvalitu života lidí na ulici, čímž může zmírnit potřebu zajistit si tyto statky společensky nevhodným jednáním. Dané může pomoci k lepšímu soužití lidí bez domova s majoritou. Služba je určená osobám starším 18 let, které se ocitli těžké životní situaci, která je spojená s možnou či již faktickou ztrátou bydlení.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Tato zařízení jsou poskytovateli provozována jako sociální služba v rizikových oblastech měst Duchcov, Dubí, Krupka a Bílina. 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. Posláním služby je pomocí volnočasových a vzdělávacích aktivit a s využitím metod sociální práce přispívat k sociálnímu začleňování dětí a mládeže v oblastech, kde služby působí.

§ 63 – Noclehárny

Tato služba je poskytována na Teplicku ve městě Duchcov. Není vymezena pouze pro muže či pro ženy. Existuje poptávka i v jiných městech, ale nabídka chybí. Problémem klientů noclehárny je alkohol a závislost na omamných látkách. Jako navazující služby mohou využívat služeb azylových domů nebo ubytoven. Problémem ale je, nechuť spolupracovat a přizpůsobit se podmínkám služeb. Bude snahou rozšířit kapacitu služeb přímo ve městě Teplice.

§ 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 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.



§ 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 nenašly z důvodu svého zdravotního postižení pracovní uplatnění. Uživatelé služeb jsou však i lidé po úrazech či cévní mozkové příhodě. Další cílovou skupinou jsou osoby s chronickým duševním onemocněním. Nejen z důvodu transformace psychiatrické péče v ČR bude docházet k potřebě navýšení kapacit ve službách sociálně terapeutických dílen.

§ 69 – Terénní programy

V regionu poskytují služby i poskytovatelé, kteří mají sídlo v jiném regionu. Poskytované služby se liší především cílovou skupinou, pro kterou jsou určeny. První skupinou jsou osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, lidé s drogami experimentující, příležitostní uživatelé, pravidelní a problémoví uživatelé, často se jedná o osoby bez přístřeší. Těmto osobám jsou poskytovány zejména služby harm reduction, a zdravotní, sociální a právní poradenství, krizová intervence apod. Další skupinu tvoří uživatelé – osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách, ale i v ostatních obcích a městech (Teplice, Proboštov, Novosedlice, Jeníkov, Košťany, Bílina, Duchcov, Dubí, Krupka, Kostomlaty pod Milešovkou, Světec, Ledvice, Hostomice a Osek. Jedná se zejména o osoby, jejichž socioekonomická situace je spojená s chudobou, a jsou tak primárně ohrožení ztrátou bydlení. Často se potýkají s psychickými obtížemi. Stávající kapacity služeb v ORP Teplice neodpovídají definovaným potřebám a situaci v regionu, je třeba je pro další období navýšit.

§ 70 – Sociální rehabilitace

Cílovou skupinou jsou osoby se zdravotním postižením, mentálním postižením a chronickým duševním onemocněním. Pro osoby se sluchovým postižením z Teplicka poskytují tuto službu i poskytovatelé v jiných okresech. V souvislosti s transformací psychiatrické péče v ČR může dojít k nárůstu poptávky po službě v cílové skupině osob s chronickým 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 další cílové skupiny např. specifickou cílovou skupinu osob dlouhodobě nezaměstnaných bez zdravotního postižení, ovšem ohrožených sociálním vyloučením nebo osoby s duševním onemocněním, kterým stávající služby nejsou schopné své služby poskytnout.



8. REGION ÚSTECKA

Ústecký region se skládá z 1 správního obvodu obce s rozšířenou působností – SO ORP Ústí nad Labem.

V okrese Ústí nad Labem k datu 30. 9. 2020 je **nezaměstnanost** 4 623 osob, což činí podíl nezaměstnaných osob 5,6 % ve věku od 15-64 let, z toho 5,6 % žen a 5,6 % mužů. Průměr v Ústeckém kraji činí 5,4 %, průměr celé ČR je 3,8 % (zdroj: portál MPSV). V regionu jsou zastoupeni obyvatelé v národnostní menšině, kteří nemají dlouhodobou vazbu k regionu, kde žijí a vyznačují se nízkou vzdělanostní úrovní, nízkým sociálním statusem a pozicí na trhu práce. Tato situace vyústila vznikem mnoha sociálně vyloučených lokalit.

Na území Ústecka se **sociálně vyloučené lokality** vyskytují v obcích Trmice, Předlice, Krásné Březno, Mojžíř, Neštětice a Střekov. Na území ORP Ústí nad Labem žije dle kvalifikovaných odhadů cca 25 000 Romů, z nichž cca polovinu tvoří podíl sociálně vyloučených Romů.

Aktivní plánování rozvoje sociálních služeb v regionu probíhá ve Statutárním městě Ústí nad Labem. V roce 2018 byl městem Ústí nad Labem vypracován 6. **Komunitní plán** péče města Ústí nad Labem na období 2018–2021. Tento dokument určuje směr rozvoje sociálních a souvisejících služeb a programů na území obce s rozšířenou působností Ústí nad Labem.

Krajské město nabízí širokou škálu sociálních služeb s působností v celém jeho správním obvodu. Některé služby však v regionu nejsou zajištěny v dostatečné kapacitě. Na Ústecku není žádný poskytovatel pobytové odlehčovací služby a zájemci se tedy musí obracet na poskytovatele v jiných regionech.

Na Ústecku stoupá procento osob s poruchami chování, u kterých v důsledku závislosti na alkoholu či drogách dochází k invaliditě a závislosti na pomoci druhé osoby. Problematické je u těchto osob dostupné bydlení, ve kterém by jim mohla být poskytována v počátcích rozvoje onemocnění jen terénní služba.

V oblasti péče se do popředí dostává stoupající počet těch, kteří vykazují nejrůznější psychické alternace, mnohdy způsobené civilizačními chorobami nebo způsobem života. U seniorů výrazně narůstá výskyt různých druhů demencí, které se budou díky prodlužujícímu se věku v daném čase násobit. V důsledku toho, že stále větší počet osob se zdravotním postižením či seniorů chce co nejdéle setrvat ve svém domácím prostředí a také proto, že kapacita pobytových služeb není v regionu, se zvyšuje poptávka po terénních sociálních službách – osobní asistenci a pečovatelské službě. Potřebné je pravidelné navýšování kapacit v oblasti služeb pro osoby s poruchami autistického spektra. V rámci transformace psychiatrické péče vzniklo Centrum duševního zdraví, které nabízí množství služeb pro osoby s chronickým duševním onemocněním.



Oblast služeb sociální péče na Ústecku

SWOT analýza

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • Dobrá spolupráce poskytovatelů sociálních služeb v rámci regionu • Účast představitelů Ústeckého kraje, měst, městských obvodů a obcí na komunitním plánování • Dobrá spolupráce se sociálními pracovníky měst a obcí s poskytovateli sociálních služeb • Zvyšování prestiže a uvědomování si důležitosti sociálních služeb společností • Zvýšení konkurenceschopnosti sociálních služeb na pracovním trhu formou navýšení mezd • Silné sociální 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 	<ul style="list-style-type: none"> • Nedostatečná kapacita služby Denní stacionář pro osoby s PAS (poruchy autistického spektra) • Neexistence odlehčovací pobytové služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením • Nedostatečná kapacita pobytové služby Domov pro osoby se zdravotním postižením pro cílovou skupinu osoby se zdravotním nebo tělesným postižením • Nedostatečná kapacita sociální služby Chráněné bydlení v souvislosti s integrací osob s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí a také lidmi s kombinovaným postižením (např. mentální postižení a poruchy chování) • Nedostatečná kapacita sociální služby Podpora samostatného bydlení v souvislosti s integrací osob s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí • Nedostatečná kapacity služby 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, poruchami osobnosti způsobenými onemocněním nebo poškozením mozku, (např. po úrazech, po infekcích mozku) a jinými kombinovanými vadami v celém Ústeckém kraji • 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 Ústeckém kraji • Nedostatečná kapacita sociálních služeb spojených s bydlením pro osoby s chronickým duševním onemocněním nebo pro osoby se závislostí na návykových látkách • Neexistence pobytové služby pro děti s poruchami autistického spektra • Nepřipravenost systému služeb sociální péče na nárůst klientů s nízkými příjmy a klientů s asociálním chováním • Nepropojenost sociálních a zdravotních služeb • Opakované a nejednotné vykazování statistických dat o službách bez zpětné vazby, zvýšení administrativní zátěže • Byrokracie spojená s poskytováním sociálních služeb



Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • Komunitní plánování pro celou oblast ORP Ústí nad Labem • Vznik nového systému terénní a ambulantní péče o klienty s psychiatrickým onemocněním • Vznik nových služeb v rámci transformace psychiatrické péče • Propojenost služeb péče na jiné služby blízké sociálním (podpůrné, aktivizační, atd.) • Vznik pracovních míst pro osoby s hendikepem 	<ul style="list-style-type: none"> • Špatné nastavení podmínek Zákona o sociálních službách – nízká návratnost příspěvku na péči do systému • Nepředvídatelnost financování sociálních služeb • Šíření infekčních onemocnění (epidemie, pandemie) a nastavená opatření (ohrožení rizikových cílových skupin, oslabení týmů jednotlivých poskytovatelů z důvodu nemoci, karantény) • Připravovaná novela Zákona o sociálních službách • Nový neodzkoušený systém terénních a ambulantních služeb v péči o psychiatrické pacienty, vznikající v souvislosti s transformací psychiatrické péče • Nepřipravenost na stárnutí populace • Tvrdší posuzování nároků na přiznání příspěvku na péči, průkazu ZTP ve srovnání s jinými regiony • Zasahování politiky a lobbingu do sociálních služeb

Pozn.: Zpracovala pracovní skupina regionu Ústecka, pro oblast sociálních služeb péče



VYHODNOCENÍ ROK 2020

PRIORITA č. 1	Změna struktury pobytových služeb sociální péče a služeb spojených s bydlením	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Vznik 10 lůžek odlehčovací pobytové služby pro osoby se zdravotním postižením a seniory	Nesplněno
Cíl 2	Navýšení kapacity sociální služby Domov pro osoby se zdravotním postižením pro cílovou skupinu osoby se zdravotním nebo tělesným postižením	Nesplněno
Cíl 3	Navýšení kapacity chráněného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí	Nesplněno
Cíl 4	Navýšení kapacity sociální služby podpora samostatného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí	Nesplněno

Priorita č. 1 Změna struktury pobytových služeb sociální péče a služeb spojených s bydlením

CÍL 1 – Vznik 10 lůžek odlehčovací pobytové služby pro osoby se zdravotním postižením a seniory

Cíl trvá, zatím nesplněno. K navýšení kapacity nedošlo z důvodu nedostatku finančních prostředků.

CÍL 2 – Navýšení kapacity sociální služby Domov pro osoby se zdravotním postižením pro cílovou skupinu osoby se zdravotním nebo tělesným postižením

Cíl trvá, zatím nesplněno. K navýšení kapacity nedošlo z důvodu nedostatku finančních prostředků.

CÍL 3 – Navýšení kapacity chráněného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí

Cíl trvá, zatím nesplněno. K navýšení kapacity nedošlo z důvodu nedostatku finančních prostředků.

CÍL 4 – Navýšení kapacity sociální služby podpora samostatného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí

Cíl trvá, zatím nesplněno. K navýšení kapacity nedošlo z důvodu nedostatku finančních prostředků.

PRIORITA č. 2	Navýšení kapacity ambulantní sociální služby pro cílovou skupinu osoby s poruchou autistického spektra	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Navýšení kapacity sociální služby denní stacionáře pro osoby s poruchou autistického spektra pro věkovou skupinu osoby po ukončení školní docházky	Nesplněno

Priorita č. 2 Navýšení kapacity ambulantní sociální služby pro cílovou skupinu osoby s poruchou autistického spektra



CÍL 1 - Navýšení kapacity sociální služby Denní stacionáře pro osoby s poruchou autistického spektra pro věkovou skupinu osoby po ukončení školní docházky

Kapacita byla navýšena. Stále je ovšem nedostatečná, proto bude cíl převeden do roku 2021.

Priority na rok 2021

PRIORITA Č. 1	Změna struktury pobytových služeb sociální péče a služeb spojených s bydlením
Cíl 1	Vznik 10 lůžek odlehčovací pobytové služby pro osoby se zdravotním postižením a seniory
Cíl 2	Navýšení kapacity sociální služby Domov pro osoby se zdravotním postižením pro cílovou skupinu osoby se zdravotním nebo tělesným postižením
Cíl 3	Navýšení kapacity chráněného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí, a osob s kombinovaným postižením (mentální či duševní onemocnění v kombinaci s poruchami chování) vyžadující vyšší míru podpory
Cíl 4	Navýšení kapacity sociální služby podpora samostatného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí, a osob s kombinovaným postižením (mentální či duševní onemocnění v kombinaci s poruchami chování)

PRIORITA Č. 2	Navýšení kapacity ambulantní sociální služby pro cílovou skupinu osoby s poruchou autistického spektra
Cíl 1	Navýšení kapacity sociální služby denní stacionáře pro osoby s poruchou autistického spektra pro věkovou skupinu osoby po ukončení školní docházky



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 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	2	9	14	4	33	50	3	6	9	1	2	2	0	0	0	2	5	27
ORP Ústí nad Labem	2	9	14	4	33	50	3	6	9	1	2	2	0	0	0	2	5	27
Ústí nad Labem	2	7+2*	7+2*	3	31	40	2	5	5	1	2	2	0	0	0	2	5	18
Velké Březno				1	2	3												
Liboucheč				0	0													
Trmice							1	1	1									
Místo poskytování neurčeno			5			7			3							0	0	9

Pozn.: * Kapacita 2 nezařazena do Základní sítě kraje



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2020
Region Ústecko celkem	0	0	10	0	0	0	4	80	85	7	783	822	5	206	206	4	72	113
ORP Ústí nad Labem	0	0	10	0	0	0	4	80	85	7	783	822	5	206	206	4	72	113
Ústí nad Labem							3	56	56	5	706	706	3	90	90	4	72	113*
Chabařovice										1	12	12	1	23	23			
Chlumec										1	65	65						
Trmice							1	24	24									
Velké Březno													1	93	93			
Místo poskytování neurčeno			10						5			39						



§ 39 – Osobní asistence

Poptávka po osobní asistenci se v současnosti stále zvyšuje v důsledku toho, že stále větší počet osob se zdravotním postižením či seniorů chce setrvat co nejdéle v domácím prostředí. Služba je zajištěna zejména na území města Ústí nad Labem a v přilehlých obcích s dojezdovou vzdáleností do 25 km. Hůře dostupná je v menších obcích ve větší vzdálenosti od města Ústí nad Labem. V regionu je služba poskytována také registrovanými poskytovateli, kteří mají svou působnost i v jiných oblastech Ústeckého kraje. Stávající kapacita není dostatečná, poskytovatelé nejsou schopni reagovat v případě zvýšeného zájmu a již začínají odmítat žadatele o službu z důvodu nedostatečné kapacity. Chybějící kapacity by bylo nejlepší naplnit navýšením kapacit stávajících poskytovatelů. Místo navýšení kapacity není určeno, navýšení kapacity je žádoucí v rámci celé ORP Ústí nad Labem.

§ 40 – Pečovatelská služba

Poptávka po pečovatelské službě se stále zvyšuje v důsledku toho, že stále větší počet osob se zdravotním postižením či seniorů chce setrvat co nejdéle v domácím prostředí nebo proto, že kapacita pobytových služeb není dostatečná. V rámci Ústeckého regionu je pečovatelská služba 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. V ústeckém regionu nejsou kapacity stávajících poskytovatelů dostatečné. Žadatelé o pečovatelskou službu začínají být odmítáni z důvodu nedostatečné kapacity. 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). Je žádoucí doplnit chybějící kapacity nejlépe navýšením kapacit stávajících poskytovatelů. Místo navýšení kapacity není určeno, navýšení kapacity je žádoucí v rámci celého ORP.

§ 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, duálními diagnózami a dalšími typy duševního onemocnění) a osoby se závislostí na návykových látkách.

Dlouhodobě zde své služby poskytují i poskytovatelé, kteří nemají sídlo v Ústí nad Labem.

Stávající kapacita služby neodpovídá potřebám oblasti Ústecka pro cílové skupiny osoby s chronickým duševním onemocněním (osoby s poruchami osobnosti a duálními diagnózami), osoby se závislostí na návykových látkách a osoby s kombinovaným postižením (např. duševní onemocnění v kombinaci s poruchami chování a mentálním postižením). V průběhu poskytování služby je zaznamenáván vysoký počet zájemců o službu, který není možný při současné kapacitě uspokojit. Zájem ze strany uživatelů se zvyšuje i z důvodu transformace psychiatrické péče, kdy o službu žádají osoby s různým duševním onemocněním, které je často doprovázeno dalším postižením či omezením. Zároveň se osoby z daných cílových skupin také potýkají s nedostupností bydlení. Neexistence sociálního bydlení, na které by dosáhly a mohla jim pak být poskytována podpora prostřednictvím této terénní služby, vede k prohlubování jejich nepříznivé sociální situace.

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. V důsledku toho, že stále větší počet osob se zdravotním postižením či seniorů zůstává co nejdéle v domácím prostředí, zvyšuje se poptávka po pobytové odlehčovací službě. V rámci ORP není žádný poskytovatel této pobytové sociální služby. Zájemci o odlehčovací službu se musí obracet na poskytovatele z jiných regionů. Potřebné kapacity by mohly být zajištěny některým z poskytovatelů pobytových služeb. Další možností je vznik nového poskytovatele. Lokalizace navýšení kapacity není v rámci ORP určena.

§ 45 – Centra denních služeb

Jediný poskytovatel této sociální služby v regionu Ústecko k 31. 12. 2020 končí svoji činnost. Důvodem ukončení činnosti Centra denních služeb je vyhlášení pandemie nemoci COVID 19. Vládním nařízením bylo centrum od 16. 3. 2020 uzavřeno a poskytovatel z finančních důvodů nedokázal za těchto okolností provoz centra udržet. Vzhledem k tomu, že nepříznivá epidemiologická situace stále trvá, poskytovatel se rozhodl činnost centra ukončit k 31. 12. 2020. Tato ambulantní sociální služba byla služba poskytována v Ústí nad Labem pro cílovou skupinu seniři a osoby s dlouhodobým duševním onemocněním. Poptávka po službě se před pandemií nemoci Covid 19 stále zvyšovala v důsledku toho, že stále větší počet seniorů a osob s dlouhodobým duševním onemocněním chce setrvat co nejdéle v domácím prostředí. Klientům byla v centru denních služeb poskytována náročná, individuálně zaměřená péče, která oddalovala či předcházela nutnosti umístění v pobytovém zařízení. Z těchto důvodů kapacita přestávala již stačit. Proto je žádoucí po zlepšení epidemiologické situace službu znovu obnovit, minimálně v původní kapacitě. Potřebná kapacita by mohla být zajištěna některým z poskytovatelů pobytových či ambulantních služeb. Další možností je vznik nového poskytovatele. Lokalizace navýšení kapacity není v rámci ORP určena.

§ 46 – Denní stacionáře

Tato služba je v regionu Ústecko zajištěna pro cílovou skupinu osob s kombinovaným, mentálním a tělesným postižením. Denní stacionáře provozují dva poskytovatelé v Ústí nad Labem.

Jeden z poskytovatelů pro cílové skupiny - osoby s kombinovaným postižením a osoby s mentálním postižením zajišťuje od roku 2019 službu pouze stávajícím klientům a postupně ukončuje poskytování této sociální služby. Zájemci o službu z těchto cílových skupin jsou odmítáni a jiný poskytovatel pro tyto cílové skupiny v regionu není.

Denní stacionář pro cílovou skupinu osoby s mentálním postižením v kombinaci s autismem v současné době nepokrývá poptávku. Klientů s touto poruchou přibývá, dospívají a opouští školská zařízení. Služba je specifická, tyto klienty nelze zařadit mezi klienty s jinými poruchami do stávajících zařízení. Zájemci o tuto službu jsou odmítáni.

Lokalizace navýšení kapacit pro výše uvedené cílové skupiny není v rámci ORP určena. Je možné navýšit kapacity stávajících služeb nebo vznik nové služby.

Poptávka cílové skupiny seniři a seniři s Alzheimerovou chorobou či jinými demencemi není významná a je zatím zajištěna jinou sociální službou – centrem denních služeb.

§ 47 – Týdenní stacionáře

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

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

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

Kapacita pro cílovou skupinu osoby se zdravotním nebo tělesným postižením je v regionu Ústecko nedostatečná. Od roku 2019 se snížila stávající kapacita této pobytové služby o 17 lůžek. Zájemci o službu mají v současnosti k dispozici pouze 10 lůžek u jediného poskytovatele. Pro tyto cílové skupiny je žádoucí navýšení stávající kapacity o zrušená lůžka.



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

§ 49 – Domovy pro seniory

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

Z důvodu výrazné poptávky cílové skupiny seniory 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 deinstitutionalizace 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. Je sledován i zvyšující se zájem o službu z řad osob s kombinovaným postižením (převážně se jedná o lidi s mentálním postižením či duševním onemocněním, které mají ale i poruchy chování a vyžadují intenzivnější podporu). Z těchto uvedených cílových skupin je zaznamenán vysoký počet zájemců o službu chráněného bydlení, 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 následně 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.



Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Ústecku

SWOT ANALÝZA

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • propojení služeb, vzájemná spolupráce • 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 • umíme vyhodnocovat poskytované sociální služby (evaluace = kvalita služeb, efektivita, dopady) • vysoká odbornost, vhodné personální zajištění 	<ul style="list-style-type: none"> • byrokratická zátěž - neustále se měnící podmínky, požadavky na poskytovatele, uživatele, nepropojenost vykazovaných dat • neřešení prostupného bydlení (nemožnost navázání dalších preventivních služeb) • nedostatečná kapacita některých sociálních služeb, která nepokryje potřeby cílových skupin, neřeší efektivně a rychle jejich nepříznivou sociální situaci • nedostatek sociálních pracovníků v našem regionu • nepřipravenost krizového systému (pokud je nutné něco řešit neobvyklého hned, nelze)
Příležitosti	Rizika
<ul style="list-style-type: none"> • stabilní víceleté financování • nové možnosti zdrojů • transformace psychiatrické péče v ČR • rozvoj nových, navazujících služeb, např. krizové bydlení, prostupné bydlení, azylový dům pro rodiny s dětmi, pro osoby se zdravotním postižením, problematika sociálního bydlení 	<ul style="list-style-type: none"> • financování – nejistota získání dostatečných zdrojů na financování služeb • volby a změny politických priorit • byznys okolo chudoby (komerční ubytovny, půjčky, zneužívání seniorů) • neřešení prostupného bydlení (z hlediska uživatelů služeb)

Pozn.: Zpracovala pracovní skupina regionu Ústecka, pro oblast sociálních služeb prevence



VYHODNOCENÍ ROKU 2020

PRIORITA č. 1	Zajištění dostatečných kapacit ve stávajících službách k pokrytí potřeby cílových skupin	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Umožnit vznik multidisciplinárních týmů pro různé cílové skupiny uživatelů a možnosti pro rozšíření služeb pro osoby, pro které aktuálně služby nabízeny nejsou (osoby s kombinovanými problémy, ohrožené závislostmi, děti s psychiatrickými diagnózami aj.) Návaznost na SPRSS UK, Cíl 4., Opatření 4.3. Cíl 7., Opatření 7.1, 7.2.	Částečně splněno
Cíl 2	Rozšířit službu noclehárny o lůžka pro ženy v Ústí nad Labem Návaznost na SPRSS UK, Cíl 4., Opatření 4.3. Cíl 7., Opatření 7.1, 7.2.	Částečně splněno v předchozích obdobích
Cíl 3	Navýšit či vytvořit nové kapacity ve službách sociálně terapeutických dílen v Ústí nad Labem Návaznost na SPRSS UK, Cíl 4., Opatření 4.3. Cíl 7., Opatření 7.1, 7.2.	Splněno
Cíl 4	Navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace v Ústí nad Labem Návaznost na SPRSS UK, Cíl 4., Opatření 4.3. Cíl 7., Opatření 7.1, 7.2.	Splněno

Priorita č. 1 - Zajištění dostatečných kapacit ve stávajících službách k pokrytí potřeby cílových skupin

Cíl 1 - Umožnit vznik terénních týmů pro různé cílové skupiny uživatelů a možnosti pro rozšíření služeb pro osoby, pro které aktuálně služby nabízeny nejsou (osoby s duálními diagnózami, děti s psychiatrickými diagnózami aj.)

Centrum duševního zdraví (dále jen „Centra DZ“) je obsazené personálně v oblasti zdravotní složky, součástí týmu jsou všeobecné sestry, psycholog. Služby Centra DZ jsou poskytovány i v terénu, v místě bydliště klienta.

Pilotním projektem vznikajícím v rámci reformy psychiatrické péče je adiktologický multidisciplinární tým. Jedná se o zajištění komplexní péče o klienty s adiktologickou poruchou, poskytování služeb osobám ve všech fázích vývoje adiktologických poruch s různou motivací ke změně včetně osob s duální diagnózou a rodinných příslušníků/blízkých osob. V rámci adiktologických multidisciplinárních týmů půjde o poskytování zdravotních a sociálních služeb ambulantního i terénního charakteru.

Chybějící jsou stále multidisciplinární týmy pro děti s psychiatrickými diagnózami, které by s dětmi a jejich rodinným prostředím pracovaly již v začátku potíží, nabízely by včasná řešení nepříznivé sociální situace, propojovaly sociální a zdravotní služby a práci školských zařízení. Jejich absence vede k rozvoji problémů a jejich patologizaci (děti často končí v péči dětských psychiatrů).

Cíl 2 - Rozšířit službu noclehárny o lůžka pro ženy v Ústí nad Labem

Částečně splněno v předchozích obdobích – upraveno stávající bydlení v azylovém domě pro muže tak, aby bylo možné ubytovat i ženy a nebylo nutné vytvářet novou službu nebo zajišťovat nové zařízení. Stále však není umožněna optimální kapacita.

Cíl 3 - Navýšit či vytvořit nové kapacity ve službách sociálně terapeutických dílen v Ústí nad Labem

Cíl je splněn. V průběhu roku 2019 a 2020 vznikly nové kapacity ve službách STD, zejména z důvodu transformace psychiatrické péče a u dalších stávajících poskytovatelů (pro osoby se zdravotním postižením).

Cíl 4 - Navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace v Ústí nad Labem



Splněno – v průběhu roku 2019 a 2020 vznikly nové kapacity ve službách SR, zejména z důvodu transformace psychiatrické péče a u dalších stávajících poskytovatelů.

PRIORITA č. 2	Zajištění služeb pro rodiny s dětmi, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci či jsou touto situací ohrožené	Splněno/Nesplněno
Cíl 1	Navýšit kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, posílit služby personálně – Ústí nad Labem a Mojžíř Návaznost na SPRSS UK, Cíl 4., Opatření 4.3. Cíl 7., Opatření 7.1, 7.2.	Nesplněno
Cíl 2	Vhodné využívání nabízených kapacit v sociálně aktivizačních službách pro rodiny s dětmi – Ústí nad Labem Návaznost na SPRSS UK, Cíl 4., Opatření 4.3. Cíl 7., Opatření 7.1, 7.2.	Částečně splněno
Cíl 3	Vytvořit možnosti pro poskytování služby azylový dům pro rodiny s dětmi v Ústí nad Labem – lze i ve stávajícím zařízení Návaznost na SPRSS UK, Cíl 4., Opatření 4.3. Cíl 7., Opatření 7.1, 7.2.	Nesplněno
Cíl 4	Navýšení kapacit v terénních programech (i v okrajových obcích celého regionu UL) Návaznost na SPRSS UK, Cíl 4., Opatření 4.3. Cíl 7., Opatření 7.1, 7.2.	Splněno

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, Mojžíř

Cíl nebyl splněn. Nebyly vytvořeny podmínky pro vytvoření nové služby NZDM, přičemž nejde ani o rozšíření služeb stávajících poskytovatelů, potřebná jsou spíše nová místa NZDM, což je finančně velmi náročné a těžko se hledají další finanční prostředky. Problematické je také vyčlenění vhodného prostoru v oblasti UL – Mojžíř, přestože situace byla opakovaně konzultována se zástupci této části města.

V části města UL – Mojžíř je dlouhodobě sledována potřeba vytvoření nového nízkoprahového zařízení pro děti a mládež. Stávající poskytovatelé by byli schopni pokrýt požadovanou kapacitu potřebnými úvazky, není však možné bez investiční podpory vytvořit a vybavit zcela nové prostory nízkoprahového zařízení.

Není potřeba tuto službu navyšovat v části Trmice. Naopak v oblasti Mojžíře je služba dlouhodobě chybějící.

Částečně lze využívat i služeb v odborném sociálním poradenství – konkrétně programy Zdravá rodina, Začít znovu a Šance pro všechny.

Cíl - 2 Vhodné využívání nabízených kapacit v sociálně aktivizačních službách pro rodiny s dětmi – Ústí nad Labem

Částečně splněn tento cíl. Stále jsou při setkáních pracovních skupin v oblasti prevence, a to na úrovni krajských pracovních skupin i na úrovni městských pracovních skupin, indikovány potřeby uživatelů v těchto službách. (Na základě konzultací byly upraveny nabízené aktivity v uvedených službách dle požadavků, v souladu s legislativou.)



Využívat lze i služeb v odborném sociálním poradenství – konkrétně programy Zdravá rodina, Začít znovu a Šance pro všechny.

Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi je vhodnou variantou podpůrných služeb rodinám dětí, které v rámci transformace psychiatrické péče opouštějí psychiatrické zdravotnické zařízení. Velmi důležité je vhodné personální zajištění těchto služeb.

Cíl - 3 Vytvořit možnosti pro poskytování služby azylový dům pro rodiny s dětmi v Ústí nad Labem – lze využít i ve stávajícím zařízení

Nesplněno – v regionu Ústecko není vytvořena možnost poskytování služby azylového domu pro rodiny s dětmi. Při potřebě využití této služby dochází k rozdělení rodiny a jejich umístění zvláště do azylového zařízení pro matky s dětmi a azylového zařízení pro muže. Vhodné by také bylo zaměřit se na vytvoření účinné koncepce sociálního a dostupného bydlení a zacílení terénních programů pro danou cílovou skupinu osob. Dosud fungující zařízení pro osoby bez přístřeší jsou bariérová, nejsou připravena na vstup uživatelů s handicapem (smyslovým, tělesným).

Akutní krizovou situaci lze v rodinách s dětmi řešit využitím krátkodobého pobytu v Centru krizové intervence v rozsahu 7 nocí.

Cíl č. 4 Navýšení kapacit terénních programů v celém regionu i v jeho okrajových částech

Cíl je splněn. V oblasti Chabařovic a Chlumce v terénních programech pro osoby závislé na návykových látkách a osoby závislosti ohrožené.

PRIORITY NA ROK 2021

PRIORITA č. 1	Zajištění dostatečných kapacit ve stávajících službách k pokrytí potřeby cílových skupin
Cíl 1	Umožnit vznik multidisciplinárních týmů pro různé cílové skupiny uživatelů a možnosti pro rozšíření služeb pro osoby, pro které aktuálně služby nabízeny nejsou (osoby s kombinovanými problémy, ohrožené závislostmi, děti s psychiatrickými diagnózami aj.) Návaznost na SPRSS UK, Cíl 4., Opatření 4.3. Cíl 7., Opatření 7.1, 7.2.
Cíl 2	Rozšířit službu noclehárny o lůžka pro ženy v Ústí nad Labem Návaznost na SPRSS UK, Cíl 4., Opatření 4.3. Cíl 7., Opatření 7.1, 7.2.

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 a Mojžíř Návaznost na SPRSS UK, Cíl 4., Opatření 4.3. Cíl 7., Opatření 7.1, 7.2.
Cíl 2	Vhodné využívání nabízených kapacit v sociálně aktivizačních službách pro rodiny s dětmi – Ústí nad Labem Návaznost na SPRSS UK, Cíl 4., Opatření 4.3. Cíl 7., Opatření 7.1, 7.2.
Cíl 3	Vytvořit možnosti pro poskytování služby azylový dům pro rodiny s dětmi, případně pro matky s dětmi v Ústí nad Labem – lze i ve stávajícím zařízení Návaznost na SPRSS UK, Cíl 4., Opatření 4.3. Cíl 7., Opatření 7.1, 7.2.



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 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	13	24	67	36	1	3	10	3				1	3	50	4	7	12	177	20	1	2	15	2	
ORP Ústí n/Labem celkem	13	24	67	36	1	3	10	3				1	3	50	4	7	12	177	20	1	2	15	2	
Ústí nad Labem	12	23	67	35	1	3	10	3				1	3	50	4	5	10	147	17	1	2	15	2	
Trmice	1	1*	0	1												2	2	30	3					
Liboucheč																								

Pozn. * kapacita nezařazena do Základní sítě služeb



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

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 37				§ 59				§ 60				§ 61				§ 62				§ 64			
	Odborné sociální poradenství				Kontaktní centra				Krizová pomoc				Nízkoprahová denní centra				Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež				Služby následné péče			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2020
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	1	2	0	2																				
ORP Ústí n/Labem celkem	1	2	0	2																				
Ústí nad Labem	1	2	0	2																				



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence a odborné sociální poradenství, ambulantní a terénní forma	§ 65				§ 66				§ 67				§ 69				§ 70			
	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi				Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením				Sociálně terapeutické dílny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2021
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	8	17	78	23	2	4	40	10	4	18	69	26	6	22	17	26	7	19	49	19
ORP Ústí n/Labem celkem	8	17	78	23	2	4	40	10	4	18	69	26	6	22	17	26	7	19	49	19
Ústí nad Labem	7	13	78	19	2	4	40	10	4	18*	69	26	5	21**	17	25	7	19	49	19
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.



Rozložení počtu služeb a kapacit stávajících i optimálních podle místa poskytování

Služby sociální prevence, pobytová forma	§ 57			§ 58			§ 60			§ 63			§ 64			§ 70		
	Azylové domy			Domy na půl cesty			Krizová pomoc			Noclehárny			Služby následné péče			Sociální rehabilitace		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021
Region celkem	2	91	95	0	0	0	0	0	2	1	15	18	1	7	9	0	0	0
ORP Ústí n/ Labem celkem	2	91	95	0	0	0	0	0	2	1	15	18	1	7	9	0	0	0
Ústí nad Labem	2	91	95				0	0	0	1	15	18	1	7	9			
Bez určení místa poskyt.							0	0	2									



§ 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 Liboucheč, je vzhledem k charakteru problémů, které se v konkrétní lokalitě řeší (nezaměstnanost, zadlužení), potřeba zajištění služby v terénní formě.

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

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

Služby pro osoby s duševním onemocněním nepokrývají celé spektrum této cílové skupiny, řada z nich nespadá do cílové skupiny poskytovatelů služeb pro osoby s duševním onemocněním. V rámci reformy se také ukazuje, že chybí dostatečný počet služeb pro děti, které mají potíže v oblasti duševního zdraví. Pokud služby v lokalitě jsou, narážejí zase na nedostatečně proškolený personál, který nedokáže poskytnout službu rodině s takovým dítětem v potřebné kvalitě.

Pilotním projektem vznikajícím **v rámci reformy psychiatrické péče** je adiktologický multidisciplinární tým. Jedná se o zajištění komplexní péče o klienty s adiktologickou poruchou, poskytování služeb osobám ve všech fázích vývoje adiktologických poruch s různou motivací ke změně včetně osob s duální diagnózou a rodinných příslušníků/blízkých osob. V rámci adiktologických multidisciplinárních týmů půjde o poskytování zdravotních a sociálních služeb ambulantního i terénního charakteru.

§ 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 umožnit poskytování 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.

Nezbytné je zaměřit se na vytvoření účinné koncepce sociálního a 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 opouštějící výkon ústavní péče byly využívány byty na zkoušku (konkrétně v Ústí nad Labem existovaly 3 takové byty), které však nakonec nebyly kapacitně využívány.

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



si nechtějí omezovat nejrůznějšími pravidly, která sociální zařízení vždy mají. Pokud mají zájem využít služeb domu na půl cesty, hledají lokality s nižší nezaměstnaností, kde se následně lépe začleňují na trh práce. Významným posunem by byl užší vztah mezi školskými zařízeními a službou domu na půl cesty. Mnohému by pomohla možnost zprvu pozvolného několikadenního bydlení na zkoušku, které se bude postupně prodlužovat až k úplnému osamostatnění.

§ 59 – Kontaktní centra

Služba je využívána uživateli z celého regionu. Snahou je naplňování strategie Harm Reduction – snižování či minimalizace rizik u uživatelů drog, výměna použitého injekčního materiálu za sterilní, poskytování informací o možnostech léčby či jiné odborné pomoci, kontaktní poradenství a edukace. Aktuální kapacita je dostatečná.

§ 60 – Krizová pomoc

V 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. V souvislosti se vznikem Centra pro duševní zdraví se předpokládá vznik 1 krizového lůžka pro osoby s duševním onemocněním. V současné době mohou klienti s psychiatrickou diagnózou využívat pobytu v Centru krizové intervence.

§ 61 – Nízkoprahová denní centra

Služba je poskytována osobám bez přístřeší k uspokojení jejich základních životních potřeb. V regionu je služba poskytována jedním poskytovatelem, jehož prostředím je bezbariérové. Služby jsou poskytovány ambulantní a terénní formou. Zřízení terénní formy práce v regionu vycházelo z aktuálních potřeb uživatelů. V rámci terénní služby dochází také k monitorování a mapování lokalit, kde se cílová skupina shromažďuje a přespává. Aktuálně jsou nejčastějšími uživateli osoby, které vyšly z dětského domova, osoby s duševním onemocněním, senioři s různými fyzickými handicapami, osoby s různými typy závislostí. Mnoho uživatelů se potýká se zadlužením. Velmi důležité je nadále posilovat tým terénních pracovníků.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služba je poskytována ambulantní formou převážně v sociálně vyloučených lokalitách. Služby nízkoprahových zařízení se odlišují věkovým zaměřením cílové skupiny (6–13 let, 12–18 let, do 26 let). Dle aktuálně dostupných údajů jsou zařízení v regionu kapacitně nedostačující. Za optimální stav by pracovníci stávajících zařízení považovali nízkoprahové zařízení v každé lokalitě regionu nebo alespoň rozšíření do dalších oblastí, kde byly analyzovány potřeby pro užívání tohoto typu služby. Druhou schůdnější variantou je navýšení počtu pracovníků i prostor ve stávajících zařízeních. Důležité pro možnost vytvoření potřebných kapacit služby je zajištění financování.



Jedno za zařízení poskytuje zázemí i pro cílovou skupinu dětí v předškolním věku od 3–6 let, které jsou ohroženy dlouhodobě sociálně nepříznivou situací rodin a prostředí, ve kterém vyrůstají. Zařízení pracuje s celou rodinou a vykazuje služby podle počtu klientských rodin.

§ 63 – Noclehárny

V regionu Ústecko je služba zřízena pro muže a ženy, v současnosti s kapacitou 15 lůžek (pro muže 13, pro ženy 2). Kapacita je rozhodně plně obsazena v zimních měsících. Vhodná kapacita pro ubytování žen by byla 5 lůžek (o 3 lůžka více než je v současné době). Dle uživatelské klientely – širší skupina osob, u kterých klesá socioekonomická úroveň, je tato služba nezastupitelná. Narůstají uživatelé, kteří ztratili zaměstnání, jsou vysoce zadlužení, ve špatném zdravotním stavu, přichází z výkonu trestu či ústavní výchovy, nebo se z důvodu rozpadu rodiny či domácího násilí ocitají na ulici.

§ 64 – Služby následné péče

Služba je určena osobám starším 15 let po absolvování léčby závislosti (alkohol, nealkoholové drogy, léky na předpis, hazardní hraní či sázení, závislost na internetu, mobilu aj.) v rozsahu minimálně 3 měsíců či prokazatelně po tuto dobu abstinující. Uživatelům pomáhá v udržení pozitivních změn v jejich chování a s ním souvisejícím životním stylem a umožňuje jim návrat k „běžnému životu“. Služba podporuje klienty při udržení abstinence, při upevňování návyků a dovedností potřebných pro vedení samostatného života, při jejich zapojování do pracovního procesu, při hledání vlastního bydlení a navazování nových sociálních vztahů. Nedílnou součástí služby je poskytování poradenství a podpory pro osoby uživatelům blízké. Služba má velké množství zájemců především o pobytovou formu služby. Vzhledem k počtu neuspokojených žadatelů o službu je, i po navýšení kapacit o 2, stále potřeba navýšení pobytové formy služby o kapacitu 2. Poskytování služby pro cílovou skupinu klientů koresponduje s naplňováním cíle programu následné péče, který je v souladu se Standardy kvality Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky.

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Jednotlivá zařízení v regionu poskytují velmi rozdílnou náplň sociálně aktivizačních služeb dle své cílové skupiny. Některá zařízení jsou v územním dosahu poskytování služby omezena vytyčenou lokalitou. Dle dostupných údajů (analýza potřebnosti sociálních služeb, rodiny s dětmi v náhradní rodinné péči, zvyšující se počet nízkopříjmových rodin, osob v krizi, osob ohrožených sociálním vyloučením) je potřeba služby vysoká. Služby jsou poskytovány vždy v ambulantní i terénní formě, přičemž nelze jednu z forem předem plánovitě upřednostňovat, vždy je důležité poskytnout službu ve formě vhodné pro konkrétního uživatele. Aktuálně není potřeba přímého navýšování kapacit stávajících služeb, ale spíše jejich vhodné využívání všech zúčastněných stran – uživatelé, OSPOD, služby OSP, školy, pracovníci obcí celého regionu aj. Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi je vhodnou variantou podpůrných služeb rodinám dětí, které v rámci transformace psychiatrické péče opouštějí psychiatrické zdravotnické zařízení. Velmi důležité je vhodné personální zajištění těchto služeb, tak aby bylo možné pracovat s celou rodinou dítěte.

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

Obsah sociálně aktivizačních služeb jednotlivých poskytovatelů v regionu Ústecko byl velmi rozdílný – aktuálně fungují pouze dva poskytovatelé služby, a to pro cílovou skupinu sluchově postižených osob a osob s duševním onemocněním. 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.

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, osoby s duševním onemocněním nespádající do cílové skupiny poskytovatelů služeb pro osoby s duševním onemocněním.



§ 67 – Sociálně terapeutické dílny

Služba je určena pro osoby s mentálním, s chronickým duševním onemocněním či kombinovaným zdravotním postižením. Tito uživatelé nejsou z důvodu snížené samostatnosti a soběstačnosti umístitelní na otevřeném či chráněném trhu práce. Služba sociálně terapeutických dílen jim umožňuje začlenit se do vhodných pracovních činností v akceptovaném a vstřícném prostředí a dosáhnout tak pocitu užitečnosti a plnohodnotného života. Rozvoj služby sociálně terapeutické dílny a tedy potřeba navýšování kapacit přímo navazuje na probíhající Reformu psychiatrické péče. Vzhledem k tomu, že stále vyšší počet osob s chronickým duševním onemocněním má možnost se vracet z lůžkových zařízení do běžného života, zvyšuje se poptávka uživatelů po smysluplném uplatnění. V souvislosti se zvyšující se kapacitou bude nutné vytvořit nové místo poskytování, neboť stávající prostory nejsou dostatečné.

§ 69 – Terénní programy

Služby jsou určeny osobám žijícím ve vyloučených lokalitách, osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohrožené. Služba je určena těm, kteří se ocitli v nepříznivé sociální situaci, je jim poskytnuta podpora v oblasti dluhové problematiky, vhodného bydlení, zaměstnanosti, schopnosti vyřizovat si své osobní záležitosti na úřadech, řešení následků spojených s výkonem trestu odnětí svobody aj. Služba je poskytována v přirozeném prostředí uživatelů. Terénní programy určené pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách jsou cíleny na sociální a zdravotní stabilizaci uživatelů služby, na změnu jejich životního stylu a omezení rizik spojených se závislostí. Některé služby v terénních programech jsou poskytovány od 15 let věku, aktuálně i v okrajových lokalitách regionu. Práci terénních pracovníků komplikuje vysoká migrace obyvatel, kumulace sociálních problémů, chudoba a nízká vzdělanost obyvatel.

§ 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 Reformy psychiatrické péče a transformace domovů pro osoby se zdravotním postižením směrem ke komunitnímu typu služeb dochází nutně k potřebě navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace.

V souvislosti s Reformou psychiatrické péče vzniklo a bylo podpořeno Centrum duševního zdraví. Propojená multidisciplinární síť zdravotních a sociálních služeb poskytne klientům pro dobu nezbytně nutnou podporu při opouštění psychiatrických nemocnic, zároveň to umožňuje monitorování situace klienta, jeho celkové podpoře a úspěšné zvládnutí integrace zpět do běžného života. Podpora se týká také rodinného prostředí klienta. Okruh osob, se kterými tým pracuje, se často prolíná s dalšími cílovými skupinami a je nutné spolupracovat a navazovat na další poskytované služby - pro osoby závislé na návykových látkách, a to z důvodu velkého výskytu občanů s duální diagnózou, kteří propadávají sítí sociálních služeb.



9. SPECIFICKÉ CÍLOVÉ SKUPINY SLUŽEB

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

Nad rámec těchto vyjmenovaných služeb jsou v základní síti kraje zařazeny do těchto služeb i další služby (§ 37, § 44, § 50, § 65 a § 66, § 69), jejichž kapacita je určena pro specifickou cílovou skupinu. Služby jsou poskytovány zejména osobám s poruchou autistického spektra, paraplegikům či rodinám s dětmi se zdravotním postižením (spinální muskulární atrofii), osobám s omezením pohybu následkem poškození míchy, cílové skupině osob do 26 let s psychiatrickým onemocněním nebo pachatelé trestné činnosti.

V rámci pracovních skupin byla vydefinována potřebnost sociálních služeb pro další specifickou cílovou skupinu etyliků a psychotiků. V rámci transformace příspěvkové organizace kraje v Litvínově je plánován přesun 16 lůžek mezi zařízeními pro tuto cílovou skupinu s cílem navýšení dle možností na kapacitu 20 lůžek.

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 specifík

Forma	§	Název	Počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2021
A/T	37	Odborné sociální poradenství	3	5	5
T	39	Osobní asistence	1	14	14
A/T	41	Tísňová péče	2	4	4
A/T	42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	1	1
P	44	Odlehčovací služby	1	1	1
P	52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	8	neveřejné	
A/T	54	Raná péče	6	16	17
T	55	Telefonická krizová pomoc	3	4	4
A/T	56	Tlumočnické služby	7	14	14
A/T/P	60a	Intervenční centra	1	3	3
A/T	65	SAS pro rodiny s dětmi	1	1	1
A	66	SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením	1	5	5
P	68	Terapeutické komunity	1	15	15
T	69	Terénní programy	1	4	4

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 2021		pobytová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou	
	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek	počet služeb	počet lůžek
pobočka v kraji			1	1	1	3	2	2	6	13	1	3	1	1	1	15
celostátní působnost	2	4			1	4	1	2	2	6						
působnost ve více krajích					4	9										

Zdroj: KÚÚK, 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 2021	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita 2021	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	počet služeb	stávající okamžitá kapacita 2020	optimální individuální okamžitá kapacita 2021	
jedinečná cílová skupina	3	4	4	1	1	1	1	1	1	1	5	12	5

Zdroj: KÚÚK, 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:

zajištění dostatečného množství kvalifikovaného personálu pro nepřetržitý provoz,
zajištění odborné obsluhy centrálního pultu na dispečinku (zaměření na krizovou intervenci),
pořízení technického zařízení (tísňová tlačítka, centrální pult, senzory pohybu),
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 tlačítka nahradí mobilní telefon s nastavenou předvolbou na příbuzné.

§ 42 - Průvodcovské a předčítatelské služby

Služba je v celém Ústeckém kraji poskytována jedním zařízením, a to pro osoby se zrakovým postižením.

Služba je zaměřena na doprovázení uživatelů do institucí, k lékařům, na zájmové a volnočasové aktivity, pomoc při vyřizování běžných záležitostí, pomoc při komunikaci, předčítání nebo jiný způsob zprostředkování informace osobám s poruchami komunikace (děti i dospělí).

V současné době dle požadované okamžité kapacity pro kraj služba není poskytována v dostatečném rozsahu. Nabízený kapacitní rozsah je ovlivněn možnostmi jediného poskytovatele. Současný poskytovatel není schopen službu nabízet v jiných lokalitách než v regionu Ústecko. Dle praktických zkušeností však v průvodcovských službách dochází k přesahu do služeb osobní asistence a pečovatelské služby, které část potřebných úkonů pro osoby se smyslovým postižením naplňují. Nejsou tak evidováni neuspokojení žadatelé o službu.

Jedinečnost poskytované služby je pouze v oblasti cílové skupiny zrakově postižených, která je velmi specifická a pro poskytování této služby vyžaduje od jednotlivých pracovníků potřebné znalosti komunikace těžce zrakově postižených.

V Ústeckém regionu využívá službu pravidelně cca 40 uživatelů ročně. Část této poptávky jsou svými službami schopni nahradit služby osobní asistence a pečovatelské služby.

§ 52 – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče

Ve zdravotnických zařízeních lůžkové 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 lůžkové péče.

Z výstupů pracovních skupin vyplývá, že se vede spor o výklad definice této služby, protože zejména pobytová zařízení sociální péče 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 sociální péče. Uživatelé této služby tak dle názoru pracovních skupin setrvávají ve zdravotnických zařízeních neúměrně dlouhou dobu, např. několik let.

§ 54 – Raná péče

Jeden poskytovatel změnil název a s tím byl spojen také vznik nového identifikátoru. Tato služba bude od roku 2021 v Základní síti služeb se stejnou individuální kapacitou, jako předchozí služba a s navýšenými úvazky pracovníků v přímé péči.

§ 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.

Služba telefonické krizové pomoci je terénní služba poskytovaná na přechodnou dobu osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života nebo v jiné obtížné životní situaci, kterou přechodně nemohou řešit vlastními silami. Jedná se o nejrychlejší způsob kontaktu s odborníkem při řešení náročné či krizové situace. Služba v regionu registrována samostatně není. Je zajištěna dvěma poskytovateli s nadregionální působností se sídlem v Mostě a v Ústí nad Labem. Obě služby fungují v nepřetržitém 24 hod provozu včetně víkendů a svátků.

§ 56 – Tlumočnické služby

Tlumočnické služby jsou zajištěny pro všechny typy sluchového postižení, tzn. artikulační tlumočení pro osoby nedoslýchavé a znakový jazyk nebo znakovanou češtinou pro neslyšící nebo osoby, které komunikují tímto způsobem. Pro později ohluchlé osoby a řadu těžce nedoslýchavých osob se používá přepis mluveného slova do textové podoby. Služby jsou poskytovány klientům bezplatně, uživatelé si hradí pouze některé fakultativní úkony podle předešlé dohody (domluvy). Online tlumočení a online přepis jsou poskytovány zdarma.

Ve většině případů se jedná o tlumočení u lékaře, na úřadech, policii, soudech, ale i osobním životě klientů, např. při hledání zaměstnání, kontakty se zaměstnavateli. Tlumočnické služby poskytuje jednotlivcům, ale i skupinám sluchově postižených, např. přednášky, výlety apod.

Okamžitá kapacita služby se odvíjí od typu služby, u jednotlivce je to v jeden okamžik jeden klient, u skupiny to může být až do 20–30 sluchově postižených na jednu akci. Tichá linka má okamžitou kapacitu 3 klienty. Nižší počet účastníků ve skupině je dán tím, že neslyšící musí na tlumočnicka dobře vidět a musí být dostatečný prostor na případné dotazy.

V současné době je nedostatek tlumočnicků znakového jazyka a znakované češtiny v kraji, ale i v celé republice. V Ústeckém kraji je snaha pokrýt potřeby klientů i nad rámec pracovní doby tlumočnicků.



Situace v každém kraji nebo větším městě je jiná a záleží na počtu klientů, kteří tyto tlumočnické služby vyžadují.

V Ústeckém kraji je cca 200-250 fyzických neslyšících, kteří tlumočnické služby potřebují. Klienti si služby objednávají předem, lze tak organizačně zabezpečit požadované zakázky uživatelů.

Služba je jedinečná tím, že je poskytována osobám se sluchovým postižením jejich tzv. mateřským jazykem a je pro ně velmi důležitá a nezbytná. Služby si klient může vyžádat a domluvit, např. osobní domluvou s tlumočnickem, e-mailem, telefon (SMS) nebo facebook, Skype, ooVoo (videohovor) apod.

Služba určena pro osoby neslyšící komunikující znakovým jazykem. Je zajištěna ambulantní i terénní formou na detašovaném pracovišti poskytovatele s celokrajskou působností. Kapacitně je služba naplněna, problémem pro rozšíření kapacity je nedostatek tlumočnicků znakového jazyka.

§ 60a – Intervenční centra

Služba je poskytována v souladu se Zákonem 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 poskytovatelem se sídlem v Ústí nad Labem:

Důvodem je:

sdílení zvláště citlivých osobních dat mezi Policií ČR, intervenčním centrem, justicí, SPOD o ohrožené a násilné osobě,

úřední záznam o vykázání s citlivými osobními údaji je odeslán v rámci kraje na jedno odborné pracoviště, které dále koordinuje dle zákona č. 135/2006 Sb. pomoc ohrožené osobě domácím násilím,

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,

velikost cílové skupiny – osoby ohrožené domácím násilím v průběhu vykázání násilné osoby (dle statistických dat průměrně 12 vykázání/měsíc),

velikost cílové skupiny celkem: 50–70 uživatelů/měsíc.

Cílová skupina: osoby ohrožené domácím násilím v průběhu vykázání násilné osoby ze společného obydlí, cca 12–17 případů/měsíc, osoby ohrožené domácím násilím, které kontaktují intervenční centrum nízkoprahové, tzn., kde policie aktuálně nevyužila institut vykázání,

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 (poskytovatel) 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 a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji bude vytvářena v krátkodobém časovém horizontu síť sociálních a sociálně zdravotních služeb podporujících



začlenění lidí s chronickým 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
ooVoo – internetový komunikační nástroj
PMS – Probační a mediační služba
KÚÚK – Krajský úřad Ústeckého kraje
MAS – Místní akční skupiny
MV – Ministerstvo vnitra
MŠMT – Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy
MRSA – Methicillin resistant staphylococcus aureus
LDN – Léčebna dlouhodobě nemocných