



AKČNÍ PLÁN rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2020



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

Krajský úřad Ústeckého kraje

odbor sociálních věcí

listopad 2019

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

Bc. Milada Jírovcová
email: jirovцова.m@seznam.cz

Mgr. Milena Sihelníková
e-mail: sihelnikova.m@kr-ustecky.cz

Pracovní skupiny v regionech Ústeckého kraje.

Proces schvalování

Rada Ústeckého kraje č. usnesení 0xx/xxR/2019
Zastupitelstvo Ústeckého kraje č. usnesení 0xx/xxZ/2019

Elektronická verze dokumentu:

Text neprošel jazykovou a grafickou úpravou.

Obsah

I.	ÚVOD.....	4
	PROCES TVORBY AKČNÍHO PLÁNU.....	5
II.	SOCIÁLNÍ SLUŽBY	8
	REGIONÁLNÍ KARTY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI.....	11
	FINANČNÍ PLÁNOVÁNÍ	15
III.	REGIONY ÚSTECKÉHO KRAJE.....	24
1.	REGION DĚČÍNSKO	28
	Oblast služeb sociální péče na Děčínsku	29
	Oblast sociálních služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Děčínsku	39
2.	REGION CHOMUTOVSKO	49
	Oblast služeb sociální péče na Chomutovsku	51
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Chomutovsku	59
3.	REGION LITOMĚŘICKA.....	71
	Oblast služeb sociální péče na Litoměřicku	72
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Litoměřicku	80
4.	REGION LOUNSKA	90
	Oblast služeb sociální péče na Lounsku	91
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Lounsku.....	99
5.	REGION MOSTECKA.....	110
	Oblast služeb sociální péče na Mostecku.....	111
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Mostecku	119
6.	REGION ŠLUNOVSKÉHO VÝBĚŽKU.....	130
	Oblast služeb sociální péče Šluknovského výběžku	132
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství Šluknovského výběžku.....	141
7.	REGION TEPLICKA.....	153
	Oblast služeb sociální péče na Teplicku	154
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Teplicku.....	163
8.	REGION ÚSTECKA	172
	Oblast služeb sociální péče na Ústecku.....	173
	Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Ústecku	181
9.	SPECIFICKÉ CÍLOVÉ SKUPINY SLUŽEB	193

I. ÚVOD

V souladu se strategií vytvoření systému řízení a aktualizace sítě sociálních služeb Ústeckého kraje pro plánovací období platnosti Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na období 2019 – 2021 (dále jen „SPRSS“) je zpracován tento materiál, který je jeho prováděcím dokumentem. Povinnost kraje zpracovávat střednědobý plán rozvoje sociálních služeb vyplývá z ust. § 95 písm. d) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o sociálních službách“).

Přílohou Akčního plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2020 (dále jen „Akční plán“) je Základní 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 2019.

Ústecký kraj aktualizoval Metodiku zajištění sítě sociálních služeb Ústeckého kraje (dále jen „Metodika sítě“). Nejpodstatnější změnou v Metodice sítě je to, že od 1. 1. 2019 Ústecký kraj 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 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.

Nově obsahuje Akční plán kapitulu popisující vize Ústeckého kraje. Vize detailně popisují, jakým způsobem si Ústecký kraj představuje způsob kvalitního, efektivního a hospodárného poskytování vybraných druhů sociálních služeb pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením a seniorů. S vizemi souvisejí Karty sociálních služeb, které budou pro poskytovatele sociálních služeb metodickou pomůckou. Jako pilotní byly zvoleny služby poskytující osobní asistenci a pečovatelskou službu, postupně je záměrem kraje pracovat s kartami služeb v souvislosti s dalšími druhy sociálních služeb zařazených do Základní sítě služeb.

Další podstatnou součástí Akčního plánu je popis jednotlivých regionů Ústeckého kraje z pohledu potřebnosti 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 2019.

PROCES TVORBY AKČNÍHO PLÁNU

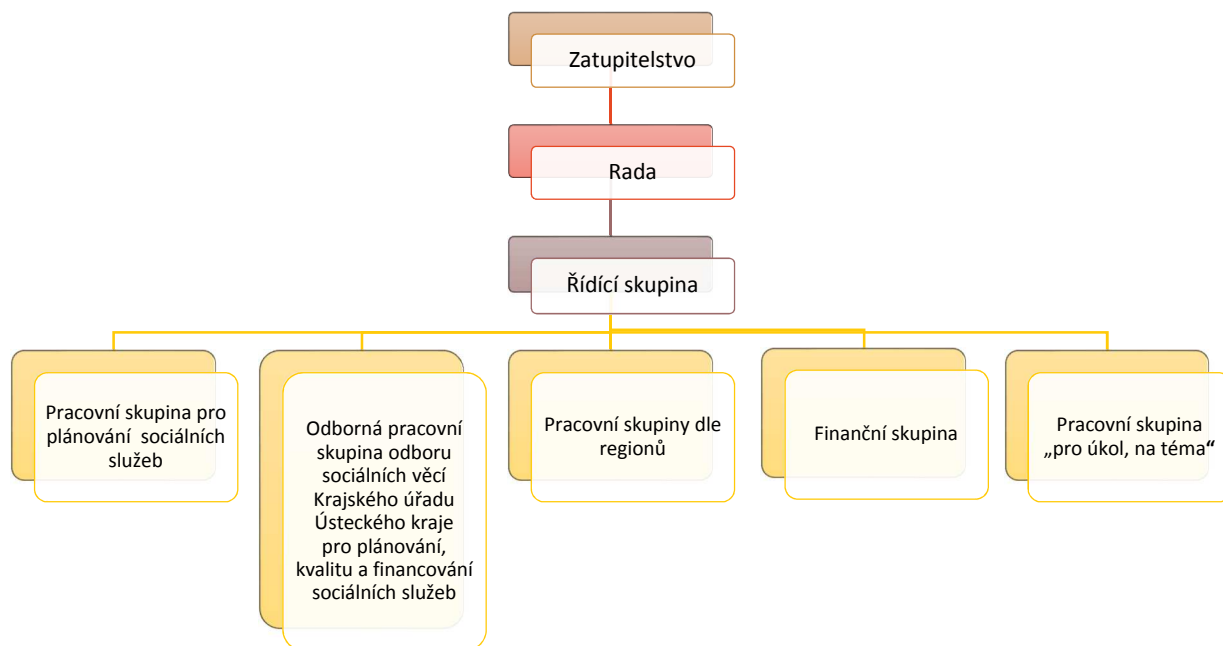
Ústecký kraj má nastavený systém plánování rozvoje sociálních služeb, který je schopen reflektovat změny potřeb v jednotlivých regionech kraje, prostřednictvím pracovních skupin dle regionů. Pracovní skupiny regionů jsou součástí Krajské koordinační struktury pro realizaci procesu střednědobého plánování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

Akční plán se vždy aktualizuje souběžně se Základní a Rozvojovou sítí kraje. I přes to, 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. Nově se 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. K žádosti se připojuje vždy 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. Dále může poskytovatel doložit vyjádření obce I. typu, v jejíž lokalitě sociální služba působí. Dále se k potřebnosti služby vyjadřuje pracovní skupina za region. Obsahem Akčního plánu na rok 2020 je vyhodnocení cílů definovaných jednotlivými pracovními skupinami za rok 2019, nové cíle na rok 2020. Dále jsou zpracovány jednotlivé popisy sociálních služeb péče a prevence. Dále 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 (žádosti v srpnu roku 2019) bylo Ústeckému kraji doručeno 72 žádostí o změny v Základní síti sociálních služeb a 5 žádostí do Rozvojové sítě sociálních služeb.

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

Na věcném zpracování podkladů pro tento dokument pro rok 2020 pracovaly v regionech pracovní skupiny pod vedením těchto vedoucích.

KÓD REGIONU	REGION	OBLAST SLUŽEB	JMÉNO VEDOUCÍHO	KONTAKT
1	Děčínsko	Péče	Mgr. Zuzana Thürllová	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 filipraz@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@dpzatec.cz
		prevence a poradenství	Venuše Firstlová	415 654 308/608 108 373 szdp.louny@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	412 315 329/734 315 475 tomcalova@mesto-sluknov.cz
		prevence a poradenství	Mgr. Jiřina Kafková	775 469 958 jirina.kafkova@seznam.cz
7	Teplicko	Péče	PhDr. Jaroslav Zeman	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: KUUK

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 č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Síť sociálních služeb definuje § 3 písm. i) zákona č. 108/2006 Sb. 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 zajištěnými 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 30. 9. 2019 působí celkem 874 registrovaných sociálních služeb dle § 37 až § 70 Zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, vč. služeb s rozšířeným územím působnosti. Ústecký kraj k 1. 1. 2019 přistoupil k uzavření Základní sítě sociálních služeb, kdy navýšení kapacit a úvazků je možné pouze ve výjimečných případech.

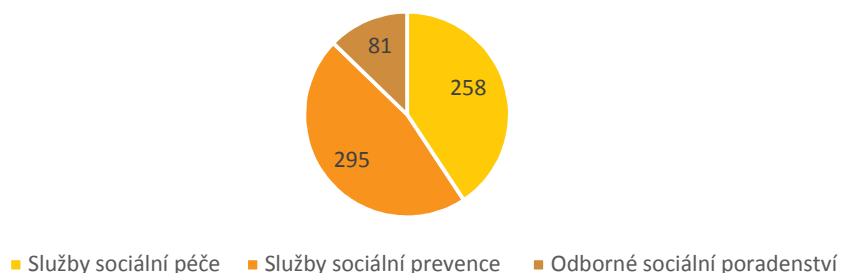
Do Základní a Rozvojové sítě sociálních služeb Ústeckého kraje platné od 1. 7. 2019 je zařazeno **celkem 634 služeb** (pokud je služba pod jedním identifikátorem zařazena do Základní nebo Rozvojové sítě a působí ve více regionech, je započítána dle počtu regionů, ve kterých působí).



Zdroj: KUUK

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 (295), následují služby sociální péče (258) a nejmenší část tvoří sociální poradenství (81).

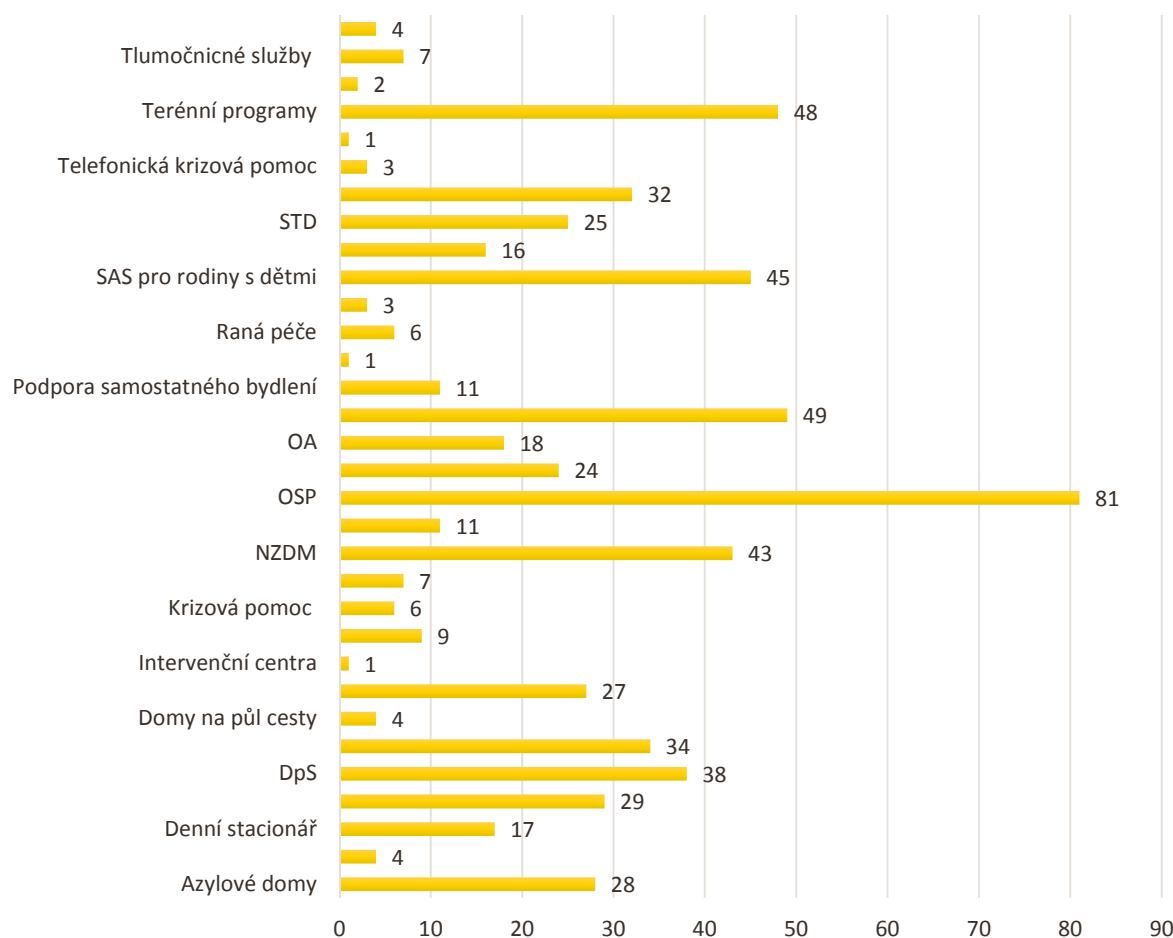
Rozdělení sociálních služeb v Základní a Rozvojové síti dle druhu služby



Zdroj: KUUK

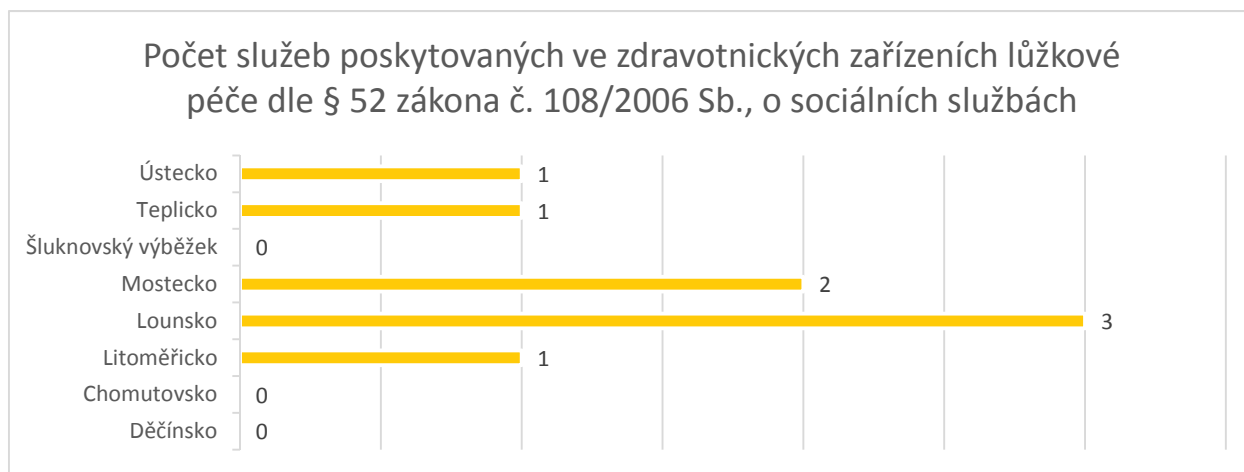
Následující graf ukazuje rozdělení jednotlivých sociálních služeb zařazených do Základní a Rozvojové sítě sociálních služeb Ústeckého kraje platné od 1. 7. 2019 schválené usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 144/20Z/2019 ze dne 24. 6. 2019.

Přehled služeb zařazených v Základní a Rozvojové síti sociálních služeb Ústeckého kraje



Zdroj: KUUK

Kromě výše uvedených služeb jsou do Základní sítě sociálních služeb zařazeny ještě sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče dle § 52 zákona č. 108/2006 Sb., 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 rozdělení počtu těchto služeb dle regionů Ústeckého kraje.



Zdroj: KUUK

REGIONÁLNÍ KARTY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V ÚSTECKÉM KRAJI

Z pracovních skupin vyplynulo, že zasíťování sociálních služeb v Ústeckém kraji je na dobré úrovni, avšak je třeba se zaměřit na kvalitu sociálních služeb. V této souvislosti je nutné více rozpracovat vize a požadavky Ústeckého kraje tak, aby konkrétně postihovaly žádoucí procesy a kvalitativní směřování dostupnosti služeb v rámci sítě sociálních služeb Ústeckého kraje. Další významný proces je zpřesňování účelu jednotlivých druhů sociálních služeb v rámci sítě sociálních služeb Ústeckého kraje a způsoby tohoto plnění.

Dle § 93 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „Zákon o sociálních službách“) kraj na území svého správního obvodu koordinuje poskytování sociálních služeb. Dle § 95 Zákona o sociálních službách má Ústecký kraj povinnost zpracovávat střednědobý plán a určuje síť sociálních služeb, která působí na území kraje, tudíž je zodpovědný, za činění kroků k dostupnosti sociální služby, která plní svou roli v rámci krajské sítě sociálních služeb.

Pro následující období je prioritní zaměření na naplňování vize a požadavků Ústeckého kraje pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením a cílovou skupinu seniorů a to s důrazem na dva druhy služeb, kterými jsou osobní asistence a pečovatelská služba. V souladu s národními a krajskými dokumenty se jedná o služby, které naplňují očekávání a umožňují setrvání lidí v jejich přirozeném – domácím prostředí.

V roce 2019 došlo k aktualizaci systému Regionálních karet sociálních služeb Ústeckého kraje prioritně se zaměřením na pečovatelskou službu a službu osobní asistence. Přičemž Regionální karty služeb budou vnímány a využívány především jako nástroj pro zjišťování potřeb, jako vodítko k zajištění celkového zhodnocení nepříznivé sociální situace osoby a garancí, že některá z jeho potřeb nezůstane neřešena. Regionální karty jsou vnímány jako nástroj pro směřování činnosti služby k řešení problému klienta, nejedná se o záležitost sloužící k vykazování.

VIZE PRO CÍLOVOU SKUPINU SENIŘI

Poskytování sociálních služeb osobám v seniorském věku vychází především z přání většiny seniorů zůstat ve svém přirozeném - domácím prostředí. Při poskytování služby je tak kladen důraz na podporu pomoci terénních a ambulantních služeb a teprve pokud tato nabízená podpora není řešením nepříznivé sociální situace osoby, na poskytnutí pobytových služeb.

Terénní služby jsou základní a dostupnou sociální službou na celém území Ústeckého kraje. Jsou nastaveny tak, aby umožňovaly seniorům v nepříznivé sociální situaci co nejdéle setrvat ve svém přirozeném prostředí.

Ambulantní služby jsou poskytovány seniorům v nepříznivé sociální situaci, jejichž stav vyžaduje intenzivní podporu v průběhu dne, a kteří nemohou zůstat ve svém přirozeném domácím prostředí sami v době nepřítomnosti pečující osoby. Ambulantní služby a terénní služby se mohou doplňovat. Ambulantní služby umožňují setrvání pečujících osob v pracovním procesu nebo umožňují jejich odpočinek.

Pobytové služby jsou určené pro osoby s vyšší mírou závislosti, které nemohou žít ve svém přirozeném domácím prostředí s podporou terénních a ambulantních sociálních služeb a dalších zdrojů a které potřebují nepřetržitou 24hodinovou podporu, péči a dohled druhé osoby. Jedná se především o osoby, jejichž stav odpovídá III. a IV. stupni závislosti.

Obce a místní komunita doplňují sociální služby zejména v oblasti aktivního trávení volného času a prevence osamělosti. Obce se spolupodílejí na plánování financování sociálních služeb.

VIZE PRO CÍLOVOU SKUPINU OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Základním východiskem je snaha, aby člověk se zdravotním postižením měl možnost žít život obdobným způsobem jako jeho vrstevníci, tzn. žít ve svém přirozeném domácím prostředí, příp. ve službě, která se co nejvíce přibližuje domácímu prostředí, navazovat vztahy v komunitě, mít možnost seberealizace, sebeuplatnění atd.

Osoby se zdravotním postižením, jejich blízcí a osoby pečující, žijí v přirozeném rytmu týdne složeného z pracovních a volných dnů.

Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením jsou voleny vždy s ohledem na podporu možnosti života v co nejméně omezujícím prostředí, zachování rodinných a blízkých vztahů a sociální začlenění osoby.

CÍLOVÁ SKUPINA DĚTI SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Sociální služby podporující rodiny s dítětem se zdravotním postižením jsou dostupné na celém území Ústeckého kraje.

Při poskytování sociálních služeb je kladen důraz na přirozený život rodiny a její podporu při zvládání situace a jeho sociální začleňování včetně integrace do škol a jiných školských zařízení.

Terénní služby se zaměřují na poradenství při zvládání dané situace a podpoře rodičů při péči a v oblasti rozvoje schopností a dovedností dítěte. Dále umožňují pečujícím osobám úlevu od každodenní péče, popř. účast na pracovním životě.

Ambulantní služby pro děti se zdravotním postižením umožňují účast pečujících osob v pracovním životě a poskytují pečujícím osobám prostor pro vlastní záležitosti. Tomu je přizpůsobena provozní doba služeb.

Pobytové služby jsou určeny pro osoby s vyšší mírou závislosti, které nemohou žít s podporou terénních a ambulantních sociálních služeb a dalších zdrojů ve svém přirozeném domácím prostředí, a které potřebují nepřetržitou 24hodinovou podporu, péči a dohled jiné osoby. Jedná se především o osoby, jejichž stav odpovídá III. a IV. stupni závislosti.

CÍLOVÁ SKUPINA DOSPĚLÉ OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Sociální služby pro osoby se zdravotním postižením jsou voleny vždy s ohledem na podporu možnosti života v co nejméně omezujícím prostředí a sociální začlenění osoby.

Terénní služby podporují osoby v oblastech běžného života v domácím prostředí.

Ambulantní služby přispívají k seberealizaci, sebeuplatnění a rozvoji schopností a dovedností osob včetně zajištění péče o osobu v době pobytu v dané službě. Ambulantní služby umožňují setrvání pečujících osob v pracovním procesu nebo umožňují jejich odpočinek.

Pobytové služby jsou určeny pro osoby s vyšší mírou závislosti, které nemohou žít s podporou terénních a ambulantních sociálních služeb a dalších zdrojů ve svém přirozeném domácím prostředí, a které potřebují nepřetržitou 24hodinovou podporu, péči a dohled jiné osoby. Jedná se především o osoby, jejichž stav odpovídá III. a IV. stupni závislosti. Jedná se o zařízení členěná do domácností blízkých se svým charakterem běžnému bydlení.

Pečovatelská služba - §40 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

- Pečovatelská služba je základní sociální službou péče poskytovanou osobám v nepříznivé sociální situaci na celém území Ústeckého kraje. Umožňuje svým klientům setrvat v jejich přirozeném domácím prostředí, doplňuje péči neformálních pečujících osob a podporuje je při pochopení potřeb uživatele. Podporuje uživatele ve využívání běžně dostupných veřejných služeb a udržení běžných vazeb v komunitě.
- Poskytovatel nabízí a svou nabídkou sociální služby oslovuje všechny cílové skupiny uvedené v zákoně o sociálních službách: osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.
- Pečovatelská služba je odborná služba, která zaměřuje svou činnost především na přímou práci s uživateli služby. Svými úkony nenahrazuje činnost jiných v místě dostupných veřejných služeb, které nečerpají veřejnou podporu (např. rozvoz jídla, úklid).
- Pečovatelská služba je v informačních materiálech služby nabízena a následně poskytována dle potřeb uživatelů minimálně v rozsahu 7:00 – 21:00 hodin včetně víkendů a svátků.
- Pečovatelská služba je dostupná a poskytovaná stejným způsobem a ve stejném rozsahu všem uživatelům tzn. uživatelům v běžných domácnostech a uživatelům v bytech zvláštního určení včetně domů s pečovatelskou službou na území působnosti dané služby.
- Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu např. na svých internetových stránkách o své činnosti v souladu s Regionální kartou Ústeckého kraje v rozsahu oblastí potřeb a témat. Témata mohou být vyjádřena např. uvedením příkladů potřeb, které jsou službou podporovány.
- Poskytovatel nabízí podporu a zjišťuje potřeby osob v rozsahu Regionální karty Ústeckého kraje a následně poskytuje poradenství a odpovídající podporu doplňující přirozené zdroje a veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
- Poskytovatel spolupracuje s dalšími odbornými službami především zdravotními (např. home care, hospicová péče) a tísňovou péčí a dalšími subjekty, včetně sociálního pracovníka na obci.
- Poskytovatel nabízí/zprostředkovává uživatelům odpovídající kompenzační a rehabilitační pomůcky a informuje o možnostech úpravy prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci druhé osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (např. smyslové, fyzické postižení).
- Poskytovatel poskytuje základní sociální poradenství, např. v oblasti sociálních dávek a orientuje uživatele ve finančních otázkách, tj. podporuje jejich základní finanční gramotnost.

Osobní asistence - §39 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

- Osobní asistence je terénní sociální službou péče poskytovanou osobám v nepříznivé sociální situaci na území Ústeckého kraje. Podporuje život v přirozeném domácím prostředí, doplňuje péči neformálních pečujících osob a podporuje je při pochopení potřeb uživatele. Podporuje uživatele ve využívání běžně dostupných veřejných služeb a udržení běžných vazeb v komunitě.
- Osobní asistence nabízí a svou nabídkou sociální služby oslovuje všechny cílové skupiny uvedené v zákoně o sociálních službách: osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.
- Osobní asistence je v informačních materiálech služby nabízena bez časového omezení a následně poskytována dle potřeb uživatelů.
- Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu např. na svých internetových stránkách o své činnosti v souladu s Regionální kartou služeb Ústeckého kraje v rozsahu oblastí potřeb a témat. Témata mohou být vyjádřena např. uvedením příkladů potřeb, které jsou službou podporovány.
- Poskytovatel nabízí podporu a zjišťuje potřeby osob v rozsahu Regionální karty služeb Ústeckého kraje a následně poskytuje poradenství a odpovídající podporu doplňující přirozené zdroje a veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
- Poskytovatel nabízí/zprostředkovává uživatelům odpovídající kompenzační a rehabilitační pomůcky a informuje o možnostech úpravy prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci druhé osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (např. smyslové, fyzické postižení).
- Poskytovatel spolupracuje s dalšími odbornými službami především zdravotními (např. home care, hospicová péče) a tísňovou péčí a dalšími subjekty, včetně sociálního pracovníka na obci.
- Poskytovatel poskytuje základní poradenství žadatelům o službu. Pokud žadatel nesplňuje podmínky pro poskytování služby, nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních nebo dalších veřejných služeb.
- Poskytovatel poskytuje základní sociální poradenství např. v oblasti sociálních dávek a orientuje uživatele ve finančních otázkách, tj. podporuje jejich základní finanční gramotnost.

FINANČNÍ PLÁNOVÁNÍ

Od roku 2015 rozhoduje kraj dle § 101a zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění (dále jen „Zákon o sociálních službách“), 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 činnostmi 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“, resp. Pověření Ústeckého kraje č. k zajištění dostupnosti poskytování sociálních služeb zařazených do základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje (dále jen „Pověření“).

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

S financováním sociálních služeb v režimu vyrovnávací platby dochází k optimalizaci služeb zařazených v Základní síti kraje. V systému vyrovnávací platby je službám financována jen tzv. provozní ztráta. 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 více zdroje 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 a dofinancováním, 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 v tzv. malých dotačních titulech, musí být zařazené 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 2019

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 2019“ (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 2019“** (dále jen „Metodika pro poskytování podpory“), která byla společně s vyhlášením tohoto Programu schválena usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 017/14Z/2018 dne 10. 9. 2018. 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) bylo s účinností od 1. 1. 2019 vydáváno nové Pověření, nikoliv dodatek k Pověření, ve vazbě na změnu definování obsahu a rozsahu sociální služby v Základní síti kraje a ve vazbě na změnu v systému kalkulaci vyrovnávací platby Pověření bylo dříve vydáváno na subjekt nikoliv na jednotlivé identifikátory sociálních služeb. Při výpočtu vyrovnávací platby a optimální výše dotace se opustil systém několika kategorií nákladů a výnosů a složitý systém koeficientů. Nyní jsou za účelem výpočtu optimální výše dotace a vyrovnávací platby sociální služby dle svého charakteru rozděleny do 4 skupin. Pro každou skupinu je vždy aplikován shodný mechanismus výpočtu. Touto změnou došlo ke snížení administrativní náročnosti celého Programu.

Při přípravě Programu pro rok 2019 bylo spolupracováno s vydelegovanou pracovní skupinou Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR Ústeckého kraje.

Dotační tituly kraje vyhlašované na rok 2019 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 2019“, který Ústecký kraj vyhlašuje na základě dotačního řízení pro kraje a Hlavní město Prahu na podporu poskytování sociálních služeb v roce 2018 (Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2019 ze dne 11. 1. 2019). 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 2019 ve výši 2 095 223 595,- Kč. Dne 11. 1. 2019 obdržel Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2019 v celkové maximální výši 1 468 599 797,- Kč. Konečná částka dotace byla dále navýšena na 1 565 699 797 a to Dodatkem č. 1 k Rozhodnutí č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2019 ze dne 11. 1. 2019. Částka ve výši 97 100 000,- Kč byla určena výhradně jen na platy, mzdy a jejich navýšení a dále na dofinancování zvláštních příplatků za směnnost v odpovídajících druzích služeb.

Přehled dotačních prostředků ze státního rozpočtu poskytnutých Ústeckému kraji v Kč

	2016	2017	2018	2019
Dotace celkem	863 910 500	1 055 758 105*	1 390 919 797**	1 565 699 797***

Pozn.:

Zdroj rok 2015–2018 evidence KÚ ÚK.

* 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

V přehledu dotačních prostředků nejsou uvedeny dotační prostředky programu podpory B pro služby s nadregionální a celostátní působností. Tento dotační titul vyhláší a administruje MPSV pro služby s celostátní a nadregionální působností. 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.

Dotační titul Ústeckého kraje „**Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2019**“ byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 10. 9. 2018 usnesením č. 017/14Z/2018 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. Mohou být podpořeny pouze sociální služby uvedené v Akčním plánu rozvoje sociálních služeb v Ústeckém kraji na rok 2019, 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. 012/17Z/2019 ze dne 28. 1. 2019.

Mimořádný termín pro podávání žádostí o finanční podporu v dotačním programu „Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2019“ byl vyhlášen Zastupitelstvem Ústeckého kraje dne 5. 8. 2019 usnesením č. 007/21Z/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 prostředky na dofinancování byly určeny pouze na platy, mzdy a jejich navýšení a na navýšení zvláštních příplatků za směnnost.

O vyhodnocení mimořádného termínu bylo rozhodnuto usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 005/23Z/2019 ze dne 23. 9. 2019. V říjnu 2019 došlo k individuálnímu dofinancování z rozpočtu Ústeckého kraje, které bylo schváleno v Zastupitelstvu Ústeckého kraje usnesením č. 69/24Z/2019.

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 2019 – malý dotační program“** byly registrované sociální služby dle typologie služeb obsažené v Zákoně (§ 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 25. 06. 2018 usnesením č. 030/13Z/2018.

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 2019, tj. bylo podpořeno poskytování sociálních služeb, které byly zařazeny do Základní sítě kraje. Z celkové alokované částky nebylo vyplaceno 1392 Kč.

„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2018 – malý dotační program“

	2018	2019
Dotace celkem	10 499 999,63	10 498 608
Počet podpořených služeb	305	290
Počet nepodpořených služeb	4	2

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Další dotační program **„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2019“** 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 25. 6. 2018 usnesením č. 029/13Z/2018. Finanční prostředky z tohoto vyhlášeného programu byly vyčleněny na podporu realizace Strategie protidrogové politiky Ústeckého kraje na období 2015–2018, jejíž platnost byla prodloužena dne 10. 12. 2018 usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 025/16Z/2018 do konce roku 2019.

„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2019“

§	druh služby	počet podpořených služeb	dotace v Kč
37	Odborné sociální poradenství	5	304 727
59	Kontaktní centra	9	1 259 513
64	Služby následné péče	3	167 489
68	Terapeutické komunity	1	241 027
69	Terénní programy	8	1 027 241
CELKEM		26	2 999 997

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Následující tabulka uvádí celkovou výši podpory sociálních služeb v oblasti protidrogových služeb v jednotlivých dotačních titulech poskytovaných v letech 2018 a 2019.

Přehled podpory protidrogových služeb

rok	Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky	Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji (5. dotační program)	CELKEM
2018	3 000 000	0	3 000 000
2019	2 999 997	0	2 999 997

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

Na podporu aktivit zaměřených na podporu rodiny, tj. poradenství, vzdělávací a tréninkové aktivity s cílem zvýšení rodičovských kompetencí, poradenství v oblasti rodiny a rodičovství, provozované zejména v mateřských a rodinných centrech byl vyhlášen dotační program „**Podpora Ústeckého kraje v oblasti prorodinných aktivit 2018**“. Dotační program byl vyhlášen usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 018/6Z/2017 ze dne 26. 6. 2017 dle § 10 c) zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů.

„Podpora Ústeckého kraje v oblasti prorodinných aktivit“

	2018	2019
Dotace celkem	499 999,95	499 985,00
Počet podpořených organizací	15	19
Počet nepodpořených	0	0

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK

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.

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 bude realizována v období 1. 1. 2020 – 31. 12. 2021.



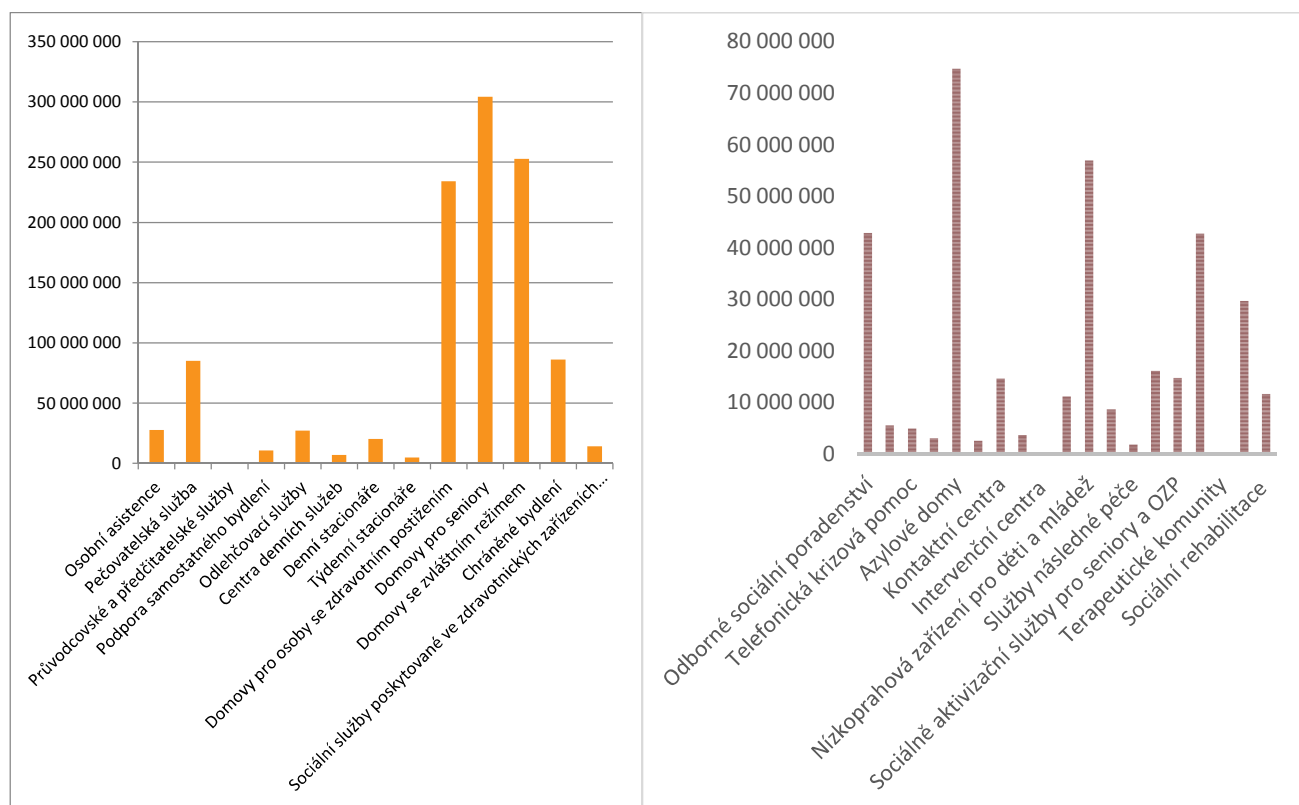
Přehled poskytnutých finančních prostředků na sociální služby v dotačních programech
Ústeckého kraje v roce 2019 v Kč

oblast	§	druh služby	„Podpora sociálních služeb v Ústeckém kraji 2019“		Mimořádný termín		„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby 2019 – malý dotační program“		„Podpora Ústeckého kraje na sociální služby protidrogové politiky 2019“		„Podpora vybraných sociálních služeb v Ústeckém kraji 2019“ (5. dotační program) + 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	počet služeb	dotace v Kč
služby sociální prevence a odborné sociální poradenství	37	Odborné sociální poradenství	61	37 813 500 Kč	36	1 120 000 Kč	34	332 300	5	304 727	6	2 829 683 Kč	115	42 917 378
	54	Raná péče	4	5 352 500 Kč	3	767 400 Kč	5	59 282			3	891 220 Kč	14	5 624 649
	55	Telefonická krizová pomoc	2	4 289 200 Kč	1	324 700 Kč	2	66 023			0	0	4	5 011 871
	56	Tlumočnické služby	5	3 291 800 Kč	5	573 600 Kč	2	6 806			0	0	11	3 195 288
	57	Azylové domy	27	62 137 500 Kč	21	4 268 600 Kč	23	847 550			3	1 217 493 Kč	50	74 733 091
	58	Domy na půl cesty	3	2 119 600 Kč	3	281 000 Kč	2	34 712			0	0	5	2 622 694
	59	Kontaktní centra	9	13 768 200 Kč	5	1 209 800 Kč			9	1 259 513	1	450 879 Kč	19	14 731 651
	60	Krizová pomoc	3	3 873 200 Kč	2	555 400 Kč	1	47 986			0	0	3	3 784 099
	60 a	Intervenční centra	0	0	0	0	1	46 965			0	0	1	43 497
	61	Nízkoprahová denní centra	7	11 050 900 Kč	4	774 900 Kč	5	103 322			1	73 493 Kč	14	11 181 526
	62	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	39	59 754 200 Kč	31	6 420 700 Kč	27	566 549			5	1 371 751 Kč	72	56 883 227
	63	Noclehárny	11	7 829 500 Kč	11	908 600 Kč	8	108 221			2	250 992 Kč	20	8 779 836
	64	Služby následné péče	2	1 706 600 Kč	1	210 600 Kč			3	167 489	0	0	5	1 932 034
	65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	14	14 244 600 Kč	10	1 699 700 Kč	25	558 542			3	928 107 Kč	45	16 186 696
	66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	16	15 216 300 Kč	8	1 032 900 Kč	7	76 911			0	0	27	14 797 052
	67	Sociálně terapeutické dílny	23	48 307 000 Kč	17	3 893 400 Kč	13	251 838			2	1 399 245 Kč	37	42 803 749
	68	Terapeutické komunity	0	0	0	0			1	241 027	0	0	1	260 567
	69	Terénní programy	32	32 526 200 Kč	23	4 429 600 Kč	26	490 743	8	1 027 241	3	410 238 Kč	56	29 700 647



	70	Sociální rehabilitace	27	51 444 700 Kč	13	2 798 400 Kč	16	472 033			1	220 000 Kč	26	11 773 605
služby sociální péče	39	Osobní asistence	14	23 831 500 Kč	12	2 580 800 Kč	8	400 695			2	95 212 Kč	23	27 669 583
	40	Pečovatelská služba	43	88 833 200 Kč	30	8 578 200 Kč	16	852 029			2	318 470 Kč	58	85 026 092
	42	Průvodcovské a předčitatelské služby	1	621 600 Kč	1	37 400 Kč	1	10 501			0	0	2	822 774
	43	Podpora samostatného bydlení	8	10 214 200 Kč	7	1 134 600 Kč	4	82 844			2	1 400 000 Kč	14	10 806 021
	44	Odlehčovací služby	18	23 331 100 Kč	14	1 326 900 Kč	11	335 874			6	891 329 Kč	38	27 233 339
	45	Centra denních služeb	4	6 517 900	4	831 500	4	103 264			2	489 952 Kč	10	6 915 618
	46	Denní stacionáře	17	20 019 400 Kč	13	2 228 500 Kč	8	164 881			2	333 985 Kč	30	20 290 812
	47	Týdenní stacionáře	4	4 854 400 Kč	4	265 300 Kč	2	41 310			2	102 893 Kč	8	4 855 300
	48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	29	233 439 500 Kč	26	11 853 100 Kč	4	594 622			20	16 326 500 Kč	58	234 058 342
	49	Domovy pro seniory	38	317 430 300 Kč	35	14 445 000 Kč	13	1 833 465			20	14 181 779 Kč	77	304 435 233
	50	Domovy se zvláštním režimem	33	262 143 000 Kč	31	13 081 000 Kč	12	1 528 176			14	5 550 393 Kč	63	252 704 328
	51	Chráněné bydlení	24	84 912 800 Kč	21	5 883 300 Kč	11	407 870			12	3 593 500 Kč	45	86 295 728
	52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	6	12 213 500 Kč	5	676 200 Kč	2	45 813			1	47 200	9	14 184 457
Celkem podpořených služeb			494	1 468 599 500	397	97 100 000	293	10 498 460	26	2 999 997	115	53 374 314 Kč	960	1 422 260 784

Pozn.: Zdroj KÚ ÚK



Pozn.: Zdroj KUUK

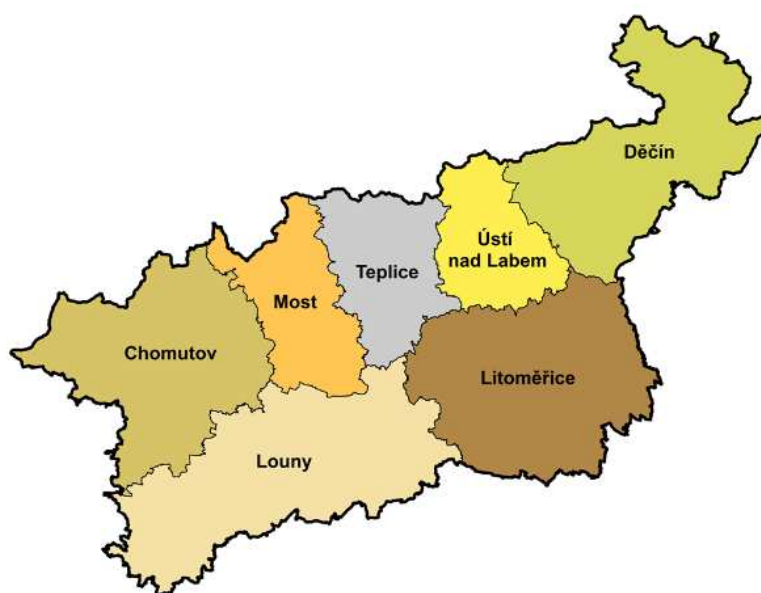
III. REGIONY ÚSTECKÉHO KRAJE

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 2020. Na základě SWOT analýzy a evaluace naplnění priorit na rok 2019 definovaly pracovní skupiny priority regionu a cíle k jejich naplnění na rok 2020 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.

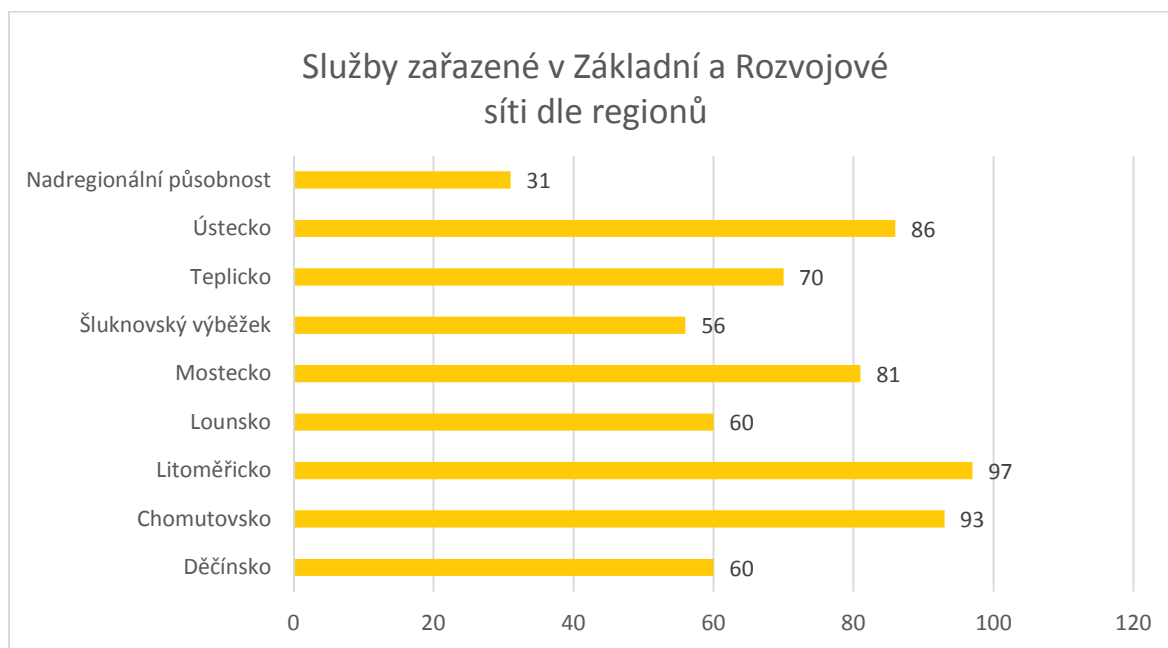
Tabulky rozložení služeb v regionech podle místa poskytování služby obsahují počet všech služeb a jejich stávajících individuálních okamžitých kapacit v regionu v oblasti služeb sociální péče a v oblasti služeb sociální prevence a odborného sociálního poradenství dle registrovaného místa poskytování. Optimální kapacity vyjadřují kapacity definované na základě zjištěné potřebnosti na rok zpracovávaný 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. 2019. Ta byla schválena usnesením Zastupitelstva Ústeckého kraje č. 144/20Z/2019 ze dne 24. 6. 2019.



Zdroj: KUUK



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 30. 11. 2019)

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	„Dům se zvláštním režimem – Křešice“	č. 034/4Z/2017	46	52	1	Zájem trvá
	Dům 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	Zájem trvá
	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	Zájem trvá
	Nízkoprahové denní centrum ID 7712870			-	individuální 1, skupinová 12/2		
Město Varnsdorf	Azylové domy		č. 011/17Z/2019	-	25	6	Zájem trvá

Pozn.: Zdroj KUUK

1. REGION DĚČÍNSKO

Do oblasti regionu Děčínsko zahrnujeme město Děčín, Českou Kamenici a Benešov nad Ploučnicí.

Obyvatelé měst Česká Kamenice a Benešov nad Ploučnicí ve větší míře využívají fungujících sociálních služeb ve městě Děčíně. Ve městě Děčíně probíhá funkční komunitní plánování a oblast sociálních služeb je dobře a kvalitně zmapována. Město Děčín je vcelku kvalitně a dostatečně 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).

Pro celý region je pak společným problémem zcela chybějící služba azylového domu nebo noclehárny pro ženy. Jedná se o službu, která v regionu chybí dlouhodobě a na nedostupnost této služby je ze stran odborných sociálních pracovníků opakovaně upozorňováno. V regionu též dlouhodobě chybí služby odborného sociálního poradenství v oblasti rodinného a vztahového poradenství, resp. kapacity rodinné a vztahové terapie pro klienty sociálních služeb. Jedná se tedy o odbornou terapeutickou pomoc, která je na Děčínsku stále vnímána jako nedostatečná, ale potřebná.

Obyvatelé měst Česká Kamenice a Benešov nad Ploučnicí ve větší míře využívají fungujících sociálních služeb ve městě Děčíně. Ve městě Děčíně probíhá funkční komunitní plánování a oblast sociálních služeb je dobře a kvalitně zmapována. Město Děčín je vcelku kvalitně a dostatečně pokryto širokým spektrem působících sociálních služeb. V sociálních službách však 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. V regionu Děčínska působí Agentura pro sociální začleňování. Aktuálně s touto agenturou navázalo spolupráci město Česká Kamenice a díky této spolupráci došlo ke zpracování podrobných vstupních analýz města a analýzy v oblasti vzdělávání a volného času města. Z těchto analýz, krom jiného vyplynula zejména potřeba vzniku NZDM ve městě Česká Kamenice a rozšíření sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, kterou by měla provázet zejména aktivní depistáž ve městě Česká Kamenice.

Oblast služeb sociální péče na Děčínsku

SWOT ANALÝZA

silné stránky	slabé stránky
• 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	• Nedostatečná kapacita některých sociálních služeb (domovů se zvláštním režimem, domovů pro seniory, chráněné bydlení) • 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, agrese 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, agrese 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)
příležitosti	rizika
• V regionu působí poskytovatelé s dobrou praxí a zkušenostmi • Roste otevřenost společnosti vůči lidem s různými zdravotními omezeními • Probíhající programové období – EU fondy, otevřené výzvy (včetně investic IROP) • Nadace, nadační fondy, fundraising (posílení vícezdrojového financování služeb)	• Nedostatek kvalitních pracovníků na trhu práce • Dlouhodobé ignorování změn v demografickém složení obyvatelstva • Probíhající transformace psychiatrické péče – vznikají Centra duševního zdraví (CDZ), které však čelí problémům s obsazením odborného zdravotního týmu, nejasné financování CDZ • 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 • 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 sociálních služeb péče

VYHODNOCENÍ ROKU 2019

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 současně i optimální kapacity. Ke zvýšení kapacity v roce 2019 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. Rekonstrukce však nezačne dříve než po roce 2020.

Cíl 2 – Zvýšení kapacity služby Domov pro seniory v Děčíně byl splněn částečně v minulých letech. Několik poskytovatelů chce službu rozšířit a navýšit kapacity. Jeden z poskytovatelů z kraje roku 2019 zrušil odlehčovací službu a navýšil kapacitu služby Domova pro seniory o 9 lůžek. Bohužel došlo ale k nečekanému ukončení nájemního vztahu u prostor, kde byla poskytována služba. Došlo tedy k 31. 3. 2019 ke zrušení dané služby a snížení stávající kapacity této služby v regionu o 9 lůžek. Druhý poskytovatel dlouhodobě plánuje větší rekonstrukce nového objektu. Jelikož se jedná o větší investiční záměr, není zcela jasné, kdy bude zahájena jeho realizace. Město Děčín ale podniká kroky k tomu, aby tato situace byla řešena případně z rozpočtu města a nebylo nutné čekat na vyhlášení investičních výzev z Evropských projektů. Nadále platí, že tato služba má stálý velký převis poptávky ze strany žadatelů. Ke zvýšení kapacity v roce 2019 nedošlo (nebyla udržena zvýšená kapacita na začátku roku. Cíl není splněn.

Cíl č. 3 – Stavební a prostorové úpravy budovy se službami pro seniory v České Kamenici v souladu s materiálně technickými standardy se zatím 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. Probíhá mapování potřebnosti v celém regionu Děčínska – zejména České Kamenice, Benešova n. Pl. a jeho spádových obcích. V Benešově n. Pl. se pracuje na sociodemografické studii v rámci revize Komunitního plánu péče města Benešova n. Pl., která se zaměří na potřebnost v regionu. To bude ukončeno do konce roku a budou známa data. 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. V současné době je služba dle těchto požadavků zajištěna jen jedním poskytovatelem (který poskytuje službu v čase od 7:00 – do 22:00 a 7 dní v týdnu). Částečně je tato situace řešena

nabízením možnosti využít službu Osobní asistence, která je schopna zajistit službu 24 hod/ denně. Poskytovatelé v souvislosti se zaváděním karet dané sociální služby a požadavků ze strany kraje, se začínají zabývat rozšířením provozní doby služby dle aktuální poptávky a dále rozšířením cílové skupiny. V roce 2019 nedošlo k navýšení kapacit. Jeden z poskytovatelů plánoval navýšení kapacity služby na Českokamenicku v roce 2019, ale po uzavření základní sítě tento plán nerealizoval.

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. Jeden z poskytovatelů v Děčíně navýšil kapacity služby s platností od 1. 1. 2019 a vybudoval komunitní chráněné bydlení v kapacitě 4 lůžek pro osoby s mentálním postižením. Zároveň došlo ke snížení kapacity služby Domov pro osoby se zdravotním postižením o 4 lůžka. Další dva poskytovatelé realizují investiční záměry, díky kterým bude možné navýšení kapacity služby v Děčíně v roce 2020 a to pro osoby s duševním onemocněním, mentálním a kombinovaným postižením. Poptávka po službě stále mnohonásobně převyšuje nabídku. Navíc se předpokládá navýšení kapacity i pro klienty z ústavního prostředí a osoby odcházející z psychiatrických léčeben, 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 minulém roce 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 2019 o 5 lůžek v rámci schváleného a podporovaného projektu IROP KÚ ÚK Transformace a deinstitucionalizace DZR v České Kamenici. S ohledem na prodloužení realizace stavebních úprav dojde k navýšení kapacity až v roce 2020.

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. Daří se plnit částečně. Někteří poskytovatelé spolupracují, ale hlavně v oblasti vzdělávání: např. poskytují stáže ve svých organizacích jiným poskytovatelům v regionu. Je

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. Tento cíl byl pro další rok přeformulován.

PRIORITY PRO ROK 2020

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	Zvýšení kapacity pečovatelské služby 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	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.

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, nemocnic) 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 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020
Region celkem	1	11	14	6	37	39	2	2	4	2	8	8	1	2	2	1	2	2
ORP Děčín celkem	1	11	14	6	37	39	2	2	4	2	8	8	1	2	2	1	2	2
Děčín	1	11	14	4	30	32	1	1	1	2	8	8	1	2	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, 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 celkem	3	37	37	0	0	0	3	104	104	4	147	199	3	87	98	5	76	96
ORP Děčín celkem	3	37	37	0	0	0	3	104	104	4	147	199	3	87	98	5	76	96
Děčín	1	15+1**	29				1	18	18	2	70	104	2	59	70	4	47	61
Česká Kamenice							1	46	46	1	68	68	1	28	28	1	29	35
Huntířov (Oleška)							1	46	46									

** 1 lůžko není zařazeno do Základní sítě kraje.



§ 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 jejich 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 je sledována stále zvyšující se poptávka po službě v odpoledních a večerních hodinách a také o víkendu. V současné době je služba v těchto časech zajištěna jen jedním poskytovatelem (který je schopen zajistit službu v čase od 7:00 – do 22:00 a 7 dní v týdnu). Poskytovatelé v souvislosti se zaváděním karet dané sociální služby a požadavků ze strany kraje, se začínají zabývat rozšířením provozní doby služby dle aktuální poptávky 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 (tzn. Pečovatelská služba se již nebude prioritně zabývat péčí pouze o seniory). Poskytovatelé budou provádět analýzy a plánovat změny. S ohledem na uzavřenou základní síť sociálních služeb se však nebude jednat o zvyšování kapacity, ale spíše o rozšíření provozní doby se stávajícím personálním stavem a dojde nejspíše ke snížení současné kapacity služby.

Služba je kombinována také se službami komplexní domácí péči či Osobní asistencí. Zároveň je reálný předpoklad, že poptávka po službě se bude více zvyšovat s ohledem na nedostatek míst v Domovech 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 chystanou transformací psychiatrických léčeben. Na toto bude nutné reagovat zvýšením kapacity v dalším období. Dle schváleného a podporovaného projektu IROP OCH Česká Kamenice Transformace a deinstitucionalizace DZR od KÚ ÚK 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 2019, 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. Ambulantní forma služby je zajištěna jen jedním poskytovatelem v Děčíně a je využívána a její kapacita je dostačující. 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. Službu zajišťuje od dubna 2019 jen jeden poskytovatel. Jeden z poskytovatelů z kraje roku 2019 zrušil tuto službu o kapacitě 9 lůžek a navýšil službu Domov pro seniory o stejný počet lůžek. Bohužel ale následně ke konci března 2019 došlo ke zrušení služby DS. Druhý poskytovatel také k 31.3.2019 zrušil tuto službu a měl kapacitu 13 lůžek. Je však evidováno, že nadále tento poskytovatel nabízí ubytování a určitou blíže nespecifikovanou péči osobám, ale to v režimu mimo registrovanou sociální službu.

Je patrné, že poptávka po službě převyšuje nabídku. Jelikož současná kapacita pobytové formy je 16 lůžek a je zajištěna jen jedním poskytovatelem a současný poskytovatel není schopen uspokojit poptávku. Poptávka po službě je i v regionu Česká Kamenice, kde současný poskytovatel služby domova pro seniory plánuje zřízení služby v kapacitě 2 lůžek, která by uspokojila poptávku z tohoto regionu.

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 Česká Kamenice 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.

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

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

V regionu je služba poskytována ve čtyřech zařízeních. 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, v České Kamenici a v Kytlicích, kde přednostně přijímají klienty z Hlavního města 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 poskytovatelů v Děčíně na začátku roku 2019 navýšil kapacitu služby o 9 lůžek, ale zároveň s tím zrušil jim poskytovanou odlehčovací službu ve stejné kapacitě 9 lůžek. Bohužel by nucen službu k 31.3. 2019 zrušit (ukončení nájemního vztahu, kde byla služba poskytována).

§ 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 věk cílové skupiny různý – 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 2019/2020.

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. Probíhá transformace domova se zvláštním režimem v České Kamenici, kdy dojde ke snížení kapacit služby DZR a navýšení kapacit služby chráněné bydlení (v roce 2019 či 2020 – dle dokončení realizace investičního projektu - dojde k navýšení kapacity o 5 lůžek v rámci schváleného a podporovaného projektu IROP KÚ ÚK Transformace a deinstitucionalizace DZR v České Kamenici).



Oblast sociálních služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Děčínsku

SWOT ANALÝZA

Silné stránky	Slabé stránky
- Dostupnost sociálních služeb - Provázanost sociálních služeb, spolupráce organizací - Funkční komunitní plánování ve městě Děčíně, jeho provázanost - Probíhá proces komunitního plánování v Benešově n/Pl - Rozmanitost sociálních služeb odpovídá potřebám - Stabilní a zkušený poskytovatelé 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)	- Ve městě Česká Kamenice je vytvořen komunitní plán, nicméně samotný proces komunitního plánování probíhá prozatím pouze v období vyhodnocování starého a plánování nového KP, chybí pravidelná setkávání pracovních skupin v průběhu realizačního období KP - Sebereprezentace služeb (politici, zaměstnanci) - V Děčíně chybí Azylový dům či noclehárna pro ženy - V Děčíně chybí sociální 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
- Evropské fondy (výzvy) - Nadace, nadační fondy (výzvy na specifické potřeby cílových skupin) - Nízká nezaměstnanost => sociální dopady na klienty - Možnosti spolupráce poskytovatelů sociálních služeb se zaměstnavateli. - Zahájení spolupráce České Kamenice s Agenturou pro sociální začleňování - Sdílení „dobré praxe“ mezi poskytovateli služeb (práce se studenty, komunikace se zaměstnavateli, fundraising)	- 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)

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



VYHODNOCENÍ ROKU 2019

PRIORITA č. 1	Rozvoj služeb pracujících s osobami ohroženými sociálním vyloučením a osobami bez přístřeší	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Vznik azylového domu nebo noclehárny pro ženy bez dětí v Děčíně.	Částečně splněno

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

Cíl č. 1 Vznik azylového domu nebo noclehárny pro ženy bez dětí v Děčíně.

Jedná se o cíl, který je nadále vyhodnocen jako potřebný. Jedná se o službu, která ve městě Děčíně chybí dlouhodobě a na nedostupnost této služby je ze stran odborných sociálních pracovníků opakovaně upozorňováno.

Tématikou krizového a nouzového bydlení na návrh OSV se zabývala RM Děčína - radou města prošel návrh na zřízení krátkodobého nouzového bydlení pro osoby v krizi (navracející se z výkonu trestu), pro matky s více dětmi a pro osoby bez přístřeší v době mrazů (zajištění krizového plánu) a to v objektu, který slouží pro cílovou skupinu osamělých seniorů, starších 60 let. V roce 2018 město Děčín požádalo Ústecký kraj o převod budovy, kdy budova byla v roce 2019 převedena na město.

V roce 2020 budou realizovány kroky nezbytné pro vznik služeb. Plánovaný vznik služby je v roce 2021-2022, z tohoto důvodu tento cíl nebude uveden v cílech na rok 2020.

PRIORITA č. 2	Rozvoj služeb pro práci s rodinou	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství v oblasti rodinného a vztahového poradenství v regionu Děčínska (dostupná odborná terapeutická pomoc – rodinné a vztahové terapie pro klienty SS).	Nesplněno

Priorita č. 2 – Rozvoj služeb pro práci s rodinou

Cíl č. 1 Navýšení kapacit odborného sociálního poradenství v oblasti rodinného a vztahového poradenství v regionu Děčínska

Cíl nebyl naplněn a nebude se aktuálně převádět o do dalšího Akčního plánu na r. 2020. Dosažení daného cíle je v regionu dále potřebné, jedná se však o cíl, který je v Akčním plánu uváděn opakovaně několik let po sobě, nicméně jeho realizace je do značné míry negativně ovlivněna nedostatečným financováním sociálních služeb a z toho důvodu omezenými možnostmi k přijetí odborného terapeutického pracovníka do služby OSP.

V roce 2020 budou realizovány nezbytné kroky pro ověření zájmu organizací poskytující služby OSP o rozšíření svých odborných služeb o terapeutickou pomoc pro klienty sociálních služeb, zmapování možnosti využití i dalších zdrojů financování (př. výzvy ESF - reálné možnosti využití programů na podporu rodin v krizových situacích, nadační programy atp.)

Plánované rozšíření poskytovaných služeb o odbornou terapeutickou pomoc – rodinné a vztahové terapie pro klienty sociálních služeb tak předpokládáme v roce 2021.



PRIORITA č. 3	Rozvoj sociální práce (sociálních služeb) s cílovou skupinou osob s kombinovaným duševním onemocněním, cílovou skupinou autistů 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, autistů a jejich rodinných příslušníků.	Částečně splněno

Priorita č. 3 – Rozvoj sociální práce (sociálních služeb) s cílovou skupinou osob s kombinovaným duševním onemocněním, cílovou skupinou autistů 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, autistů 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.

V roce 2019 proběhlo zahájení procesu mapování. Tento cíl byl prezentován na koordinačních skupinách města Děčína. Dále byli osloveni další účastníci procesu komunitního a střednědobého plánování, podílející se na rozvoji sociální práce (např. ÚP, sociální služby, soc. pracovníci obcí apod.). Nadále probíhá spolupráce s poskytovateli SS a mapování potřebnosti navýšení kapacit pro specifické cílové skupiny.

Priority na rok 2020

PRIORITA č. 1	Rozvoj sociální práce (sociálních služeb) s cílovou skupinou osob s kombinovaným duševním onemocněním, cílovou skupinou autistů a jejich rodinných příslušníků.
Cíl 1	Zmapování potřeb a podmínek stávajících SS, které povedou k zpřístupnění služeb cílovým skupinám osob s kombinovaným duševním onemocněním, autistů 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	Funkční komunitní plánování ve městě Česká Kamenice a Benešov n/Pl
Cíl 1	Podpora vytvoření funkčních KP v daných městech.

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 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.	
Region celkem	2	5	20	10	2	2	31	2	3	7	22	8	3	8	0	10	5	8	52	9
ORP Děčín celkem	2	5	20	10	2	2	31	2	3	7	22	8	3	8	0	10	5	8	52	9
Děčín	2	5	20	10	2	2*	31	2	2	2**	19	3	3	8	0	10	5	8	52	9
Česká Kamenice									1	5	3	5								
Místo poskytování neurčeno																				

Pozn.: * Kapacita 1 nezařazena do Základní sítě kraje.
 ** Jeden poskytovatel pracuje pouze se skupinou.

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													0	0	0	2				
ORP Děčín celkem	1	2	0	2													0	0	0	2				
Děčín	1	2	0	2													0	0	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 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.	
Region celkem	2	5	20	10	2	2	31	2	3	7	22	8	3	8	0	10	5	8	52	9
ORP Děčín celkem	2	5	20	10	2	2	31	2	3	7	22	8	3	8	0	10	5	8	52	9
Děčín	2	5	20	10	2	2*	31	2	2	2**	19	3	3	8	0	10	5	8	52	9
Česká Kamenice									1	5	3	5								
Místo poskytování neurčeno																				

Pozn.: * Kapacita 1 nezařazena do Základní sítě kraje.
 ** Jeden poskytovatel pracuje pouze se skupinou.



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 202	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.	
Region celkem													1	2	5	8				
ORP Děčín celkem													1	2	5	8				
Děčín													1	2	5	8				



§ 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 je v Děčíně jedna poradna 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.

§ 57 – Azylové domy

Služba je poskytována pouze ve městě Děčíně, což je pro klienty poměrně vhodné umístění v souvislosti s hledáním práce. Je poskytována cílovým skupinám: muži, matky/otcové s dětmi a mladí dospělí ve věku 18–39 let.

Z uvedeného je patrné, že v regionu naprosto chybí lůžka pro ženy starší 39 let 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 SS.

§ 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 ASZ 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 ASZ 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. Autisté, 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.

§ 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

Chomutovsko bylo po celá desetiletí známé hlavně jako lokalita těžkého průmyslu, energetiky, hutnictví a těžby hnědého uhlí, což významně ovlivnilo skladbu obyvatel regionu. V osmdesátých letech minulého století byl region obydlen obyvateli v produktivním věku, kteří sem přicházeli za prací, tato skutečnost se v dalších letech promítla do demografického vývoje populace. V současné době obyvatelstvo dynamicky stárne, narůstá počet starších osob (seniorů), čímž dochází k nárůstu osob závislých na pomoci druhé osoby a v konečném důsledku jsou to obyvatelé závislí na sociálním systému.

Region je v současné době přiměřeně saturován pobytovými službami, zaměřenými na poskytování péče. Stávající služby reagují na měnící se trend potřeb seniorů a v posledních letech dochází k restrukturalizaci služeb ve prospěch domovů se zvláštním režimem. Patří sem snižování kapacit v DOZP ve prospěch DZR. Mění se demografický vývoj ukazuje nárůst dlouhověkosti obyvatel regionu, prodlužující se věk s sebou přináší zvyšující se procento obyvatel s demencí a zároveň i zvyšující se počty obyvatel, kteří jsou odkázáni na pomoc druhé osoby ve třetím a čtvrtém stupni závislosti. Poskytovatelé sociálních služeb jsou na Chomutovsku významnými zaměstnavateli a vzhledem k nedostatku zaměstnanců na trhu práce dnes a denně čelí problémům s nedostatkem nejen kvalifikovaného personálu. V regionu chybí kvalifikovaný personál, u nekvalifikovaného personálu je relativně vysoká fluktuace z důvodu vysoké psychické i fyzické zátěže. Chomutovsko je region s vysokým počtem obyvatel v seniorském věku a osob se zdravotním postižením.

V minulých letech došlo v rámci stávající kapacity příspěvkové organizace kraje Domovy sociálních služeb Kadaň a Mašťov, zřízení pobytové služby pro specifickou cílovou skupinu osob s poruchami autistického spektra. V regionu také došlo k mírnému navýšení ambulantních a terénních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením, konkrétně pečovatelských služeb, bohužel to však v současné době nepokrývá potřebu. Nadále zůstává v plánu záměr zajistit v regionu terénní hospicovou péči.

Pečovatelskou službu a osobní asistenci v malých obcích poskytují velmi zřídka registrovaní poskytovatelé což je v současné době již nevyhovující. Poptávka po službách domácí péče a pečovatelských služeb stoupá.

V souvislosti s reformou psychiatrické péče a vznikem Centra duševního zdraví v regionu je plánováno v ORP Chomutov zřízení služby Chráněné bydlení pro cílovou skupinu osob s duševním chronickým onemocněním. Výsledkem komunitního plánování, jehož pracovní skupiny se v regionu pravidelně scházely, je kromě výše uvedených potřeb, také potřeba vytvořit chráněné bydlení pro osoby s mentálním, tělesným, kombinovaným postižením. Z průzkumu a dotazníků, které byly součástí příprav k novému komunitnímu plánu pro celé ORP, vzešla rovněž potřeba odlehčovací služby pro osoby s mentálním postižením.

V regionu narůstá určité procento lidí, kteří dovršili důchodového věku, přesto nemají nárok na výplatu starobního důchodu, nemají kde bydlet nebo žijí na ulici. Často žijí na okraji společnosti, občas využívají nízkoprahové služby, například noclehárny, azylové domy. V současné době u nich dochází k rozvoji onemocnění, která jsou velmi často způsobená jejich stylem života, jsou závislí na pomoci druhé osoby, často nemají sociální návyky, odmítají se přizpůsobit v zařízeních a narušují soužití.



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.

Město Kadaň rovněž plánuje snižovat počty kapacit v Domovech pro seniory, ve prospěch pobytových služeb určených lidí s demencí.



Oblast služeb sociální péče na Chomutovsku

SWOT ANALÝZA

silné stránky	slabé stránky
• Spolupráce obcí na komunitním plánu pro celé území ORP (spojením několika komunitních plánů) • podpora služeb v komunitních plánech • důraz na kvalitu poskytovaných služeb • prostupnost služeb • spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb, ochota pomáhat si a sdílet zkušenosti • spolupráce se samosprávou 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	• nedostatek služeb pro osoby: 1. s duševním onemocněním 2. 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 zaměstnanci, nedostatek zájemců o práci • v malých obcích chybí pečovatelská služba, chybí i základní sociální poradenství • špatně dostupná základní zdravotní péče
příležitosti	rizika
• podporovat terénní práci s důrazem na institut neformálních podpůrců (dobrovolníci apod.) • rozšiřovat pečovatelskou službu a osobní asistenci v malých obcích • rozšiřovat nabídky služeb pro osoby s demencí v terénu, procvičování paměti a jiné • rozšiřovat nabídku krátkodobých pobytů pro osoby s duševním onemocněním, s demencí • využívat nové technologie při práci se seniory a zdravotně postiženými • podpořit laické pečovatele o osoby žijící v domácnostech • podpořit motivační aktivity zaměřené na zvýšení orientace mladých lidí na zaměstnání v sociálních službách • podpořit služby se zaměřením poskytování péče pro klienty: 1. v terminálním stádiu 2. s demencí 3. s problémovým chováním 4. závislých na alkoholu a jiných omamných látkách	• narůstající počet osob: 1. s demencí 2. s problémovým chováním 3. závislých na alkoholu a jiných omamných látkách • narůstající administrativa • narůstající počet občanů, kteří nebudou mít nárok na výplatu důchodu • chybějící byty pro sociálně slabé seniory a zdravotně postižené • narůstající náklady na poskytování pobytových služeb • zvýšení předpokladu výskytu pracovní neschopnosti u personálu, který pracuje s infekčními klienty • zvýšený počet klientů s MRSA (izolace) • nedostatek praktických lékařů a lékařů psychiatrů

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



VYHODNOCENÍ ROKU 2019

PRIORITA č. 1	Zajistit péči o narůstající počet osob závislých na pomoci druhé osoby v jejich původním prostředí	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Připravit podmínky pro zřízení Chráněného bydlení v Chomutově pro osoby s duševním onemocněním CDZ + 18 míst – poskytovatel Centrum duševního zdraví Chomutov	Nesplněno
Cíl 2	Rozšířit Chráněné bydlení v Kadani o 10 míst (cílová skupina pro osoby s kombinováním postižením, mentálním postižením) 10 míst – poskytovatel Středisko Naděje Kadaň	Splněno
Cíl 3	Navýšit Pečovatelskou službu v Chomutově + 1 - poskytovatel Zdravotní sestry a pečovatelky s.r.o.	Nesplněno
Cíl 4	Připravit podmínky pro snížení kapacity Domova pro seniory v Kadani (v rámci optimalizace kapacity snížení ve prospěch DZR) – 20 míst – poskytovatel Městská správa sociálních služeb Kadaň.	Nesplněno
Cíl 5	Připravit podmínky k nové registraci pobytové služby DZR v Kadani (v souladu s optimalizací kapacity DS - ve výši snížených lůžek registrovat kapacitu 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 č. 1 – Připravit podmínky pro zřízení Chráněného bydlení v Chomutově pro osoby s duševním onemocněním CDZ + 18 míst – poskytovatel Centrum duševního zdraví Chomutov

V současné době probíhá rekonstrukce vytipovaného objektu a příprava jednotlivých bytových jednotek, které budou využívány za účelem poskytování pobytové sociální služby Chráněné bydlení. Kapacita nově vznikající služby je aktuálně rekonstruována na 11 míst. Žádost o zařazení do Základní sítě byla předložena s aktualizovanou kapacitou pro 11 klientů. V případě schválení žádosti by služba měla být poskytována od ledna 2020. Potřebnost služby navazuje na probíhající transformaci psychiatrické péče v Ústeckém kraji a je v souladu se Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje.

Cíl č. 2 – Rozšířit Chráněné bydlení v Kadani o 10 míst (cílová skupina pro osoby s kombinováním postižením, mentálním postižením) 10 míst – poskytovatel Středisko Naděje Kadaň

Rozšíření kapacity o 10 míst u CHB u poskytovatele Naděje, pobočka Kadaň proběhlo již v roce 2018, celková kapacita 20 (2 místa poskytování Kadaň, Klášterec nad Ohří). Vznik nové služby Chráněné bydlení pro osoby s poruchou autistického spektra byl realizován od 1. 1. 2019 - poskytovatel DSS Kadaň a Maššov, zároveň došlo u stejného poskytovatele ke snížení 8 míst v DOZP.

Cíl č. 3 – Navýšit Pečovatelskou službu v Chomutově + 1 - poskytovatel Zdravotní sestry a pečovatelky s.r.o.

Poskytovatel Zdravotní sestry a pečovatelky s.r.o. mají stále zájem pečovatelskou službu rozšířit, evidují nárůst zájmu klientů o službu. Nepodali žádost z důvodu uzavření základní sítě.



Cíl č. 4 – Připravit podmínky pro snížení kapacity Domova pro seniory v Kadani (v rámci optimalizace kapacity snížení ve prospěch DZR) – 20 míst – poskytovatel Městská správa sociálních služeb Kadaň.

Záměr restrukturalizace trvá, předpoklad realizace udává poskytovatel Městská správa sociálních služeb Kadaň v horizontu cca dvou let, 2020-2021.

Cíl č. 5 – Připravit podmínky k nové registraci pobytové služby DZR v Kadani (v souladu s optimalizací kapacity DS - ve výši snížených lůžek registrovat kapacitu DZR) + 20 míst – poskytovatel Městská správa sociálních služeb Kadaň.

Záměr restrukturalizace trvá, předpoklad realizace udává poskytovatel Městská správa sociálních služeb Kadaň v horizontu cca dvou let, 2020-2021.

PRIORITY NA ROK 2020

PRIORITA č. 1	Zajistit péči o narůstající počet osob závislých na pomoci druhé osoby v jejich původním prostředí
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
Cíl 2	Navýšit Pečovatelskou službu v ORP Chomutov o kapacitu +1, poskytovatel Zdravotní sestry a pečovatelky s.r.o. (v lednu budou podávat žádost)
Cíl 3	Navýšit Pečovatelskou službu v ORP Kadaň o kapacitu +1, poskytovatel Městská správa sociálních služeb Kadaň
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
Cíl 5	Snížit kapacitu DS v Kadani (v rámci optimalizace kapacity snížení ve prospěch DZR) – 20 míst, poskytovatel Městská správa sociálních služeb Kadaň

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 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020
Region celkem	3	14	15	7	38	49	0	0	10	1	1	5	0	0	0	1	2	4
ORP Chomutov celkem	3	14	15	5	21	27	0	0	5	1	1	1	0	0	0	1	2	4
Chomutov	2	10	10	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	17	22	0	0	5	0	0	4	0	0	0	0	0	0
Kadaň				1	10	12	0	0	5									
Kláštepec nad Ohří				1	7	7												
Místo poskytování neurčeno				0	0	3				0	0	4						

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 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 celkem	3	38	48	0	0	0	7	349	348	6	553	553	4	279	305	5	67	79
ORP Chomutov celkem	1	30	35	0	0	0	2	76	75	2	260	260	2	122	138	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	84	84	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
Kláštepec nad Ohří	1	4	4							1	113	113					10	10
Kovářská							1	55	55									
Mašťov							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, Kláštepec nad Ohří) a Domovy sociálních služeb Kadaň a Mašťov p.o



§ 39 – Osobní asistence

Osobní asistenci poskytují na území Chomutovska dva poskytovatelé se sídlem v Chomutově a Jirkově. Od zavedení této služby do praxe mají poskytovatelé v regionu Chomutovska prakticky ustálenou klientelu složenou z dlouhodobých uživatelů bydlících spíše ve městech. Na venkově je tato služba méně dostupná, často bývá nahrazována sousedskou výpomocí, která není dostatečná. V současné době není stávající kapacita dostatečná ve městě Chomutově a v obcích nižšího stupně. V případě snižování kapacity pobytových služeb pro seniory bude třeba rovnoměrně navyšovat kapacity terénních služeb i osobní asistence.

§ 40 – Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je zajišťována na území měst Chomutov, Jirkov, Kadaň a Klášterec nad Ohří. Nedostatek sociálních služeb mají většinou malé obce s nízkým počtem obyvatel, na jejichž území nejsou registrovaní poskytovatelé. V menších obcích je tento nedostatek kompenzován neformální sousedskou výpomocí. Stoupá počet zájemců o pečovatelskou službu, z čehož vyplývá potřeba navyšovat. Důvodem je vyšší dožití populace a narůstající počet seniorů.

§ 43 – Podpora samostatného bydlení

V současné době není služba na Chomutovsku poskytována. 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

Odlehčovací služby jsou poskytovány na území měst Jirkov, Kadaň, Klášterec nad Ohří a Chomutov. Terénní formu služby provozuje v Chomutově jeden poskytovatel a pobytová forma je poskytována v Jirkově, Kadani a Klášterci nad Ohří. V případě restrukturalizace kapacit pobytových služeb v regionu Chomutovska lze oprávněně předpokládat, že vznikne poptávka po terénních sociálních službách a spolu s vyšším počtem rodin pečujících o osobu blízkou naroste poptávka po možnosti využívat krátkodobé pobyty na odlehčovacích službách.

§ 45 – Centra denních služeb

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

§ 46 – Denní stacionáře

Na území Chomutovska jsou registrovány dva denní stacionáře na území města Chomutova. V Chomutově působí jeden poskytovatel služby denního stacionáře. Cílovou skupinou ve věkové hranici 17 let a výše jsou osoby s mentálním postižením a kombinovaným postižením. Od 1. 1. 2019 byl zrušen denní stacionář Písečná. Kapacita na území Chomutova není vyhovující.



§ 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 potenciální zájemce není velká a nepředstavuje překážku. Z komunitních plánů měst nevyplývá potřeba tyto služby zavádět.

§ 48 – Domovy pro osoby se zdravotním postižením

Na území Chomutovska je služba poskytována v sedmi domovech pro osoby se zdravotním postižením. Služby jsou zajišťovány na území měst a obcí Chomutov, Jirkov, Kadaň, Kovářská, 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 nevyléčitelná onemocnění centrálního nervového systému. Samostatnou skupinu 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.

§ 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.

Region Chomutovska se liší od ostatních demografickým vývojem obyvatelstva a vyznačuje se specifickým složením obyvatelstva. Města Jirkov, Chomutov a Vejprty patří k městům s nejvyšším věkovým průměrem obyvatel, což se výrazně projevuje i v počtech neuspokojených zájemců o službu. Současná klientela domovů pro seniory zahrnuje i klienty s různými stupni demence, kteří dříve či později budou potřebovat zajistit jiné podmínky a prostředí vhodné pro péči. Současná kapacita domovů pro seniory je optimální.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

Na území Chomutovska je služba poskytována na území měst a obcí Chomutov, Jirkov, 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.

**§ 51 – Chráněné bydlení**

Na území Chomutovska je poskytována služba na území města Kadaň a Vejprty skupinovou formou. V návaznosti na transformaci narůstá potřeba volných míst v této službě. Mimo tuto potřebu je plánováno navýšení kapacit celkem o 18 lůžek, z toho pro chráněné bydlení komunitního typu o 12 lůžek a o 6 lůžek v chráněných bytech, v souvislosti se schválenou Strategií reformy psychiatrické péče a péče o duševní zdraví v Ústeckém kraji. Komunitní plány měst Chomutova, Jirkova, Kadaně i Klášterce počítají s potřebou podpory rozvoje služeb CHB v návaznosti na snižování kapacit v domovech pro osoby se zdravotním postižením.



Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Chomutovsku

SWOT ANALÝZA

silné stránky (S)	slabé stránky (W)
• 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	• Nedostatečná kapacita odborného sociálního poradenství – rodinné poradenství a komplexní poradenství • Nedostatečná kapacita terénních služeb (TP, SAS, NZDM) • Nedostatečná kapacita nízkoprahových denních center a nocleháren • Chybí služby (např. tzv. „Přístav“) pro specifické cílové skupiny (nízkopříjmové osoby, multimorbidita, osoby se závislostí, nesoběstačné osoby) – absence návaznosti péče na zdravotní služby
Příležitosti (O)	Rizika (T)
• Veřejné fondy • Podpora zřizovatele, obcí a kraje • Podpora zdravé rodiny (model COCHEM)	• Situace na trhu práce – nedostatek kvalifikovaného personálu • Spektrum a cena nabízených školení pro pracovníky přímé péče • Plánování vzdělávání na celostátní úrovni neodpovídá potřebám • Neodpovídající systém financování • Předluženost obyvatel – zvýšení poptávky po OSP • Administrativně náročný systém výkaznictví • Chybí zákon o sociálním bydlení

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



VYHODNOCENÍ ROKU 2019

PRIORITA Č. 1	Optimalizace sítě terénních a ambulantních služeb, jejichž kapacita není v regionu dostačující	
Cíl 1	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zřízením služby nízkoprahové denní centrum v Chomutově	Splněno
Cíl 2	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zavedením služby nízkoprahové denní centrum v Kadani	Nesplněno
Cíl 3	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zavedením služby noclehárna v Kadani	Nesplněno
Cíl 4	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v Jirkově	Nesplněno

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

Cíl 1 – Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zřízením služby nízkoprahové denní centrum v Chomutově

Od 1. 1. 2020 je na území města Chomutov poskytována služba nízkoprahové denní centrum pro osoby bez přístřeší.

Cíl 2 – Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zavedením služby nízkoprahové denní centrum v Kadani

V roce 2019 se nepodařilo splnit uvedený cíl. Město má nadále zájem o zřízení uvedené služby. Cíl se tedy překlápí do další období s ohledem na potřebnost v regionu.

Cíl 3 – Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zavedením služby noclehárna v Kadani

V roce 2019 se nepodařilo splnit uvedený cíl. Město má nadále zájem o zřízení uvedené služby. Cíl se tedy překlápí do další období s ohledem na potřebnost v regionu.

Cíl 4 – Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v Jirkově

V minulém období došlo ke schválení strategického plánu sociálního začleňování města Jirkov, kam byla zapracována potřeba navýšení kapacity uvedeného druhu služby, čímž byly zahájeny práce směřující k samotné realizaci služby a naplnění uvedeného cíle v příštím roce.

PRIORITY NA ROK 2020

PRIORITA	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)
Cíl 2	Zajištění služeb pro osoby bez přístřeší zavedením služby noclehárna v Kadani (vazba na cíl 7, opatření 7.1 SPRSS)
Cíl 3	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v Jirkově (vazba na cíl 3, opatření 3.1 SPRSS)



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 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	13	16	5	21	2	7	20	7	0	0	0	0	1	4	20	6	8	20	206	27	0	0	0	0
ORP Chomutov celkem	6	9	5	12	1	4	10	4	0	0	0	0	0	0	0	0	4	8	102	14	0	0	0	0
Chomutov	5	7	5	8	1	4	10	4									3	6	78	9				
Jirkov	1	2	0	4													1	2	24	5				
ORP Kadaň celkem	7	7	0	9	1	3	10	3	0	0	0	0	1	4	20	6	4	12	104	13	0	0	0	0
Kadaň	4	4	0	5	1	3	10	3					0	0	0	2	2	6	60	6				
Klášteřec nad Ohří	2	2	0	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 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	3	4	0	5									1	1	12	2	1	1	14	3				
ORP Chomutov celkem	3	4	0	5									1	1	12	2	1	1	14	3				
Chomutov	2	2	0	2									1	1	12	2	1	1	14	3				
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 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.	
Region celkem	6	16	81	18	1	3	12	4	1	2	6	6	8	25	0	29	2	4	25	9
ORP Chomutov celkem	3	7	27	9	1	3	12	4	1	2	6	2	4	11	0	13	2	4	25	9
Chomutov	1	2	15	4	1	3	12	4	1	2	6	2	3	9**	0	10	2	4	25	9*
Jirkov	2	5	12	5									1	2	0	3				
ORP Kadaň celkem	3	9	54	9	0	0	0	0	0	0	0	4	4	14	0	16	0	0	0	0
Kadaň	1	5	26	5					0	0	0	0	2	10	0	10				
Kláštepec nad Ohří	1	2	12	2									1	2	0	4				
Vejprty	1	2	16	2									1	1	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 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.	
Region celkem	1	2	0	2									2	4	0	4				
ORP Chomutov celkem	1	2	0	2									2	4	0	4				
Chomutov													2	4	0	4				
Jirkov	1	2	0	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 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 celkem	4	131	131	0	0	0	0	0	1	2	20	36	0	0	0	0	0	0
ORP Chomutov celkem	3	91	91	0	0	0	0	0	1	1	10	18	0	0	0	0	0	0
Chomutov	1	36	36							0	0	10						
Jirkov	2	55	55							1	10*	8						
Místo poskytování neurčeno							0	0	1									
ORP Kadaň celkem	1	40	40	0	0	0	0	0	0	1	10	18	0	0	0	0	0	0
Kadaň										0	0	8						
Kláštepec nad Ohří	1	40	40							1	10	10						

Pozn. * Kapacita 2 nezařazena do Základní sítě kraje, nebyla definována potřebnost.



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 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 celkem	1	14	16	1	4	4				1	12	12						
ORP Chomutov celkem	1	14	16	1	4	4				1	12	12						
Chomutov	1	14	16	1	4	4				1	12	12						



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 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 celkem	1	14	16	1	4	4				1	12	4						
ORP Chomutov celkem	1	14	16	1	4	4				1	12	4						
Chomutov	1	14	16	1	4	4				1	12	14						



§ 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 nenávisti 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 dostatečně, výjimku tvoří poradenství zaměřené na mezilidské vztahy a rodinné poradenství. 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 pro osoby potýkající se s dluhy, s bezdomovectvím a dalšími jevy spojenými se sociálním vyloučením.

§ 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 2017 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 vytipovalo 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 zletlosti opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy a pro osoby opouštějící výkon odnětí trestu svobody.

§ 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.

Odlišná situace je v ORP Kadaň, kde funguje tato služba pouze v Klášterci nad Ohří. V Kadani není doposud tento druh služby k dispozici, nicméně sociální odbor města monitoruje počet osob bez domova a zřízení nízkoprahového centra pro osoby bez domova patří mezi priority v rámci komunitního plánu.

§ 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 vznikla zcela nová služba v Klášterci nad Ohří. Tím byla optimální kapacita služby pro ORP Kadaň zcela naplněna. Dlouhodobě se jako nedostatečná projevuje kapacita ve městě Jirkov, kde kapacita stávající služby neodpovídá poptávce. Stejná situace je také v Chomutově, kde mezi priority města patří zřízení nízkoprahového zařízení na velkých sídlišťích z důvodu vysokého výskytu rizikových jevů u dětí a mládeže.

§ 63 – Noclehárny

V regionu je služba poskytována v obcích Klášterec nad Ohří, Jirkov a Chomutov pro cílovou skupinu mužů i ženy. Stávající kapacita služeb se v uvedených obcích jeví jako dostačující. K zajištění komplexní péče o osoby bez domova je propojení se službou nízkoprahové denní centrum nutností, z tohoto důvodu je potřeba zřízení uvedené služby v Kadani.

§ 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, nácviku 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. Konkrétní aktivitou je provozování tvořivé dílny. Klienti služby v rámci podpory pracovních návyků a dovedností pracují v kavárně.

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 přístřeší, osoby se závislostí, osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách, rodiny s dětmi, děti a mládež, osoby v krizi, etnické menšiny atd. V regionu je poskytována také služba s nadregionální působností pro specifickou cílovou skupinu osoby komerčně zneužívané.

Terénní programy v posledních 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 naplnit 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 a z tohoto důvodu je potřeba navýšit kapacitu z důvodu 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.



3. REGION LITOMĚŘICKA

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.

Více než polovinu sociálních služeb poskytovaných ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Litoměřice představují služby sociální péče (53,1 %; 34 služeb) a více než třetinu služby sociální prevence (37,5 %). Odborné sociální poradenství je zastoupeno 6 službami (9 %).

Mezi službami sociální péče jsou zastoupeny především Pečovatelská služba (9), Domovy pro osoby se zdravotním postižením (5), Chráněné bydlení a Domovy pro seniory (shodně 4). Třemi službami jsou zastoupeny Denní stacionáře, Odlehčovací služby a Domovy se zvláštním režimem. V SO ORP Litoměřice dále působí Centra denních služeb (2) a Podpora samostatného bydlení (1).

Dlouhodobě evidujeme neuspokojivou situaci v oblasti psychiatrické péče. Kapacity pobytových zařízení jsou zcela plné. 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. Do budoucna je nutné přihlídnout k faktu stárnutí populace a navýšit kapacity a uzpůsobit stávající služby v regionu.

Oblast služeb sociální péče na Litoměřicku

SWOT ANALÝZA

silné stránky	slabé stránky
• široká síť služeb sociální péče a dostupnost • služeb sociální péče • návaznost služeb sociální péče • existence hospice Litoměřice • vysoký počet neziskových organizací	• absence pobytových služeb pro uživatele s psychiatrickou diagnózou • vyšší podíl nízkopříjmových rodin/klientů (zadluženost) • nestabilní systém financování stávajících služeb, • nedostatek kvalifikovaných pracovníků, jejich fluktuace • proces přiznávání příspěvku na péči (bez následné kontroly) • nepropojenost zdravotního a sociálního systému • vysoká míra administrativy pro poskytovatele služeb
příležitosti	rizika
• nově vznikající bytová politika měst, efektivnější přerozdělování financí • 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	• špatná dostupnost sociálních služeb pro osoby s kombinací diagnóz (neumístitelní) • striktní vymezení cílové skupiny • nestabilní legislativní prostředí • snižování kvality 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) • stávající systém oddlužení dlužníků (nízká motivace k zaměstnávání) • zvyšování administrativní zátěže

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



VYHODNOCENÍ ROKU 2019

PRIORITA č. 1		Splněno/nesplněno
Cíl 1	Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Litoměřice	Nesplněno
Cíl 2	Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Lovosice	Nesplněno
Cíl 3	Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Roudnice	Nesplněno

Priorita č. 1

Cíl č. 1 – Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Litoměřice nebyl naplněn. KÚÚK zahájil jednání se SeneCura Terežín o zřízení psychiatrického pobytového zařízení, ale následně nebylo schváleno Zastupitelstvem Krajského úřadu Ústeckého kraje.

Cíl č. 2 a č. 3 Zřízení zařízení pro klienty s psychiatrickou diagnózou v ORP Lovosice, Roudnice nebyl naplněn. Žádný poskytovatel sociálních služeb neprojevil zájem o vybudování zařízení s psychiatrickou diagnózou.

PRIORITY NA ROK 2020

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

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 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020
Region celkem	0	0	0	15	59	61	1	3	3	4	12	12	2	9	9	5	10	10
ORP Litoměřice celkem	0	0	0	8	27	29	1	3	3	2	6	6	2	9	9	3	7	7
Bohušovice nad Ohří				1	1*	1												
Hoštka				1	1	1												
Litoměřice				1	11	11				1	2	2	1	7	7	2	6	6
Velké Žernoseky				1	1	1												
Polepy				1	2*	2												
Štětí				1	7	7										1	1	1
Úštěk				1	2	2												
Terezín				1	2	2	1	3	3				1	2	2			
ORP Lovosice celkem	0	0	0	3	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	20	20	0	0	0	1	2	2	0	0	0	1	2	2
Roudnice nad Labem				3	19	19				1	2	2				1	2	2
Straškov – Vodochody				1	1*	1												

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 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 celkem	4	46	46	0	0	0	6	322	322	7	426	401	6	499	482	5	127	137
ORP Litoměřice celkem	3	16	16	0	0	0	4	200	200	4	253	228	2	133	86	4	74	80
Křešice							1	43	43									
Litoměřice	2	14	14				2	82	82	3	208	208	1	28**	28	2	55	61
Snědovice							1	75	75									
Štětí	1	2	2															
Terezín										1	45*	20	1	105*	40	2	19	19
Místo poskytování neurčeno													0	0	18			
ORP Lovosice celkem	1	30	30	0	0	0	2	122	122	1	109	109	3	184	204	3	43	47
Čížkovice							1	56	56				1	53	53			
Chotěšov							1	63	63									
Libochovice										1	109	109	1	44	44	1	13	13
Lovosice	1	30	30													1	18	22
Velemín													1	87	87			
Třebenice																1	12	12
Místo poskytování neurčeno													0	0	20			



ORP Roudnice n/Labem celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	64	64	2	182	192	1	10	10
Krabčice										1	28	28	1	86	86			
Roudnice nad Labem										1	36	36	1	96	96	1	10	10
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 neposkytuje ani jeden subjekt. Osobní asistence byla na celém území zajišťována alternativou jiných obdobných služeb, jako např. odlehčovací terénní službou či pečovatelskou službou či sociálními pracovníky na Městských úřadech. Otázkou zůstává, zda se jedná o službu finančně nedostupnou klientům našeho regionu, nebo zda tato služba je vnímána jako „nadstandardní“ k častěji využívané terénní pečovatelské službě anebo se tak děje z jiných důvodů (svépomoc rodiny, svépomoc blízkých osob, neinformovanost apod.).

§ 40 – Pečovatelská služba

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

§ 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 bydlíště (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

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

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



§ 45 – Centra denních služeb

Službu centrum denních služeb poskytují v regionu poskytovatelé v ORP Litoměřice. Jeden v Litoměřicích a druhý na Terežínsku 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, v 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 ve věku od 26–65 let v obci Křešice (služba není poskytována imobilním osobám vzhledem k technickým možnostem budovy) a pro osoby ve věku 55–65 let 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**. Druhé zařízení ve městě Terežín poskytuje 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 a v obci Milešov pro osoby od 50 let věku. 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 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

silné stránky	slabé stránky
• 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 vypsání projektů a grantů	• nedostatek kvalifikovaných pracovníků • odlišný přístup samosprávy a poskytovatelů k řešení problémů uživatelů služeb • nezmapovaný venkov • nedostatečná pozitivní medializace poskytovatelů směrem k veřejnosti
příležitosti	rizika
• víceleté financování • transformace psychiatrické péče a vznik služeb pro osoby s psychiatrickou diagnózou • propojení sociální a zdravotní problematiky	• 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 2019

PRIORITA č. 1	Problematika financování a udržitelnosti odborného sociálního poradenství	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Problematika financování a udržitelnosti odborného sociálního poradenství	Nesplněno

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

Cíl č. 1 Problematika financování a udržitelnosti odborného sociálního poradenství

Tento cíl nebyl splněn. Dlouhodobě je potřeba navýšení a udržení OSP v regionu, vzhledem k financování služeb nebyl cíl splněn.

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 odborného sociálního poradenství se zaměřením na podporu rodiny na Litoměřicku	Nesplněno
Cíl 2	Navýšení kapacit sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby sociální právní ochrany dětí na Litoměřicku	Splněn
Cíl 3	Navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby sociální právní ochrany dětí na Lovosicku	Nesplněno
Cíl 4	Rozšíření kapacity nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Roudnici nad Labem	Nesplněno
Cíl 5	Zřízení služby terénní sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním v rámci Centra duševního zdraví	Splněn částečně

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 odborného sociálního poradenství se zaměřením na podporu rodiny na Litoměřicku

Cíl trvá, na Litoměřicku je stále potřebné posílit manželské a rodinné poradenství, rozšíření služby odborného sociálního poradenství bylo poskytovatelem odsunuto na rok 2020.

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

Cíl splněn, kapacita sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi byla navýšena o 1.

Cíl č. 3 Navýšení kapacit sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi tak, aby byly pokryty i obce 1. a 2. typu v návaznosti na potřeby sociální právní ochrany dětí na Lovosicku

Cíl trvá, bude přesunut do roku 2020.



Cíl č. 4 Rozšíření kapacity nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Roudnici nad Labem

Cíl trvá, situace se nadále mapuje, volná kapacita zůstává po zrušení druhé služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Roudnici. Kapacita zůstává volná pro případné navýšení stávajícího NZDM. Cíl bude přesunut do roku 2020.

Cíl č. 5 Zřízení služby terénní sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním v rámci Centra duševního zdraví

Cíl splněn částečně, terénní sociální rehabilitace v rámci centra duševního zdraví byla zřízena, ale ne v plánované kapacitě.

PRIORITY NA ROK 2020

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

PRIORITA 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
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 sociální 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 sociální 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



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 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	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 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.	
Region celkem	5	14	59	15	2	4	23	4	6	11	54	11	7	14	0	14	4	11	51	14
ORP Litoměřice celkem	3	8	31	8	1	1	15	1	3	6	30	6	5	9	0	9	3	8	42	11
Litoměřice	2	5	23	5	1	1	15	1	2	3	20	3	4	7	0	7	3	8	42	8
Štětí	1	3	8	3									1	2	0	2	0	0	0	0
Terezín									1	3	10	3								
Místo poskytování neurčeno																	0	3	0	9*
ORP Lovosice celkem	1	2	8	3	1	3	8	3	2	3	14	3	1	1	0	1	0	0	0	0
Lovosice	1	2	8	3	1	3	8	3	2	3	14	3	1	1	0	1				
ORP Roudnice nad Labem celkem	1	4	20	4	0	0	0	0	1	2	10	2	1	4	0	4	1	3	9	3
Roudnice nad Labem	1	3	15	4					1	2	10	2	1	4	0	4	1	3	9	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 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 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 pro osoby ve finanční tísní 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.

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

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

Dlouhodobě není řešena problematika cílové skupiny seniorů s velmi nízkým příjmem, dále osob s duševním onemocněním, které v důsledku nemoci přišli o bydlení i o stálý příjem a osob dlouhodobě závislých na alkoholu 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.

V azylových domech stoupá počet klientek s mentálním postižením, s drogovou závislostí nebo psychiatrickým onemocněním. 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 s jednotlivcem 2 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 spojených 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 zvažení 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.

V souvislosti s reformou psychiatrické péče je plánován vznik dvou krizových lůžek pro muže i ženy, která budou doplňovat službu Centra duševního zdraví

§ 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 je konektivitou službě 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.

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

Dlouhodobě není pokryta potřeba této služby na Roudnicku, hledá se poskytovatel.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služba je v drtivé většině poskytována ambulantní formou v obcích s rozšířenou působností.

Služby nízkoprahového zařízení se odlišují zaměřením dle věku cílové skupiny. Kapacita služeb je ovlivněna především prostorovými možnostmi poskytovatelů. Dobrou praxí je zřizování těchto služeb přímo v potřebné lokalitě, jakékoliv vzdálení služby od míst, kde se vyskytuje její cílová skupina, vede k poklesu zájmu o službu a snížení počtu uživatelů. Svě 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 2020.

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

§ 63 – Noclehárny

Služba noclehárny pro muže je specifická svou nárazovou využívaností zejména při výrazných výkyvech počasí. V regionu je služba poskytována v Litoměřicích a Lovosicích.

V zimních měsících se poptávka po službě výrazně zvyšuje. Někteří poskytovatelé přistupují v době výrazných mrazů k rozšíření služby o „nocleh na židli“.

Noclehárny jsou v regionu poskytovány vždy s propojením na další navazující služby. V Litoměřicích je ve stejné budově s noclehárnou umístěno 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.

Dlouhodobě je nepokrytá kapacita služby na Roudnicku, hledá se poskytovatel.

§ 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 i Roudnicku.

Od února 2019 je rozšířena kapacita služby na Litoměřicku, bylo zřízeno detašované pracoviště v Brozanech nad Ohří, vzhledem k místní potřebnosti.

§ 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. Cílovou skupinou jsou vždy osoby s mentálním a kombinovaným postižením.

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 chráněného bydlení. Kapacity jsou v daný okamžik dostatečné. Zcela chybí služby pro osoby s poruchou autistického spektra a osoby s chronickým duševním onemocněním.

§ 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.

Přibývá seniorů s nízkým příjmem, kteří jsou zadlužení a bez vhodného bydlení, tato cílová skupina osciluje mezi noclehárnami, azylovými domy, případně LDN. Je skoro nemožné zajistit pro tyto seniory stálé bydlení.

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

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

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

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

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 vzniklo od ledna 2019 Centrum duševního zdraví (CDZ) – nový nízkoprahový pilíř pro poskytování zdravotně-sociálních služeb, který poskytuje individualizovanou péči a koordinuje další dostupné služby s ohledem na potřeby klientů v jejich přirozeném prostředí prostřednictvím multidisciplinárního týmu. Nezbytnou součástí je i rozšiřování terénní formy sociální rehabilitace do měst, oblastí regionu, kam nedosáhne působnost CDZ, jak místní, tak i obsahem služby, prostřednictvím již vzniklého Terénního komunitního týmu. Do budoucna je plánováno navýšení okamžité individuální kapacity pro CDZ až na 9.



4. REGION LOUNSKA

Služby sociální péče jsou zastoupeny rovnoměrně, zejména v sídlech ORP se zajištěním pro širší okolí. Celkový počet služeb doplňují poskytované ve Vrutku, Petrohradě a Tuchořicích. Obecně lze konstatovat, že služby z podstatné části pokrývají místně i kapacitou potřeby cílových skupin. Nižší dostupnost, zejména terénních služeb sociální péče je zaznamenána v okrajových částech regionu ORP Podbořany. Zvýšená poptávka, která zatím není pokryta nabídkou u služby osobní asistence v Žatci. Obecně se ukazuje, že žadatelé v pobytových službách požadují vyšší kvalitu poskytovaných služeb, myšleno především ubytování na jednolůžkových pokojích.

Služby odborného sociálního poradenství a sociální prevence jsou rovnoměrně zastoupeny na Lounsku a Žatecku. Částečně je poskytovateli z jiných regionů pokryt i region Podbořanska. Rovněž na Postoloprtsku (ORP Louny) se díky komunitnímu plánování a spolupráci s Agenturou sociálního začleňování situace zlepšila. Obtížněji dostupné mohou být služby pro zájemce ze vzdálenějších obcí regionu.

V regionu 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, osoby s chronickým duševním onemocněním ad. Jako zásadní se jeví rovnoměrné zasíťování celého regionu, doplnění sítě o chybějící poptávané služby, posílení kapacity vybraných služeb.

Jedním z problémů, se kterým se poskytovatelé dlouhodobě potýkají, je nedostatek pracovníků v sociálních službách. Tento problém má za následek omezování některých potřebných služeb, případně jejich rušení bez náhrady.



Oblast služeb sociální péče na Lounsku

SWOT ANALÝZA

silné stránky	slabé stránky
- Existence funkční sítě sociálních služeb v regionu - Spolupráce poskytovatelů sociálních služeb - Existence Komunitních plánů měst - Podpora měst a obcí v regionu - Optimálně nastavené kapacity služeb sociální péče v regionu	- Nepokrytá pečovatelská služba – okrajové, resp. vesnické části regionu Podbořansko - Absence rezerv v regionu při hledání nových zaměstnanců na všechny pracovní pozice - Komplikovanější prosazování potřebných operativních změn v sociálních službách v důsledku nepružnosti základní sítě sociálních služeb Kraje - Chybějící služby pro „hraniční klienty“ - Financování sociálních služeb
příležitosti	rizika
- Udržovat platovou konkurenceschopnost sociálních služeb vůči ostatním částem pracovního trhu - Zpracování Komunitního plánu v Podbořanech	- Úplná absence vhodného potencionálního personálu na trhu práce - Omezování fungování sociálních služeb ze strany Kraje, státu, zákona - Akcelerace nepružnosti ve fungování krajské základní sítě sociálních služeb - Nekoordinované vstupy nových „sociálních služeb“ zejména díky současné nemožnosti regulovat Registr sociálních služeb

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



VYHODNOCENÍ ROKU 2019

PRIORITA č. 1	Aktivně řešit nedostatek kvalifikovaného personálu	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Pracovat na aktivním náboru již kvalifikovaných pracovníků, zejm. PSS nebo jejich kvalifikaci prohlubovat.	Splněno částečně

Priorita č. 1 Aktivně řešit nedostatek kvalifikovaného personálu

CÍL 1 – Pracovat na aktivním náboru již kvalifikovaných pracovníků, zejm. PSS nebo jejich kvalifikaci prohlubovat.

Poskytovatelé dle možností aktivně vyhledávali kvalifikovaný personál nebo aktivně spolupracovali při zajištění vzdělanostních předpokladů pro výkon jednotlivých poptávaných pracovních pozic (zejm. PSS) a to např. nabízením „kvalifikačních dohod“ a úhradou nákladů spojených s kurzy PSS.

PRIORITA č. 2	Zlepšovat mzdové/platové podmínky	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Udržet konkurenceschopnost v regionu.	Splněno

Priorita č. 2 Zlepšovat mzdové/platové podmínky

CÍL 1 – Udržet konkurenceschopnost v regionu.

Vzhledem k navyšování platů příslušnou vyhláškou docházelo k udržení konkurenceschopnosti sociálních služeb v regionu. Některé služby se snažily i o nastavení osobních příplatků – tzv. stabilizační navýšení příplatků, nebo v rámci možností odměňováním práce nad rámec pracovní náplně.

PRIORITA č. 3	Zlepšit péči o zaměstnance (ve smyslu nabízet více motivace, benefitů)	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Nabídka nových benefitů pro zaměstnance v rámci udržení konkurenceschopnosti v rámci regionu.	Splněno částečně

Priorita č. 3 Zlepšit péči o zaměstnance (ve smyslu nabízet více motivace, benefitů)

CÍL 1 – Nabídka nových benefitů pro zaměstnance v rámci udržení konkurenceschopnosti v rámci regionu.

U některých jednotlivých poskytovatelů docházelo k vyhledávání a zavádění nových nepeněžních benefitů pro zaměstnance.

**PRIORITY NA ROK 2020**

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 2	Navýšení kapacit služby Osobní asistence v Žatci
Cíl 3	Příprava na další pokračování stárnutí populace a měnící se poptávku klientů pobytových služeb – Jednolůžkové pokoje v pobytových službách sociální péče

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

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 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020
Region celkem	2	6	14	7	45	53	1	2	12	2	3	4	0	0	0	2	6	6
ORP Louny				3	22	27	0	0	4	1	2	3	0	0	0	1	2	2
Louny				3	22	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 bytová 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 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	2	9	11
Libočany	1	12	12															
Tuchořice							1	58	60							0	0	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. Její aktuální situace je rozporuplná, protože jeden poskytovatel v letošním (i předchozím) roce navýšil hodinový měsíční objem služby (ale současně hlásí problém s financováním služby) z důvodu nárůstu klientů. Tento poskytovatel v roce 2019 zřejmě přikročí k navýšení kapacity. Druhý poskytovatel v Žatci hlásí setrvalě stagnující zájem o služby. Poskytovatel v Lounech poskytování osobní asistence ukončil k 31. 12. 2017. Pracovní skupina se přesto domnívá, že je to služba, jejíž cílová skupina v regionu existuje a současná kapacita a dostupnost služby není dostatečná. Problémem může být cena a obtížné odlišení od pečovatelské služby v základních úkonech. Z těchto důvodů je plánováno navýšení optimálních kapacit.

§ 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 dva neziskové subjekty. 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. Jeden poskytovatel navýšil na Lounsku kapacitu služby od 01. 01. 2018. Další poskytovatel požádal o navýšení kapacity v pololetí 2018 a jeden poskytovatel požádal o zařazení do základní sítě s kapacitou 2. V roce 2019 je od poskytovatelů avizováno další navyšování kapacit.

§ 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. Její rozšíření a fungování v celém regionu Lounska je žádoucí.

§ 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. Jedná se o službu, která začíná oslovovat potenciální uživatele. Její význam roste. Prioritou je navýšení kapacit napříč regionem, a to v souvislosti s poptávkou po službě (ambulantní a terénní forma). Zajistit informovanost veřejnosti o službě. Dobrou zprávou je skutečnost že poskytovatel v Podbořanech požádal o navýšení kapacity služby od pololetí roku 2018.

§ 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. Tento poskytovatel v souvislosti s poptávkou požádal o navýšení kapacity od pololetí 2018.

§ 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 prostupnosti služby pro uživatele k dalším službám – chráněné bydlení, podpora samostatného bydlení. K tomu by mělo dojít začátkem roku 2019, kdy jeden z poskytovatelů sníží kapacitu o 2 ve prospěch služby chráněné bydlení. Důvodem proč k této změně nedošlo už v roce 2017 je obtížné shánění vhodných prostor k provozování služby chráněné bydlení v Žatci.

§ 49 – Domovy pro seniory

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

Kapacita je aktuálně vyhodnocována jako dostatečná vzhledem k potřebám regionu. Prioritou je zkvalitňování služby – jednolůžkové pokoje, služby „na míru“ z pohledu poptávky uživatelů – humanizace pobytových zařízení. Z tohoto důvodu jeden poskytovatel snižuje kapacitu o 7 k pololetí roku 2018.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

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

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

Prioritou je navýšování kapacity vzhledem k aktuální poptávce. Navýšení vychází z počtu neuspokojených žádostí o službu, navýšení ponechat v působnosti stávajících poskytovatelů formou rozšíření služby. Prioritou je také zajištění služby pro cílovou skupinu osob s alkoholovou demencí, popř. osob s kumulací psychiatrických diagnóz. Přesto dojde přechodně ke snížení kapacity u jednoho poskytovatele o 4 a to z důvodu humanizace služby – rušení velkých vícelůžkových pokojů. Další poskytovatel plánuje v souvislosti s očekávanou výzvou IROP č. 82 o navýšení o 5 lůžek, ovšem předpokládaná doba tohoto opatření je od roku 2020.

§ 51 – Chráněné bydlení

Služba je v rámci regionu poskytována pouze v Žatci a to pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením. V průběhu roku 2019 je avizováno navýšení kapacity služby v Žatci a to ihned poté, co poskytovatel zajistí vhodné prostory pro službu. V Petrohradě dojde v roce 2018 k přípravě prostor novým poskytovatelem s předpokládaným zahájením provozování služby v roce 2019. Dle názoru členů pracovních skupin komunitního plánování by tato služba mohla být nabízena, např. osobám se zdravotním postižením (bez přístřeší, opatrovancům obcí, popř. dalším).



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



Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Lounsku

SWOT ANALÝZA

silné stránky	slabé stránky
• spolupráce poskytovatelů a měst • komunitní plány měst Žatec, Louny, Postoloprty • zasíťování důležitých sociálních služeb • dotační tituly měst Louny, Žatec, Postoloprty • spolupráce s úřadem práce	• nedostatek kompetentních pracovníků v sociálních službách • nedostatek vhodného bydlení • administrativní zátěž • systém financování sociálních služeb pozdní dotace/platby • nepružné zařazování/změny do základní sítě kraje • nezájem obcí a veřejnosti o informace o nabídce sociálních služeb • absence některých služeb dle KP • dotace města Podbořany
příležitosti	rizika
• existence sociálního bydlení • dotace měst, ESF, MAS, IROP • KP Podbořany/sko s podporou MAS • propojení škol přes místní akční plán Žatec, Podbořany • RE:start • MAS Serviso – spolupráce	• zadluženost skupin obyvatel (10) • nedostatek sociálních pracovníků - omezování/rušení sociálních služeb (8) • snižování významu neziskových organizací (7) • stárnutí populace a s tím spojený nedostatek sociálních služeb (6) • nastavení dotačního období /financování ex ante-ex post/ (6) • neustálé změny legislativy a metodik (5) • zvyšující se počet sociálně vyloučených lokalit (3) • absence výběru některých cílových skupin (0)

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



VYHODNOCENÍ ROKU 2019

PRIORITA č. 1	Rovnoměrné zasíťování služeb odborného sociálního poradenství a sociální prevence v regionu Lounsko	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Vznik azylového domu pro ženy v ORP Žatec	Nesplněno
Cíl 2	Vznik nocleháren v ORP Louny a ORP Žatec	Nesplněno
Cíl 3	Vznik nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Postoloprtech	Splněno
Cíl 4	Posílení kapacity kontaktního centra v ORP Žatec	Částečně splněno
Cíl 5	Posílení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v ORP Žatec	Nesplněno
Cíl 6	Posílení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi ORP Podbořany	Nesplněno
Cíl 7	Zasíťování služby terénní programy pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách v ORP Podbořany	Splněno
Cíl 8	Vznik služby sociální rehabilitace v ORP Louny	Splněno
Cíl 9	Vznik služby sociální rehabilitace v ORP Žatec	Splněno

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

Cíl č. 1 Vznik azylového domu pro ženy v ORP Žatec

Potřeba i nadále trvá. Pro realizaci se nepodařilo najít vhodné prostory.

Cíl č. 2 Vznik nocleháren v ORP Louny a ORP Žatec

Potřeba nadále trvá. Pro realizaci se nepodařilo najít vhodné prostory.

Cíl č. 3 Vznik nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Postoloprtech

Služba registrována od 1. 7. 2019 a zařazena do rozvojové sítě.

Cíl č. 4 Posílení kapacity kontaktního centra v ORP Žatec

Podařilo se navýšit personální obsazení služby stávající služby o 0,5 úvazku. Potřeba posílení kapacity služby o 1 nadále trvá.

Cíl č. 5 Posílení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v ORP Žatec

Z ORP Žatec avizována potřeba posílení kapacity služby zejména pro rodiny s dětmi, které mají výrazné výchovné problémy. Potřeba trvá i nadále.



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

Požadavek přehodnocen, aktuální realizace služby na Podbořansku je dostačující, není potřeba navýšení kapacity.

Cíl č. 7 Zasiťování služby terénní programy pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách v ORP Podbořany

V ORP Podbořany zajišťuje službu poskytovatel s registrací na Chomutovsku.

Cíl č. 8 Vznik služby sociální rehabilitace v ORP Louny

Služba registrována poskytovatelem s celokrajnou působností v Ústí nad Labem – terénní komunitní tým pro osoby s chronickým duševním onemocněním s dosahem i na Lounsko.

Cíl č. 9 Vznik služby sociální rehabilitace v ORP Žatec

Služba registrována jako ambulantní a terénní poskytovatelem s celokrajnou působností v Ústí nad Labem – CDZ pro osoby s chronickým duševním onemocněním zřízeno v Žatci s působností v celém regionu.

PRIORITA č. 2	Zlepšit informovanost o nabídce sociálních služeb v regionu	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Podpora aktivit zaměřených na prezentaci sociálních služeb v regionu	Splněno

Priorita č. 2 - Zlepšit informovanost o nabídce sociálních služeb v regionu

Cíl č. 1 Podpora aktivit zaměřených na prezentaci sociálních služeb v regionu

Členové pracovní skupiny a poskytovatelé se aktivně účastní Dnů otevřených dveří, Dnů sociálních služeb, konferencí sociálních služeb, workshopů, seminářů pořádaných v regionu.

PRIORITY NA ROK 2020

PRIORITA	Rovnoměrné zasiťování 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 azylového domu pro ženy v ORP Žatec
Cíl 3	Vznik nocleháren v ORP Louny a ORP Žatec
Cíl 4	Posílení kapacity azylového domu pro rodiny s dětmi v krizi v ORP Žatec
Cíl 5	Posílení kapacity kontaktního centra v ORP Žatec



Cíl 6	Posílení kapacity sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v ORP Žatec
Cíl 7	Posílení kapacity služeb sociální rehabilitace v ORP Žatec
Cíl 8	Posílení kapacity služeb sociální rehabilitace v ORP Podbořany



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 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	7	11	22	12	1	3	6	4	1	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
ORP Louny celkem	3	5	8	6	0	0	0	0	1	1	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Louny	3	5	8	6					1	1	5	1												
ORP Podbořany celkem	2	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Podbořany	2	2	0	2																				
ORP Žatec celkem	2	4	14	4	1	3	6	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0
Žatec	2	4	14	4	1	3	6	4									0	2	18	2				

Pozn.:



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	
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.
Region celkem													1	2	15	4			
ORP Louny celkem													1	2	15	4			
Postoloprty													1	2	15	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 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.	
Region celkem	5	9	34	12	4	9	49	9	2	6	33	6	3	6	0	4	2	5	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 Lounsko



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 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.	
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 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 celkem	4	87	105	0	0	0	1	1	1	0	0	10	0	0	0	0	0	0
ORP Louny celkem	2	31	31	0	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0
Louny	2	31	31							0	0	10						
ORP Podbořany celkem	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ORP Žatec celkem	2	56	74	0	0	0	1	1	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0
Žatec	2	56	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. K 31.10.2019 ukončil poskytování služby 1 poskytovatel, vzhledem k potřebnosti služby budeme hledat pro cílovou skupinu 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 24h. 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 ZJ.

§ 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.

§ 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 ukončilo svoji činnost z důvodu nedostatečného personálního zajištění služby. V Lounech je absence nízkoprahového centra kompenzována jinými aktivitami při městské knihovně. V Podbořanech služba zastoupena není, službu částečně nahrazují aktivitami Domů dětí a mládeže. Dle názoru členů pracovní skupiny to však není ideální řešení.

Od 1.7. 2019 bylo registrováno nízkoprahové zařízení pro děti a mládež s individuální okamžitou kapacitou 2 /skupinovou 15/ v Postoloprtech. Plánováno je další rozšíření jeho kapacity od 1.7. 2020 na (4/20).

ORP Žatec plánuje obnovení nízkoprahového zařízení pro děti a mládež s individuální kapacitou 2 /skupinovou 18 klientů/.

§ 63 – Noclehárny

Služba v regionu Lounsko samostatně registrována není. Klientům (mužům i ženám) je v případě zájmu doporučována služba v okolí (Most, Lovosice, Praha). Potřeba služby je 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 ukončil službu 1 poskytovatel. Potřeba navýšení kapacity je zde dlouhodobě evidována.

Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi je vnímána jako významný nástroj pomoci pracovníkům SPOD



a především jako prevence razantních opatření ze strany SPOD (umístění dětí do náhradní rodinné péče, dětského domova, zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, výchovného ústavu), proto pracovní skupina doporučuje posílení služby v ORP Žatec, kde eviduje požadavky na rozšíření kapacity se zaměřením na cílové skupiny SAS pro rodiny s dětmi, které mají především výrazné výchovné problémy (záškoláctví, trestná činnost, šikana, drogy, apod.).

§ 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 Postoloprtsku zahájil poskytování služby pro osoby ohrožené a závislé na návykových látkách nový poskytovatel registrovaný v Ústí n. L. 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 osob 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. Nově je registrována služba ambulantní a terénní v Žatci poskytovatelem s celokrajnou působností a s rozsahem na celý region Lounska, tato služba avizovala potřebu navýšení kapacity. I druhý poskytovatel plánuje od 1.1.2020 navýšení kapacity ambulance a rozšíření nabídky o terénní formu poskytování pro celý region Lounska s přesahem do regionu Chomutov. V souladu s koncepcí reformy psychiatrické péče podporuje pracovní skupina v regionu rozvoj služeb pro cílovou skupinu osob s chronickým duševním onemocněním. Navýšení kapacit bude podpořeno s podmínkou, že poskytovatelé doloží potřebnost.



5. REGION MOSTECKA

Správní obvod obce s rozšířenou působností Most (ORP Most) je podle své rozlohy třetím nejmenším obvodem Ústeckého kraje (z celkového počtu 16 správních obvodů kraje). Podle počtu obyvatel žijících na jeho území je však pátým největším. Centrem osídlení je město Most, ve kterém žije naprostá většina obyvatel celého správního obvodu (89 %). ORP Most se nachází ve středu Ústeckého kraje a sousedí se správními obvody Litvínov, Bílina, Louny, Žatec a Chomutov.

Na území SO ORP je v současné době identifikováno celkem 8 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). Celkový počet obyvatel, který žije na území (či v blízkosti) sociálně vyloučených lokalit, lze odhadovat na 13 000 osob. Přesnější informace o ekonomické aktivitě, věkovém a etnickém složení populace v jednotlivých lokalitách zpracovala Agentura sociálního začleňování ve městě Most. Do roku 2015 postupně stoupal počet příjemců dávek pomoci v hmotné nouzi.

Na území ORP Most jsou poskytovány téměř všechny druhy sociálních služeb s tím, že jedna z organizací, poskytující odlehčovací služby a chráněné bydlení, má sídlo v ORP Litvínov, ale jako dlouholetý člen KP službu poskytuje i mosteckým občanům. Někteří z poskytovatelů nejsou do komunitního plánování zapojeni, ale spolupráce s nimi je na velmi dobré úrovni (např. zařízení obce Obrnice).

Na území ORP Most nejsou zajištěny služby, po kterých není mezi obyvateli poptávka: Služby tísňové péče, Průvodcovské a předčitatelské služby, Týdenní stacionáře a Terapeutické komunity. A služby, které by bylo vhodné rozvíjet, ale nedaří se zajistit jejich poskytovatele - Podpora samostatného bydlení, Chráněné bydlení se sídlem v ORP Most, Sociálně terapeutické dílny a Domovy se zvláštním režimem pro duševně nemocné.



Oblast služeb sociální péče na Mostecku

SWOT ANALÝZA

silné stránky	slabé stránky
• dobře fungující komunitní plánování sociálních služeb • započatá transformace pobytových služeb v ORP Litvínov • humanizace služeb, vytváření jednolůžkových pokojů při zachování soukromí a domácího prostředí v co největší míře • 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	• 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 • absence 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 nízký zájem o práci v sociálních službách, vysoká fluktuace zaměstnanců • administrativní náročnost při poskytování sociálních služeb • nedostatek dobrovolníků pomáhajících v sociálních službách
příležitosti	rizika
• zřídit 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 pro klienty transformované služby DOZP, klienty DzR a běžné zájemce o službu • informovat veřejnost o terénních a ambulantních službách, které umožní pečující rodině setrvat v zaměstnání • využít praxe studentů ze škol zaměřených na sociální práci v zařízeních sociálních služeb (výchova nové generace kvalifikovaných pracovníků) • navýšit kapacitu míst pro nízkopříjmové seniory	• prohlubující se finanční krize • 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 2019

PRIORITA č. 1	Zajištění sociálních služeb pro seniory, handicapované osoby a osoby s mentálním postižením	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Navýšení stávající kapacity pečovatelské služby v Mostě. (nesplněný cíl z roku 2018).	nesplněno

Priorita č. 1 - Zajištění sociálních služeb pro seniory, handicapované osoby a osoby s mentálním postižením

Poznámka k poskytování služeb terénních pečovatelských služeb. Pokud by dobře fungovaly (to představuje jejich dobrou prezentaci, platové podmínky pracovníků v PS ale i jejich vzdělání, dovednosti, předpoklady pro tuto práci, dostatečná movitost klientů nebo dostatečný příspěvek na péči, ochota klientů tyto peníze vydávat atd.), tak by mnoho klientů pobytových služeb mohlo zůstat déle v přirozeném prostředí.

PRIORITA č. 2	Zřízení služby domov se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním (schizofrenie, etylická demence, apod.)	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Zřízení Domova se zvláštním režimem pro tuto cílovou skupinu v ORP Most (nesplněný cíl z roku 2018).	nesplněno
Cíl 2	Zřízení Domova se zvláštním režimem pro tuto cílovou skupinu v ORP Litvínov (nesplněný cíl z roku 2018).	nesplněno

Priorita č. 2 - Zřízení služby domov se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním (schizofrenie, etylická demence, apod.)

Cíl 1,2 nebyl splněn. Počet nabízených míst sociální služby Domovy se zvláštním režimem v ORP Most a Litvínov je v současné době nedostačující. Zájem žadatelů převyšuje nabídku služby. Novou službu DzR se zřídit nepodařilo. Stávající poskytovatelé těchto služeb však plánují navýšení míst v následujících letech, a to v roce 2020 poskytovatel DSS Meziboří o 12 míst a v roce 2021 poskytovatel DSS Litvínov až o 4 místa. S ohledem na aktuální informace o možnostech a zájmu poskytovatelů či jiných subjektů zřídit novou službu DzR v ORP Litvínov a Most, není reálné takto nastavené cíle splnit. Je pravděpodobnější, že by mohlo spíše docházet k postupnému navýšování kapacity stávajících služeb. Proto budou oba cíle ukončeny.

PRIORITA č. 3	Podpora navýšení kapacity v regionu u sociální služby chráněné bydlení	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Navýšení stávající kapacity chráněného bydlení v Litvínově v souvislosti s transformací domova pro osoby se zdravotním postižením (nesplněný cíl z roku 2018).	splněno
Cíl 2	Podpora zřízení chráněného bydlení v ORP Most (nesplněný cíl z roku 2018).	nesplněno

Priorita č. 3 Podpora navýšení kapacity v regionu u sociální služby chráněné bydlení

Cíl 1 byl splněn. V lednu 2019 došlo k navýšení kapacity služby Chráněné bydlení poskytovatele DSS Litvínov z 9 na 11 míst. Dva klienti původní služby DOZP začali nově využívat byt v běžné zástavbě



nedaleko centra Litvínova. Další navýšení kapacity plánuje tento poskytovat v rámci svého Transformačního plánu, a to v roce 2020-2021.

Cíl 2 nebyl zatím splněn, není žádný poskytovatel, který by měl o zřízení této služby zájem. Cíl i nadále trvá.

PRIORITA č. 4	Postupné snižování kapacity u velkokapacitních zařízení sociální služby domova pro osoby se zdravotním postižením	Splněno/nesplněno
Cíl 1	V rámci transformace sociální služby domov pro osoby se zdravotním postižením postupné snižování kapacity v ORP Litvínov.	splněno

Priorita č. 4 Postupné snižování kapacity u velkokapacitních zařízení sociální služby domova pro osoby se zdravotním postižením

Cíl 1 byl splněn. Od ledna 2019 došlo ve službě DOZP poskytovatele DSS Litvínov ke snížení celkové kapacity o 5 míst na celkový počet 114 míst. Tato služba se již několik let snaží v rámci svého Transformačního plánu o zkvalitnění života svých klientů, kteří zatím nemohou využívat bydlení komunitního typu mimo velkokapacitní budovu. Snižováním celkové kapacity se tak nabízí větší možnost humanizace služby ve velké budově, např. navýšení počtu jednolůžkových pokojů pro větší soukromí klientů.

Priority a cíle na rok 2020

PRIORITA č. 1	Navýšení kapacity služeb zaměřených na těžce umísitelnou 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 deinstitutionalizace 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 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020
Region celkem	3	11	15	6	47	50	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	13	13	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	6	6				1	2	2						
Místo poskytování neurčeno							0	0	5									



Služby sociální péče, pobytová forma	§ 44			§ 47			§ 48			§ 49			§ 50			§ 51		
	Odlehčovací služby			Týdenní stacionáře			Domovy pro osoby se zdravotním postižením			Domovy pro seniory			Domovy se zvláštním režimem			Chráněné bydlení		
	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 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 celkem	2	13	15	0	0	0	4	174	171	7	631	631	4	132	157	2	72	80
ORP Most celkem	1	10	10	0	0	0	1	6	6	3	406	406	1	31	56	0	0	5
Most	1	10	10				1	6	6	3	406	406	1	31	56	0	0	5
ORP Litvínov celkem	1	3	5	0	0	0	3	166	165	4	225	225	3	101	101	2	72	75
Litvínov							1	114	113	2	137	137	2	53	53	1	11	14
Meziboří	1	3	5				1	2	2	2	88	88	1	48	48	1	61	61
Nová Ves v Horách							1	50	50									

§ 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 zvládání 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 supluje pečovatelská služba nebo domácí komplexní péče. V ORP Litvínov tato služba zcela chybí.

§ 40 – Pečovatelská služba

Tato terénní služba je na Mostecku poskytována jak ze strany města Mostu, Lomu a Meziboří, tak i neziskovými a soukromými organizacemi v celém ORP Most a ORP Litvínov. V přilehlých obcích je využitelnost nízká, převládá zde většinou vzájemná „sousedská výpomoc“. Službu využívají především senioři, kteří se z důvodu nemoci či věku 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. Kapacita služby je v současné době dostačující není potřeba dále službu navyšovat.

§ 45 – Centra denních služeb

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

§ 46 – Denní stacionáře

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

Cílovou skupinou jsou děti od 1 do 17 let, dále klienti od 18 do 54 let a 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. Pro klienty od 18 let je zajištěn formou fakultativní služby odvoz do zařízení (tam i zpět), od ledna 2018 využívají klienti i službu nově zřízeného odvozu od 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. Od ledna 2019 se kapacita snížila celkově o 5 míst, z toho 2 klienti začali využívat službu CHB stejného poskytovatele. Služba DOZP v tomto zařízení 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. I nadále je v DSS Litvínov počítáno s postupnou transformací služeb, kdy budou stávající klienti postupně přecházet do služby DOZP komunitního typu či do Chráněného bydlení.

Služba DOZP v DSS Meziboří plánuje v roce 2020 snížit kapacitu o 2 místa. Důvodem je 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 nabízena 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.

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 budou 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 Litvínově. 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 chráněné 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 chráněné bydlení umožňuje uživatelům žít v samostatných domácnostech v blízkosti základních veřejných služeb. V rámci optimalizace kapacit sociální služby dochází průběžně k přesunu kapacit v rámci míst poskytování dle Metodiky zajištění sítě sociálních služeb ÚK.

Sociální služba chráněné bydlení zcela chybí v ORP Most.



Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Mostecku

SWOT ANALÝZA

Silné stránky	Slabé stránky
- 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	- Zcela chybějící nebo nedostatečné kapacity některých druhů služeb (nedostatečná kapacita AKREDITOVANÉHO dluhového poradenství, nízká kapacita AD pro rodiny, chybějící NZDM pro děti v Obrnicích, služby pro osoby s duševním onemocněním, sociální bydlení, DZR či „wet house“ pro etyliky či osoby s duálními diagnózami) - Nedostatečná osvěta problematiky sociálních služeb a nedostatečné šíření dobré praxe poskytovatelů především na celorepublikové úrovni a vůči politické garnituře - Někteří poskytovatelé poskytují službu bez zkušeností či návaznosti na další služby, díky čemuž klesá důvěryhodnost a pověst všech poskytovatelů
Příležitosti	Hrozby
- 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 - 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 - Rozšiřování potřebných kapacit u stávajících osvědčených poskytovatelů - Transformace psychiatrické péče - Dobrovolnické centrum a firemní dobrovolnictví	- Neefektivní sociální systém, nesystémově pojaté dávky SSP a HN, náročná administrativa dávkového systému, změny působnosti - Zneužívání sociálního systému samotnými klienty, problematika uvolněných sociálních norem - 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 politika města - Nesystémové, nekonceptní, 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)

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



VYHODNOCENÍ ROKU 2019

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 sociálně vyloučených lokalitách Litvínov-Janov ve formě terénní i ambulantní	Splněno
Cíl 2	Navýšení kapacit nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v lokalitě Obrnice ve formě terénní i ambulantní	Splněno

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

Cíle č. 1 a č. 2 byly splněny.

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. 1 Navýšení kapacit služeb sociální rehabilitace v ORP Litvínov

Cíl nebyl splněn ani v roce 2019. V regionu sice od ledna 2019 působí nový poskytovatel, a to Fokus Labe, z. s., který zde poskytuje sociální rehabilitaci. Ten se však zaměřuje na specifickou cílovou skupinu osob s chronickým duševním onemocněním, především z okruhu psychóz. Potřebnost služby pro osoby se zdravotním hendikepem proto v ORP Litvínov nadále trvá a to především s ohledem na probíhající transformaci domovů sociálních služeb a rozvoji chráněného bydlení přímo v ORP Litvínov a také poptávkou ze strany potenciálních klientů služby. Poskytovatel této služby v ORP Litvínov, Oblastní charita Most, usiluje o navýšení kapacity služby, což v tuto chvíli není podporováno ze strany Krajského úřadu Ústeckého kraje (vyplynulo tak z individuální konzultace poskytovatele na KÚ ÚK) s ohledem na uzavření ZS.

PRIORITA č. 3	Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Navýšení kapacit azylového domu pro rodiny s dětmi v regionu	Splněno
Cíl 2	Navýšení kapacit azylového domu pro muže v regionu	Splněno
Cíl 3	Zřízení domova se zvláštním režimem orientované na cílovou skupinu osoby se sníženou soběstačností z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách v regionu	Splněno

Priorita č. 3 – Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb

Cíle č. 1, 2 a 3 byly splněny.



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 byl splněn.

PRIORITY PRO ROK 2020

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

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

PRIORITA č. 3	Podpora a rozvoj pobytových sociálních služeb
Cíl 1	Navýšení kapacit azylového domu pro rodiny s dětmi v regionu min. o 20 lůžek
Cíl 2	Navýšení kapacit azylového domu pro muže v regionu o 10 lůžek
Cíl 3	Zřízení noclehárny pro ženy s kapacitou 3 lůžka
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
Cíl 5	Rozšíření a stabilizace systému sociálního bydlení v celém regionu

PRIORITA č. 4	Podpora a rozvoj terénní sociální práce
Cíl 1	Navýšení kapacit terénní sociální práce se zaměřením na cílovou skupinu osoby bez přístřeší a osoby v nevyhovujícím 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 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	15	24	68	27	1	4	9	4	1	1	0	1	1	1	15	1	7	16	204	20	1	1	12	1
ORP Most celkem	11	20	52	18	1	4	9	4	1	1	0	1	1	1	15	1	6	13	176	15	1	1	12	1
ORP Litvínov celkem	4	4	16	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	28	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 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	3	0	3																				
ORP Most celkem	1	3	0	3																				
ORP Litvínov celkem	0	0	0	0																				



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 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.	
Region celkem	9	25	103	25	1	2	35	2	2	5	16	5	7	25	11	25*	4	7	14	7
ORP Most celkem	5	15	58	15	1	2	35	2	0	0	0	0	3	9	0	9				
ORP Litvínov celkem	4	10	45	10	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.: * Stávající okamžitá kapacita služby odpovídá optimální a není potřeba ji navyšovat.

**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 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.	
Region celkem	1	2	8	2									1	2	0	2				
ORP Most celkem	1	2	8	2									1	2	0	2				
ORP Litvínov celkem	0	0	0	0									0	0	0	0				

Pozn.: * Projekt nebyl finančně podpořen a nerealizuje se.



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

** Sít 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 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	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
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. Proto tato optimální kapacita přesunuta do ZS.



§ 37 – Odborné sociální poradenství

Služba odborného sociálního poradenství je v regionu poskytována v široké nabídce. Poskytuje ji celkem 13 subjektů:

- AMA – společnost onkologických pacientů – v Mostě
- Centrum služeb pro zdravotně postižené – v Mostě
- Diakonie ČCE – Středisko sociální pomoci – v Mostě a Litvínově
- Hospic – v Mostě
- Městská správa sociálních služeb – v Mostě
- Most k naději – v Litvínově
- Oblastní charita Most – v Mostě a Litvínově (+ Horní Jiřetín)
- Obrnické centrum sociálních služeb – v Obrnicích
- Rekvalifikační a informační centrum – v Mostě a Litvínově
- Svaz neslyšících a nedoslýchavých – v Mostě
- Centrum pro zdravotně postižené ÚK – v Mostě
- Tichý svět – v Mostě
- Naděje-M – v Mostě

Region Mostecka je charakterizován především výskytem sociálně vyloučených lokalit, ve kterých dochází ke kumulaci sociálně-patologických jevů (závislosti, dluhy, nezaměstnanost, migrace a příliv nepříznivých 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.

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 domácího 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:

- Diakonie ČCE – Středisko sociální pomoci v Most – Azylový dům pro ženy a matky s dětmi v Mostě
- K srdci klíč – Azylový dům pro rodiny v Mostě a Azylový dům pro muže v Mostě

V ORP Most je služba poskytována pro matky s dětmi a pro muže zvlášť. Od 01. 01. 2018 zde funguje nová 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.



Velmi zásadním způsobem chybí DZR či obdobná pobytová forma služby pro velmi specifickou cílovou skupinou, kterou jsou etylici, osoby bez přístřeší s duálními diagnózami, osoby přestárlé s duševním onemocněním. Vyjednává se o zřízení této služby v Litvínově (služba by sloužila pro celý region), dosud se však nepodařilo najít vhodné místo pro poskytování.

§ 58 – Domy na půl cesty

V regionu poskytují službu 2 subjekty:

- K srdci klíč – Dům na půl cesty v Mostě
- Dětský domov a Školní jídelna, K. H. Borovského – Dům na půl cesty „Do života“ v Mostě

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:

- Most k naději – K-centrum Most

Cílovou skupinou jsou osoby závislé na návykových látkách, alkoholu a patologické hráčkosti. 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. Služba je však poskytována z projektu a její další financování není v tuto chvíli zajištěno.

§ 60 – Krizová pomoc

Služba poskytována dvěma subjekty:

- Most k naději – krizová poradna v Mostě a Linka duševní tísně
- Spirála Ústecký kraj – detašované ambulantní pracoviště

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:

- Oblastní charita Most

Kapacita služby je dostatečná. Zatím není evidována větší míra potřebnosti a navyšování kapacit není v plánu ani jednoho ORP v regionu.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Služba je v regionu poskytována pro cílovou skupinu dětí ve věku od 6 do 26 let.

Poskytuje ji celkem 5 subjektů:

- Oblastní charita Most – Sovička v Mostě a Domino v Janově
- Statutární město Most – Svět v Mostě a Zimák v Mostě



- Diakonie církve bratrské – Záplata v Mostě
- Obrnické centrum sociálních služeb – Vulkán v Obrnicích
- Dům romské kultury – NZDM v Chanově

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 Obrnicích zásadním způsobem chybí „malý nízkoprah“ pro děti od 6 do 15 let. Stávající služba proto reagovala na tuto poptávku snížením své věkové hranice na 13 let. Stále je zde však nepokryta cílová skupina dětí ve věku 6 – 12 let, což se jeví v tuto chvíli jako zásadní problém.

V ORP Litvínov je služba poskytována v Janově.

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

§ 63 – Noclehárny

V rámci regionu funguje pouze jedna noclehárna:

- K srdci klíč – noclehárna pro muže v Mostě

V rámci Mostu je dlouhodobě vnímána potřeba noclehárny pro ženy s kapacitou optimálně 3 lůžka. V současné době probíhá rekonstrukce prostor, ve kterých je již služba poskytována. V rámci této rekonstrukce budou upraveny prostory noclehárny pro muže a zároveň vybudovány prostory pro noclehárnu pro ženy s kapacitou alespoň 2 lůžka. Rekonstrukce by měla být dokončena cca v červnu 2020.

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:

- Most k naději

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

§ 65 – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

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

- Diakonie ČCE – Středisko sociální pomoci – v Mostě a Litvínově
- Oblastní charita Most – v Mostě a Litvínově (+ Horní Jiřetín)
- Rekvalifikační a informační centrum – v Mostě a Litvínově
- Městský úřad Litvínov – v Litvínově
- Obrnické centrum sociálních služeb – v Obrnicích



V regionu ukončila službu Litvínovská vzdělávací (kapacitu převzalo Rekvalifikační a informační centrum) a Sociálně psychologické centrum Mosty (kapacitu převzala Diakonie ČCE).

Nabídka této sociální služby pokrývá poptávku a potřebu v celém regionu Mostecka. Služba je nyní poskytována i v Horním Jiřetíně.

§ 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:

- Svaz neslyšících a nedoslýchavých

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:

- Domov sociálních služeb
- Uzlík

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 kuchyni, nácvik dovedností pro zvládání 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 poskytují v regionu tyto poskytovatelé:

- Dům romské kultury – v Chanově
- Most k naději – v Mostě a Litvínově (drogový terén)
- Obrnické centrum sociálních služeb – v Obrnicích
- Oblastní charita Most – v Mostě a Litvínově
- Městský úřad Litvínov – v Litvínově
- Společný život – v Meziboří

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.

**§ 70 – Sociální rehabilitace**

Služba je poskytována v rámci celého regionu a poskytují ji tyto subjekty:

- Oblastní charita Most – osoby se zdravotním znevýhodněním, Litvínov
- Fokus – osoby s chronickým duševním onemocněním, Most i Litvínov
- Kruh pomoci – osoby se zdravotním znevýhodněním, Most
- Čonoro – osoby ohrožené sociálním vyloučením, Most

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



6. REGION ŠLUNOVSKÉHO VÝBĚŽKU

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

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.).

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.

Oblast regionu Šluknovského výběžku má existující hustou síť poskytovatelů sociálních služeb, kteří poskytují převážně pobytové formy sociálních služeb, které odpovídají dlouhodobé tradici ústavní péče v regionu. 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.

V regionu dlouhodobě probíhá transformace velkokapacitního zařízení, což se promítá v navýšení kapacit v oblasti chráněného bydlení především v ORP Rumburk a snižování kapacit v DOZP. Velký potenciál v zajištění např. psychiatrických klientů mají zejména služby typu chráněného bydlení a podpory samostatného bydlení. Tato potřeba se vystupuje i v rámci služeb sociální prevence.

Terénní pečovatelské služby v regionu by byly poskytovány v rámci regionu v ORP Rumburk dostatečně, za předpokladu, že pečovatelská služba není vázána na konkrétní domy zvláštního určení a je opravdu realizována v rámci celé obce. V praxi existuje pouze jen jedna terénní služba, která zajišťuje terénní PS v rámci celého regionu. Pro následující období je třeba u pečovatelské služby pracovat na rozšíření časové dotace a poskytování sociální služby by mělo být zajištěno všem cílovým skupinám dle zákona. Je nutné také říci, že pečovatelské služby ovšem mnohdy ani reagovat na poptávku nemohou, a to z důvodu technického zajištění služby např. nemají automobil nebo nemají lidské zdroje pro službu ve výše uvedeném rozsahu. Region pro poskytování sociální služby je náročný svojí velkou rozlohou území, náročností na dojezdy, časové a dopravní náklady.

V Krásné Lípě od 1. 1. 2019 došlo k navýšení kapacit, a to změnou služby terénní odlehčovací služby na osobní asistenci, jelikož služba může nyní rychleji reagovat na poptávku. Služba osobní asistence 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 má v úmyslu snížit kapacitu v sociální rehabilitaci ve prospěch navýšení kapacity v osobní asistenci.

V oblasti služby denního stacionáře v ORP Rumburk ustoupil možný poskytovatel od tohoto záměru. Záměr pro zajištění pobytové odlehčovací služby a týdenního stacionáře jsou prozatím realizovány.

Velkou obavu v našem regionu budí nestabilní zdravotní péče, nedostatek odborných lékařů. Taktéž je třeba zvyšovat povědomí o charakteru sociálních služeb u zdravotnického personálu, mnohdy mají zkreslené informace o možnostech zajištění klienta v domácím prostředí.



Oblast služeb sociální péče Šluknovského výběžku

SWOT ANALÝZA

silné stránky	slabé stránky
• Spolupráce s organizacemi je na velmi dobré a vysoké úrovni. • Pokrytí terénu a znalost prostředí. • Sít'ování mezi organizacemi funguje. • Zvýšila se kvalita vybavení a zázemí pobytových sociálních služeb. • Široká nabídka služeb, které jsou dostupné • Kvalifikovaný personál. • 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).	• Není zajištěna adekvátní síť služeb pro osoby s duševním onemocněním, včetně alkoholových demencí, osoby • se specifickou duální diagnózou a nízkopříjmové klienty • Nedostatek kvalifikovaný personálu, ochota lidí vůbec pracovat v přímé práci s klienty. • Nízký počet lůžek v pobytových zařízeních, dlouhé čekací doby. • Pečovatelská služby je realizovaná jen v omezeném čase • a na omezenou cílovou skupinu. • Chybí podpora ovšem i kontrola pečujících osob • Potřeba odlehčovací služby, je řešena nahodilým způsobem. Není stabilně zajištěná lékařská péče a nedostatek specialistů. • Propuštění osob z nemocnic do domácností bez zajištění jinou službou. • Neznalost sociálních služeb a jejich pravidel pro zdravotnictví, špatná komunikace se zdravotnictvím, nadřazený postoj. • Posílit informovanost v oblasti sociálních služeb u seniorů, senioři se neorientují v nabídce služeb, nebo o nich vůbec nevědí. • Nedostatek jakéhokoliv personálu. • Nedostatečná informovanost v oblasti prevence týrání seniorů, špatné odhalování a podceňování tohoto fenoménu. • Chybí terénní mobilní hospicová péče. • Home care funguje jen omezeně – nejsou lidské zdroje k zajištění. • Přemíra administrativy - zvyšující se administrativní nároky ze strany KÚ po přechodu financování sociálních služeb na kraje. • Neúplné, zkreslené a neaktuální informace ze strany lékařů v žádostech o pobytovou službu.
Příležitosti	Rizika
• Fungující místní pracovní skupina podílející se na vzniku strategických dokumentů – tvorba optimální sítě 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 pečovatelské služby. • 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 info servisu o existenci sociálních služeb i v rámci zdravotních služeb. • Rozvoj zajištění lékařské péče v rámci přeshraniční spolupráce.	• 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. • STOP stav v základní síti KÚ ÚL. • Nedostatek personálu a náročné zaučování, vysoká migrace pracovníků. • Není dobře nastaven počet pracovníků na kapacitu u klientů se zvýšenou mírou podpory. • Odliv pracujících lidí do SRN. • Senioři zkreslují svoje schopnosti při řešení PNP. • Poskytování zhoršené kvality zdravotní péče v nemocničních zařízeních u seniorů a klientů DZR.

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



VYHODNOCENÍ ROKU 2019

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	Navýšení kapacit služeb osobní asistence v ORP Rumburk	Částečně splněno
Cíl 2	Nárůst kapacit služeb podpora sociální bydlení v ORP Rumburk	Částečně splněno
Cíl 3	Vznik služeb denního stacionáře v ORP Rumburk	Nesplněno
Cíl 4	Vznik 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 – Navýšení kapacit služeb osobní asistence v ORP Rumburk

Odlehčovací služba jednoho poskytovatele se v 2019 přetransformovala na osobní asistenci, aby rychleji reagovala potřeby klientů v terénu. I přes tuto transformaci nadále přetrvává potřeba navýšení kapacit osobní asistence, neboť poptávka po službě stále převyšuje nabídku. S ohledem na transformaci psychiatrických léčen je nutné cíl nadále zachovat.

Cíl 2 – Nárůst kapacit služeb podpora sociální bydlení v ORP Rumburk

K navýšení kapacit podpory samostatného bydlení v ORPS došlo v roce 2018, i přesto cíl přetrvává z důvodu transformace psychiatrické péče.

Cíl 3 – Vznik služeb denního stacionáře v ORP Rumburk

V základní síti existují volné kapacity. Avšak již nepřetrvává záměr poskytovatele zřídit službu denního stacionáře v ORP Rumburk.

Cíl 4 – Vznik služeb týdenního stacionáře v ORP Rumburk

Nedošlo k plnému splnění cíle, nicméně již nyní je podán projekt na podporu vzniku této nové služby. V základní síti existují volné kapacity na podporu této služby. Pobytové odlehčovací služby jsou přínosnou alternativou pro běžně poskytované pobytové sociální služby a podporuje záměry transformace.

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

Nedošlo k plnému splnění cíle, nicméně již nyní je podán projekt na podporu vzniku této nové služby. V základní síti existují volné kapacity na podporu této služby. Pobytová odlehčovací služba nabývá v regionu na významu. Prozatím je problematika řešena respitní péčí za podpory praktického lékaře.



PRIORITA č. 2	ZKOPÍROVAT	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Vznik nových kapacit služby domovy se zvláštním režimem pro osoby s vícečetnou sociálně-zdravotní diagnózou	Splněno

Priorita č. 2 Rozvoj služeb pro specifické cílové skupiny osob s tzv. duálními nebo kombinovanými diagnózami přesahující do dalších oblastí (především do zdravotnictví)

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

Došlo k zařazení kapacity 25 lůžek jednoho z poskytovatelů do Základní sítě sociálních služeb, i přesto potřeba přetrvává.

PRIORITY NA ROK 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
Cíl 1	Změna rozsahu časové dotace a rozšíření cílových skupin u realizace pečovatelské služby
Cíl 2	Navýšení kapacity služby podpora samostatného bydlení v ORP Rumburk.
Cíl 3	Navýšení kapacit služeb osobní asistence v ORP Rumburk.
Cíl 4	Podpora vznik služeb týdenního stacionáře v ORP Rumburk.
Cíl 5	Podpora vzniku terénní a pobytové odlehčovací služby v ORP Rumburk.

PRIORITA č. 2	Rozvoj služeb pro specifické cílové skupiny osob s tzv. duálními nebo kombinovanými diagnózami přesahující do dalších oblastí (především do zdravotnictví) 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
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 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020
Region celkem	4	11	15	7	19	25	3	10	21	0	0	3	0	0	0	0	0	0
ORP Rumburk celkem	4	11	15	6	13	17	3	10	16	0	0	3	0	0	0	0	0	0
Jiříkov	1	2	2	1	5	8												
Krásná Lípa	1	4	5	1	2	2												
Rumburk	1	2	4	0	0	1	1	5	6***									
Šluknov	0	0	1	2	3	3												
Velký Šenov				1	2	2												
Dolní Poustevna							1	2	2									
Vilémov	1	3	3	1	1*	1	1	3	3									
Místo poskytování neurčeno							0	0	5***	0	0	3**						
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.

** transformace odlehčujících služeb - přesunuta do osobní asistence s rozsahem v celém Šlk. výběžku

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

**** §40 ORP Varnsdorf. V rámci dotazníkového šetření obcí v rámci komun. plánování MAS není pokrytý terén pečovatelské služby v Dolním Podluží, Jiřetín. ORP Varnsdorf na to bude reagovat.



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 celkem	0	0	4	0	0	14	3	70	70	2	93	93	5	380	390	6	61	63
ORP Rumburk celkem	0	0	4	0	0	14	3	70	70	2	93	93	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	10							2	30	30
Staré Křečany							1	54	54									
Šluknov										1	76	76				1	21	21
Velký Šenov							1	6	6							1	6	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.: * Kapacita částečně zařazena do Základní sítě kraje (25), část kapacity využívá i jiný kra (viz RS)j.



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 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 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, využívat ji chtějí osoby s chronickým onemocněním a osoby se zdravotním postižením, což vyplývá ze širšího zákonného pojetí základních činností služby v porovnání se službou pečovatelskou. V poslední době mají také zájem o službu klienti, kteří opouštějí ústavní zařízení v rámci integrace do běžného života.

V tomto roce v Krásné Lípě od 1. 1. 2019 došlo k navýšení kapacit, a to transformací služby terénní odlehčovací na osobní asistenci, služba tímto krokem může rychleji reagovat na poptávku. Služba osobní asistence pracuje v rámci terénu i se specifickou cílovou skupinou, kterou jsou osoby s Parkinsonovou chorobou. Služba registruje neuspokojení poptávky v regionu ORP Rumburk. Služba se snaží při neuspokojení žádosti z kapacitních důvodů pomoci hledat zajištění s klientem i v rámci jiných služeb v regionu. Další rozvoj této služby zajistí vyšší míru prevence sociálního vyloučení dotčených cílových skupin a zajistí podporu cílovým skupinám v možnosti delšího setrvání v přirozeném domácím prostředí. Region pro poskytování sociální služby je náročný svojí velkou rozlohou území, náročností na dojezdy, časové a dopravní náklady.

§ 40 – Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je terénní sociální služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení a jejich situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba je poskytována v domácnostech - ve vlastním sociálním prostředí klienta, uživatele sociální služby. Úkolem pečovatelské služby je řešit nepříznivou sociální situaci. Jedná se o takovou situaci, ve které osoba pro ztrátu soběstačnosti z důvodu věku a zdravotního stavu není schopna dostatečně zabezpečovat a uspokojovat své životní potřeby, a tyto potřeby nejsou ani jinak dostatečně zabezpečeny. Tato služba zaznamenala v regionu poměrně silný rozvoj v posledních letech a lze očekávat (v souběhu s osobní asistencí a odlehčovací službou) další vysokou dynamiku. Poptávka po službě byla výrazně zaregistrována v regionu OPR Varnsdorf, a to především v menších obcích s horší dostupností služeb. Nárůst poptávky v okrajových částech Šluknovského výběžku neroste (ORP Rumburk). Jsou spíše využívány zdroje v rámci sousedské pomoci. Pečovatelská služba je nahrazena péčí ze strany blízkých osob – rodinných příslušníků, kteří v našem regionu nemají žádnou psychosociální podporu a péči, tj. neexistuje služba, která by se zabývala podporou pečujících osob.

Služby by byly poskytovány v rámci regionu v ORP Rumburk dostatečně, za předpokladu, že pečovatelská služba není vázána na konkrétní domy zvláštního určení (senioři) a je poskytována terénní pečovatelskou službou v rámci celé obce. V praxi existuje pouze jen jedna terénní pečovatelská služba, která zajišťuje klienty v rámci celého regionu.

§ 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 a 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 navyšování kapacit v této oblasti podporovat. Rozvoj služby se týká především ORP Rumburk (Rumburk, Vilémov). Nutnost rozvoje této služby je žádoucí v souvislosti s rozvojem veřejného opatrovnictví, jelikož se potýká s klienty, kteří mají snížené mentální schopnosti, často ve spojení s duševním onemocněním. Lidé s omezenou svéprávností mnohdy nechtějí do zařízení rezidenčního typu, mají silné citové vazby k místu, kde bydlí a současně podporu potřebují. Služba může reagovat na prostupnost služby z chráněného bydlení a to v případě, kdy klienti této služby jsou dostatečně soběstační. Pracovní skupina a komunitní plán počítají



s rozvojem služeb v této oblasti.

§ 44 – Odlehčovací služby

Odlehčovací služba 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. V základní síti existují volné kapacity. Pobytové odlehčovací služby jsou přínosnou alternativou pro běžně poskytované pobytové sociální služby a podporuje záměry transformace. Nyní je podán projekt na získání finančních prostředků na vznik této služby. Jsou realizovány alternativní řešení pro zajištění poptávky, a to formou respitní péče.

§ 45 – Centra denních služeb

V současné době není služba v regionu poskytována.

§ 46 – Denní stacionáře

Služba se v regionu neposkytuje, i když služba velmi dobře napomáhá procesu transformace. V ORP Rumburk se jeden poskytovatel sociální služby snaží reagovat na pokrytí této poptávky. V rámci tohoto procesu realizuje minimální možné kroky v tomto období (existuje studie proveditelnosti). Nyní je podán projekt na finanční zajištění pro realizaci této služby. S ohledem na předpokládaný demografický vývoj je možné předpokládat, že vznikne poptávka. Jedná se o žádoucí kombinaci preventivně ambulantních služeb.

§ 47 – Týdenní stacionáře

Služba se v regionu neposkytuje. V ORP Rumburk projevila na základě poptávky jeden poskytovatel sociální služby záměr na tuto potřebu reagovat. V rámci tohoto záměru již byl podán projekt na finanční zajištění služby a prozatím není známo stanovisko vyhodnocení projektu. S ohledem na demografický vývoj se předpokládá, že se bude poptávka po službě zvyšovat. Jedná se o žádoucí kombinaci preventivně ambulantních služeb s využitím možnosti odpočinku klientů na lůžku. Tuto službu je vhodné kombinovat se zajištěním dopravy uživatelů služeb.

§ 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 roce 2018 došlo ke snížení 9 lůžek ve Starých Křečanech v rámci transformace ve prospěch služby chráněného bydlení. Snahou je spíše klienty zajišťovat v rámci jiných sociálních služeb a udržovat je co nejdéle v jejich přirozeném prostředí.

§ 49 – Domovy pro seniory

Celková kapacita služby na Šluknovsku je z hlediska Ústeckého kraje výrazně vyšší než průměr na 1000 obyvatel v tomto kraji. Cílovou skupinu tvoří převážně senioři a osoby s různými typy zdravotního postižení. Další zařízení kombinují tuto službu se službou domovy se zvláštním režimem, převážně pro seniory. Tato služba má s ohledem na předpokládaný demografický vývoj ve Šluknovském výběžku velmi významnou úlohu.



Spádovost současných domovů zahrnuje i klienty z jiných krajů. V Rumburku například tato služba zcela chybí a stejně tak ve městě Varnsdorf, kde mají v plánu hledat řešení, a to i vzhledem k demografickému vývoji regionu a poptávce po službě. Současný stav je optimální pro Jiřikov a Šluknov, i když mají velký přesah neuspokojených žádostí.

§ 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 v regionu řeší celkem čtyři zcela rozdílné cílové skupiny. Jeden z poskytovatelů je privátním subjektem s registrací v jiném kraji. Kapacita služby v porovnání se situací v kraji převyšuje běžnou průměrnou kapacitu kraje, ovšem limity některých zařízení nedovolují získat potřebnou službu pro specifickou a komplikovanou cílovou skupinu. Kapacitu je nutné rozšířit s důrazem na těžce umísitelnou cílovou skupinu lidí (osoby s psychiatrickými diagnózami, specifickým kombinovaným postižením a osoby v seniorském věku trpící závislostí na alkoholu apod.). V ORP Varnsdorf došlo k zařazení poskytovatele služby DZR do základní sítě s kapacitou 25 lůžek. Tímto došlo k částečnému uspokojení poptávky složitě umísitelné klientely, která nemohla v minulosti využít služby domů se zvláštním režimem v tomto regionu z důvodu nesplnění parametrů pro cílovou skupinu, nebo nebyly kapacity. Poptávka ohromným způsobem převyšuje možnosti zařízení. Hledají se jiná řešení, např. klienti jsou opakovaně hospitalizováni v psychiatrických nemocnicích a LDN, dále v jiných typech služeb, které ale nemohou pokrýt zcela adekvátně jejich potřeby (azylové domy).

§ 51 – Chráněné bydlení

Poskytovatelé služby vlastní chráněné byty, které jsou situovány ve větších městech regionu (ve Varnsdorfu, Rumburku, Šluknově a dále v Dolní Poustevně). Služba má výrazný transformační potenciál.

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 jejich uživatelů. Cílem služby je umožnit uživatelům v maximální možné míře začlenit se do společenského a pracovního života, rozvíjet vzdělání a dovednosti uživatelů. V roce 2018 došlo na základě žádosti o navýšení kapacit v základní síti Ústeckého kraje k tomuto navýšení v ORP Rumburk, a to z důvodu transformace Domova pro osoby se zdravotním postižením Brtníky. Pracovní skupina a komunitní plán počítají s rozvojem služeb v této oblasti.

V tomto roce došlo ke snížení 9 lůžek v Brtníkách v rámci transformace ve prospěch chráněného bydlení. V tomto roce došlo k žádosti o navýšení kapacit především v ORP Rumburk a to z důvodu transformace Domova pro osoby se zdravotním postižením Brtníky, p. o. Pracovní skupina a komunitní plán počítá s potřebou rozvoje služeb v této oblasti.



Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství Šluknovského výběžku

SWOT ANALÝZA

silné stránky	slabé stránky
• znalost terénu a cílové skupiny • komunitní plánování Šluknovsko (účast ORP Varnsdorf i Rumburk) • provázanost spolupráce • zasíťování (kromě zdravotní oblasti) • dialog s ORP a SPOD • komunikace s majiteli bydlení • příležitosti pro zaměstnání • zázemí v menších obcích ORP Varnsdorf • zájem o práci v SRN + příležitosti • zájem CS o služby SAS, NZDM • služby pro drogovou oblast rozšířené do dalších obcí • primární prevence na ZŠ a SŠ • koordinace potravinové pomoci	• soc. vyloučení řešené pouze sociální službou • devastující způsob bydlení některých skupin osob • nízkopříjmový senior • koordinace se zdravotnickým systémem • 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) • není zajištěna péče o psychiatricky nemocné osob • vytváření ghetta soukromými majiteli, inzerce záměrně vystěhovat problémové osoby vzdáleně • negramotnost, mnohočetné rodiny, řetězení problémů klientů • VDF ORP se zaměřuje jen na VDF ne na malé obce v okolí • nedostatek personálu (kvalitního a kvalifikovaného) • školy a zdravotní systém nemají informace o sociálním systému • riziko přenášení patologických vzorců chování do dalších generací, špatný mezigenerační vzor
příležitosti	Rizika
• kvalitní vzdělávání • MAS funguje + finance • větší finanční stabilita služeb + víceleté financování • fondy EU • souběh místního a krajského KP, KÚUK plánování není formální • transformace psychiatrických léčení • Rumburk - dotační řízení • spolupráce s ÚP – rekvalifikace • terénní tým CDZ • rozvoj SP na obcích	• složitost získávání financí, nestabilní systém financování sociálních služeb • nepružnost procesu tvorby Základní sítě KÚ • soc. vyloučení řešené pouze sociální službou • pomíjivost současného stavu ekonomického růstu (dostatku zaměstnání) • nespokojený klient • obchod s chudobou (vysoké náklady a služby, absence vyúčtování) • odliv kvalitních zaměstnanců do zahraničí • exekuce lichva • málo nízkonákladových bytů • politická vůle při financování protidrogové politiky

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



VYHODNOCENÍ ROKU 2019

PRIORITA č. 1	Optimalizace sítě služeb podporujících sociální začleňování osob ohrožených sociálním vyloučením a sociálně vyloučené osoby	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Rozšíření územní dostupnosti stávajících sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v Mikulášovicích	Splněno
Cíl 2	Zřízení služby noclehárny na území města Rumburk	Nesplněno

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

Cíl 1 - Rozšíření územní dostupnosti stávajících sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v Mikulášovicích

Zařazení území místa působnosti do místa působnosti stávajících poskytovatelů.

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.

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
Cíl 3	Poskytování streetworku v rámci služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Krásné Lípě	Splněno

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. Probíhá spolupráce s Agenturou pro sociální začleňování při přípravě projektu.

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

Cíl nadále přetrvává. Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež nemá dostatečné finanční zajištění, které by umožnilo poskytování streetworku.

Cíl 3 – Poskytování streetworku v rámci služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v Krásné Lípě

Cíl byl splněn, byla zaregistrována terénní forma NZDM v Krásné Lípě.



PRIORITA č. 3	Rozvoj práce s cílovou skupinou osob s duševním onemocněním a jiným zdravotním znevýhodněním	Splněno/nesplněno
Cíl 1	Vytvoření zázemí pro práci (kancelář) odborníka pro práci s lidmi s duševním onemocněním	Splněno
Cíl 2	Vyčlenění specializovaného odborníka, který se bude věnovat pouze podpoře osob s duševním onemocněním	Splněno
Cíl 3	Vznik služby sociálně terapeutické dílny v Dolním Podluží	Nesplněno

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

Cíl 1 – Vytvoření zázemí pro práci (kancelář) odborníka pro práci s lidmi s duševním onemocněním

Cíl byl splněn, bylo vytvořeno zázemí pro terénní sociální službu.

Cíl 2 – Vyčlenění specializovaného odborníka, který se bude věnovat pouze podpoře osob s duševním onemocněním

Vznikl terénní tým Centra duševního zdraví ve spolupráci s Fokusem.

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 2020

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	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 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	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	2	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	2	2	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	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 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	počet služeb	stávající okamžitá kapacita		optimální individuální okamžitá kapacita 2019
		indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.			indiv.	skup.	
Region celkem	2	3	0	3																				
ORP Varnsdorf celkem	2	3	0	3																				
Varnsdorf	2	3	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 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	4	11	23	16	1	2	5	3	4	14	61	19	5	13	0	18	2	11	13	13
ORP Rumburk celkem	3	9	17	13	1	2	5	3	4	14	61	17	3	10	0	15	2	11	13	13
Krásná Lípa	1	5	8	5									1	1	0	2				
Mikulášovice					1	2	5	3												
Dolní Poustevna									1*	4	25	4								
Rumburk	1	1	5	1					1	3	9	4	2	9	0	9	2	11	13	13°
Šluknov	1	3	4	4					1**	6	24	7								
Velký Šenov									1	1	3	1								
Místo poskytování neurčeno	0	0	0	3					0	0	0	1	0	0	0	4***				
ORP Varnsdorf celkem	1	2	6	3	0	0	0	0	0	0	0	2	2	3	0	3	0	0	0	0
Jiřetín pod Jedlovou													1	1	0	1				
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 vyčleněna 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 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													0	0	0	2				
ORP Varnsdorf celkem													0	0	0	2				
Varnsdorf													0	0	0	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.

Rozvoj těchto služeb nebyl vzhledem ke změnám v plánované novele Zákona o sociálních službách zahrnut do priorit.

§ 58 – Domy na půl cesty

V regionu není žádný registrovaný poskytovatel. 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. Rozvoj této služby nebyl, vzhledem ke změnám v plánované novele zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, zahrnut do priorit. 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. Vzhledem k plánovaným změnám druhů služeb v chystané novele **Zákona o sociálních službách**, nebyla tato poptávka zahrnuta do priorit.

§ 62 – Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

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

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

V 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 občanů 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.

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

§ 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, ohroženy 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 přirozeným prostředím. Kromě tradičních ručních prací (tkaní, šití, vyšívání, háčkování, pletení apod.), probíhají v dílnách i další pracovní činnosti (výroba dřevěných výrobků, ručního papíru, batika, odlévání svíček a mýdel, keramických výrobků, nácvik vaření a pečení apod.). Poskytovatel ve Šluknově v rámci provozu zároveň zaměstnává také osoby se změněnou pracovní schopností a plní dodavatelské zakázky pro komerční podniky v regionu.

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

Oblast regionu Teplicko má poměrně ustálenou síť poskytovatelů sociálních služeb. Lze říci, že kapacitně převažují pobytové služby, které jsou poskytovány jako služby domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem a domovy pro osoby se zdravotním postižením třemi zásadními poskytovateli ve spádové oblasti ORP Teplice. Ostatní menší poskytovatelé pak zajišťují další služby, které jsou rozmístěny na území celého regionu. Lze tedy říci, že Teplicko má sociální služby pobytového charakteru ustálené, tak jak je psáno v úvodu kapitoly. K doplnění a lehkému navýšení kapacity dochází v pečovatelské službě Bílina ze 8 na 10 úvazků. Je to reakce na stále se zvyšující požadavky na kapacitu této služby. Do budoucna bychom v regionu rádi podpořili navýšení právě úvazků pečovatelské služby, neboť díky této službě mohou senioři delší dobu zůstat ve svém přirozeném prostředí.

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

V regionu stále trvá potřeba navýšit kapacitu služby domovy se zvláštním režimem. Již delší dobu je zde blokována kapacita cca. 50 míst. Ty jsou zčásti vázány na cílovou skupinu osob se závislostí, chronickým duševním onemocněním a etyliky, neboť zařízení pro tuto cílovou skupinu v regionu citelně chybí. Druhou skupinou, která nenalézá možnost umístění je zařízení pro mladší klienty s kombinací vad: psychicky postižených, případně lehce mentálně postižených s poruchami chování a výchovnými problémy. Tuto službu v rámci DOZP v současné době zřizuje DOZP Háj – Nová Ves s místem zřízení v Krupce s kapacitou 15 míst. V rámci Reformy psychiatrické péče v Ústeckém kraji, by mělo rovněž dojít k vyčlenění cca. 2 míst v rámci služby domovy se zvláštním režimem. Tato místa by měla sloužit pro klienty opouštějící psychiatrické léčebny. Všechny tyto potřeby podporují posílení služby domovy se zvláštním režimem a to částečně i na úkor domovů pro seniory. Restrukturalizace služeb v regionu je tématem i pro následující plánované období. V zásadě jde o to, aby se našel vhodný poskytovatel sociálních služeb, který by vybudoval službu právě pro tyto cílové skupiny.

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

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

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



Oblast služeb sociální péče na Teplicku

SWOT ANALÝZA

silné stránky	slabé stránky
- vytváření střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Ústeckého kraje a existence komunitních plánů 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 - Lepší finanční ohodnocení pracovníků v sociálních službách	- v regionu je nedostatečná kapacita služby denní stacionář pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením a to především v regionu Teplice – zejména se jedná o zájemce z oblasti ORP Bílina - 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 zanedbávání zdravotní péče v nemocnicích u klientů sociálních služeb, což zvyšuje náklady sociálních zařízení na péči, která jí nepřísluší - v regionu stále chybí služba domov se zvláštním režimem, pro osoby se závažnou závislostí a pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním. Jde o 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
- 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 - výrazné zlepšení finančních podmínek pracovníků v sociálních službách - možnost využívat institut veřejné služby, která řeší některé nedostatkové a okrajové profese v organizaci - v regionu je poskytovatel, který má možnost vybudovat denní stacionář pro klienty s poruchou autistického spektra	- jednoleté financování z dotací MPSV - nedostatek finančních prostředků pro rozšiřování institutu chráněného bydlení - trvajících 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 913) 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 - nesoulad mezi požadavky na sociální služby a jejich finančním zabezpečením ze strany státu - složitě plánování sociálních služeb, které neodráží potřeby regionů - nárůst klientů sociálních služeb s nízkými příjmy a klientů s asociálním chováním - podfinancování sociálních služeb ze strany státu - složitě plánování sociálních služeb, které neodráží potřeby regionů

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



VYHODNOCENÍ CÍLŮ PRO ROK 2019

PRIORITA č. 1	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 zléčené osoby s některou z forem závislosti do plánované kapacity 50 míst v rámci ORP Teplice i Bílina	Nesplněno
Cíl 2	V Krupce navýšit službu denní stacionář se zaměřením na osoby s poruchou autistického spektra s kapacitou z cca. 5 stávající individuální okamžité kapacity na 8 osob optimální individuální okamžité kapacity	Nesplněno
Cíl 3	V Teplicích navýšit službu denní stacionář s kapacitou z cca. 6 stávající individuální okamžité kapacity na 7 osob optimální individuální okamžité kapacity	Nesplněno
Cíl 4	Provádět kroky směřující k humanizaci pobytových služeb s cílem přiblížit je co nejvíce současným standardům a trendům platným v sociálních službách	Částečně splněno
Cíl 5	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 o 4 pracovní úvazky a Krupka o další 2 pracovní úvazky u služeb, které jsou již zařazené v Základní síti	Částečně splněno
Cíl 6	V regionu vybudovat službu pro osoby do 26 let, s mentálním postižením, ve spojení s výchovnými problémy s kapacitou cca. 12 míst s umístěním v samostatném objektu Služba v regionu dlouhodobě chybí a je velmi žádoucí	Částečně splněno

Priorita č. 1 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 zléčené osoby s některou z forem závislosti do plánované kapacity 50 míst v rámci ORP Teplice i Bílina

Cíl zůstává nesplněn a kapacita stále volná. Pouze v PDSS Dubí byla zřízena dvě místa pro klienty trpící chronickou duševní poruchou, ale ve stávající kapacitě. PDSS mají podaný a nyní již schválený investiční záměr na kapacitu 12 osob s místem poskytování v Dubí. Kapacita 12 bude realizována v nově vybudovaném zařízení podle současných trendů cca do dvou let.

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

Poskytovatel podal žádost o navýšení kapacity stávajícím poskytovatelem Arkádie – Teplice.



Cíl 3 – V Teplicích navýšit službu denní stacionář s kapacitou z cca. 6 stávající individuální okamžité kapacity na 7 osob optimální individuální okamžité kapacity

Poskytovatel podal žádost o navýšení kapacity stávajícím poskytovatelem Arkádie – Teplice.

Cíl 4 – Provádět kroky směřující k humanizaci pobytových služeb s cílem přiblížit je co nejvíce současným standardům a trendům platným v sociálních službách

Tento cíl je plněn průběžně. Domov Bystřany vybudoval novou přístavbu pro 40 osob jedno a dvojlůžkové pokoje se sociálními zařízeními.

PDSS Dubí – Teplice každoročně již 4 roky snižuje kapacitu domova na výšinu, čímž podporuje humanizaci tohoto zařízení. V letošním roce snížil o 5 službu DPS a o 5 míst službu DZR. Uvolněné místo zde slouží ke zřízení jednolůžkových pokojů. V tomto zařízení se plánuje revitalizace celého objektu.

Cíl 5 – 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 o 4 pracovní úvazky a Krupka o další 2 pracovní úvazky u služeb, které jsou již zařazené v Základní síti

Tento cíl je plněn průběžně a činností komise, která se při každém setkání o kapacitách a potřebnosti jednotlivých služeb baví.

Cíl 6 - V regionu vybudovat službu pro osoby do 26 let, s mentálním postižením, ve spojení s výchovnými problémy s kapacitou cca. 12 míst s umístěním v samostatném objektu Služba v regionu dlouhodobě chybí a je velmi žádoucí

Tento cíl je téměř splněn. DOZP Háj – Nová Ves zřizuje výše uvedenou službu v rozsahu 12 míst ve městě Krupka a služba by měla začít fungovat k 1. 1. 2020.

PRIORITY NA ROK 2020

PRIORITA	Zajištění kvalitní péče v sociálních službách a jejich zkvalitňování ve smyslu nastavených standardů pro cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí a prověření možnosti restrukturalizace kapacit pobytových služeb
Cíl 1	Podpořit rozvoj sociálních služeb domovy se zvláštním režimem, konkrétně pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním a pro zléčené osoby s některou z forem závislosti do plánované kapacity 50 míst v rámci ORP Teplice i Bílina
Cíl 2	V Krupce navýšit službu denní stacionář se zaměřením na osoby s poruchou autistického spektra s kapacitou z cca. 5 stávající individuální okamžité kapacity na 8 osob 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	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.



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 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.
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
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 9	V regionu vybudovat službu denní stacionář pro osoby s poruchou autistického spektra – v regionu služba chybí a je velmi žádoucí
Cíl 10	Pro rok 2020 navýšit v Teplicích službu denní stacionář s kapacitou z 6 stávající individuální okamžité kapacity na 7 osob optimální individuální okamžité kapacity

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 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020
Region celkem	2	4	4	4	39	51	1	3	3	1	3	3	0	0	0	3	15	23
ORP Teplice celkem	2	4	4	3	31	36	1	3	3	1	3	3	0	0	0	3	15	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	5	8
ORP Bílina celkem	0	0	0	1	8	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5
Město Bílina				1	8	15										0	0	5

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 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 celkem	1	14	14	2	19	19	2	85	85	3	269	269	4	330	380	3	25	25
ORP Teplice celkem	1	14	14	2	19	19	2	85	85	3	269	269	4	330	380	3	25	25
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	9	9
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 Teplicko, je nedostatečná a je žádoucí její nárůst.

Praxe letošního roku zaznamenala zvýšení poptávky 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 v těchto místech 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.

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, mentálním, tělesným a kombinovaným 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. Největším problémem je v tomto případě nerentabilita této služby.



§ 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, viz priority na rok 2020. 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 vyhledávaná. Stále více se ukazuje potřeba zařídit v ORP Teplice 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. Zatím tomu brání stop stav pro rozšiřování soc. služeb v Ústeckém kraji.

§ 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. V současné době se kapacita této služby jeví jako optimální a odpovídá i počtu žadatelů o tuto službu, neboť v poslední době počet žadatelů o tuto službu klesl.

§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

V regionu Teplicko zajišťují tuto službu poskytovatelé ve městech Teplice, Dubí a Bystřany. Kapacita služby v porovnání se situací v kraji lehce převyšuje poptávku běžnou v ostatních regionech, 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 je v regionu dlouhodobě plánováno s optimální individuální kapacitou 50 míst pro klienty trpící chronickým duševním onemocněním a pro zléčené osoby s některou z forem závislosti, u nichž není doposud určeno místo jejich poskytování. Služby pro tyto cílové skupiny v regionu dlouhodobě chybí a je proto žádoucí aby se našel poskytovatel, který tyto služby zřídí. V případě, že dojde k podpoře projektu pro umístování osob z psychiatrické péče do soc. služeb, bude v regionu nutné požádat o zřízení nové služby pro tuto cílovou skupinu a to v rámci již nastavených kapacit. Prozatím půjde o dvě místa pro tyto klienty.

§ 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 2016 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

silné stránky	slabé stránky
- 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 profesionální 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.	- 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
- 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 ohroženými soc. vyloučením 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) - 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 vznikající Nízkoprahové denní centrum - Navýšení prostředků na mzdy pracovníků v sociálních službách - Změna zákona o sociálních službách	- Přetrvávající systém jednoletého financování sociálních služeb ze strany MPSV - Neudržitelný stav systému plánování a údržby základní sítě sociálních služeb ÚK - Nedostatek odborníků v oblasti psychologie pro děti a mládež - 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 000kč je výrazně nedostatečná) - Povinné spolufinancování služeb, které nesmí být hrazeno z dalších státních zdrojů (jiných dotací) - Strach z duševně nemocných, stigmatizace u veřejnosti - 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 administrativní zátěži zcela jistě nemůže reflektovat tyto potřeby

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



VYHODNOCENÍ ROKU 2019

PRIORITA č. 1	Udržení všech stávajících služeb a rozvoj služeb sociální prevence a vznik nových služeb	VYHODNOCENÍ
Cíl 1	Iniciovat vznik a rozvoj terénních služeb pro osoby ohrožené sociálním vyloučením nebo již sociálně vyloučené	nesplněno
Cíl 2	Podporovat vznik a rozvoj služeb prostupného (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

Cíl nebyl splněn, v daném období žádná terénní služba nevznikla ani se nerozšířila. Vzhledem k zastavenému rozšiřování základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje, jsou takové plány a iniciativy velmi nepravděpodobné.

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

Cíl nebyl splněn, v daném období se neuskutečnili 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 se podařilo společným úsilím budoucího poskytovatele, zástupců města Teplice a Ústeckého kraje připravit podmínky a registrovat novou sociální službu Nízkoprahové denní centrum, kterou by měla v Teplicích provozovat Květina, z. s. Nyní je v procesu zařazení této služby jako výjimky do základní sítě sociálních služeb Ústeckého kraje.

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 služeb v rámci plánování služeb (setkání pracovní skupiny prevence, komunitní plán města Teplice atd. Proběhla jednání poskytovatelů a zástupců měst ohledně možného rozvoje služeb. Uskutečnilo se také několik akcí, které měli za úkol prezentovat jednotlivé poskytovatele a spojit je se svými uživateli.



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. I přesto, že se zástupci poskytovatelů opakovaně vyjadřovali k složitosti systému sítě sociálních služeb ÚK v rámci jednání pracovní skupiny a zápisů z jednání, případně prostřednictvím Asociace poskytovatelů sociálních služeb, došlo v červnové aktualizaci Metodiky zajištění sítě sociálních služeb Ústeckého kraje k zastavení rozšiřování Základní sítě.

PRIORITY NA ROK 2020

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
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 stávající dobré spolupráce jednotlivých aktérů napříč resorty, 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 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	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				

Pozn.:



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 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.	
Region celkem	7	21	102	32	3	4	75	5	5	7	48	14	4	8	0	18	5	9	39	10
ORP Teplice celkem	6	19	102	30	3	4	75	5	5	7	48	14	3	5	0	15	5	9	39	10
Bystřany									1	1	7	1					1	1	0	1
Dubí	1	4	6	4									1	2	0	4				
Duchcov	1	2	14	2									1	1	0	1				
Háj u Duchcova									1	3	10	3								
Krupka	2	8	42	8					1	1	7	1					1	1		1
Teplice	2	5	40	11	3	4	75	4	2	2	24	2	1	2	0	7	3	7	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				

Pozn.:



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 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	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2019
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						
Košťany																		
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, především ve městech Teplice a Duchcov. Lidem se sluchovým postižením je k dispozici služba online tlumočení.

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

§ 57 – Azylové domy

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

§ 58 – Domy na půl cesty

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

§ 59 – Kontaktní centra

Jedná se o nízkoprahové zařízení umístěné v oblasti Teplice-Trnovany s velkou koncentrací rizikových skupin, které 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 ilegální 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

Existuje poskytovatel, který podniká kroky k zahájení poskytování této služby v roce 2020 přímo ve městě Teplice. Potřebnost tohoto zařízení jednoznačně vyplývá z jednání odborných skupin a vzhledem k situaci přímo v terénu ve městě Teplice.

§ 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.

§ 63 – Noclehárny

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

§ 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 jejích 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, Úpořínách, 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 určené. 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. Uživatelé služby jsou i 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. 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 leží v severozápadní části Ústeckého kraje, má vysokou hustotu zalidnění (dle statistiky 292 obyvatel na km²) s relativně mladým obyvatelstvem. 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.

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 nejrozličnější 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 navyšování 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
• 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 společnosti • 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	• 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 • 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 Úst. 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 asociačním chováním • odchod zkušených odborných pracovníků ze soc. služeb a nedostatek nových zájemců o práci • 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
• 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	• špatné nastavení podmínek Zákona o sociálních službách – nízká návratnost příspěvku na péči do systému • nepředvídatelnost financování sociálních služeb • 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 2019

PRIORITA č. 1	Změna struktury pobytových služeb sociální péče a služeb spojených s bydlením	VYHODNOCENÍ
Cíl 1	Navýšení kapacity sociální služby denní stacionáře pro osoby s poruchou autistického spektra pro věkovou skupinu osoby po ukončení školní docházky	Splněno
Cíl 2	Navýšení kapacity sociální služby chráněného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí	Nesplněno
Cíl 3	Navýšení kapacity sociální služby podpora samostatného bydlení v souvislosti s integrací uživatelů s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí	Nesplněno
Cíl 4	Navýšení kapacity lůžek stávajících domovů se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s Alzheimerovou chorobou a ostatními typy demencí ve věku od 45 let (resp. od věku 65 let)	Splněno
Cíl 5	Vznik 5 lůžek odlehčovací pobytové služby pro osoby se zdravotním postižením a seniory	Nesplněno

Priorita č. 1 (Název priority)

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

Cíl splněn. Kapacita denního stacionáře byla navýšena. Kapacita této služby je ovšem stále nedostatečná, proto cíl bude převeden do roku 2020.

CÍL 2 – Navýšení kapacity sociální služby 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 3 – 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.

CÍL 4 – Navýšení kapacity lůžek stávajících domovů se zvláštním režimem pro cílovou skupinu osoby s Alzheimerovou chorobou a ostatními typy demencí ve věku od 45 let (resp. od věku 65 let).

Cíl splněn. Kapacita sociální služby domov se zvláštním režimem byla navýšena.

Cíl 5 – Vznik 5 lůžek odlehčovací pobytové služby pro cílovou skupinu osoby se zdravotním postižením a seniory.

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

**Priority na rok 2020**

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 sociální služby Chráněné bydlení v souvislosti s integrací osob s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí
Cíl 4	Navýšení kapacity sociální služby Podpora samostatného bydlení v souvislosti s integrací osob s chronickým duševním onemocněním a různými typy závislostí

PRIORITA	Navýšení kapacity ambulantní sociální služby pro cílovou skupinu osoby s poruchou autistického spektra
Cíl 1	Navýšení kapacity sociální služby Denní stacionář 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 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	optimální individuální okamžitá kapacita 2020
Region celkem	4	23	28	4	36	50	3	6	9	1	2	2	1	3	3	2	5	14
ORP Ústí nad Labem	4	23	28	4	36	50	3	6	9	1	2	2	1	3	3	2	5	14
Ústí nad Labem	4	23*	23	2	33	40	2	5	5	1	2	2	1	3	3	2	5	5
Velké Březno				1	3	3												
Libouchec				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	8	792	831	4	188	188	4	72	113
ORP Ústí nad Labem	0	0	10	0	0	0	4	80	85	8	792	831	4	188	188	4	72	113
Ústí nad Labem							3	56	56	5	706	706	2	80	80	4	72	113*
Chabařovice										1	21	21	1	15	15			
Chlumec										1	65	65						
Trmice							1	24	24									
Velké Březno													1	93	93			
Místo poskytování neurčeno			10						5			39						

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



§ 39 – Osobní asistence

Služba je zajištěna na území města Ústí nad Labem a v přilehlých obcích s dojezdovou vzdáleností do 25 km. V regionu služba poskytována také registrovanými poskytovateli, kteří mají svou působnost i v jiných oblastech Ústeckého kraje. Poptávka po osobní asistenci se stále zvyšuje. Stávající kapacita není dostatečná, poskytovatelé nejsou schopni reagovat v případě zvýšeného zájmu a již začínají odmítat žadatele o službu z důvodu nedostatečné kapacity. Místo navýšení kapacity není určeno, navýšení kapacity je žádoucí v rámci celého ORP.

§ 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.

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

V regionu Ústecko je služba poskytována v Ústí nad Labem pro cílovou skupinu senioři a osoby s dlouhodobým duševním onemocněním. Poptávka po službě se zvyšuje. Klienti do služby vstupují ve výrazně horším stavu, než tomu bylo dříve. Vyžadují proto náročnou, individuálně zaměřenou péči, která zvyšuje vyčerpání zaměstnanců. Z těchto důvodů kapacita přestává již stačit.

§ 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 senioři a senioři 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 senioři 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 senioři s Alzheimerovou chorobou nebo jinými typy demencí může docházet k postupné přeměně části stávajících lůžek domovů pro seniory na lůžka domovů se zvláštním režimem.



§ 50 – Domovy se zvláštním režimem

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

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

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

§ 51 – Chránění bydlení

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

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

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

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

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



Oblast služeb prevence a odborného sociálního poradenství na Ústecku

SWOT ANALÝZA

silné stránky	slabé stránky
• propojení služeb, vzájemná spolupráce • služby mají kontinuitu, fungují dlouho, jsou zaběhnuté • úzká spolupráce sociálních pracovníků úřadu s nestátními neziskovými organizacemi a uživateli služeb • široké spektrum služeb na regionu Ústecko • vzájemná informovanost o službách a vzájemná znalost služeb (díky komunitnímu plánování se poskytovatelé navzájem znají) • osobní nasazení, optimismus, elán pracovníků v sociálních službách • služby jsou součástí komunitního plánování • vysoká odbornost, vhodné personální zajištění • umíme do služeb zapojovat dobrovolníky • služby nepředstavují velkou finanční zátěž pro uživatele • služby jsou vyprofilované, mají jasný cíl • umíme využívat EU zdroje (důležité však je, jak je sestavena konkrétní výzva) • komplexnost služeb	• komunikace s médii, spolupráce s politiky – prezentace služeb, PR • nastavení kritérií pro měření kvality a efektivity poskytovaných služeb – nastavení pravidel, víceleté financování • zvyšování prestiže sociálního pracovníka • rozvoj občanské společnosti, vyšší angažovanost, akceptace témat • nové možnosti zdrojů • sociální podnikání • nedostatečná kapacita některých sociálních služeb, která nepokryje potřeby cílových skupin, neřeší efektivně a rychle jejich nepříznivou sociální situaci • neumíme vyhodnocovat poskytované sociální služby (evaluace = kvalita služeb, efektivita, dopady) • nedostatek sociálních pracovníků v našem regionu • rozvoj služeb dle potřeb konkrétních uživatelů, a to i v okrajových částech regionu (spolupráce s představiteli obcí) • mezíresortní spolupráce • mezinárodní a příhraniční spolupráce (financování, zvyšování kvality) • odstraňování bariér společnosti – vyrovnávání příležitostí pro všechny skupiny obyvatel • realizace prezentací sociálních služeb • chybí terénní týmy pro různé cílové skupiny uživatelů • chybí různé druhy služeb – služby pro osoby s duálními diagnózami, pro děti s psychiatrickými diagnózami či autismem • málo se pracuje s pečovateli – rodinné programy, informovanost rodin
Příležitosti	Rizika
• nové programovací období ESF • využití fondů EU, zdrojů ze státního rozpočtu (MZ, Ministerstvo pro místní rozvoj aj), sponzorů, fondů a nadací • využití firemního dobrovolnictví – pomoc sociálním službám s finančním managementem, fundraisingem • rozvoj nových, navazujících služeb, např. krizové bydlení, prostupné bydlení, azylový dům pro rodiny s dětmi, pro osoby se zdravotním postižením, problematika sociálního bydlení • víceleté financování • skutečná potřebnost služeb ze strany uživatelů (kapacitní, zacílení služeb) • různé formy spolupráce s úřadem práce • zapojení klientů/uživatelů do všech forem komunitního plánování • mezíresortní spolupráce • transformace psychiatrické péče v ČR	• financování – nejistota získání dostatečných zdrojů na financování služeb • byrokratická zátěž - neustále se měnící podmínky, požadavky na poskytovatele, uživatele, nepropojenost vykazovaných dat • volby a změny politických priorit • byznys okolo chudoby (komerční ubytovny, půjčky, zneužívání seniorů) • nedostatek sociálních pracovníků v našem regionu • volby a změny politických priorit • neřešení sociálního bydlení • GDPR – ztížené možnosti prezentace vlastních projektů, činnosti, administrativní zátěž

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

VYHODNOCENÍ ROKU 2019

PRIORITA č. 1	Zajištění dostatečných kapacit ve stávajících službách k pokrytí potřeby cílových skupin	VYHODNOCENÍ
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.)	Částečně splněno
Cíl 2	Rozšířit službu noclehárny o lůžka pro ženy v Ústí nad Labem	Částečně splněno
Cíl 3	Navýšit kapacity v sociálně aktivizačních službách zejména pro osoby se zdravotním postižením v Ústí nad Labem	Nesplněno
Cíl 4	Navýšit či vytvořit nové kapacity ve službách sociálně terapeutických dílen v Ústí nad Labem	Částečně splněno
Cíl 5	Navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace v Ústí nad Labem	Částečně splněno

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

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

Částečně splněno – Centrum duševního zdraví 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. CDZ ve spolupráci s adiktologickými službami pracuje i s cílovou skupinou osob s duální diagnózou.

Stále trvá potřeba fungování multidisciplinárního týmu pro děti s psychiatrickými diagnózami.

Cíl č.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 kapacity v sociálně aktivizačních službách zejména pro osoby se zdravotním postižením v Ústí nad Labem

Nesplněno – nebyly vytvořeny podmínky pro nového poskytovatele nebo rozšíření služeb stávajícího poskytovatele. U osob s duševním onemocněním se v souvislosti s transformací psychiatrické péče předpokládá nárůst potřeby této služby. Rozšířením kapacit v sociální rehabilitaci a sociálně terapeutických dílen není v současné době potřeba pro tuto cílovou skupinu služby vyžadovat.

U ostatních skupin osob se zdravotním postižením je zvýšená poptávka služby zaznamenávána pravidelně. Stávající poskytovatelé řeší zajištění zakázek poskytovaných v této službě prostřednictvím úkonů jiné poskytované služby (např. sociální rehabilitace).

Dle aktuálních dostupných údajů je služba dlouhodobě podfinancována a stávající poskytovatelé již nejsou schopni ji v takových podmínkách naplňovat. Pro další období plánování služeb již nebude prioritním cílem její navýšování, kapacity služby jsou přesouvány do jiných poskytovaných služeb.

Cíl č. 4 Navýšit či vytvořit nové kapacity ve službách sociálně terapeutických dílen v Ústí nad Labem



Splněno částečně – v průběhu roku 2019 vznikly nové kapacity ve službách STD, zejména z důvodu transformace psychiatrické péče a u dalších stávajících poskytovatelů (pro osoby se zdravotním postižením).

Cíl 5 Navýšení kapacit ve službách sociální rehabilitace v Ústí nad Labem

Splněno částečně – v průběhu roku 2019 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	VYHODNOCENÍ
Cíl 1	Navýšit kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, posílit služby personálně – Ústí nad Labem, Trmice	Nesplněno
Cíl 2	Navýšit kapacity v sociálně aktivizačních službách pro rodiny s dětmi – Ústí nad Labem	Částečně splněno
Cíl 3	Rozšířit služby azylového zařízení také pro rodiny s dětmi v Ústí nad Labem	Nesplněno
Cíl 4	Navýšení kapacit terénních programů v celém regionu i v jeho okrajových částech	Splněno

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

Cíl č. 1 Navýšit kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, posílit služby personálně – Ústí nad Labem, Trmice

Nesplněno – nebyly vytvořeny podmínky pro vytvoření nové služby NZDM, přičemž nejde ani o rozšíření služeb stávajících poskytovatelů, potřebné jsou spíše nová místa NZDM, což je finančně velmi náročné a těžko se hledají další finanční prostředky.

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 č. 2 Navýšit kapacity v sociálně aktivizačních službách pro rodiny s dětmi – Ústí nad Labem

Částečně splněno – 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.

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



Cíl č. 3 Rozšířit služby azylového zařízení také pro rodiny s dětmi v Ústí nad Labem

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

Splněno v oblasti Chabařovic a Chlumce v terénních programech pro osoby závislé na návykových látkách a osoby závislosti ohrožené. V ostatních službách dochází k rozvoji v rámci programů financovaných prostřednictvím EU.

PRIORITY NA ROK 2020

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.
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.
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.

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 okolní obce (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 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.
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.

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 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	20	35	109	37	1	3	10	3	1	2	6	2	1	3	50	4	7	12	177	20	1	2	15	2
ORP Ústí nad Labem celkem	20	35	109	37	1	3	10	3	1	2	6	2	1	3	50	4	7	12	177	20	1	2	15	2
Ústí nad Labem	18	33	105	35 39 p.1	1	3	10	3	1	2	6	2	1	3	50	4	5	10	147	17	1	2	15	2
Trmice	1	1*	0	1													2	2	30	3				
Libouchec	1	1	4	1																				

Pozn. * kapacita nezařazena do Základní sítě

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																				



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 dělny				Terénní programy				Sociální rehabilitace			
	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.	
Region celkem	8	17	78	23	2	6	50	10	4	18	60	26	6	22	10	26	8	14	50	14
ORP Ústí nad Labem celkem	8	17	78	23	2	6	50	10	4	18	60	26	6	22	10	26	8	14	50	14
Ústí nad Labem	7	13	78	19	2	6	50	10	4	18*	60	26	5	21**	10	25	8	14	50	14
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.



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 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 celkem	2	91	95	0	0	0	1	5	7	1	15	18	1	7	9	0	0	0
ORP Ústí nad Labem celkem	2	91	95	0	0	0	1	5	7	1	15	18	1	7	9	0	0	0
Ústí nad Labem	2	91	95				1	5	5	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 Libouchec, 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.

§ 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 přerušování sociálních vztahů se širší rodinou, vrstevníky, dochází ke změně školního prostředí, případně i zaměstnání. Vhodné by také bylo zaměřit se na vytvoření účinné koncepce 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).

§ 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 nabízejí. Většina těchto mladých lidí poprvé v životě zakouší pocit „absolutní svobody“, který si nechtějí omezovat nejrozumnějšími 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 vyšli z dětského domova, osoby s duševním onemocněním, senioři s různými fyzickými handicap, 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. Při zvláště nepříznivém počasí poskytuje provozovatel také možnost tzv. krizové židle (sezení přes noc ve společenské místnosti). V takovém případě je



služba nastavena pro neomezenou kapacitu uživatelů. 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 NP, 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 potřeby 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.

§ 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.

§ 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. Službu využívají lidé, kteří nemají možnost získat pracovní uplatnění na otevřeném či chráněném trhu práce. 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. Vzhledem ke složení obyvatel regionu je služba terénních programů vysoce potřebná a kapacitně stále nedostačující.

§ 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 specifíků definovány jako služby s nadregionální působností (§ 39, § 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 atrofií), 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 potřeba 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 specifíků

Forma	§	Název	Počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita	Optimální individuální okamžitá kapacita 2020
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 specifik

	§ 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		pobyťová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou 2020		pobyťová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou	
	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita 2020	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita 2020	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita 2020	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita 2020	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita 2020	počet služeb	stávající okamžitá individuální kapacita 2020	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: KÚ ÚK, region č. 9

	§ 37			§ 44			§ 65			§ 66			
	Odborné sociální poradenství			Odlehčovací služby			Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			
	ambulantní a terénní forma			pobyťová a ambulantní forma s lůžkovou kapacitou			ambulantní a terénní forma			ambulantní a terénní forma			
	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita 2019	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	počet lůžek stávající	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající individuální okamžitá kapacita 2019	optimální individuální okamžitá kapacita 2020	počet služeb	stávající okamžitá kapacita 2019		optimální individuální okamžitá kapacita 2020
indiv.		skup.											
jedinečná cílová skupina	3	4	4	1	1	1	1	1	1	2	7	22	7

Zdroj: KÚ ÚK, region č. 9



§ 41 – Tísňová péče

Tísňová péče je terénní služba, která pomocí nepřetržité distanční hlasové a elektronické komunikace monitoruje uživatele služby v jeho bytě či venku (záleží na typu zvoleného koncového zařízení tísňové péče). V současné době službu v Ústeckém kraji poskytují dva poskytovatelé. Tito poskytovatelé nemají sídlo v Ústeckém kraji, služba je poskytována prostřednictvím hlavního dispečinku.

Důvodem proč v Ústeckém kraji není žádný z „místních“ poskytovatelů této služby je její finanční náročnost. Službu je neefektivní provozovat jako „samostatně stojící“, často bývá zřízena při jiné terénní sociální službě, např. při pečovatelské službě. Na zajištění základních činností daných zákonem je potřeba:

zajištění dostatečného množství kvalifikovaného personálu pro nepřetržitý provoz,
zajištění odborné obsluhy centrálního pultu na dispečinku (zaměřením 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 tlačítko nahradí mobilní telefon s nastavenou předvolbou na příbuzné.

§ 42 - Průvodcovské a předčitatelské služby

Služba je v celém Ústeckém kraji poskytována jedním zařízením, a to pro osoby se zrakovým postižením.

Služba je zaměřena na doprovázení uživatelů do institucí, k lékaři, na zájmové a volnočasové aktivity, pomoc při vyřizování běžných záležitostí, pomoc při komunikaci, předčítání nebo jiný způsob zprostředkování informace osobám s poruchami komunikace (děti i dospělí).

V současné době dle požadované okamžité kapacity pro kraj služba není poskytována v dostatečném rozsahu. Nabízený kapacitní rozsah je ovlivněn možnostmi jediného poskytovatele. Současný poskytovatel není schopen službu nabízet v jiných lokalitách než v regionu Ústecko. Dle praktických zkušeností však v průvodcovských službách dochází k přesahu do služeb osobní asistence a pečovatelské služby, které část potřebných úkonů pro osoby se smyslovým postižením naplňují. Nejsou tak evidováni neuspokojení žadatelé o službu.

Jedinečnost poskytované služby je pouze v oblasti cílové skupiny zrakově postižených, která je velmi specifická a pro poskytování této služby vyžaduje od jednotlivých pracovníků potřebné znalosti komunikace těžce zrakově postižených.

V Ústeckém regionu využívá službu pravidelně cca 40 uživatelů ročně. Část této poptávky jsou svými službami 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 uvedené výše (citováno ze Zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů), 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

Raná péče je terénní sociální služba, popřípadě doplněná ambulantní formou služby, zaměřená na podporu a provázení rodin s dítětem se zdravotním postižením v raném věku. Cílem služby je podpořit rodinu a podporovat vývoj dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby. Její součástí je kvalifikované poradenství. Služba je pro uživatele poskytována bez úhrady.

Každý poskytovatel je zaměřen na jinou cílovou skupinu rodin podle převažujícího typu postižení dítěte (pro rodiny s dětmi s mentálním, pohybovým a kombinovaným postižením a s ohroženým vývojem, se zrakovým a kombinovaným postižením, se sluchovým postižením, s poruchou autistického spektra).

V Ústeckém kraji je služba dostupná pro všechny výše uvedené cílové skupiny; je registrováno šest poskytovatelů služby. Z toho pouze jeden poskytovatel má sídlo organizace v Ústeckém kraji, ostatní sídlí mimo kraj: v Praze, v Liberci. Jedna organizace zřídila v kraji detašované pracoviště (Děčín).

Skutečnost, že poskytovatelé mají své sídlo organizace mimo region působnosti služby, způsobuje to, že se často neobjevují v adresářích měst a obcí, což může vzbudit dojem nedostupnosti služby. Obce jsou často zvyklé akceptovat jen služby sídlící přímo v obci, případně v její blízkosti. Potřebnost služby raná péče (kapacity, aktuální využití ze strany cílové skupiny) nelze plánovat na úrovni pověřených obcí III. stupně nebo menších regionů. Jedná se o příliš malé územní celky. Preventivní službu raná péče je nezbytné plánovat na krajské úrovni. Při plánování služby je zapotřebí v souladu se zněním zákona podporovat terénní formu služby. Tato zvyšuje dostupnost pro rodiny a méně zatěžuje rodinu jako takovou.

Ze zkušenosti vyplývá, že se potřebnost rané péče v rámci různých regionů neliší. Předpokládanou největší cílovou skupinou jsou rodiny s dětmi s mentálním, pohybovým a kombinovaným postižením a s ohroženým vývojem. Zaznamenáváme mírnou odlišnost v počtu zájemců o službu ze strany rodin z konkrétních regionů; tato skutečnost je nejspíš důsledkem úrovně informovanosti potenciální cílové skupiny. Proto je naprostou nezbytností zvyšovat povědomí o skutečnosti poskytování služby jak v obcích, tak i na místech, kde se s touto informací může setkat potenciální cílová skupina (neonatologie, ordinace dětské neurologie, fyzioterapie, psychologie, sociální pracovníci obcí, ÚP...).

§ 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 zřízení pobočky v kraji.

Cílová skupina je tvořena osobami v krizi – všemi osobami - dětmi, mládeží, dospívajícími, 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 zpracování budoucnosti, vytvoření reálného plánu řešení krizové situace.

V rámci Ústeckého kraje je služba dosažitelná pro všechny volající a dostatečně pokrývá potřeby uživatelů. Pro osoby v ekonomické krizi je možné využití e-mailového poradenství, Skype telefonů. 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 24h. 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 ohluhlé 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).

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. Tlumočník poskytuje služby 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. Nižší počet účastníků ve skupině je dán tím, že neslyšící musí na tlumočníka 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. Nebyl zatím evidován neuspokojený klient, vždy je na tlumočnickovi a klientovi, zda se domluví.

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. V současné době jsou v každém bývalém okresním městě spolky neslyšících, včetně tlumočnicků. Jelikož si mají klienti objednávat své služby předem, lze jejich vytíženost řešit organizací práce.

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 domluvu s tlumočnickem, e-mailem, telefon (SMS) nebo facebook, Skype, ooVoo (videohovor) apod.

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 ZJ.

§ 60a – Intervenční centra

Služba je poskytována v souladu se Zákony o sociálních službách, a č. 135/2006 Sb., na ochranu před domácím násilím, ve znění pozdějších předpisů. Intervenční centrum poskytuje bezplatné služby osobě ohrožené domácím násilím dle zakázky uživatele spočívající v odborných informacích v oblasti právní, sociálně právní, emoční a psychologické pomoci.

Tato sociální služba je v Ústeckém kraji poskytována jedním poskytovatelem se sídlem v Ústí nad Labem:

Důvodem je:

sdílení zvlášť citlivých osobních dat mezi Policií ČR, intervenčním centrem, justicí, SPOD o ohrožené a násilné osobě,

úřední záznam o vykazání s citlivými osobními údaji je odeslán v rámci kraje na jedno odborné pracoviště, které dále koordinuje dle zákona č. 135/2006 Sb. pomoc ohrožené osobě domácím násilím,

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 vykazání násilné osoby (dle statistických dat průměrně 12 vykazání/měsíc),

velikost cílové skupiny celkem: 50–70 uživatelů/měsíc.

Cílová skupina:

osoby ohrožené domácím násilím v průběhu vykazání násilné osoby ze společného obydlí, cca 12–17 případů/měsíc,



osoby ohrožené domácím násilím, které kontaktují intervenční centrum nízkoprahově, tzn., kde policie aktuálně nevyužila institut vykazání, 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