

STŘEDNĚDOBÝ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB VE ZLÍNSKÉM KRAJI PRO OBDOBÍ 2023–2025

Zpracoval:

Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Zlínského kraje

17.03.2022

12.05.2022

10.08.2023

05.10.2023

07.11.2024

22.05.2025

Schváleno Zastupitelstvem Zlínského kraje dne 02. 05. 2022, č. usnesení 0306/Z11/22

Schváleno Zastupitelstvem Zlínského kraje dne 27. 06. 2022, č. usnesení 0344/Z12/22

Schváleno Zastupitelstvem Zlínského kraje dne 11. 09. 2023, č. usnesení 0591/Z19/23

Schváleno Zastupitelstvem Zlínského kraje dne 06. 11. 2023, č. usnesení 0629/Z20/23

Schváleno Zastupitelstvem Zlínského kraje dne 02.12.2024, č. usnesení 0031/Z02/24

Schváleno Zastupitelstvem Zlínského kraje dne 23. 05.2025, č. usnesení 0114/Z05/25

Obsah

Obsah.....	2
1 ÚVOD	4
2 Výklad pojmů.....	5
3 Legislativní a strategické dokumenty	9
4 Popisná část.....	12
4.1 Způsob informování a zapojení občanů kraje, obcí, poskytovatelů sociálních služeb a osob, kterým jsou sociální služby poskytovány, do zpracování Střednědobého plánu 2023–2025	13
4.2 Způsob zpracování Střednědobého plánu 2023–2025, včetně vymezení spolupráce s obcemi, poskytovateli sociálních služeb a osobami, kterým jsou sociální služby poskytovány, včetně popisu, jak se potřeby osob na území obcí kraje promítly do Střednědobého plánu 2023–2025 a popis vzniku a fungování organizační struktury procesu plánování rozvoje sociálních služeb kraje při zpracování Střednědobého plánu 2023–2025, ale také při jeho naplňování	14
4.3 Časový harmonogram přípravy a schválení návrhu Střednědobého plánu 2023–2025	15
4.3.1 Fáze tvorby Střednědobého plánu 2023–2025 a zapojení aktérů	17
4.3.1 Organizační struktura a popis koordinace činností při zpracování a naplňování Střednědobého plánu 2023–2025, při vyhodnocování Střednědobého plánu 2020–2022, vymezení postupů spolupráce s obcemi při plánování rozvoje sociálních služeb kraje.....	18
5 Informace k vyhodnocení Střednědobého plánu 2020–2022.....	21
6 Analytická část.....	21
6.1 Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů.....	21
6.1.1 Socioekonomická charakteristika kraje	21
6.1.2 Popis sběru potřeb včetně zapojení obcí přes jednotlivá území SO ORP.....	26
6.1.3 Projekce počtu příjemců PnP ve věkové kategorii 65+ do roku 2030	62
6.1.4 Kvalifikovaný odhad počtu osob, kterým jsou sociální služby poskytovány, a odmítnutých zájemců o jednotlivé druhy sociálních služeb, a to vždy minimálně na území správního obvodu obce s rozšířenou působností.....	63
6.1.5 Shrnutí informací z metodických a strategických dokumentů kraje a ministerstva, případně dalších orgánů státní správy a samosprávy, které mají přímý dopad na území kraje a oblast sociálních služeb	66
6.2 Ekonomická analýza	66
6.2.1 Stanovení podílu spolufinancování SSL z rozpočtu Zlínského kraje a z rozpočtů obcí	76
6.2.2 Počet klientů dle forem sociálních služeb	78
6.3 Přehled meziresortních oblastí.....	83
6.4 SWOT analýza.....	86
7 Strategická část.....	88

7.1	Vize a cíle Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023-2025	88
8	Implementační část - Udržitelná síť sociálních služeb	95
8.1	Soulad sociálních služeb se Střednědobým plánem 2023–2025.....	95
8.2	Zásady, podmínky a postupy pro stanovení a zajištění krajské sítě sociálních služeb a jejich aktualizace.....	97
8.3	Tvorba sítě a předpoklady změn v sítích	98
8.4	Podoba sítě Zlínského kraje a jejich schvalování.....	106
8.5	Komunitní plánování sociálních služeb	107
8.6	Požadavky na SSL a plánované změny.....	107
8.7	Financování sociálních služeb.....	108
8.7.1	Financování sociálních služeb, včetně výhledu na období platnosti Střednědobého plánu 2023–2025.....	114
8.8	Výkaznictví.....	125
8.9	Kontroly sociálních služeb	125
	Seznam použitých zkratk	127
	Seznam tabulek	128
	Seznam grafů	129
	Seznam příloh.....	130
	Příloha č. 1 Popis požadavků směřujících k naplnění vize Střednědobého plánu 2023–2025 pro jednotlivé druhy sociálních služeb	131
	Příloha č. 2 Jednací řád PS pro strategii sociálních služeb.....	156
	Příloha č. 3 Jednací řád PS pro potřeby	159
	Příloha č. 4 Přehled potřeb z území – sumář.....	161
	Příloha č. 5 Dostupnost druhů sociálních služeb na jednotlivých územích SO ORP.....	162
	Příloha č. 6 Požadavky na odlehčovací služby	215
	Příloha č. 7 Vybrané analýzy.....	218
	Příloha č. 8 Národní plán obnovy, komponenta 3.3 Modernizace služeb zaměstnanosti a rozvoj trhu práce, investice 3. Rozvoj a modernizace materiálně technické základny sociálních služeb.....	228

1 ÚVOD

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023–2025 (dále jen „SPRSS 2023–2025“) je zpracováván v souladu se zákonem o sociálních službách v pravidelných tříletých intervalech. Prováděcí částí střednědobého plánu jsou akční plány, které jsou zpracovány na období jednoho roku. Akční plány budou vycházet z navrhovaných cílů SPRSS 2023–2025 a budou obsahovat opatření k naplňování cílů Zlínského kraje v oblasti plánování a financování sociálních služeb.

Úvodní a analytická část dokumentu obsahuje popis procesu zpracování dokumentu, výstupy z analýz a strategických dokumentů, popis demografické situace, popis a zjištěných potřeb na území Zlínského kraje, ekonomickou analýzu a SWOT analýzu.

Strategická část pak obsahuje vizi a hlavní cíle pro období 2023–2025, které s ohledem na disponibilní zdroje byly zvoleny pro naplnění potřeb definovaných v analytické části Střednědobého plánu SPRSS 2023–2025. Dále je popsán proces tvorby sítě sociálních služeb, popis financování, kontrola a výkaznictví sociálních služeb ve Zlínském kraji.

2 Výklad pojmů

Absorpční kapacita Základní sítě – jedná se o maximální možný finanční objem, schválený ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb, nebo v Akčním plánu pro daný rok, o který lze Základní síť v daném roce ještě navýšit, aby byla finančně udržitelná a nebyly ohroženy stávající služby v Základní síti. *(Vlastní definice pro účely zpracování dokumentu SPRSS)*

Bílé místo – jedná se o posouzení místní dostupnosti sociální služby. Označení bílé místo nese takové území, kde pro danou cílovou skupinu neexistuje žádná vhodná sociální služba, nebo není jiné řešení pro zabezpečení identifikované potřeby. *(Vlastní definice pro účely zpracování dokumentu SPRSS)*

Deinstitucionalizace – je proces, ve kterém dochází k transformaci institucionální (ústavní) péče v péči komunitní. Cílem je zkvalitnit život lidem a umožnit jim žít běžný život srovnatelný se životem jejich vrstevníků. Během deinstitucionalizace dochází k řízenému rušení ústavů a rozvoji komunitních sociálních služeb (ambulantní, terénní a pobytové formy). Výsledná struktura a provoz sociálních služeb jsou primárně orientovány na potřeby uživatelů služeb a jejich sociální začleňování, uživatelé nejsou vystavováni institucionalizaci. *(Definice dle národní strategie)*

Dočasná síť – je síť sociálních služeb, která je tvořena novými sociálními službami nebo rozšířenými kapacitami stávajících sociálních služeb nad rámec kapacit stanovených v Základní síti. Dočasná síť je na základě realizace neinvestičních projektů hrazena z finančních prostředků Evropské unie, nebo služby mají zajištěno financování z jiných veřejných zdrojů garantovaným veřejným zadavatelem včetně státního rozpočtu, rozpočtů ÚSC atd. Dočasná síť je nástrojem pro časově omezené pověření sociálních služeb dle zdroje financování či přechodné potřeby. Jedná se také například o programy podpory z Evropského sociálního fondu, v rámci Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám za místní podpory Agentury pro sociální začleňování, v rámci strategií Komunitně vedeného místního rozvoje Místních akčních skupin apod. Zdrojem financování mohou být i časově omezené vlastní prostředky kraje, rozdělované prostřednictvím Programů pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje, kterými má být řešeno mimořádné a časově omezené téma. Setrvání v Dočasné síti je podmíněno zajištěným zdrojem financování z výše uvedených zdrojů. *(Vlastní definice pro účely zpracování dokumentu SPRSS)*

Jednotka sociální služby – je základní východisko pro stanovení vyrovnávací platby, tj. „lůžko“ pro pobytové/lůžkové formy sociálních služeb (včetně noclehárny) a „průměrný přepočtený úvazek pracovníka v přímé péči“ (dále také „přepočtený úvazek v přímé péči“) pro ostatní nepobytové/nelůžkové formy sociálních služeb (ambulantní a terénní). Počet průměrných přepočtených úvazků v přímé péči zahrnuje počet průměrných přepočtených úvazků v přímé péči vztahující se k pracovníkům, kteří pracují v režimu zákona č. 262/2006 Sb., zákoník práce, ve znění pozdějších předpisů, tzn. v pracovním poměru, na dohodu o pracovní činnosti nebo na dohodu o provedení práce, s prokázáním vazby k základním činnostem daného druhu sociální služby dle zákona o sociálních službách. Počet jednotek sociální služby, tj. kapacita sociální služby. *(Vlastní definice pro účely zpracování dokumentu SPRSS)*

Komunita – je nejbližší, přirozené, běžné sociální prostředí; zahrnuje rodinu, sousedy, přátele, známé a místa, kde lidé běžně žijí, pracují, vzdělávají se a realizují běžné sociální aktivity. *(Dle národní strategie)*

Komunitní péče – je pomoc a podpora poskytovaná lidem v komunitě s využitím sociálních služeb komunitního charakteru, veřejně dostupných služeb a neformální podpory. *(Dle národní strategie)*

Nepodkročitelné minimum – počet jednotek, které se staly součástí výpočtu poskytnutých finančních prostředků v jednotlivých letech platnosti plánu SPRSS 2023–2025. Z toho vyplývá, že tyto kapacity musí poskytovatel sociálních služeb prokazatelně nabízet pro zajištění potřeb osob v nepříznivé sociální situaci ve Zlínském kraji. Kapacitou uvedenou v síti u služeb v ambulantní a terénní formě jsou průměrné přepočtené úvazky pracovníků v PP. Kapacitou u služeb pobytových jsou lůžka. *(Vlastní definice pro účely zpracování dokumentu SPRSS)*

Obvyklý náklad – východiskem pro stanovení obvyklého nákladu na jednotku sociální služby je skutečný náklad na jednotku sociální služby. Jedná se o náklad, který je hospodárný, účelný a efektivní vzhledem k poskytování základních činností daného druhu sociální služby. Nákladem jsou konkrétní vstupy do podniku (organizace), vyjádřené v Kč, které podnik (organizace) přetváří ve výstupy, a to za sledované období. Výstupem je služba nebo výrobek. Výpočet obvyklých nákladů na jednotku jednotlivých druhů a skupin sociálních služeb je modelován ze skutečných nákladů daných sociálních služeb zařazených do Základní sítě Akčního plánu pro daný rok, které poskytovatelé sociálních služeb vyplňují do webové aplikace KISSoS. Vychází se při tom z analýz dvou kalendářních let (pro každý z roků samostatně) předcházejících roku, na který se obvyklý náklad stanovuje. Obvyklý náklad je koncipován jako medián, tzn. „střední hodnota“ z průměru nákladů 1 (N1 = jedná se o průměrnou hodnotu nákladu; je vypočítán z hodnot průměrných nákladů na stanovenou jednotku všech jednotlivých služeb v rámci daného druhu sociálních služeb bez započtení krajních hodnot/minima maxima; vyloučení krajních hodnot/minima maxima se nepoužije u druhů sociálních služeb, kde je počet analyzovaných služeb v rámci tohoto druhu sociální služby nižší než tři), průměru nákladů 2 (N2 = jedná se o podíl, v rámci jehož čitatele jsou sečteny náklady všech jednotlivých služeb v rámci daného druhu sociálních služeb a v rámci jmenovatele jsou sečteny všechny hodnoty kapacity jednotlivých služeb daného druhu sociálních služeb) a mediánu (M = jedná se o hodnotu, která dělí statistickou řadu podle velikosti seřazených hodnot na dvě stejně početné poloviny; za statistickou řadu jsou brány hodnoty průměru N1), která se upraví o předpokládaný růst nákladů (osobních a provozních) a matematicky zaokrouhlí na celé tisíce nahoru. Základem pro výpočet výše obvyklého nákladu na jednotku je druh sociální služby dle zákona o sociálních službách. Druh sociální služby dle zákona o sociálních službách může být dále definován skupinou sociální služby (u pobytových sociálních služeb může být skupina sociální služby určena cílovou skupinou a/nebo kapacitou sociální služby; u ambulantních a terénních sociálních služeb může být skupina sociální služby určena cílovou skupinou sociální služby). Konečná výše obvyklého nákladu může být korigována např. dle metodického doporučení Ministerstva práce a sociálních věcí či mezikrajského srovnání obvyklých nákladů s přihlédnutím na oprávněné požadavky poskytovatelů sociálních služeb. *(Vlastní definice pro účely zpracování dokumentu SPRSS)*

Obvyklý výnos – východiskem pro stanovení obvyklého výnosu na jednotku sociální služby jsou skutečné příjmy na jednotku sociální služby, vyjádřené v Kč. Výnosy jsou zdrojem financování a jsou spojené s poskytováním daného druhu sociální služby za sledované období, vyjádřené v Kč. Obvyklé výnosy jsou analyzovány dle stejného pravidla, jako náklady viz výše. *(Vlastní definice pro účely zpracování dokumentu SPRSS)*

Okres – je vymezen na základě vyhlášky Ministerstva vnitra ČR č. 564/2002 Sb. výčtem území obcí, které jej tvoří. Území Zlínského kraje je rozděleno do čtyř okresů – Kroměříž, Uherské Hradiště, Vsetín, Zlín. *(Dle vyhlášky MV)*

Rozvojový záměr – jedná se o žádost poskytovatele o zařazení do Základní či Dočasné sítě na základě zjišťování potřeb, typ A nebo typ B. Rozvojový záměr obsahuje informace o zjištěných potřebách a kapacitách pro zajištění těchto potřeb. Typ C je opětovný vstup do Základní/Dočasné sítě beze změn. *(Vlastní definice pro účely zpracování dokumentu SPRSS)*

Sociální služba komunitního charakteru – je taková sociální služba, která je zaměřena na řešení nepříznivé sociální situace v přirozeném prostředí člověka. Může být poskytována ambulantní, terénní i pobytovou formou, přičemž každá tato forma je v obci umístěna stejně jako jiné prostory stejného účelu a není soustředěna s ostatními službami stejného charakteru v jednom místě a u ambulantní a pobytové služby je omezena maximálním počtem uživatelů v jednom místě. Sociální služba komunitního charakteru nevylučuje místně ani způsobem jejího poskytování člověka ze společnosti. Podporuje jej ve využívání běžných zdrojů v okolí a podporuje člověka ve využití všech jeho schopností, které dále rozvíjí, a podporuje jej v navazování a udržování běžných společenských vztahů a rolí. Společnými znaky sociální služby komunitního charakteru u všech forem jejího poskytování je to, že je poskytována důsledně individuálně podle potřeb, přání a aspirací každého z uživatelů, a každým svým prvkem přispívá ke společenskému začlenění. Pomáhá uživatelům žít v komunitě běžným způsobem života s právy a povinnostmi, které má každý člověk.

(Dle národní strategie)

Transformace – je změna pobytové služby s ústavním charakterem pro osoby se zdravotním postižením na bydlení a podporu v běžném prostředí. Osoby se zdravotním postižením přecházejí z ústavů do bytů či rodinných domů v běžné zástavbě a žijí způsobem života, který je obvyklý pro jejich vrstevníky. Za transformaci je považován i proces snižování kapacity zařízení či úplné zrušení kapacity zařízení a opuštění prostoru pobytové služby. *(Dle národní strategie)*

Transformační plán – je strategický dokument poskytovatele sociální služby, schválený statutárním orgánem organizace. Popisuje změnu způsobu poskytování pro uživatele stávajících sociálních služeb, které jsou plánovány na základě identifikovaných potřeb. *(Dle národní strategie)*

Ústavní charakter služby – jde o poskytování sociální služby v instituci, která poskytuje uživatelům nepřetržitou péči spojenou s ubytováním, stravováním a dalšími službami nahrazujícími běžný způsob života. Instituce nenaplnuje principy normality, nesměřuje k sociálnímu začleňování a vykazuje ústavní prvky jako např. izolace uživatelů od běžného prostředí na základě společného znaku (např. zdravotní postižení), potlačení individuality člověka, dodržování přesného režimu zařízení.

Způsob poskytování pobytových či ambulantních sociálních služeb však může v některých případech sociálnímu začleňování uživatelů bránit a vést k institucionalizaci jejich života. K institucionalizaci dochází, když se souhrn pravidel instituce a očekávaných či akceptovatelných vzorců chování stává pro chod služby důležitější, než orientace na individuální potřeby jednotlivců. Instituce pak vytváří na lidi přímo či nepřímo tlak, aby se jejich potřeby podřizovaly potřebám institucionálního řádu. Uživatelé takových služeb v důsledku nemají dostatečnou kontrolu nad svými životy a nad rozhodnutími, která se jich týkají. *(Vlastní definice pro účely zpracování dokumentu SPRSS)*

Uživatel – je osoba, která z důvodu své nepříznivé sociální situace využívá sociální služby na základě uzavřené smlouvy (s výjimkou dětí, kterým je sociální služba poskytována na základě rozhodnutí soudu o nařízení ústavní výchovy nebo předběžného opatření). *(Vlastní definice pro účely zpracování dokumentu SPRSS)*

Veřejná podpora – financování sociálních služeb z veřejných rozpočtů ve Zlínském kraji je realizováno v souladu s evropskou legislativou v oblasti tzv. veřejné podpory, konkrétně v souladu s Rozhodnutím komise č. 2012/21/EU ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby, udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (dále jen „Rozhodnutí SGEI“). Konkrétní pravidla financování jsou schvalovány orgány Zlínského kraje. V zájmu vyloučení nadměrných plateb poskytovatelům sociálních služeb jsou na základě analýzy stanoveny předpokládané podíly veřejných zdrojů, tj. státního rozpočtu, rozpočtu Zlínského kraje a rozpočtů obcí, které se na financování sociálních služeb podílejí. *(Vlastní definice pro účely zpracování dokumentu SPRSS)*

Základní síť – je síť sociálních služeb financovaná z veřejných zdrojů, prostřednictvím dotace kraje ze zdrojů Ministerstva práce a sociálních věcí, dle § 101a zákona o sociálních službách, z Programů pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje, z projektů Zlínského kraje nebo z Programu podpory B MPSV. Setrvání sociálních služeb v Základní síti na daný rok je v případě sociálních služeb, které provozují činnost nebo v daném roce činnost zahájily, podmíněno úspěšným splněním nastavených parametrů pro sociální služby dle Akčního plánu či jiného dokumentu. *(Vlastní definice pro účely zpracování dokumentu SPRSS)*

Zásobník – jedná se o přehled sociálních služeb, které avizují potřeby. Je tvořen vždy pouze na rok a bude po ukončení hodnocení rozvojových záměrů sestaven z těch rozvojových záměrů, které splnily definovaná hodnotící kritéria a nebyly zařazeny do Základní sítě s ohledem na zachování finančně udržitelné sítě nebo nebyly zařazeny do Dočasné sítě, a to z důvodu nezajištěného finančního krytí. *(Vlastní definice pro účely zpracování dokumentu SPRSS)*

3 Legislativní a strategické dokumenty

- Strategie sociálního začleňování 2021–2030
Strategie sociálního začleňování 2021–2030 (dále jen „Strategie“) je národní dokument schválený vládou České republiky usnesením č. 55 dne 20. ledna 2020, který zastřešuje hlavní oblasti významné pro sociální začleňování osob sociálně vyloučených a sociálním vyloučením ohrožených.
Zveřejnění: <https://www.mpsv.cz/strategie-socialniho-zaclenovani-2021-2030>
- Koncepce prevence kriminality ve Zlínském kraji na léta 2018–2022
Na sociální oblast je zaměřena aktivita č. 1.3 Podpora aktivit v dalších oblastech podporujících prevenci kriminality.
Koncepce byla projednána na Zastupitelstvu Zlínského kraje 6. listopadu 2017, usnesení č. 0228/Z09/17).
Zveřejnění: <https://www.kr-zlinsky.cz/koncepce-prevence-kriminality-ve-zlinskem-kraji-na-leta-2018-2022-cl-4234.html>
- Koncepce politiky v oblasti závislostních chování ve Zlínském kraji na léta 2021–2025
Na sociální oblast je zaměřen především cíl 2. Kvalitní a dostupná síť služeb pro osoby se závislostním chováním.
Koncepce byla projednána a schválena na Radě Zlínského kraje 24. srpna 2020, usnesení č. 0586/R20/20.
Zveřejnění: <https://www.kr-zlinsky.cz/koncepce-politiky-v-oblasti-zavislostnich-chovani-ve-zlinskem-kraji-na-leta-2021-2025-cl-4981.html>
- Strategie rozvoje Zlínského kraje 2030
Na sociální oblast je zaměřen specifický cíl 2.3: Zvyšovat kvalitu sociální péče a optimalizovat způsoby jejího zajišťování. Koncepce byla projednána a schválena na Zastupitelstvu Zlínského kraje dne 4. května 2020, usnesení č. 0809/Z26/20.
Zveřejnění: <https://www.kr-zlinsky.cz/strategie-rozvoje-zlinskeho-kraje-2030-cl-4623.html>
- Strategie Chytrý kraj – Strategie rozvoje chytrého regionu Zlínského kraje 2030
Koncepce byla projednána na Radě Zlínského kraje Rada Zlínského kraje dne 22. února 2021, č. usnesení 0130/R07/21.
Zveřejnění: <https://www.kr-zlinsky.cz/chytry-kraj-strategie-rozvoje-chytreho-regionu-zlinskeho-kraje-2030-cl-5150.html>
- Koncepce vývoje sociálních služeb ve Zlínském kraji 2020–2030
Koncepce byla projednána na Radě Zlínského kraje dne 30. března 2020, usnesení č. 0250/R08/20.
Zveřejnění: <https://www.kr-zlinsky.cz/koncepce-vyvoje-socialnich-sluzeb-ve-zlinskem-kraji-2020-2030-cl-4906.html>
Koncepce je jedním z podkladů pro tvorbu SPRSS a jeho prováděcích dokumentů (Akční plány).
VIZE:
Občan, který žije ve svém přirozeném prostředí za podpory rodiny a komunity, které jsou zdrojem konkrétní, dostupné a efektivní pomoci.
V situaci, kdy jsou přirozené zdroje občana v nepříznivé sociální situaci ohroženy, vyčerpány nebo neexistují, má k dispozici dostupnou a efektivní podporu sociální práce včetně poskytování sociálních služeb, která reaguje na individuální potřeby s respektováním principu

subsidiarity a s využitím meziresortní spolupráce. Je usilováno o udržení nebo návrat občana do přirozeného prostředí.

Strategické cíle:

Na základě analýz, pracovních skupin, konzultací s experty a formulací vizí bylo stanoveno šest níže uvedených strategických cílů (SC).

SC 1: Podpora života v přirozeném prostředí

SC 2: Podpora sociální práce v přirozeném prostředí

SC 3: Podpora meziresortní spolupráce

SC 4: Podpora komunitních pobytových služeb

SC 5: Účelné využití kapacit stávajících sociálních služeb

SC 6: Nastavení principů financování pro udržení efektivní sítě sociálních služeb

- Koncepce romské integrace ve Zlínském kraji na léta 2020–2024

Zveřejnění: <https://www.kr-zlinsky.cz/koncepce-romske-integrace-ve-zlinskem-kraji-na-leta-2020-2024-cl-705.html>

- Krajský plán podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením Zlínského kraje na období 2022–2026

Na sociální oblast je zaměřen především cíl 5.1. Zajistit osobám se zdravotním postižením v zařízeních sociálních služeb zřizovaných Zlínským krajem přístup ke spravedlnosti na rovnoprávném základě s ostatními a 7.1. Podpora samostatného života a života v rodině osob se zdravotním postižením.

Koncepce byla projednána a schválena na Radě Zlínského kraje dne 20. září 2021, usnesení č. 0710/R24/21.

Zveřejnění: <https://www.kr-zlinsky.cz/krajsky-plan-podpory-rovnnych-prilezitosti-pro-osoby-se-zdrav-postizenim-zlinskeho-kraje-cl-3852.html>

- Koncepce rodinné a seniorské politiky pro období 2020–2022

Koncepce definuje 3 pilíře a v nich jednotlivé dílčí cíle.

• PILÍŘ 1 Spokojený život rodin v kraji

DC 1.1 Podněcovat k vyšší kvalitě rodinných vazeb a mezigeneračních vztahů za účelem zvyšování soudržnosti rodin a vytváření stabilního rodinného prostředí pro život a výchovu dětí.

DC 1.2 Poskytovat pomoc rodinám v nepříznivé sociální situaci.

DC 1.3 Posilovat péči v rodině.

DC 1.4 Napomáhat k harmonizaci rodinného a pracovního života v kraji.

• PILÍŘ 2 Důstojný život ve stáří

DC 2.1 Podněcovat k přípravě, realizaci a zvyšování počtu činností směřujících k podpoře aktivního stárnutí obyvatel v kraji.

DC 2.2 Usilovat o aktivity vedoucí ke zvyšování bezpečnosti a kvality života osob se sníženou soběstačností.

• PILÍŘ 3 Informovanost a osvěta

DC 3.1 Posílit informovanost a edukaci jedinců.

DC 3.2 Zajistit institucionální zabezpečení rodinné a seniorské politiky

Koncepce byla projednána a schválena na Zastupitelstvu Zlínského kraje dne 16. prosince 2019, usnesení č. 0745/Z24/19.

Zveřejnění: <https://www.kr-zlinsky.cz/koncepce-rodinne-a-seniorske-politiky-pro-obdobi-2020-2022-cl-4757.html>

- Reforma péče o duševní zdraví – <https://www.reformapsychiatrie.cz/>; Národní akční plán pro duševní zdraví – <https://www.reformapsychiatrie.cz/reforma/narodni-akcni-plan-pro-dusevni-zdravi-napdz>

4 Popisná část

Střednědobý plán je zpracováván pravidelně v tříletých intervalech tak, aby byly naplněny požadavky zákona o sociálních službách. Pro zpracování tohoto dokumentu bylo přistoupeno k nové struktuře dokumentu, kdy je zpracováván přes jednotlivá ORP, a to včetně analytické části a části strategické. Bylo ustoupeno od zpracování dokumentu přes jednotlivé cílové skupiny, a to z důvodu změny definic potřeb, které byly pro účely tohoto dokumentu vytvořeny nově. Ve stávajícím plánu jsou potřeby nadefinovány tak, že zohledňují životní oblasti osob a jsou pro všechny osoby jednotné. Způsob práce s novými potřebami je blíže specifikován v analytické části 6.1.2.

Střednědobý plán 2023–2025 stanovuje zejména popis principů a postupů jak v oblasti plánování sociálních služeb, tak v oblasti jejich financování.

Dokument je strukturován do několika částí. Stěžejními částmi dokumentu jsou analytická část a návrhová část.

Základním východiskem Střednědobého plánu 2023–2025 je dlouhodobá vize Zlínského kraje do roku 2030 a cíle, které byly pro její naplnění vytyčeny. Stejně jako předchozí Střednědobé plány rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2009–2011, 2012–2015, 2016–2019 a 2020–2022, vychází Střednědobý plán 2023–2025 z hierarchického uspořádání.

Střednědobý plán považujeme za rámcový dokument na období 3 let pro nastavení vizí a cílů na toto období. Jeho schválení je záměrně časově odděleno od zpracování Akčního plánu na rok 2023, jakožto jeho prvního prováděcího dokumentu. Snahou je získat východiska a rámec pro zpracováváné Akční plány na jednotlivé roky.

Prováděcí částí Střednědobého plánu jsou Akční plány, které jsou dle § 3 zákona o sociálních službách zpracovány na období jednoho roku. Akční plány vycházejí z navrhovaných cílů SPRSS 2023–2025 a obsahují podrobnější kroky k jejich naplnění. V rámci Akčních plánů budou také aktualizovány zjištěné potřeby a v návaznosti na to mohou být případně formulována/revidována stávající /či nová opatření stanovená ve SPRSS 2023–2025. V roce tvorby střednědobého plánu nedochází k aktualizaci potřeb pro tvorbu akčního plánu, z důvodu časového souladu tvorby střednědobého plánu a akčního plánu, ta tedy vychází ze stejného sběru potřeb.

Akční plány budou obsahovat:

- Opatření vycházející z cílů SPRSS
- Aktualizované ekonomické analýzy, a to zejména finanční plán
- Popis tvorby sítě a nastavených parametrů pro hodnocení sociální služby
- Základní síť, Dočasnou síť a Zásobník

Proces plánování rozvoje sociálních služeb na krajské úrovni je postaven na spolupráci a komunikaci kraje se všemi aktéry plánování, kterými jsou kraj a obce v roli veřejných zadavatelů, poskytovatelé sociálních služeb a uživatelé.

Obce dle zákona o sociálních službách, § 94, písm. e) spolupracují s krajem při přípravě a realizaci střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb kraje. Za tím účelem sdělují kraji informace o potřebách poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na území obce, o možnostech uspokojování těchto potřeb prostřednictvím sociálních služeb a o jejich dostupných zdrojích. Obce, rovněž dle § 94, písm. f) zákona o sociálních službách, spolupracují s krajem při určování sítě sociálních služeb na území kraje a za tím účelem sdělují kraji informace o kapacitách sociálních služeb, které jsou

potřebné pro zajištění potřeb osob na území obce, a spoluvytváří podmínky pro zajištění potřeb těchto osob.

Obce s rozšířenou působností dle § 92 d) na území svého správního obvodu koordinují poskytování sociálních služeb a realizují činnosti sociální práce vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a k sociálnímu začleňování osob; přitom spolupracují s krajskou pobočkou Úřadu práce a Krajským úřadem.

Krajský úřad dle § 93 a) zajišťuje ve spolupráci s ostatními poskytovateli sociálních služeb a obecním úřadem obce s rozšířenou působností, příslušným podle místa hlášeného pobytu osob, poskytnutí sociálních služeb v případě, kdy poskytovatel sociálních služeb ukončil poskytování sociálních služeb z důvodu zrušení jeho registrace, pozbytí její platnosti, popřípadě z jiného důvodu, a osoby, kterým tento poskytovatel dosud poskytoval sociální služby, se nacházejí v bezprostředním ohrožení jejich práv a zájmů a nejsou schopny samy si zajistit pokračující poskytování sociálních služeb a dle c) na území svého správního obvodu koordinuje poskytování sociálních služeb a realizuje a koordinuje činnosti sociální práce vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a k sociálnímu začleňování osob.

4.1 Způsob informování a zapojení občanů kraje, obcí, poskytovatelů sociálních služeb a osob, kterým jsou sociální služby poskytovány, do zpracování Střednědobého plánu 2023–2025

Podněty a návrhy k tvorbě Střednědobého plánu 2023-2025 bylo možné zasílat na zřízenou e-mailovou adresu sprss@kr-zlinsky.cz. Tato emailová adresa je vždy součástí zveřejněné informace na Úřední desce Zlínského kraje, když jsou zveřejněny informace o zahájení tvorby aktuálního strategického dokumentu a bude platná po celou dobu platnosti Střednědobého plánu 2023–2025. Bylo umožněno i zasílání podnětů poštou. Jednotliví aktéři jsou zapojováni po celou dobu průběhu tvorby Střednědobého plánu 2023–2025, tj. do fáze analytické, návrhové a prováděcí.

Střednědobý plán 2023–2025 byl veřejně projednán, tím došlo i k zapojení široké veřejnosti, a připomínky byly vypořádány a zveřejněny spolu se schváleným Střednědobým plánem 2023–2025.

V rámci připomínkovací fáze byl návrh SPRSS 2023-2025 zveřejněn na úřední desce a webových stránkách ZK k veřejnému projednání. Informace o zveřejnění byla rozeslána elektronicky aktérům v procesu tvorby SPRSS 2023-2025 včetně zástupců obcí, poskytovatelů, výboru sociálního Zastupitelstva Zlínského kraje. Po vypořádání připomínek byl dokument v rámci schvalovací fáze předložen k projednání Radě Zlínského kraje, Výboru sociálnímu Zastupitelstva Zlínského kraje. Následně byl předložen ke schválení Zastupitelstvu Zlínského kraje.

4.2 Způsob zpracování Střednědobého plánu 2023–2025, včetně vymezení spolupráce s obcemi, poskytovateli sociálních služeb a osobami, kterým jsou sociální služby poskytovány, včetně popisu, jak se potřeby osob na území obcí kraje promítly do Střednědobého plánu 2023–2025 a popis vzniku a fungování organizační struktury procesu plánování rozvoje sociálních služeb kraje při zpracování Střednědobého plánu 2023–2025, ale také při jeho naplňování

Střednědobý plán 2023–2025 byl zpracován odborem sociálních věcí Krajského úřadu Zlínského kraje a do jeho zpracování byli zapojeni i odborní konzultanti dle řešené problematiky, pracovní skupiny a Výbor sociální Zastupitelstva Zlínského kraje.

Pro zpracování Střednědobého plánu 2023–2025 a jeho realizaci je definována tato organizační struktura:

Obrázek 1 - Organizační struktura SPRSS 2023–2025



Zapojení uživatelů SSL a poskytovatelů SSL je zajištěno prostřednictvím dvou platforem:

- Platforma pro tvorbu sítí a financování SSL (na úrovni Akčních plánů).
- Kulaté stoly dle řešeného tématu a problematiky (může se týkat pouze poskytovatelů SSL nebo pouze vybraného území, poskytovatelů, veřejných zadavatelů a ostatních přizvaných odborníků).

Zapojení podnětů od uživatelů a poskytovatelů sociálních služeb se předpokládá zejména v rovině sběru potřeb, který slouží k definování neuspokojených potřeb v terénu. Zde sehrávají stěžejní role jednotlivé obce, poskytovatelé a sociální pracovníci obcí. Od nich jsou tyto informace přenášeny na krajskou úroveň plánování.

Po období platnosti plánu budou odborní konzultanti a platformy spolupracovat na realizaci opatření.

Potřeby občanů v oblasti sociálních služeb, způsob jejich zjišťování včetně popisu a vyhodnocení pro zpracování tohoto dokumentu, jsou uvedeny v části 6, konkrétně 6.1.2.

Střednědobý plán 2023–2025 je základním strategickým dokumentem Zlínského kraje na období tří let, který stanovuje základní strategii a směřování sociálních služeb pro další střednědobé plány.

Střednědobý plán 2023–2025 obsahuje informace o potřebách osob ve Zlínském kraji a definuje, které z nich lze zabezpečit sociálními službami a které jsou na pomezí jiných rezortů a jsou zabezpečovány jinými nástroji. Tyto jsou popsány v části 6, konkrétně 6.3. Informace doplňují kontext problematiky plánování a financování sociálních služeb a poukazují na nutnost mezioborové a meziresortní spolupráce. Tento dokument se výhradně zabývá sociálními službami dle zákona o sociálních službách.

4.3 Časový harmonogram přípravy a schválení návrhu Střednědobého plánu 2023–2025

Tabulka 1 Harmonogram procesu tvorby Střednědobého plánu 2023–2025 a Akčního plánu pro rok 2023

Č.	FÁZE	OBDOBÍ	POPIS AKTIVIT
1	Analytická	květen – červen 2021	Strategie tvorby dokumentu, rozsah zapojení odborných konzultantů, příprava analytické části – rozsah analýz; pilotní dotazníkové šetření;
		červenec – září 2021	Zpracování analýzy potřeb a zdrojů dle SO ORP. Analýza obvyklých nákladů. Analýza žadatelů u pobytových SSL. Analýza stárnutí v porovnání s vývojem PnP. Stanovení aktuální nákladovosti jednotlivých druhů sociálních služeb, včetně uvedení obvyklých nákladů. Analýza struktury zdrojů financování sociálních služeb, včetně výhledu na období platnosti Střednědobého plánu 2023–2025. Předpokládaná výše celkových nákladů na jednotlivé druhy sociálních služeb; plán nákladovosti sociálních služeb se sestavuje podle přílohy č. 3 Vyhlášky.
		červen – srpen 2021	Sběr potřeb z území Zlínského kraje.
		srpen 2021	Upřesnění zaslaných informací a v případě potřeby umožnění písemného doplnění informací zástupcům SO ORP.
		říjen 2021	PS pro Potřeby - zasíťování zjištěných nepokrytých potřeb sociálními službami na konkrétním území SO ORP – finální výstup identifikovaných nepokrytých potřeb.
		říjen 2021	PS pro Strategii SSL ve Zlínském kraji – projednání výstupů z PS pro Potřeby.
		2	Návrhová
listopad 2021	Cíle pro období 2023–2025.		
listopad 2021 – leden 2022	Zpracování finančního výhledu 2023–2025.		
říjen – listopad 2021	Principy tvorby Základní a Dočasné sítě.		
3	Prováděcí	prosinec 2021 – duben 2022	Tvorba Základní sítě pro rok 2023 a Dočasné sítě na základě rozvojových záměrů a Žádostí od poskytovatelů.
		leden – duben 2022	Finanční analýzy zdrojů a nákladů sociálních služeb na období platnosti Střednědobého plánu 2023–2025.
		leden – duben 2022	Tvorba prováděcího dokumentu (Akčního plánu pro rok 2023).

Č.	FÁZE	OBDOBÍ	POPIS AKTIVIT
4	Připomínkový	únor 2022	Veřejné projednání připomínek od 17. 2. do 25. 2. 2022 a jejich vypořádání.
5	Schvalovací	duben – květen 2022	Schvalování Střednědobého plánu 2023–2025 v orgánech Zlínského kraje.
		červen 2022	Schvalování Akčního plánu pro rok 2023 v orgánech Zlínského kraje.

Zdroj: /vlastní tabulka/

4.3.1 Fáze tvorby Střednědobého plánu 2023–2025 a zapojení aktérů

Tvorba Střednědobého plánu 2023–2025 a jednotlivých Akčních plánů jakožto prováděcích dokumentů, prochází pěti na sebe navazujícími fázemi.

1. ANALYTICKÁ

V této fázi jsou analyzovány potřeby osob na území Zlínského kraje a zdroje, které jsou pro jejich uspokojování k dispozici. Cílem analytické části je zejména identifikace nedostatečnosti, tedy zjištění, jaké potřeby osob na území Zlínského kraje nejsou plně uspokojovány. Dále pak dochází k analýze možných zdrojů, které jsou na území Zlínského kraje k dispozici, jako nástroje řešení k uspokojení těchto potřeb. Dále dochází k vyhodnocení informací z analýz a strategických dokumentů, které se vztahují k plánování a financování sociálních služeb ve Zlínském kraji. V neposlední řadě je analyzováno financování sociálních služeb. Analytickou fázi uzavírá SWOT k tvorbě Střednědobého plánu 2023–2025.

2. NÁVRHOVÁ

V této fázi je zpracována návrhová část, která definuje vize a cíle pro období 2023–2025, které s ohledem na disponibilní zdroje byly zvoleny pro naplnění potřeb definovaných v analytické části Střednědobého plánu 2023–2025. Rovněž je v této fázi nutné popsat proces tvorby sítě sociálních služeb, zásady financování, kontroly a výkaznictví sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období platnosti dokumentu.

3. PROVÁDĚCÍ

V této fázi je zpracována prováděcí část dokumentu, kterou je Akční plán rozvoje sociálních služeb na území Zlínského kraje; ten bude obsahovat konkrétní síť sociálních služeb Zlínského kraje. V této prováděcí části budou uvedena konkrétní opatření, která se pro naplnění jednotlivých cílů budou realizovat.

Poskytovatelé sociálních služeb jsou do Základní a Dočasné sítě sociálních služeb zařazováni dle pravidel uvedených ve Střednědobém plánu 2023–2025.

4. PŘIPOMÍNKOVACÍ

Střednědobý plán 2023–2025 bude pro následující období zásadním způsobem ovlivňovat rozvoj sociálních služeb na území Zlínského kraje. Proces veřejného připomínkování dokumentu, před fází jeho schválení v orgánech Zlínského kraje, poskytuje prostor veřejnosti, ať už odborné či laické, seznámit se s dokumentem a vznést připomínky.

5. SCHVALOVACÍ

Schvalovací fáze završuje proces tvorby strategického dokumentu. Dokument schvaluje Zastupitelstvo Zlínského kraje (dále jen „Zastupitelstvo ZK“). Před schválením Zastupitelstvem ZK je dokument předložen k projednání Radě ZK a Výboru sociálnímu Zastupitelstva ZK.

4.3.1 Organizační struktura a popis koordinace činností při zpracování a naplňování Střednědobého plánu 2023–2025, při vyhodnocování Střednědobého plánu 2020–2022, vymezení postupů spolupráce s obcemi při plánování rozvoje sociálních služeb kraje

Střednědobé plánování rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji je procesně nastaveno organizační strukturou (viz Obrázek 1 Organizační struktura SPRSS 2023–2025), která je platná po celou dobu realizace Střednědobého plánu 2023–2025.

Koordinací a odpovědností za zpracování střednědobého plánu je pověřen odbor sociálních věcí Krajského úřadu Zlínského kraje, konkrétně zpracovatelský tým s odbornými konzultanty. Kompetence schválit strategický dokument je, dle zákona, svěřena orgánům Zlínského kraje.

1. **Pracovní skupiny (PS)**

A. Pracovní skupina pro potřeby – jednací řád přílohou SPRSS

Hlavním cílem je zmapování nepokrytých potřeb osob na území Zlínského kraje.

- Jednání o výstupech sběru potřeb (za obce, SO ORP, sociální pracovníky a analýzy k potřebám za KÚZK)
- Ověření a konkretizace nepokrytých potřeb pro jednotlivá SO ORP/okresy dle území a cílové skupiny
- Jednání o realizaci opatření v čase
- Jednání o výstupech kulatých stolů a vyhodnocení výstupů

Složení Pracovní skupiny pro potřeby:

- Vedoucí sociálních odborů obcí s rozšířenou působností (z důvodu kompetence výkonu přenesené působnosti státní správy dle §92 d) zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách)
- Zástupci samospráv (obce I., II. a III. typu) – z důvodu znalosti a zkušeností s řešením sociálních problémů v obcích
- Odborní konzultanti – dle potřeb osob v nepříznivé sociální situaci
- Zpracovatelský tým (5 osob z Odboru sociálních věcí KÚZK)

B. Pracovní skupiny pro strategii sociálních služeb ve Zlínském kraji - jednací řád přílohou SPRSS

Hlavním cílem je projednávání systémových otázek k zajištění sociálních služeb ve Zlínském kraji.

- Nastavování změn přístupů k sociálním službám s cílem provázanosti na jednotlivých SO ORP a na celém území Zlínského kraje včetně zjednodušování administrace.
- Poskytování informací členům PS o aktuálním stavu tvorby strategických dokumentů ve Zlínském kraji (střednědobý plán rozvoje a akční plány).
- Projednávání výstupů zjištěných v analytické fázi při tvorbě dokumentů včetně nepokrytých potřeb pro jednotlivé území SO ORP a k nastavení cílů střednědobého plánu rozvoje a akčních plánů včetně jejich aktualizací.
- Nastavování přístupu územních samosprávných celků k financování sociálních služeb s cílem zajištění udržitelnosti sítí Zlínského kraje včetně projednání nastavování dotačních podmínek.
- Sdílení zkušeností se zajišťováním potřeb ze strany poskytovatelů sociálních služeb.

Složení Pracovní skupiny pro strategii sociálních služeb ve Zlínském kraji (moderováním PS může být pověřen Facilitátor)

- Člen/ka Rady Zlínského kraje, v jehož/jejíž gesci je sociální oblast

- 13 zástupců samospráv za jednotlivé obce, v jejichž gesci je sociální oblast (V rámci Zlínského kraje byl vytvořen konsensus, že bude jednáno se zástupci 13 ORP jako zástupce obcí ve SO ORP).
- Předseda/kyně Výboru sociálního Zlínského kraje
- Vedoucí Odboru sociálních věcí KÚZK
- Zástupce za Odbor strategického rozvoje kraje
- Zpracovatelský tým (5 osob z Odboru sociálních věcí KÚZK)
- Zástupci za mezioborové přesahy (Odbor školství, Odbor zdravotnictví, Kancelář hejtmána)
- Vedoucí sociálních odborů na ORP

C. Platforma pro tvorbu sítí a financování sítí SSL

- Obsah vždy dle projednávaného problému či výstupů z jiné PS či platformy
- Jednání k nastavení kapacit pro dané území včetně zajištění financování
- Řešení naplňování jednotlivých opatření v AP
- Nejedná se o platformu se stálým složením. Zapojené subjekty dle jednotlivých jednání mohou být:
 - Poskytovatelé sociálních služeb
 - Zástupci obcí, SO ORP, Zlínského kraje (politický zástupce a/nebo „úředník“)
 - Komerční subjekt
 - Zpracovatelský tým

D. Kulaté stoly

- Projednání konkrétního tématu/problému s diskuzí o možnostech řešení a závěrech pro zpracování dokumentu/
- Ověření potřeb dle území/druhu SSL/ cílových skupin

Mimo výše uvedené složky organizační struktury mohou vstupovat do procesu plánování sociálních služeb:

- E. Pracovní skupina zástupců za SO ORP složená z koordinátorů za SO ORP a pracovníků Odboru sociálních věcí KÚZK.
- F. Pracovní jednání sociálních pracovníků ORP

Další pracovní skupiny mohou vznikat podle potřeby, a to dle zaměření na konkrétní téma.

2. Zpracovatelský tým

Zpracovatelský tým je tvořen pracovníky Odboru sociálních věcí KÚZK. Nese zodpovědnost za organizační zajištění jednotlivých fází tvorby Střednědobého plánu 2023–2025, odpovídá za zpracování a plnění harmonogramu tvorby Střednědobého plánu 2023–2025 a za zpracování jednotlivých částí dokumentu. Připravuje program a podklady pro jednání pracovních skupin a stanovených platforem jednání. Výstupy a úkoly vydefinované těmito skupinami dále zpracovává. Odpovídá za proces připomínkového řízení.

Připravuje finální verzi Střednědobého plánu 2023–2025 k projednání v orgánech Zlínského kraje.

Složení: vedoucí Oddělení plánování a rozvoje sociálních služeb KÚZK, garant střednědobého plánu, koordinátor procesu tvorby plánu, analytik plánu, editor střednědobého plánu a koordinátor komunitního plánování.

3. Orgány Zlínského kraje

Výbor sociální Zastupitelstva Zlínského kraje (dále jen „Výbor sociální ZZK“) byl zřízen jako iniciativní a poradní orgán Zastupitelstva ZK.

Výbor sociální ZZK projednává materiály, které jsou určeny k projednání Zastupitelstvem ZK a navrženy ke schválení či předkládány Zastupitelstvu ZK na vědomí. Tyto materiály byly již schváleny Radou Zlínského kraje a věcně a tematicky se týkají oblasti sociálních věcí v kompetenci Zlínského kraje – financování, plánování a rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji, příspěvkových organizací zřizovaných Zlínským krajem.

Členové Výboru sociálního ZZK jsou díky přítomnosti zástupců Odboru sociálních věcí KÚZK a členky Rady Zlínského kraje zodpovědné za sociální záležitosti, neziskový sektor a rodinnou politiku pravidelně informováni o průběhu prací na strategických dokumentech Zlínského kraje.

Funkční období Výboru sociálního ZZK je vymezeno funkčním obdobím Zastupitelstva ZK.

Orgány Zlínského kraje jsou vrcholovými orgány schvalovacího procesu.

Rada Zlínského kraje doporučuje Střednědobý plán 2023–2025 ke schválení Zastupitelstvu ZK, které je vrcholovým orgánem pro schválení tohoto dokumentu.

5 Informace k vyhodnocení Střednědobého plánu 2020–2022

Vyhodnocení za období roku 2020 je zpracováno jako samostatná příloha Akčního plánu na rok 2022. Vyhodnocení roku 2021 nebylo možné provést při zpracování tohoto dokumentu, a to z důvodu, že data od poskytovatelů sociálních služeb za skutečnost roku 2021 nebyla ještě k dispozici. Vyhodnocení za rok 2021 bude součástí Akčního plánu na rok 2023.

6 Analytická část

6.1 Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů

6.1.1 Socioekonomická charakteristika kraje

Ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2020–2022 byl demografický vývoj uveden do roku 2016 včetně. Nyní jsou již k dispozici aktuálnější data, která byla využita v Akčním plánu 2022 a jsou stále poslední platná.

Tabulka 2 - Struktura obyvatel Zlínského kraje a jeho okresů podle věkových skupin

Věkové skupiny obyvatel*	Kroměříž			Uherské Hradiště			Vsetín			Zlín			ČR		
	2010	2016	2018	2010	2016	2018	2010	2016	2018	2010	2016	2018	2010	2016	2018
0–14 let	13,7	14,7	15,1	13,9	14,5	14,8	14,4	15,1	15,4	14,0	14,8	15,1	14,4	15,6	15,9
15–64 let	70,1	65,7	64,4	69,8	66,0	64,9	69,8	65,9	64,7	69,6	65,7	64,3	70,1	65,6	64,5
65 a více let	16,2	19,6	20,6	16,3	19,5	20,3	15,7	19,0	19,9	16,5	19,5	20,6	15,5	18,8	19,6
Průměrný věk obyvatel	41,4	42,7	43,2	41,2	42,9	43,3	40,7	42,3	43,7	41,4	42,8	43,1	40,8	42,0	42,3
Index stáří	118,7	133,5	136,4	117,4	134,4	137,8	109,0	125,5	129,6	117,7	131,6	135,8	107,8	120,7	123,2

Zdroj: ČSÚ * vyjádřeno % podílem věkové skupiny na celkové populaci

Projekce obyvatelstva ve Zlínském kraji do roku 2070

Tabulka 3 - Predikce vývoje počtu obyvatel v jednotlivých krajích ČR do roku 2071

Ukazatel	2019*	2020	2021	2031	2041	2051	2061	2071
Hlavní město Praha	1 308 632	1 322 506	1 334 091	1 429 543	1 506 979	1 595 007	1 671 373	1 719 949
Středočeský kraj	1 369 332	1 385 731	1 399 595	1 516 011	1 620 051	1 732 499	1 814 941	1 864 743
Jihočeský kraj	642 133	643 933	644 758	644 329	635 323	626 597	614 630	597 810
Plzeňský kraj	584 672	587 973	589 755	600 557	606 548	615 071	620 554	620 679
Karlovarský kraj	294 896	293 977	292 800	279 040	263 898	250 585	238 527	227 355
Ústecký kraj	820 789	820 149	818 766	798 043	770 656	744 668	716 816	686 582
Liberecký kraj	442 356	443 676	444 298	445 232	441 033	438 920	435 371	428 179
Královéhradecký kraj	551 021	551 235	550 900	540 961	523 979	508 296	491 052	470 051
Pardubický kraj	520 316	522 155	522 914	524 142	519 030	515 461	509 772	499 203
Kraj Vysočina	509 274	509 678	509 388	499 628	482 438	465 312	446 148	424 153
Jihomoravský kraj	1 187 667	1 192 055	1 195 166	1 207 541	1 205 994	1 214 916	1 217 475	1 205 784
Olomoucký kraj	632 492	631 961	631 008	613 231	587 768	563 638	537 100	506 641
Zlínský kraj	582 921	582 578	581 675	564 863	539 957	515 589	489 007	458 831
Moravskoslezský kraj	1 203 299	1 199 940	1 195 843	1 141 856	1 075 711	1 012 487	947 922	882 622

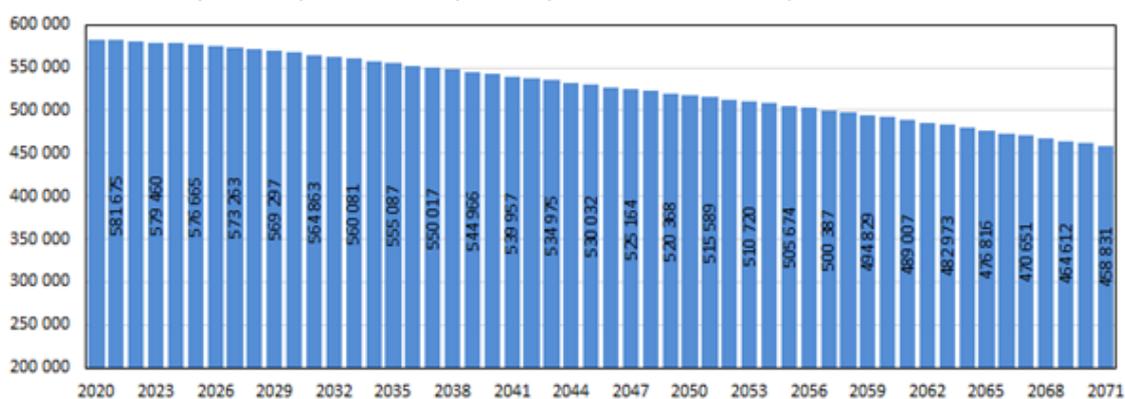
Zdroj: ČSÚ * reálná data

Podle nově zpracované projekce obyvatelstva klesne v kraji během let 2019 až 2071 počet obyvatel o 124 tisíc. Průměrný věk obyvatel byl nejvyšší mezi kraji již na počátku projekčního období, přičemž toto prvenství by si měl kraj udržet po celou dobu projekce. Naděje dožití při narození se zvýší na 89,1 let u žen a 84,5 let u mužů.

S novou projekcí přichází Český statistický úřad po necelých šesti letech. Zpracování nové projekce pro kraje přitom navazuje na poslední projekci obyvatelstva (celé) České republiky vydanou ČSÚ v listopadu 2018, konkrétně na její střední variantu. Vzhledem k časovému odstupu od republikové projekce, která představovala výhled na období 2018–2100, je v případě krajů prahem projekce stav obyvatelstva a jeho demografická struktura k 1. 1. 2019 a prvním projektovaným je rok 2019. Projekce obyvatelstva v krajích je ukončena rokem 2070, ve srovnání s předchozí projekcí krajů o dvě desetiletí později, aby pokrývala období potenciálních největších změn věkového složení naší populace. Výsledky projekce je nutné chápat vždy podmíněně a interpretovat je ve vztahu ke vstupním parametrům. Projekce obyvatel ukazuje na hypotetický vývoj počtu a věkového složení obyvatel kraje, který by byl výsledkem naplnění scénáře vývoje jednotlivých složek populačního vývoje. **Hlavním předpokladem projekce byl další mírný nárůst průměrného věku matek při narození dítěte spojený se slabým růstem či stagnací plodnosti, pokles intenzity úmrtnosti a zachování kladného migračního salda.**

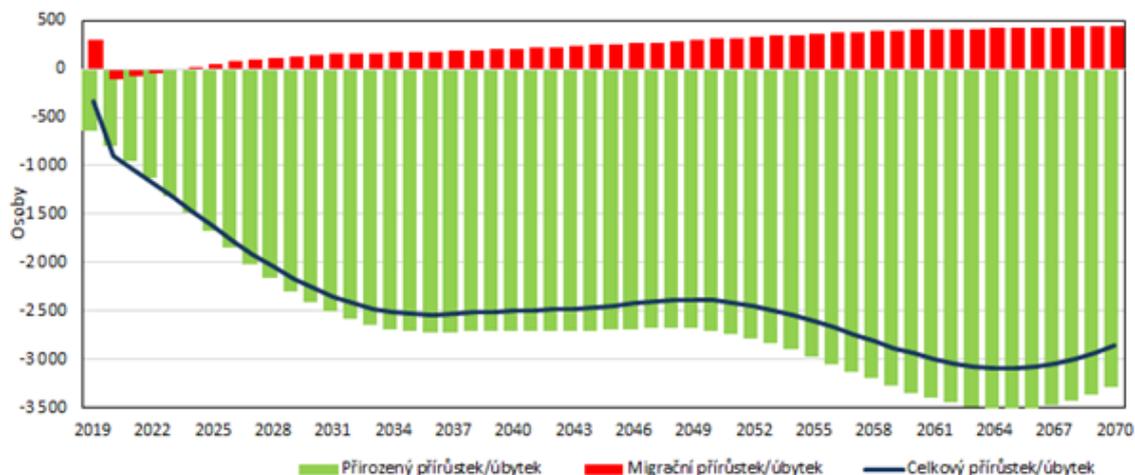
Podle zpracované projekce počet obyvatel Zlínského kraje k 1. 1. 2071 zřejmě dosáhne 458 831, což je proti současnosti o 124 090 méně (o 21 %). Hlavním důvodem poklesu v tomto období bude ztráta obyvatel přirozenou změnou o 137 tisíc, což je třetí nejvyšší pokles mezi kraji. Dále pak bude pokles zapříčiněn vnitřním stěhováním (o 16 tisíc). Početní nárůst bude pouze u zahraničního stěhování, které zvýší počet obyvatel o 29 tisíc. Významný populační růst by měly zažít pouze dva nyní nejpočetnější kraje. Ve Středočeském kraji podle projekce vzroste počet obyvatel do konce roku 2070 téměř o půl milionu na 1,86 milionu, což je o 36 %. Počet obyvatel Prahy by se měl zvýšit o 31 %, tedy o více než 410 tisíc na 1,72 milionu. Bydliště v těchto dvou krajích by tak mohla v budoucnu mít až jedna třetina obyvatel ČR. Mírně vyšší počet obyvatel než na počátku roku 2019 by mohl být v roce 2070 i v kraji Plzeňském (o 6 %) a Jihomoravském (o 2 %). Očekává se, že pokud se naplní očekávané parametry demografického vývoje, stane se Jihomoravský kraj třetím nejlidnatějším krajem ČR po Praze a Středočeském kraji již na začátku roku 2022 a předstihne tak dosud třetí Moravskoslezský kraj.

Graf 1- Počet obyvatel a přírůstek/úbytek obyvatel Zlínského kraje*)



Zdroj: Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2070

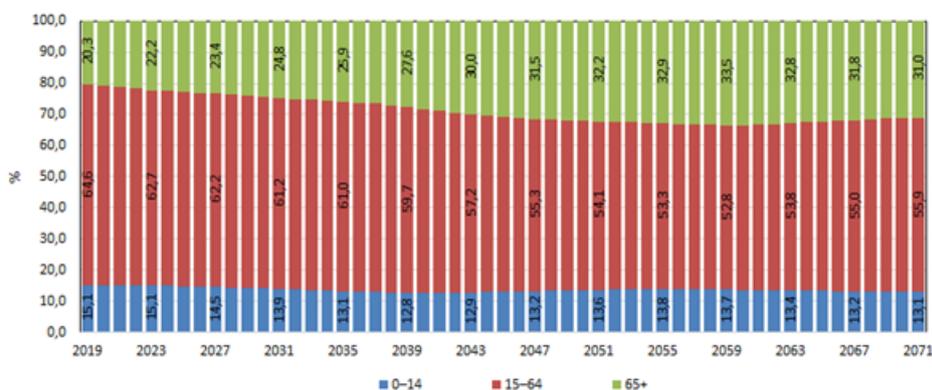
Graf 2 - Přírůstek/úbytek obyvatel Zlínského kraje*)



Zdroj: Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2070 *) v roce 2019 reálná data

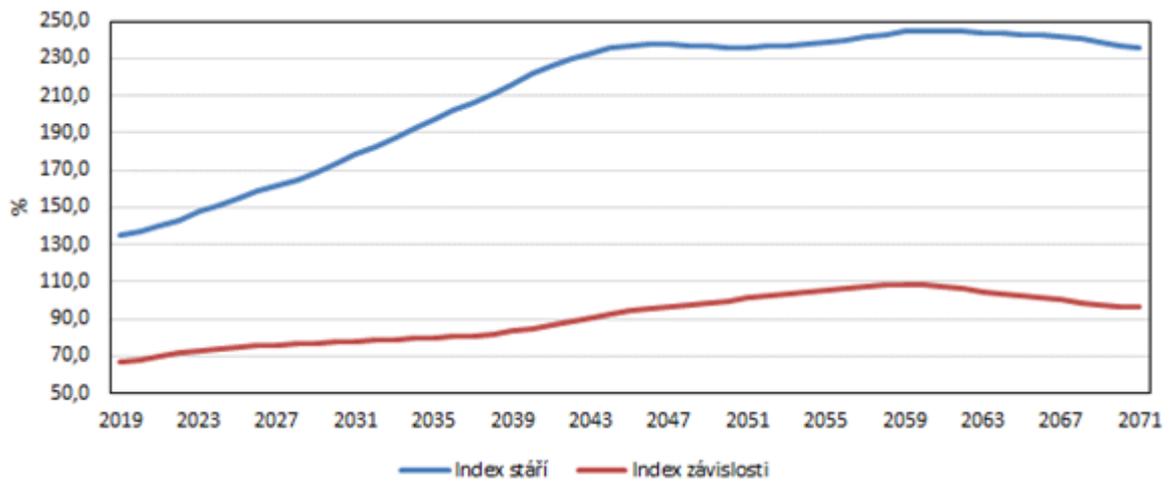
Dále bude pokračovat proces stárnutí populace, vzroste průměrný věk obyvatel, zvýší se i zastoupení seniorů. Ve Zlínském kraji byl průměrný věk nejvyšší ze všech krajů již na počátku projekčního období, přičemž toto prvenství by si měl po celou dobu projekce udržet. Na počátku roku 2071 bude průměrný věk v kraji celkem 48,7 let, u mužů 47,5 let a u žen 49,9 let. Průměrný věk by měl tedy vzrůst bezmála o 6 let (u mužů o 6,1 let a u žen o 5,2 let). Také podíl osob ve věku 65 let a více by měl být v rámci krajů cca od 30. let nejvyšší. Jejich podíl by měl vzrůst ze současných 20,3 % na 31,0 %. Podíl obyvatel v dětském věku poklesne z 15,1 % v roce 2019 na 13,1 % na počátku roku 2071. Zastoupení osob ve věku 15–64 let s 55,9 % v posledním projektovaném roce bude jedno z nejnižších v rámci krajů. Ze zastoupení vybraných věkových skupin obyvatel lze konstruovat index stáří (počet obyvatel ve věku 65+ na 100 obyvatel ve věku 0–14) či index ekonomického zatížení (počet obyvatel ve věku 0–19 a 65+ na 100 obyvatel ve věku 20–64). Hodnota indexu stáří podle projekce udává, že na začátku roku 2071 by na 100 dětí ve věku 0 až 14 let mělo v kraji připadat 236,2 osob starších 65 let, v současnosti je hodnota indexu 134,8. Z pohledu indexu ekonomického zatížení by ve Zlínském kraji v roce 2071 mělo připadat 96,3 osob ve věku 0–9 a 65 a více let na 100 osob ve věkové skupině 20–64 let (druhá nejvyšší hodnota v rámci krajů). V současnosti je index na hodnotě 66,5.

Graf 3 - Podíl základních věkových skupin obyvatel Zlínského kraje k 1.1. *)



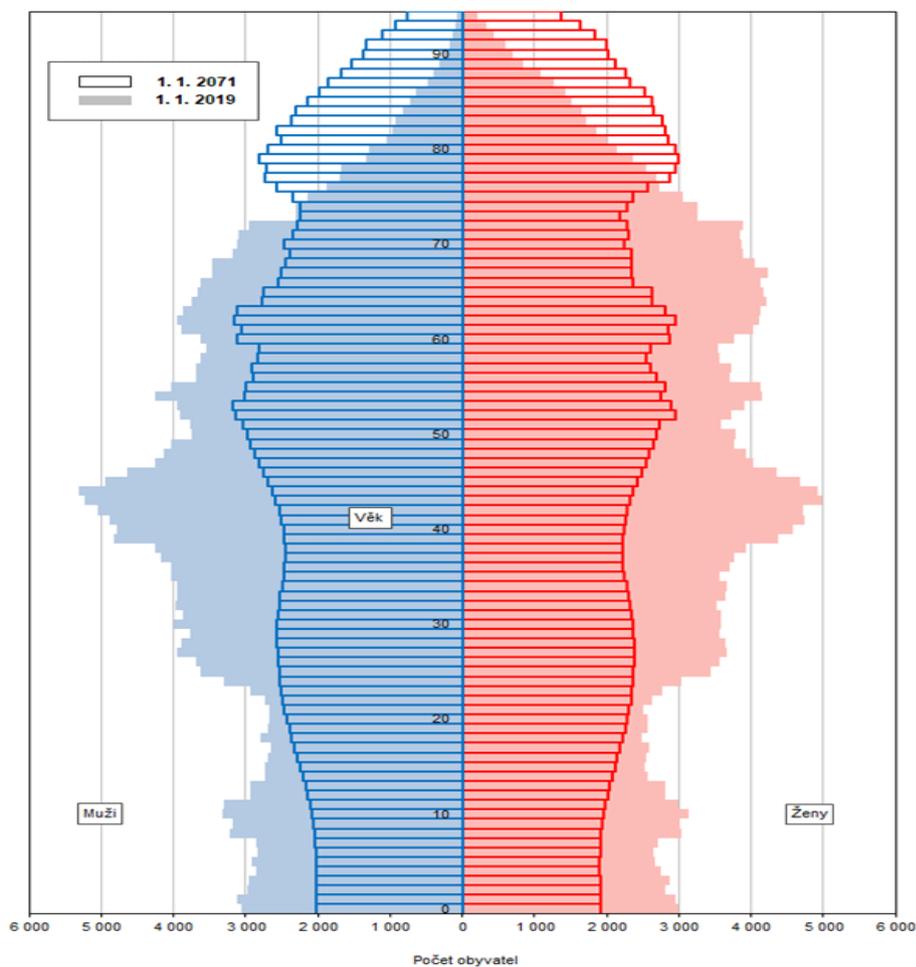
Zdroj: Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2070

Graf 4 - Index stáří a index ekonomického zatížení obyvatel Zlínského kraje*)



Zdroj: Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2070 *) v roce 2019 reálná data

Graf 5 - Věkové složení obyvatelstva Zlínského kraje k 1.1.2019 *) a k 1.1.2071



Zdroj: Projekce obyvatelstva v krajích ČR - do roku 2070 *) v roce 2019 reálná data

Podle dosud dostupných údajů z hlášení úmrtí zemřelo v roce 2020 129,1 tisíce obyvatel České republiky, což je o téměř 17 tisíc více než v roce 2019.

V tomto století se meziroční změny dosud pohybovaly od -4,1 tisíce (rok 2004) do +5,5 tisíce (rok 2015), resp. od -4 do +5 %. Po očištění dat od vlivu pokračujícího stárnutí obyvatel se ukazuje, že pokud by v roce 2020 byla stejná úmrtnost jako v roce 2019, počet zemřelých by vzrostl pouze o 2 tisíce osob.

Absolutní počet zemřelých meziročně vzrostl ve všech krajích. Nejvíce ve Zlínském kraji, kde počet zemřelých v roce 2020 převýšil počet z roku 2019 o téměř jednu čtvrtinu (24 %). Dalšími kraji s nejvíce nadprůměrným nárůstem byly kraj Karlovarský a Olomoucký (18 a 17% nárůst). Naopak Plzeňský kraj a Hlavní město Praha byly s 11% a 12% nárůstem kraji s nejmenším meziročním zvýšením počtu zemřelých.

Tabulka 4 - Počet zemřelých ve věku 75–84 let v letech 2011–2020 za Českou republiku

Rok	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Počet zemřelých	33 594	32 948	32 556	30 693	32 030	30 352	31 089	31 583	32 205	38 864

Tabulka 5 - Počet zemřelých ve věku 85 let a více v letech 2011–2020 za Českou republiku

Rok	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Počet zemřelých	26 789	28 460	29 698	29 546	32 507	31 486	33 695	34 275	34 199	39 450

Zdroj: https://www.czso.cz/csu/czso/obypz_cr

Ve vztahu k plánování sociálních služeb z predikovaného demografického vývoje ve Zlínském kraji je třeba brát v úvahu úbytek počtu obyvatel ve Zlínském kraji, zvyšování podílu osob starších 65 let, snižování podílu osob v produktivním věku a zvyšování věku dožití.

Kapacity terénních, ambulantních a pobytových sociálních služeb musí odpovídat potřebám občanů a účelu sociálních služeb, jež jsou určeny občanům, kteří vyčerpali jiné zdroje pomoci. Nad rámec sociálních služeb jsou významné služby a aktivity, které podporují zdraví a vedou k zachování znalostí, dovedností a kompetencí seniorů.

V procesu plánování sociálních služeb pro seniory je prioritou, aby občané i v situacích, kdy potřebují pomoc a podporu, měli možnost žít ve svém sociálním prostředí. Zde sehrávají roli zejména pečující osoby a komunita, které v kombinaci s dostupnými terénními a ambulantními službami mohou osobu udržet v domácím prostředí. V případech, kdy je poskytování péče v domácím prostředí pro osobu již nezvládnutelné, je nutné plánovat služby pobytové, které osobám zajistí potřebnou péči a bezpečí.

Zlínský kraj proto povede dále diskuzi se zástupci obcí o potřebných kapacitách sociálních služeb pro cílovou skupinu seniorů, a to ve všech druzích služeb a formách jejího poskytování. Výstup bude sloužit jako podklad pro SPRSS 2023 – 2025, kdy k zpřesnění kapacit bude aktuálně docházet v jednotlivých Akčních plánech 2024,2025.

6.1.2 Popis sběru potřeb včetně zapojení obcí přes jednotlivá území SO ORP

Stěžejním obsahem plánování rozvoje sociálních služeb je identifikace nepokrytých potřeb osob na daném území, na kterou navazuje hledání způsobu jejich uspokojení s využitím všech dostupných zdrojů. Je nutné zdůraznit, že využití sociálních služeb přichází na řadu až v momentě, kdy byly využity všechny jiné dostupné zdroje – např. možnosti komunity, veřejné služby apod.

Při identifikaci skutečných nepokrytých potřeb pro účely plánování sociálních služeb je nutné vycházet z procesu zjišťování a vyhodnocení, že dané osoby jsou v nepříznivé sociální situaci, kterou nemohou za pomoci vlastních sil, či podpory veřejných služeb či zdrojů ve svém okolí vyřešit samy. S některými potřebami se v rámci střednědobého plánování kraje pracuje ve formě nastavení jednotlivých opatření, která vychází jak z aktivit kraje realizovaných v posledních letech, tak i ze spolupráce s obcemi kraje. Sběr nepokrytých potřeb probíhá na úrovni obcí, kraje a území správních obvodů obcí s rozšířenou působností (dále i „SO ORP“), popř. z územních celků, jakými mohou v rámci území Zlínského kraje dále být místní akční skupiny, svazky obcí nebo území mikroregionu apod.

Se zjištěnými nepokrytými potřebami se pracuje již v rámci komunitního plánování sociálních služeb na úrovni obce. Na území Zlínského kraje komunitně plánují všechny obce 3. typu, tedy na úrovni ORP. Nezbytná vzájemná spolupráce mezi jednotlivými subjekty je důležitým článkem k tomu, aby síť sociálních služeb, jejichž garantem je dle zákona o sociálních službách kraj, reagovala na nepokryté potřeby osob v území. Dále je nutné, aby definovaná síť byla finančně udržitelná a její rozvoj byl finančně zabezpečen bez ohrožení stávajících poskytovatelů sociálních služeb.

Obce jsou těmi partnery, kteří zjišťují potřeby poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na svém území a rovněž zajišťují dostupnost informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb. Mimo jiné v rámci uspokojení nepokrytých potřeb spolupracují s dalšími obcemi, s krajem a poskytovateli sociálních služeb tak, aby pomoc osobám zprostředkovali.

V praxi se ukázalo, že uchopení nezbytné spolupráce po územích správního obvodu obce s rozšířenou působností je vhodné, neboť více obcí daného SO ORP popisovalo stejnou neuspokojenou potřebu. Obecní úřady obcí s rozšířenou působností jsou těmi územními celky, které koordinují poskytování sociálních služeb, realizují činnosti sociální práce směřující k řešení nepříznivé sociální situace a napomáhají k sociálnímu začleňování osob na svém území.

Opět se tak potvrzuje, že obce jsou nedílným a klíčovým partnerem pro plánování sociálních služeb v rámci kraje. Vzájemnou spolupráci nelze opomíjet ani podceňovat, neboť společným cílem všech zúčastněných subjektů podílejících se na plánování rozvoje sociálních služeb je snaha o vytvoření nabídky sociálních služeb v co nejvyšší dostupné kvalitě péče, ať už sanující potřeby v přirozeném prostředí nebo v případech nezbytného propojení sociální a zdravotní celodenní péče v pobytové formě sociální služby.

Pro tvorbu SPRSS 2020–2022 identifikace nepokrytých potřeb probíhala na základě vydefinování 28 potřeb rozdělených podle jednotlivých cílových skupin (senioři, osoby s OZP, rodiny s dětmi, osoby ohrožené sociálním vyloučením). Sběr byl realizován vyplněním dotazníku SO ORP, sociálními pracovníky obce II. a III. typu a Krajského úřadu Zlínského kraje (dále jen „KÚZK“) po linii sociální práce. Druh sociální služby se při plánování rozvíjel pouze s přihlédnutím k definici Potřeby ve vztahu k dané cílové skupině, nikoli v plném rozsahu daného druhu sociální služby, kterým by zjištěná potřeba mohla být sanována.

Pro účely tvorby nového SPRSS 2023–2025 bylo přistoupeno k formulaci nových potřeb, které plně respektují životní potřeby kterékoliv osoby během jejího života a nevznikají poté polemiky, kam potřebu dané osoby zařadit. Potřeby byly přepracovány a byl vytvořen nový přehled 13 Potřeb (viz

níže). Přehled byl představen všem spolupracujícím aktérům, se zástupci SO ORP byl prodiskutován a po připomínkách zpracován do finální podoby pro potřeby zjišťování nepokrytých potřeb na území Zlínského kraje.

Znění Potřeb:

1. Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Popis: Potřeba odráží nedostatek sociálních lůžek ve zdravotnických zařízeních pro osoby, kterým byla ukončena hospitalizace v pobytovém zdravotnickém zařízení. Ze zdravotního zařízení ovšem nemůžou být propuštěny do svého domácího prostředí, a to z důvodu nepřipravenosti rodiny na péči v domácím prostředí či nemožnosti zajistit vhodné sociální služby daného druhu. Rozšíření či vznik těchto lůžek by mohly pomoci tuto situaci překlenout do doby přípravy domácího prostředí a zajištění vhodné terénní, ambulantní, a v nezbytných případech pobytové sociální služby.

2. Potřeby klientů v pobytových zařízeních, začlenění do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Popis: Transformací ústavní péče je míněno postupné nahrazování ústavního prostředí prostředím, které je pro většinu obyvatel běžné, přirozenější a nejméně omezující. Cílem je osobám s handicapem vytvořit v oblasti bydlení, práce, sociálních kontaktů a trávení volného času takové příležitosti a podmínky, aby jim bylo umožněno žít a prožívat plnohodnotný život a být součástí společnosti. Jednou ze stěžejních je podpora osoby v komunikaci tak, aby se byla schopna domluvit, dále podpora osoby v rozhodování tak, aby se byla schopna rozhodovat sama nebo s podporou, a v neposlední řadě pak svobodně se pohybovat (buď samostatně, s podporou pracovníků či kompenzačních pomůcek).

3. Přejícné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Popis: Potřebou je myšleno zabezpečení přechodného bydlení a střechy nad hlavou, včetně vhodných prostor pro zajištění osobní hygieny, pro přípravu stravy, vyprání a usušení prádla či možnosti zprostředkování čistého ošacení, a to z důvodu zachování lidské důstojnosti a zabránění hlubšímu sociálnímu propadu a také z důvodu zajištění bezpečí a základních potřeb pro dítě.

4. Přenocování s podmínkami pro osobní hygienu

Popis: Potřeba je spojována zejména s osobami, které se ocitly v krizové životní situaci bez přístřeší a sociálního zázemí. Dále pak s osobami, které dlouhodobé bydlení trvalého charakteru nevyhledávají a dostačuje jim pouze místo k přespaní a možnost hygieny.

5. Odborná rada, pomoc

Popis: Jedná se o potřebu odborné rady, jednorázové, příp. cílené dlouhodobější podpory kompetencí formou individuální práce s uživatelem, a to při řešení jeho nepříznivé sociální situace. Ta může být způsobena problémy ve stáří, zdravotním stavem (např. neznalost, dezorientace v dávkových a sociálních systémech), dluhy (špatné finanční hospodaření), závislostmi. Dále může být situace způsobena dlouhodobými vztahovými problémy a konflikty. Cílem je poskytnout osobě takovou podporu, aby se ve své situaci zorientovala a dokázala ji podle svých možností a schopností řešit.

6. Akutní pomoc v krizové situaci, která může vyústit v ohrožení života a zdraví

Popis: Jedná se o potřebu okamžité pomoci na přechodnou dobu osobám, které se nacházejí v ohrožení života a zdraví nebo v jiné obtížné situaci, kterou nezládnou řešit vlastními silami. Cílem je poskytnout osobě okamžitou pomoc a takovou podporu, aby se osoba zklidnila, ve své situaci zorientovala a dokázala ji podporou svých kompetencí, přirozených zdrojů ve svém okolí, případně jiných služeb řešit.

7. Prevence sociálně-patologických jevů

Popis: Jedná se o potřebu podpory, která má napomáhat k překonání nepříznivé sociální situace osobám s rizikovým chováním a chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů. Jedná se o rizikové chování u dětí a mládeže i dospělých osob, např. záškoláctví, užívání návykových látek nebo podpora při řešení nelátkových závislostí, a to i ve stádiu experimentů.

8. Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Popis: Potřeba nejen odborné rady, ale především cílené podpory rodičovských kompetencí. Tato podpora se dotýká zejména problémů dětí ohrožených rizikovým chováním a jejich rodin (např. při řešení záškoláctví, poruch chování, experimentování s návykovými látkami, poruch příjmu potravy, kyberšikany, nadužívání elektronických médií, jednání vykazujícího znaky přestupkového jednání či podezření z páchaní trestné činnosti dětí). Další oblastí, která spadá do této potřeby, je podpora rodin, ve kterých se narodilo dítě s nepříznivým zdravotním stavem (a to do 7 let věku). Cílem je podpořit rodičovské kompetence natolik, aby dítě mělo zajištěné všechny svoje potřeby a mohlo vyrůstat v přirozeném sociálním prostředí v rodině.

9. Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Popis: Jedná se o potřebu zajištění celodenní péče s vysokým rozsahem potřebné podpory při uspokojování základních biologických a fyziologických potřeb osob, pro které již není možné zajistit péči v běžném domácím prostředí, a to ani za pomoci sociálních služeb v terénní a ambulantní formě, včetně zajištění potřeb zdraví a poskytnutí zdravotní péče. Důležitý je rozsah potřebné podpory při zajišťování potřeb v kombinaci se sníženou mobilitou či imobilitou osob.

10. Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Popis: Potřeba souvisí s nezávislostí osob na sociálních službách a snížením potřeby péče a pomoci druhé osoby. Mnohdy je nutné vytvořit u osob pracovní návyky a motivaci posunout se dále. Osamostatněním je rozuměno dosažení stavu minimální závislosti osob na pomoci svého okolí. Míra podpory při naplňování této potřeby by měla reagovat na zjištěné schopnosti a dovednosti daného jedince. S potřebou osamostatnění, podporou soběstačnosti a sebeobsluhy nedílně souvisí vytvoření příležitostí a podmínek, aby se člověk mohl rozhodovat, dostával podporu v rozhodování, v samostatném pohybu a komunikaci. Nezbytné je zmínit také potřebu sociálních kontaktů a potřebu začlenění do společnosti, a to u všech osob bez ohledu na věk, jako prevenci proti sociálnímu vyloučení. Jde o to, aby osoby měly příležitosti a možnosti udržovat rodinné a jiné sociální vazby, a aby mohly navštěvovat veřejné služby.

11. Setrvání v domácím prostředí

Popis: Cílem je podpořit osobu v udržení soběstačnosti při zachování stávající autonomie a sociálních vazeb ve svém domácím prostředí. Osoba setrvá ve svém přirozeném sociálním prostředí díky zajištění péče prostřednictvím sociální služby ambulantní formy během dne, a to v takové míře, aby se vrátila zpět do svého domácího prostředí.

12. Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Popis: Zajištění potřebné péče o osobu, jež vyžaduje pomoc jiné osoby v přirozeném sociálním prostředí. Zejména se jedná o potřebnou podporu při uspokojování základních biologických a fyziologických potřeb osob, pomoc při zabezpečení chodu domácnosti, a to při udržení soběstačnosti, zachování stávající autonomie a sociálních vazeb ve svém přirozeném sociálním prostředí. Také se jedná o podporu osobě z důvodu mimořádné situace, kdy se členové domácnosti bez cizí pomoci neobejdou (z důvodu úrazu, akutního onemocnění člena domácnosti aj.). Potřeba rovněž souvisí s potřebou odpočinku osoby pečující o osobu blízkou, která se bez její pomoci neobejde, přičemž je této zajištěn za daných podmínek krátkodobý (v rádech dnů, týdnů) oddech, a to tak, že je pečující osoba zastoupena v péči o osobu blízkou odpovídající sociální službou. Potřeba souvisí se situacemi, kdy je pečující osoba náhle, z různých důvodů (např. zdravotních) indisponovaná, hospitalizovaná či plánovaně potřebuje soustavnější odpočinek, „dovolenou“.

13. Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

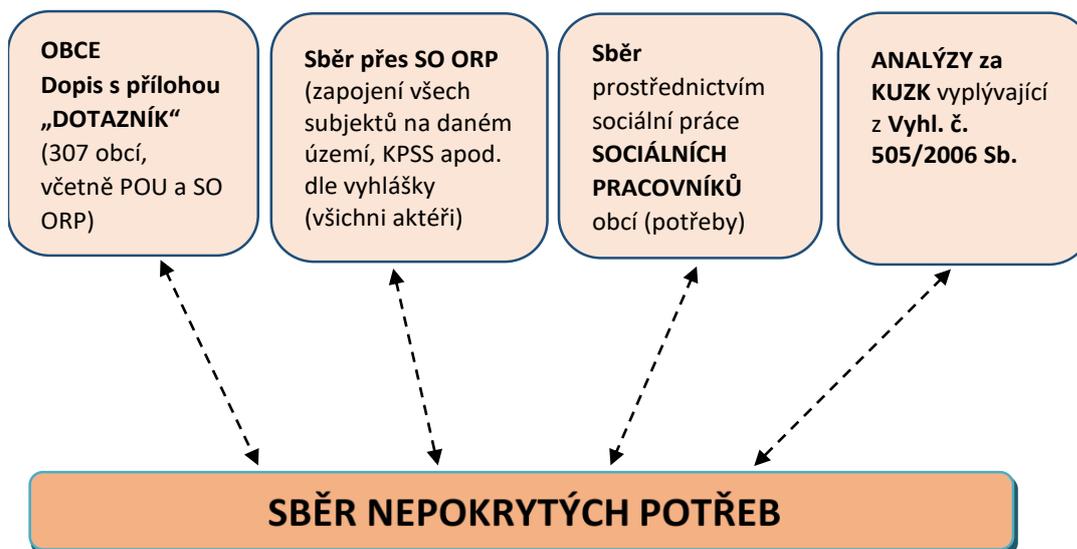
Popis: Potřeba zejména pro osoby s oslabenými schopnostmi pro běžný život (především z důvodu nepříznivého zdravotního stavu, včetně závislostí), které chtějí žít v přirozeném sociálním prostředí, plnohodnotně, samostatně či s minimální podporou. Potřeba je definována rovněž pro mladistvé, opouštějící ústavní zařízení z důvodu zletilosti, a pro osoby do 26 let vracející se z výkonu trestu odnětí svobody nebo z ochranné léčby. Pomoc a podpora by měla být zaměřena zejména na podporu samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti, například formou poradenství (prevence zadlužování se, získání a udržení si bydlení, motivace k nalezení a udržení si vhodného zaměstnání apod.).

Sběr nepokrytých potřeb ve spolupráci s obcemi

Jakým způsobem probíhalo zjišťování nepokrytých potřeb ve Zlínském kraji pro účely tvorby tohoto dokumentu, znázorňuje následující obrázek.

Obrázek 2 – Zdroje nepokrytých potřeb

Zdroje nepokrytých potřeb



Zdroj: /vlastní tabulka/

Pro účely tvorby SPRSS 2023–2025 bylo jako první zdroj zjišťování skutečných nepokrytých potřeb osloveno prostřednictvím dotazníku všech 307 obcí Zlínského kraje. Obce byly vyzvány k zodpovězení dotazů, s jakými konkrétními sociálními problémy se na svém území aktuálně setkávají a jak přistupují k jejich řešení, zda tyto problémy řeší samy, případně zda při uspokojení potřeb spolupracují s poskytovateli sociálních služeb apod., nebo např. zda nevědí, jak na daný problém reagovat, na koho se případně obracet.

Srozumitelnost Dotazníku, tedy zjišťovaných informací a dotazů, byla pilotně ověřena v rámci SO ORP Rožnov pod Radhoštěm a poté byl následně rozeslán do všech 307 obcí Zlínského kraje.

Z celkového počtu rozeslaných 307 dotazníků byla návratnost 120 dotazníků.

okres Uherské Hradiště	30 obcí (z celkem 78 obcí)
okres Kroměříž	24 obcí (z celkem 79 obcí)
okres Vsetín	27 obcí (z celkem 59 obcí)
okres Zlín	39 obcí (z celkem 91 obcí)

Vyjádřené obce se snažily identifikovat všechny sociální problémy, se kterými se na svých územích aktuálně potýkají. Ty potřeby, které obce řeší využitím některého z druhů sociálních služeb, dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, se snažily i kvantifikovat. Obce popsaly i sociální situace, které nemohou být řešeny zákonem o sociálních službách, a proto tyto byly vloženy do části mezirezortních oblastí SPRSS 2023–2025 (viz. část 6.3). Následně obcemi identifikovatelné sociální problémy byly zpracovány a propojeny s informacemi o zjištěných nepokrytých potřebách osob za jednotlivá území SO ORP.

Na identifikaci nepokrytých potřeb se jako další subjekt podílel SO ORP, kterému pro účely sběru prostřednictvím Dotazníku byla doporučena spolupráce se všemi aktéry plánování avizujících nepokrytou potřebu (občané, poskytovatelé sociálních služeb, zástupci mikroregionu či MAS apod.) na svém území. Ve vztahu k novým potřebám byl Dotazník v této části obsahu aktualizován, principiálně byla jeho forma zachována jako v předchozím roce. Dotazník byl nově doplněn o excelový soubor, tzv. „Filtr zjištěných nepokrytých potřeb“, ve kterém byly nové potřeby propojeny s jednotlivými druhy sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. SO ORP excelový soubor vyplnil pouze u té potřeby, kterou z důvodu identifikované nepokryté potřeby s nedostatečnou kapacitou sociální služby hodlá rozvíjet, a to včetně podílu na spolufinancování této sociální služby. Pro úplnost sběru území uvedl kapacity sociálních služeb působících na svém území v souladu s vyhláškou č. 500/2006 Sb., přílohy sedmé.

Pro úplnost Identifikace nepokrytých potřeb byly tyto provázány i se zjištěními ze strany sociálních pracovníků obcí II a III. typu a sociálními pracovníky KÚZK v rámci výkonu sociální práce/výkonu sociální právní ochrany dětí. Dále bylo pracováno rovněž s výstupy z jednotlivých projektů realizovaných ze strany Zlínského kraje.

Po získání informací ze všech dostupných zdrojů určených pro identifikaci nepokrytých potřeb byl vytvořen soubor identifikovaných nepokrytých potřeb po jednotlivá území SO ORP, který byl projednáván dne 25. 8. 2021 na Pracovní skupině pro Potřeby. Pro neúplnost poskytnutých informací byli zástupci skupiny vyzváni k doplnění. Po jednání Pracovní skupiny pro Potřeby dne 04. 10. 2021 byl vytvořen finální Přehled nepokrytých potřeb z území, který je zakomponován v analytické části strategického dokumentu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023–2025 (viz. Příloha č. 4 tohoto dokumentu).

Popis nepokrytých potřeb je seřazen podle okresu, tzn. okresů Kroměříž, Vsetín, Zlín a Uherské Hradiště, a následně jsou jednotlivé okresy rozděleny dle jednotlivých území SO ORP.

Okres Kroměříž

Zjištěné sociální situace a problémy

V okrese Kroměříž bylo za účelem popisu zjištění potřeb v sociální oblasti osloveno 79 obcí. Z celkového počtu dotázaných obcí sociální problémy identifikovalo 24 obcí. Dále byly identifikovány nepokryté potřeby za území SO ORP Bystřice pod Hostýnem, Holešov a Kroměříž a dále z terénu po linii sociální práce sociálními pracovníky obce III. a II. typu a KÚZK. Popis nepokrytých potřeb je za každý SO ORP okresu Kroměříž samostatně.

SO ORP Bystřice pod Hostýnem

V rámci sběru nepokrytých potřeb bylo osloveno území SO ORP Bystřice pod Hostýnem, které je rovněž v rámci působnosti obvodem obce s pověřeným obecním úřadem (14 obcí). Z celkového počtu 14 dotázaných obcí se do sběru sociálních problémů zapojilo 5 obcí.

V území SO ORP Bystřice pod Hostýnem byly identifikovány následující potřeby:

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

Na základě jednání pracovních skupin byly identifikovány potřeby:

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Za území SO ORP Potřeba č. 2 původně definována nebyla. Vzhledem k potřebám uživatelů transformované služby sociální péče pobytové formy, které jsou popsány v transformačním plánu zařízení, byla tato potřeba identifikována a odsouhlasena. V rámci transformace domova pro osoby se zdravotním postižením je předpokládán vznik jiných druhů pobytových sociálních služeb komunitního charakteru. Se vznikem sociálních služeb komunitního charakteru je zamýšlen i rozvoj navazujících druhů sociálních služeb (Sociálně terapeutická dílna, Sociální rehabilitace aj.).

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Za území SO ORP je v popisu potřeby uvedeno, že řešením je navýšení kapacity stávající sociální služby Odborné sociální poradenství s tím, že v důsledku nízké kapacity dochází ke ztrátě motivace u dotčených osob, které poté nechtějí svou situaci řešit a dochází k dalším blíže nespecifikovaným komplikacím. Schází konkrétní specifikace nepříznivé sociální situace. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením a rodin s dětmi, přičemž okruhem osob jsou mladí dospělí, dospělí a mladší senioři, tzn. věková struktura od 19 do 80 let věku. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Bystřice pod Hostýnem s tím, že četnost je odhadem pro 94 osob za rok.

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

V území SO ORP je identifikována nepokrytá potřeba vůči cílové skupině rodin s dětmi, přičemž okruh osob jsou dorost a mladí dospělí, tzn. věková struktura s upřesněním od 18 do 26 let věku. Bezprostředně po dovršení zletilosti nebo v době po ukončení studia, kdy se jedná o skupinu osob odcházejících z pěstounské péče, popř. jiných forem náhradní rodinné péče či z institucionální péče. Osoby potřebují podporu při hledání zaměstnání, zajištění bydlení, zvyšování kompetencí ve všech oblastech života. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP, především města Bystřice pod Hostýnem s tím, že četnost je odhadem pro 15 osob.

SO ORP Holešov

V rámci sběru nepokrytých potřeb bylo osloveno území SO ORP Holešov, který je rovněž v rámci působnosti obvodem obce s pověřeným obecním úřadem (19 obcí). Z celkového počtu 19 dotázaných obcí se do sběru sociálních problémů zapojilo 5 obcí.

V území SO ORP Holešov byly identifikovány následující potřeby:

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Na základě jednání pracovních skupin byly identifikovány potřeby:

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Území vede jednání o rozšíření působnosti sociální služby Odborné sociální poradenství, která aktuálně působí na území SO ORP Otrokovice. Identifikovaná potřeba se týká všech cílových skupin, přičemž okruh osob je od mladých dospělých po starší seniory, tzn. věková struktura od 19 let do věku nad 80 let. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Holešov s tím, že četnost území SO ORP neuvádí.

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Za území SO ORP je v popisu potřeby uvedeno, že jejím řešením je navýšení kapacity stávající *služby sociální prevence* – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež s tím, že v důsledku současné nízké kapacity není možné zajistit dostatečné preventivní působení v oblastech užívání návykových látek, záškoláctví, doučování a aktivního a smysluplného trávení volného času. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny rodin s dětmi, přičemž okruhem osob jsou starší děti a dorost, tzn. s upřesněním věkové struktury od 12 do 18 let věku. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Holešov s tím, že četnost je odhadem pro 10–15 osob.

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Za území SO ORP je v popisu potřeby uvedeno, že řešením potřeby je navýšení kapacity stávající služby sociální prevence – Raná péče, s odůvodněním, že navýšení kapacity by předešlo dlouhým čekacím lhůtám (4–5 měsíců) u zájemců o tuto sociální službu. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny rodin s dětmi, přičemž okruhem osob jsou děti předškolního věku, tzn. věková struktura do 7 let věku. Bližší specifikace se týká dětí se zdravotním postižením nebo obtížemi v jejich vývoji – mentálním, tělesným, kombinovaným – nebo dětí předčasně narozených v kombinaci i se smyslovým postižením. K potřebě je doplněno, že se aktuálně zvyšuje počet dětí s poruchou autistického spektra (dále i „PAS“) Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Holešov s tím, že četnost je odhadem pro 2 rodiny.

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 12 je za území SO ORP popsána jako nepokrytá, a to vůči cílové skupině seniorů a osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou mladší senioři a starší senioři, tzn. věková struktura od 65 let až nad 80 let věku. Potřeba je identifikována v zajištění péče pro imobilní osoby ve večerních hodinách (16:00–20:00 hod.), o víkendech a o svátcích (06:30–09:30 hod. a 15:30–20:00 hod.), neboť většina osob žije osamocena. Zčásti o tyto osoby pečuje rodina, která za nimi musí dojíždět, přičemž osoby chtějí setrvat ve svém přirozeném prostředí. Aktuálně osoby využívají základní činnosti – pomoc při hygieně, podávání a zajištění stravy aj. Území SO ORP potřebu v zajištění odlehčení pro neformální pečující osoby nepopisuje. Nepokrytá potřeba se týká města Holešova a některých obcí území SO ORP Holešov s tím, že v části zajištění péče službou sociální péče – Pečovatelská služba je četnost odhadem pro 20 osob a v části pro neformální pečující osoby území SO ORP četnost neuvádí.

SO ORP Kroměříž

V rámci sběru nepokrytých potřeb bylo osloveno území SO ORP Kroměříž, které je rovněž v rámci působnosti obcí s pověřeným obecním úřadem (24 obcí), a současně i zbývající obce s pověřeným obecním úřadem: Hulín (3 obce), Chropyně (4 obce), Koryčany (5 obcí) a Morkovice-Slížany (10 obcí). Z celkového počtu 46 dotázaných obcí se do sběru sociálních problémů zapojilo 13 obcí.

V území SO ORP Kroměříž byly identifikovány následující potřeby:

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení.

Potřeba č. 4 – Přenocování s podmínkami pro osobní hygienu

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

Na základě jednání pracovních skupin byly identifikovány potřeby:

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 4 – Přenocování s podmínkami pro osobní hygienu

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Za území SO ORP je popsána nepokrytá potřeba vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou mladší dospělí, dospělí a mladší senioři, tzn. věková struktura od 19 do 80 let věku. Potřeba je identifikována především v zabezpečení bydlení pro osoby přecházející z institucionální péče a v propojení s navazujícími sociálními službami. Prostřednictvím navazujících sociálních služeb dojde k osvojování a rozvíjení pracovních návyků, volnočasových aktivit nebo realizaci integrace do společnosti či kontaktu se společenským prostředím. Snahou je i postupné odbourávání závislosti na sociální službě. V popisu území SO ORP uvádí, že řešením je zřízení služby sociální péče – Chráněné bydlení s provázáním na navazující služby sociální prevence – Sociálně terapeutická dílna. V souvislosti s rozvojem navazujících sociálních služeb je ze strany území SO ORP vnímáno jako nezbytné podpořit dostatečné personální zajištění těchto sociálních služeb. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Kroměříž s tím, že četnost je odhadem v jednotkách.

Potřeba č. 4 – Přenocování s podmínkami pro osobní hygienu

Za území SO ORP je popsána jako nepokrytá potřeba vůči cílové skupině osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou mladí dospělí, dospělí a mladší senioři, tzn. věková struktura od 19 do 80 let věku. Absence nouzového přenocování přetrvává na území SO ORP již od roku 2019 a potřeba je dlouhodobě Zlínským krajem podporována v rámci Opatření č. 2.1.22 Akčního plánu pro rok 2022 – v celkové kapacitě 4 lůžek pro SO ORP Kroměříž. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Kroměříž s tím, že četnost je odhadem pro několik desítek osob ročně.

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Za území SO ORP je v popisu potřeby pouze uváděna potřebnost v obecné rovině – zajištěním včasného bezplatného odborného poradenství osobám v nepříznivé sociální situaci. Potřeba se týká cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou mladí dospělí, dospělí a mladší senioři, tzn. věková struktura od 19 do 80 let věku. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Kroměříž s tím, že četnost území SO ORP neuvádí.

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Za území SO ORP je v popisu potřeby pouze uváděna potřebnost v časném kontaktu s potenciálně rizikovou mládeží s využitím edukativního působení. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny rodin s dětmi, osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou mladší děti, starší děti, dorost a mladí dospělí, tzn. věková struktura od 7 do 26 let věku. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Kroměříž s tím, že četnost není schopno území SO ORP uvést.

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Tato potřeba byla za území SO ORP popsána jako nepokrytá pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením a osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou dospělí, mladší senioři a starší senioři, tzn. věková struktura od 27 let až nad 80 let věku. Cílová skupina osob se zdravotním postižením byla blíže specifikována s tím, že se jedná o osoby s Alzheimerovou chorobou. U cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením se jedná o osoby s alkoholovou závislostí či nízkými příjmy. Dotčené osoby se aktuálně nacházejí ve zdravotnických zařízeních, popř. k zajištění svých potřeb využívají sociální služby v terénní formě, což je územím SO ORP vnímáno pouze jako nouzové řešení. V popisu potřeby je dále uvedeno, že řešením pro cílovou skupinu osob ohrožených

sociálním vyloučením je zřízení nové služby sociální péče pobytové formy – Domov se zvláštním režimem. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Kroměříž s tím, že četnost v případě cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením je odhadem pro 100 osob ročně a četnost pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením území SO ORP neuvádí.

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Nepokrytá potřeba č. 12 byla za území SO ORP popsána pro cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou již mladší děti, starší děti, dorost, mladí dospělí, dospělí, mladší a starší senioři, tzn. věková struktura již od 7 let až nad 80 let věku. Potřeba je identifikována v zajištění péče po dobu celého dne. Dále je v popisu uvedeno, že je vnímána potřeba v zajištění i ve vztahu k neformálním pečujícím osobám, za účelem jejich odpočinku a vyřízení si osobních záležitostí. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Kroměříž s tím, že v části zajištění péče službou sociální péče – Odlehčovací služba (terénní forma), je četnost odhadem pro 10 osob ročně a v části pro zajištění péče službami sociální péče (terénní forma) četnost území SO ORP neuvádí.

Původně byly za území SO ORP identifikovány další Potřeby, konkrétně **Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů** a **Potřeba č. 13 – Získání, navracení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení**. Vzhledem k tomu, že jsou v popisech potřeb propojeny potřeby s potřebami uživatelů transformovaných zařízení, byly tyto informace přesunuty pod **Potřebu č. 2**, která těmto odpovídá a byla zakomponována v analytické části SPRSS 2022–2025.

Okres Uherské Hradiště

Zjištěné sociální situace a problémy

V okrese Uherské Hradiště bylo za účelem popisu zjištění potřeb v sociální oblasti osloveno 78 obcí. Z celkového počtu dotázaných obcí sociální problémy identifikovalo 30 obcí. Dále byly identifikovány nepokryté potřeby za území SO ORP Uherské Hradiště a Uherský Brod a dále z terénu po linii sociální práce sociálními pracovníky obce III. a II. typu a KÚZK. Popis nepokrytých potřeb je za každý SO ORP okresu Uherské Hradiště samostatně.

SO ORP Uherské Hradiště

V rámci sběru nepokrytých potřeb bylo osloveno území SO ORP Uherské Hradiště, které je rovněž v rámci působnosti obcí s pověřeným obecním úřadem (39 obcí), a současně i zbývající obce s pověřeným obecním úřadem Uherský Ostroh (3 obce) a Staré Město (6 obcí). Z celkového počtu 48 dotázaných obcí se do sběru sociálních problémů zapojilo 19 obcí.

V území SO ORP Uherské Hradiště byly identifikovány následující potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

Na základě jednání pracovních skupin byly identifikovanými potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Za území SO ORP byla popsána nepokrytá potřeba vůči cílové skupině osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou dospělí a mladší senioři, tzn. věková struktura od 27 do 80 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny vyplývá, že se jedná o osoby s nízkými příjmy (osoby pobírající sociální dávky Pomoci v hmotné nouzi), nebo dokonce úplně bez příjmů, které jsou opakovaně hospitalizovány z důvodu vážného zdravotního stavu, spojeného se závislostmi či asociálním chováním. U těchto osob je častá i omezená mobilita. Dále bylo popsáno, že z těchto důvodů nejsou „sociální lůžka“ nacházející se v nemocnici na území ORP dostatečně využívána i pro tuto cílovou skupinu. Kapacita služby sociální péče – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče je v území SO ORP považována za dostatečnou. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Uherské Hradiště s tím, že četnost je odhadem pro 10 osob ročně. Četnost je ovlivněna i skutečností, že péče je zajišťována osobám zdržujícím se na území SO ORP, ale pocházejícím z celé České republiky.

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Tato potřeba nebyla v území původně definována jako nepokrytá. Vzhledem k potřebám uživatelů transformované služby sociální péče pobytové formy, které jsou popsány v transformačním plánu zařízení, byla tato potřeba identifikována a odsouhlasena. V rámci transformace domova pro osoby se zdravotním postižením je předpokládán vznik jiných druhů pobytových sociálních služeb komunitního charakteru. Se vznikem sociálních služeb komunitního charakteru je zamýšlen i rozvoj navazujících druhů sociálních služeb (Sociálně terapeutická dílna, Sociální rehabilitace aj.).

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

V popisu potřeby za území SO ORP je uvedeno, že řešení potřeby spatřují v zajištění vyššího počtu odborníků pro sociální službu Odborné sociální poradenství, která tuto potřebu sanuje. Dále je uvedeno, že se v území potýkají s nedostatkem mediátorů, terapeutů, dětských psychologů, psychiatrů. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny rodin s dětmi (v některých případech i prarodičů), přičemž okruhem osob jsou děti od předškolního věku po dorost, tzn. věková struktura od 1 do 18 let věku. Za území SO ORP je popsáno, že dostatečný počet odborníků zajistí pomoc při zvládnutí výchovy dětí (z období lockdownu – závislost na sociálních sítích, rozdíly v učení prostřednictvím online výuky aj.), při řešení sporů mezi rodiči (např. eskalace domácího násilí), s problémy při odstraňování závislostí na návykových látkách nejen rodičů, ale i dětí. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Uherské Hradiště s tím, že četnost je odhadem pro 40 osob za rok.

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

V popisu potřeby za území SO ORP je uvedeno, že řešením je navýšení kapacity stávajících služeb sociální prevence – Raná péče a Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi. U druhu sociální služby Raná péče by se navýšením kapacity předešlo dlouhým čekacím lhůtám u zájemců o tuto sociální službu a v případě druhu sociální služby Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi by byl vyřešen nedostatečný počet terapeutů řešících konflikty a krizové situace v rodinách; nedostatek především dětských psychiatrů a dětských psychologů. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny rodin s dětmi a osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou děti předškolního věku, mladší děti, starší děti, tzn. věková struktura od 1 roku do 15 let věku. Sociální pracovníci po linii sociální práce okruh osob zpřesnili s tím, že se jedná o mladší děti, starší děti a dorost, kdy oni pracují s věkovou strukturou od 7 do 18 let věku. Shodně bylo specifikováno, že se jedná o děti se zdravotním postižením (zrakové, sluchové, mentální a kombinované postižení), starší děti s poruchou PAS, skupinu dětí s poruchami učení, děti experimentující s návykovými látkami, popř. páchající trestnou činností. V území SO ORP je zaznamenán nárůst pomoci osobám v péči o děti s PAS, pro kterou sociální službu na svém území nemají. Podporu a poradenství rodinám pečujícím o děti s poruchou PAS na území SO ORP zčásti sanuje centrum Akropolis, z. s. Uherské Hradiště. Jedná se o organizaci, která ovšem není registrovanou sociální službou. Z území SO ORP jsou vysílány potřeby v zajištění pomoci při zvládnutí výchovy dětí (závislosti na sociálních sítích od lockdownu, rozdíly v učení z důvodů on-line výuky aj.), při řešení sporů mezi rodiči (problémy eskalující v domácí násilí), s problémy při odstraňování závislostí na návykových látkách u rodičů, ale i dětí. V popisu potřeby je dále vyjmenován nedostatečný počet dalších služeb – jedná se o střediska výchovné péče, dětské psychiatrické léčebny, diagnostické ústavy a kapacitu ve výchovných ústavech. V daném případě se ovšem nejedná o služby sociální péče ani služby sociální prevence zřizované dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, nýbrž o zdravotnické nebo školské zařízení. Nelze ovšem opomenout důležitost v nastavení efektivně fungující mezioborové spolupráce těchto subjektů a dlouhodobé kooperace směřující k nalezení řešení a uspokojení potřeb mající dopad do těchto sfér. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Uherské Hradiště s tím, že četnost v případě služby sociální prevence – Raná péče je odhadem pro 2–3 osoby a v případě služby sociální péče – Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi, sociální pracovníci po linii sociální práce tuto četnost odhadují pro 40 osob ročně.

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Za území SO ORP je popsána nepokrytá potřeba vůči cílové skupině seniorů a osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou dospělí, mladší senioři a starší senioři, tzn. věková struktura s upřesněním před dovršením 60 let až nad 80 let věku. Cílová skupina byla blíže specifikována pro zajištění péče osobám z důvodu špatného zdravotního stavu, osobám s různými typy demencí (Alzheimerova choroba), s částečnou mobilitou nebo zcela imobilní, a dále osobám se závislostmi. V popisu potřeby je dále uvedeno, že řešením pro cílovou skupinu seniorů je navýšení kapacity služby sociální péče pobytové formy – Domovy pro seniory/Domovy se zvláštním režimem a pro cílovou skupinu osob ohrožených sociálním vyloučením je zřízení nové služby sociální péče pobytové formy – Domovy se zvláštním režimem. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Uherské Hradiště s tím, že četnost v případě cílové skupiny seniorů je odhadem v desítkách případů, v případě cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením je odhadem pro 20 osob ročně.

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Nepokrytá potřeba byla za území SO ORP popsána pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou dospělí, tzn. věková struktura od 27 do 64 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny vyplývá, že se jedná o osoby s psychiatrickými diagnózami, s mentálním nebo

kombinovaným postižením a tělesným postižením. Popisované osoby vycházejí z přirozeného prostředí, ve kterém o ně doposud pečují neformální pečující osoby. Další skupinou jsou osoby z různých forem náhradní rodinné péče a osoby s pohybovým handicapem žijící na ubytovnách, kde nemají soukromí. Z území SO ORP je vysílána potřeba směřující k osamostatnění, podpoře soběstačnosti a především k zajištění podpory bydlení těmto osobám. V území SO ORP i přes opakované uplatňování žádostí o městské byty, byty zvláštního určení nebo hledání tržních pronájmů, vidí řešení na straně obce v nalezení systému poskytování pronájmů malometrážních bytů poskytovatelům sociálních služeb. V popisu potřeby je uvedeno, že po nalezení dostatečného počtu bytů je řešením zajištění dostatečné kapacity, a to rozvojem služby sociální péče – Podpora samostatného bydlení, doplněné o navýšení kapacit navazujících služeb sociální péče, např. pečovatelská služba, osobní asistence a dalších. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Uherské Hradiště s tím, že četnost je odhadem pro 20 osob ročně.

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba péče v domácím prostředí je za území SO ORP popsána vůči cílové skupině seniorů a osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou mladší a starší senioři, tzn. věková struktura od 65 let až nad 80 let věku. Potřeba je identifikována v zajištění péče v domácím prostředí z důvodu věku či zdravotního stavu. Aktuálně byl zaznamenán vzrůstající počet osaměle žijících osob vyžadujících taktéž tuto péči. O zajištění péče je zájem po dobu celého dne, včetně večerních hodin. Je vysílána potřeba v zajištění i ve vztahu k neformálním pečujícím osobám, za účelem odpočinku a vyřízení si osobních záležitostí, s upřesněním, že se jedná o zajištění péče o mobilní osoby s demencí. Potřebu ve vztahu k odpočinku doplnili rovněž sociální pracovníci po linii sociální práce o skutečnost, že péče je požadována pro cílovou skupinu rodin s dětmi, přičemž okruhem osob jsou děti předškolního věku, mladší děti, starší děti a dorost, tzn. pro věkovou strukturu od 1 do 18 let věku, s bližší specifikací pro osoby pečující o děti s poruchou PAS. Služba sociální péče Odlehčovací služba na území SO ORP Uherské Hradiště zcela schází. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Uherské Hradiště s tím, že četnost zajištěním péče službami sociální péče – Pečovatelská služba, osobní asistence aj., je odhadem pro 20 osob. Četnost v případě zajištění péče službou sociální péče – Odlehčovací služba (ambulantní i pobytová forma) je odhadem pro 10–15 osob a pro cílovou skupinu dětí s poruchou PAS je odhadem pro 10 osob.

Níže uvedená Potřeba, byť byla dobře popsána, nebude promítnuta do návrhové části strategického dokumentu SPRSS 2023–2025 s tím, že je území SO ORP doporučeno s touto pracovat v rámci strategického plánování na území SO ORP. Jedná se o Potřebu:

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

SO ORP Uherský Brod

V rámci sběru nepokrytých potřeb bylo osloveno území SO ORP Uherský Brod, které je rovněž v rámci působnosti obcí s pověřeným obecním úřadem (22 obcí), a současně i obec s pověřeným obecním úřadem Bojkovice (8 obcí). Z celkového počtu 30 dotázaných obcí se do sběru sociálních problémů zapojilo 10 obcí.

V území SO ORP Uherský Brod byly identifikovány následující potřeby:

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Na základě jednání pracovních skupin byly identifikovány potřeby:

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Za území SO ORP je popsána nepokrytá potřeba vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou mladí dospělí a dospělí, tzn. věková struktura od 19 do 64 let věku. Potřeba je identifikována v zabezpečení bydlení pro osoby přecházející v rámci transformace z ústavní péče Domova pro osoby se zdravotním postižením do pobytových sociálních služeb komunitního charakteru. Pro začlenění uživatelů do společnosti se území SO ORP potýká s nedostatečnou kapacitou vhodných bytů. Potřeba je identifikována v zajištění pomoci při začleňování osoby do běžného života, při navázání sociálních kontaktů, nastavení denního režimu a trávení volného času. Za území SO ORP je v popisu potřeby uvedeno, že řešením je navýšení kapacity pro služby sociální péče – Chráněné bydlení a Podpora samostatného bydlení, kdy pro oba druhy sociálních služeb by měla být zajištěna dále dostatečná kapacita navazující služby sociální prevence Sociální rehabilitace, jejíž roli území SO ORP vidí jako nezastupitelnou. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Uherský Brod s tím, že četnost v případě služby sociální péče – Chráněné bydlení je odhadem pro 6 osob a v případě služby sociální péče – Podpora samostatného bydlení je odhadem pro 2–3 osoby.

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Pro řešení této potřeby bylo za území SO ORP v popisu uvedeno zajištění vyššího počtu odborníků, především z řad pedopsychiatrů a psychologů. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny rodin s dětmi, přičemž okruhem osob jsou starší děti, dorost a mladší dospělí, tzn. věková struktura od 11 do 26 let věku. Zajištěním této potřeby hodlá území předcházet bezdomovectví, užívání návykových látek a s tím spojenému páčání trestné činnosti. Dále byla v popisu potřeby uvedena skutečnost, že území nedisponuje žádným pobytovým zařízením typu Středisko výchovné péče, popř. výchovným ústavem, a současně poukazuje na jejich nedostačující kapacitu. V daném případě se ovšem nejedná o služby

sociální péče ani služby sociální prevence zřizované dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, nýbrž o zdravotnické nebo školské zařízení. Nelze ovšem opomenout důležitost v nastavení efektivně fungující mezioborové spolupráce těchto subjektů a dlouhodobé kooperace směřující k nalezení řešení a uspokojení potřeb mající dopad do těchto sfér. Potřebnost je dále spojována i se zajištěním bydlení pro mladé osoby, což primárně Potřeba č. 7 neřeší. V případě, že by se jednalo o osobu v nepříznivé situaci se specifickými potřebami, bylo by možné potřebu bydlení přearodit k Potřebě č. 13, což z daného popisu nevyplývá. Nepokrytá potřeba se týká pouze města Uherského Brodu s tím, že četnost je odhadem pro méně než 10 osob ročně.

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

V popisu potřeby je za území SO ORP uvedeno, že řešením je zajištění vyššího počtu odborníků ve stávajících službách sociální prevence – Raná péče a Sociálně aktivizační služby pro rodiny a děti (terénní forma), především dětských psychiatrů, klinických dětských psychologů nebo rodinných terapeutů. Potřeba je identifikovaná vůči cílové skupině rodin s dětmi. Potřeba je vysílána pro zajištění pomoci rodinám řešícím výchovné problémy dětí navštěvujících mateřské a základní školy (nerespektování autorit, nedostatečná příprava na vyučování), zajištění dostatečného preventivního působení (experimentování s návykovými látkami, záškoláctví, případně i intoxikace nebo sebeпоškozování). Právě při řešení těchto případů pracovníci sociálně-právní ochrany dětí (dále jen „OSPOD“) zmiňují bezodkladnou intervenci odborného zařízení či specialisty. V popisu potřeby je za území SO ORP popsána potřebnost v navýšení kapacit pobytového zařízení typu Středisko výchovné péče (dále jen „SVP“) – viz popis v Potřebě č. 7. Pracovníci OSPODu, pokud vyjednájí umístění dítěte do SVP, se ovšem často potýkají s neochotou rodičů problém řešit. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Uherský Brod s tím, že četnost je odhadem pro 60 rodin ročně.

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Tato potřeba je popisována v rámci území SO ORP jako nepokrytá u cílové skupiny seniorů, osob se zdravotním postižením a osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou dospělí, mladší senioři a starší senioři, tzn. věková struktura od 27 let až nad 80 let věku. Cílová skupina seniorů a osob se zdravotním postižením byla blíže specifikována v zajištění péče osobám z důvodu špatného zdravotního stavu, osobám s různými typy demencí (Alzheimerova choroba) spojenými s vysokou mírou závislosti na péči (jedná se o osoby s přiznaným Příspěvkem na péči 3. nebo 4. stupně). Pro cílovou skupinu osob ohrožených sociálním vyloučením byl popis doplněn o detail, že se jedná o osoby se závislostí na alkoholu a s nízkými příjmy, které jim umožňují žít na ubytovnách bez možnosti využití péče sociálních služeb. Potřeba byla popsána jako zajištění celodenní péče související s vysokým rozsahem potřebné podpory při uspokojování základních biologických a fyziologických potřeb, včetně zajištění potřeb zdraví, které již přesahují možnosti zajištění péče v domácím prostředí. V popisu potřeby za území SO ORP je uvedeno, že řešením v případě cílové skupiny seniorů a osob se zdravotním postižením je rozvoj služby sociální péče – Domovy pro seniory a Domovy se zvláštním režimem, v případě cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením podporují vznik nové služby sociální péče – Domovy se zvláštním režimem – pro osoby s alkoholovou závislostí. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Uherský Brod s tím, že četnost je odhadem pro 50–60 osob.

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Za území SO ORP byla popsána nepokrytá potřeba pro cílovou skupinu seniorů, osob se zdravotním postižením a rodin s dětmi, přičemž okruhem osob jsou dospělí, mladší senioři a starší senioři, tzn. věková struktura od 27 až nad 80 let věku. Potřeba byla upřesněna v části ve vztahu k zajištění odpočinku pro neformálně pečující osoby, které pečují o osoby blízké nejen seniorského věku, ale

i o handicapované dítě. Jedná se o zajištění péče využitím možnosti krátkodobému odpočinku v řádech dnů, týdnů (např. hospitalizace pečující osoby, lázeňský pobyt apod.) a dále v případech pro vyřízení osobních záležitostí. Rozsah zajištění péče je po dobu celého dne, i v noci. O službu sociální péče – Odlehčovací služba je zájem jak v terénní, tak v pobytové formě. Zajištění péče pro cílovou skupinu rodin s dětmi na území ORP Uherský Brod zcela schází, přičemž nejbližší služba sociální péče – Odlehčovací služba se nachází na území SO ORP Vsetín nebo Valašské Meziříčí. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Uherský Brod s tím, že četnost je odhadem pro 60 osob ročně.

Okres Vsetín

Zjištěné sociální situace a problémy

V okrese Vsetín bylo za účelem popisu zjištění potřeb v sociální oblasti osloveno 59 obcí. Z celkového počtu dotázaných obcí sociální problémy identifikovalo 27 obcí. Dále byly identifikovány nepokryté potřeby za území SO ORP Vsetín, Valašské Meziříčí a Rožnov pod Radhoštěm a dále z terénu po linii sociální práce sociálními pracovníky obce III. a II. typu a KÚZK. Popis nepokrytých potřeb je za každý SO ORP okresu Vsetín samostatně.

SO ORP Rožnov pod Radhoštěm

V rámci sběru nepokrytých potřeb bylo osloveno území SO ORP Rožnov pod Radhoštěm, které je rovněž v rámci působnosti obcí s pověřeným obecním úřadem (9 obcí). Z celkového počtu 9 dotázaných obcí se do sběru sociálních problémů zapojilo 7 obcí.

V území SO ORP Rožnov pod Radhoštěm byly identifikovány následující potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 3 – Přechodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Na základě jednání pracovních skupin byly identifikovány potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je navýšení kapacit „sociálních lůžek“ ve službě sociální péče – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče s odůvodněním, že osaměle žijícím osobám propuštěným po ukončení hospitalizace, které přechodně potřebují zvýšenou pomoc druhé osoby, není možné ihned vyhovět při zajištění péče v domácím prostředí službou sociální péče – Pečovatelská služba. Náhradním řešením na přechodnou dobu je umístování těchto osob na oddělení dlouhodobé péče Nemocnice AGEL Valašské Meziříčí. Potřeba je identifikovaná vůči cílové skupině seniorů, osob se zdravotním postižením a osob ohrožených sociálním vyloučením. Aktuálně se služba sociální péče – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče v Rožnově pod Radhoštěm neprovozuje. Nejbližší zdravotnické zařízení, které tuto sociální službu provozuje, je Krajská nemocnice Tomáše Bati ve Zlíně. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Rožnov pod Radhoštěm s tím, že za území SO ORP četnost není uvedena.

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Za území SO ORP byla nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině seniorů, osob se zdravotním postižením a osob ohrožených sociálním vyloučením. Cílová skupina osob ohrožených sociálním vyloučením byla blíže specifikována v zajištění péče pro osoby nejen se zdravotním omezením nebo sníženou soběstačností, ale se závislostí na alkoholu, s nízkými příjmy nebo zcela bez finančních prostředků, bez rodinného zázemí, přičemž pro zajištění péče o svou osobu potřebují pomoc jiné fyzické osoby. Mnozí z nich aktuálně využívají služby sociální prevence – Azylové domy, kdy tento druh sociální služby osobám v případech zhoršeného zdravotního stavu vyžadujícího vysokou míru podpory není odpovídající sociální službou. Cílová skupina seniorů byla blíže specifikována v zajištění péče pro seniory s nižším stupněm příspěvku na péči (ve výši 1. a 2. stupně PnP), kteří současně mají vysoký zájem o cenově dostupné bydlení doplněné o službu sociální péče – Pečovatelská služba, kterou by v případě občasné dopomoci využívali. V popisu potřeby je za území SO ORP uvedeno, že řešením v případě cílové skupiny seniorů je navýšení nedostatečných kapacit služeb sociální péče – Domovy pro seniory, a v případě cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením je řešením vznik nové služby sociální péče – Domovy se zvláštním režimem – pro osoby s alkoholovou závislostí. Pro cílovou skupinu osob ohrožených sociálním vyloučením tento druh sociální služby na území SO ORP Rožnov pod Radhoštěm chybí. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Rožnov pod Radhoštěm s tím, že četnost za území SO ORP je pro cílovou skupinu seniorů odhadnuta pro 15–20 osob, pro cílovou skupinu osob ohrožených sociálním vyloučením není vyčíslena, ale zájem o tento druh sociální služby za území SO ORP je konstatován.

V případě cílové skupiny osob se zdravotním postižením je za území SO ORP v popisu popsána tzv. „skrytá potřeba“, jež je do budoucna shledávána v zajištění dostupné péče pro ženy, které by se nebyly schopny o sebe postarat ze zdravotních důvodů (především z důvodu mentálního onemocnění), ale i z důvodu absence pomoci jiné fyzické osoby, neboť tuto v současné době zajišťují blízcí, kteří ji nebudou z důvodu přibývajících věků moci poskytovat. Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je vznik služby sociální péče – Domovy se zvláštním režimem, popř. Chráněné bydlení (což je řešeno pod Potřebou č. 10/č.13).

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině seniorů, osob se zdravotním postižením a rodin s dětmi, bez bližší specifikace. Potřeba je identifikována v zajištění péče službami sociální péče v rámci základních činností – pomoc při osobní hygieně, v péči o sebe, oblékání, přípravě stravy, v pomoci při chodu domácnosti, jak v běžných, tak i v mimořádných situacích v jejich přirozeném prostředí v době, kdy neformální pečující jsou v zaměstnání. V popisu potřeby je za území SO ORP uvedena pomoc při zajištění i ve vztahu k neformálním pečujícím, za účelem jejich odpočinku a vyřízení si osobních záležitostí. Je dále uváděn zájem o službu sociální péče – Odlehčovací služba v pobytové formě. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Rožnov pod Radhoštěm s tím, že za území SO ORP četnost není uvedena.

Původně za území SO ORP byly identifikovány **Potřeba č. 3** – Přechodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy, a v části **Potřeba č. 12** – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím – zajištění celodenní péče, a proto byla „potřebnost“ přesunuta pod **Potřebu č. 9**, která této odpovídá a byla zakomponována v analytické části SPRSS 2022–2025. Dále byla za území SO ORP ještě definována **Potřeba č. 10** – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů, která směřovala k cílové skupině osob s projevy chování náročnými na péči. S touto potřebou bude dále pracováno v rámci kulatého stolu.

Níže uvedená Potřeba, byť je za území SO ORP dobře popsána, nebude promítnuta do návrhové části strategického dokumentu SPRSS 2023–2025 s tím, že ale území SO ORP je doporučeno s touto Potřebou pracovat v rámci strategického plánování na území SO ORP. Jedná se o Potřebu:

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

SO ORP Valašské Meziříčí

V rámci sběru nepokrytých potřeb bylo osloveno území SO ORP Valašské Meziříčí, které je rovněž v rámci působnosti obcí s pověřeným obecním úřadem (18 obcí). Z celkového počtu 18 dotázaných obcí se do sběru sociálních problémů zapojilo 11 obcí.

V území SO ORP Valašské Meziříčí byly identifikovány následující potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 6 – Akutní pomoc v krizové situaci, která může vyústit v ohrožení života a zdraví

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

Na základě jednání pracovních skupin byly identifikovány potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je navýšení kapacity „zdravotně-sociálních lůžek“ ve službě sociální péče – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče. Potřeba je identifikovaná vůči cílové skupině seniorů, osob se zdravotním postižením a osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou mladí dospělí, dospělí, mladší senioři, starší senioři, tzn. věková struktura od 19 let a dále nad 80 let věku. Aktuálně se služba sociální péče – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, v Nemocnici AGEL ve Valašském Meziříčí neprovozuje. Nejbližší zdravotnické zařízení, které tuto sociální službu provozuje, je Krajská nemocnice Tomáše Bati ve Zlíně. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Valašské

Meziříčí a četnost je v části pro cílovou skupinu seniorů odhadnuta pro 50 osob a v případě osob s pouhazovými stavu odhadnuta pro 20 osob ročně.

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou mladí dospělí a dospělí, tzn. věková struktura od 19 do 64 let věku. Potřeba je identifikována v zabezpečení bydlení pro osoby přecházející v rámci transformace z ústavní péče do pobytových sociálních služeb komunitního charakteru. Pro začlenění uživatelů do společnosti se území potýká s nedostatečnou kapacitou vhodných bytů, ať už v bytovém fondu města, nebo i na volném trhu s byty. Zajištění vhodného bydlení komplikuje rozvoj služby sociální péče – Chráněné bydlení nebo služby sociální péče – Podpora samostatného bydlení. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Valašské Meziříčí s tím, že za území SO ORP je četnost odhadnuta pro 5 osob ročně.

Potřeba č. 7 - Prevence sociálně – patologických jevů

Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je zajištění vyšší kapacity stávající služby sociální prevence - Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, pro realizaci terénní práce ve městě Valašské Meziříčí. Potřeba byla identifikována vůči cílové skupině rodiny s dětmi, přičemž okruhem osob jsou starší děti, dorost a mladší dospělí, tzn. věková struktura od 11 do 26 let věku. Potřeba je identifikována především v dostatečné prevenci sociálně-patologických jevů (vznik gangů), předcházení záškoláctví, přičemž je snahou nabídnout vhodné podmínky při přípravě dětí do školy a poskytnutí nabídky smysluplného trávení volného času. Nepokrytá potřeba se týká pouze města Valašské Meziříčí s tím, že za území SO ORP je četnost odhadem v nižších desítkách osob ročně. Situace v obcích bude monitorována.

Potřeba č. 9 - Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péči

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině seniori, osoby se zdravotním postižením a osoby ohrožené sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou dospělí, mladší seniori a starší seniori, tzn. věková struktura od 26 let až nad 80 let věku. Cílová skupina osoby se zdravotním postižením byla blíže specifikována s tím, že se jedná o osoby s dušením onemocnění a v případě cílové skupiny osoby ohrožené sociálním vyloučením se jedná o osoby s alkoholovou závislostí, sníženou schopností tzn. „sebe péče“ a osoby, na nichž se silně podepsalo užívání alkoholu. Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je navýšení kapacit služeb sociální péče - Domovy pro seniory nebo Domovy se zvláštním režimem a v případě cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením je vznik nové služby sociální péče - Domovy se zvláštním režimem. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Valašské Meziříčí s tím, že za území SO ORP je četnost pro cílovou skupinu seniori odhadnuta pro 70 osob, v případě cílové skupiny osob se zdravotním postižením odhadnuta pro 30 osob a v případě cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením odhadnuta pro 10 až 20 osob za rok.

Potřeba č. 10 - Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou mladší dospělí, dospělí a mladší seniori, tzn. věková struktura od 19 až do 80 let věku a cílové skupině osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou mladší děti, starší děti, dorost, mladí dospělí, dospělí a mladší seniori, tzn. věková struktura s upřesněním od 7 let do 67 let věku, se specifikací na osoby s PAS a ADHD. Za území SO ORP je vysílána potřeba směřující k osvojení životních návyků, podpoře soběstačnosti, socializaci osob v přirozeném i „vnějším“ prostředí a snaze najít uplatnění i na trhu práce. Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že

řešením je navýšení stávající kapacity služby sociální prevence – Sociální rehabilitace. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Valašského Meziříčí s tím, že za území SO ORP je četnost se odhadnuta pro 10-15 osob dle frekvence odcházení.

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením potřeby je zřízení služby sociální péče – Denní stacionáře, za účelem smysluplného trávení volného času. Reálně tento druh služby sociální péče na území SO ORP Valašské Meziříčí zcela schází. Identifikovaná potřeba je vůči cílové skupině seniorů a osob se zdravotním postižením. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Valašské Meziříčí s tím, že za území SO ORP je četnost odhadnuta 10 osob ročně.

Potřeba č. 12 - Péče v domácím prostředí, vč. odlehčení pečujícím

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině senioři a osoby se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou dospělí, mladší a starší senioři, tzn. věková struktura od 27 let a dále až nad 80 let věku. Potřeba je identifikována v zajištění péče v domácím prostředí z důvodu věku či zdravotního stavu po dobu celého dne (06:00-20:00hod). Popisu potřeby je za území SO ORP uvedena pomoc při zajištění i ve vztahu k neformálním pečujícím, za účelem jejich odpočinku a vyřízení si osobních záležitostí, kteří pečují o osoby cílové skupiny osob s PAS a poruchami chování. Je dále uváděn zájem o službu sociální péče - Odlehčovací služba v pobytové formě. Nepokrytá potřeba v části uspokojení službou sociální péče - Pečovatelská služba a Osobní asistence se týká celého území SO ORP Valašského Meziříčí s tím, že za území SO ORP je četnost odhadnuta pro desítky osob a v případě části uspokojení potřeb neformálních pečujících osob službu sociální péče - Odlehčovací služba, je rovněž odhadnuta v desítkách osob.

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je navýšení kapacity služby sociální prevence – Sociální rehabilitace, čímž by byly zajištěny potřeby osob v zajištění podpory při udržení si bydlení, podpora při osamostatnění a sebeuplatnění, při navázání a rozvoj sociálních kontaktů, při jednání na úřadech, pracovní návyky a dovedností aj. Nepokrytá potřeba byla identifikována vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením a cílové skupině osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou dospělí a mladší senioři, tzn. věková struktura od 27 až do 80 let věku. U cílové skupiny osob se zdravotním postižením je popsána bližší specifikace pro osoby s mentálním postižením žijící osamoceně, ženy s mentálním postižením nebo osoby s duševním onemocněním. Za území SO ORP je dále potřebnost odůvodněna i tím, že žádá o zařazení u služby sociální prevence – Sociální rehabilitace do sítě Zlínského kraje, neboť sociální služba je aktuálně financována z jiných zdrojů. Řešením uspokojení potřeby v zajištění dostupného bydlení území SO ORP uvádí vznik služby sociální péče – Chráněné bydlení, která zcela na území schází. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Valašského Meziříčí s tím, že četnost v části uspokojením službou sociální prevence – Sociální rehabilitace je odhadnuta pro 52 aktivně podporovaných z 62 evidovaných osob a v případě části uspokojením potřeb službou sociální péče – Chráněné bydlení, je četnost odhadnuta pro jednotky osob.

Původně za území SO ORP byly identifikovány Potřeba č. 8 - Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením), přesunuta pod Potřebu č. 10, která této odpovídá a byla zakomponována v analytické části SPRSS 2022-2025.

Níže uvedená Potřeba, byť je za území SO ORP dobře popsána, nebude promítnuta do návrhové části strategického dokumentu SPRSS 2023-2025 s tím, že ale území SO ORP je doporučeno s touto pracovat v rámci strategického plánování na území SO ORP. Jedná se o potřebu:

Potřeba č. 6 – Akutní pomoc v krizové situaci, která může vyústit v ohrožení života a zdraví

SO ORP Vsetín

V rámci sběru nepokrytých potřeb byly mimo SO ORP Vsetín osloveny ke spolupráci na něm i obvody s působností obcí s pověřeným úřadem Vsetín (22 obcí), Karolinka (4 obce) a Horní Lideč (6 obcí). Z celkového počtu 32 dotázaných obcí se na identifikaci nepokrytých potřeb podílelo 9 obcí.

V území SO ORP Vsetín byly identifikovány následující potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 3 – Přechodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Potřeba č. 4 – Přenocování s podmínkami pro osobní hygienu

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 6 – Akutní pomoc v krizové situaci, která může vyústit v ohrožení života a zdraví

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

Na základě jednání pracovních skupin byly identifikovány potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 6 – Akutní pomoc v krizové situaci, která může vyústit v ohrožení života a zdraví

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině seniorů, osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou dospělí, mladší senioři, tzn. věková struktura s upřesněním od 27 do 80 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny vyplývá, že se jedná o osoby s poúrazovými stavy a úrazy CNS. V popisu byla územím SO ORP popsána skutečnost, že služby sociální péče – Domovy pro seniory nebo Domovy se zvláštním režimem služby na území SO ORP nejsou schopny osoby

z kapacitních důvodů po ukončení hospitalizace ve zdravotnickém zařízení přijmout. Aktuálně se služba sociální péče – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, ve Vsetínském nemocnici ani v Nemocnici AGEL ve Valašském Meziříčí neprovozuje. Nejbližší zdravotnické zařízení provozující tuto sociální službu je Krajská nemocnice Tomáše Bati ve Zlíně. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Vsetín s tím, že za území SO ORP je četnost pro cílovou skupinu seniorů územím odhadnuta pro 50 osob a pro osoby s poúrazovými stavy je odhadnuta pro 20 osob.

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině seniorů, přičemž okruhem osob jsou mladší senioři, tzn. věková struktura od 65 do 80 let věku, a vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou mladí dospělí, dospělí a mladší senioři, tzn. věková struktura od 19 do 80 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny vyplývá, že se jedná o osoby s poruchou PAS a s duálními diagnózami, případně osob s psychiatrickým onemocněním. Území SO ORP popisuje probíhající humanizaci a transformaci služeb sociální péče – Domovy pro seniory Karolinka, Domovy se zvláštním režimem Pržno, Týdenní stacionáře (Domov Jitka). V rámci transformace služeb sociální péče je územím podporován vznik nových druhů pobytových sociálních služeb komunitního charakteru, přičemž je zamýšlen i rozvoj navazujících druhů sociálních služeb (Chráněné bydlení, Podpora samostatného bydlení) a služeb sociální prevence (Sociální rehabilitace) v souladu s reformou psychiatrické péče. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Vsetín s tím, že četnost pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením se odhadem pohybuje pro 15 osob a pro osoby se specifikací – osoby s psychiatrickým onemocněním se odhadem pohybuje až pro 100 osob.

Potřeba č. 6 – Akutní pomoc v krizové situaci, která může vyústit v ohrožení života a zdraví

Potřebu č. 6 území SO ORP identifikovalo jako nepokrytou potřebu a následně po doplnění jejího popisu uvádí, že řešení je v navýšení kapacit stávající služby sociální prevence – Sociální rehabilitace – tzv. asertivního týmu. Využití asertivního týmu území SO ORP spatřuje při eliminaci těžkých kolapsů uživatelů především s psychiatrickými diagnózami a také při situacích řešitelných v přirozeném prostředí, bez do té doby nutné hospitalizace ve zdravotnickém zařízení. Potřeba je identifikovaná vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou dorost a mladší dospělí, tzn. věková struktura od 18 do 26 let věku. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Vsetín s tím, že četnost se odhadem pohybuje v 5 výjezdech za měsíc. Ke kolika klientům, nebylo územím specifikováno.

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřebu č. 7 území SO ORP identifikovalo jako nepokrytou a následně po doplnění jejího popisu uvádí, že řešení je v navýšení kapacity stávající služby sociální prevence – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež s tím, že v důsledku současné nízké kapacity není možné zajistit dostatečnou prevenci rizikového chování u dětí a předcházet záškoláctví, kyberšikaně. Potřebu území SO ORP identifikovalo vůči cílové skupině rodin s dětmi, přičemž okruhem osob jsou starší děti, dorost a mladí dospělí, tzn. věková struktura upřesněna již od 13 do 26 let věku. Území SO ORP dokládá odůvodnění k navýšení kapacity stávající služby tvrzením poskytovatele této sociální služby, že je vykazován každoročně vyšší počet naplněných kontaktů (jako ukazatele využitelnosti sociální služby), ale v důsledku aktuálně nižší kapacity dochází k odmítání zájemců o daný druh sociální služby. Nepokrytá potřeba se týká pouze města Vsetína s tím, že četnost se odhadem pohybuje pro 20 osob ročně.

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Z území SO ORP byla Potřeba č. 8 identifikována jako nepokrytá a následně po doplnění jejího popisu bylo uvedeno, že řešením potřeby je navýšení kapacity stávající služby sociální prevence – Raná péče, s odůvodněním, že navýšení kapacity by předešlo dlouhým čekacím lhůtám u zájemců o tuto sociální službu. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny rodin s dětmi, přičemž okruhem osob jsou děti předškolního věku, tzn. od narození do 7 let věku. Bližší specifikace cílové skupiny se dotýká dětí se zdravotním, mentálním, tělesným či kombinovaným postižením nebo dětí předčasně narozených v kombinaci i se smyslovým postižením. Území SO ORP dále zdůrazňuje, že zaznamenává nárůst pomoci rodinám pečujícím o dítě s poruchou PAS.

Dalším řešením této potřeby je navýšení kapacity služby sociální prevence – Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi, s odůvodněním, že pokud dojde k finanční podpoře zařazením sociální služby do sítě Zlínského kraje, nebude péče poskytována v omezené míře, neboť sociální služba je aktuálně financována z jiných zdrojů. Identifikovaná potřeba se týká rodin s nezletilými dětmi. Území SO ORP vysílá potřebu v zajištění pomoci rodinám ve složité životní situaci, kterou nedokáží samy překonat (např. v rodinách, kde je veden spor o dítě, vyskytuje se domácí násilí, závislost některého z rodičů), přičemž tyto situace mají nepříznivý vliv na vývoj dítěte (např. experimentování s návykovými látkami, trestná činnost dětí). Území SO ORP podporuje zařadit do sítě Zlínského kraje i další službu sociální prevence – Sociální rehabilitace, která je rovněž financována z jiných zdrojů. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Vsetín a okolních obcí s tím, že četnost se v případě služby sociální prevence – Raná péče odhadem pohybuje pro 25 osob, v případě služby sociální prevence – Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi odhadem pro 20 rodin a v případě služby sociální prevence – Sociální rehabilitace odhadem pro 20 osob ročně.

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Z území SO ORP je popisována nepokrytá potřeba vůči cílové skupině seniorů, osob se zdravotním postižením a osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou dospělí, mladí dospělí, mladší a starší senioři, tzn. věková struktura od 19 let až nad 80 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny seniorů a osob se zdravotním postižením vyplývá, že se jedná o zajištění péče osobám po nehodách, úrazech CNS a „mrtvicích“, osobám s poruchou PAS a významnými poruchami chování. Pro cílovou skupinu osob ohrožených sociálním vyloučením se jedná o zajištění péče pro osoby s alkoholovou závislostí či nízkými příjmy. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Vsetín s tím, že četnost se v případě cílové skupiny seniorů pohybuje odhadem pro 220 osob, v případě cílové skupiny osob se zdravotním postižením odhadem pro 50 osob ročně a v případě cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením odhadem pro 30 osob ročně.

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Z území SO ORP je definována nepokrytá potřeba vůči cílové skupině seniorů a osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou dorost, mladí dospělí, dospělí, mladší a starší senioři, tzn. věková struktura upřesněna již od 16 let až nad 80 let věku. Z bližší specifikace cílových skupin vyplývá, že se jedná o zajištění péče osobám s mentálním postižením, osobám s poruchou PAS (po ukončení školní docházky) nebo významnými poruchami chování, projevy agrese vůči sobě nebo okolí, popř. s přidruženými zdravotními handicapami. Nelze opomenout, že tato potřeba se také dotýká osob se zrakovým postižením (nevidomých, slabozrakých). Potřebnost směřuje k osvojení životních návyků, podpoře soběstačnosti, nezávislosti a potřebné socializaci osob v přirozeném i „vnějším“ prostředí. Dále z popisu vyplývá, že řešením této potřeby je shodně jako u Potřeby č. 8 navýšení kapacity služby sociální prevence – Sociální rehabilitace, s odůvodněním, že podporuje její zařazení do sítě Zlínského kraje (aktuálně je služba financována z jiných zdrojů). Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP

Vsetín s tím, že četnost se v případě zajištění péče službou sociální péče – Denní stacionáře v ambulantní formě nebo službou sociální prevence – Sociálně aktivizační služby pro seniory, pohybuje odhadem pro 35 osob a v případě cílové skupiny osob se zdravotním postižením (se zrakovým postižením) se odhadem pohybuje pro 12 osob ročně. Četnost nepokryté potřeby v případě zajištění péče službou sociální prevence – Sociální rehabilitace, se pohybuje odhadem pro 20 osob ročně.

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba je z území SO ORP popisována jako nepokrytá u cílové skupiny seniorů a osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou dospělí, mladší a starší senioři, tzn. věková struktura od 27 let až nad 80 let věku. Potřeba je identifikována v zajištění péče o osoby v jejich přirozeném prostředí po dobu celého dne, i ve večerních hodinách a svátcích. V popisu potřeby je uvedena i potřeba zajištění i ve vztahu k neformálním pečujícím osobám, za účelem jejich odpočinku a vyřízení si osobních záležitostí. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Vsetín s tím, že četnost se při využití služeb sociální péče – Pečovatelská služba, osobní asistence, pohybuje odhadem pro 120 osob. Četnost sanující potřeby službou sociální péče – Odlehčovací služba (pobytové formy), se pohybuje odhadem pro 70 osob ročně.

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

Potřebu č. 13 území SO ORP identifikovalo jako nepokrytou a následně po doplnění jejího popisu uvádí, že řešením potřeby je navýšení kapacity stávající služby sociální prevence – Sociální rehabilitace, s odůvodněním, že podporuje její zařazení do sítě Zlínského kraje, neboť v současné době je sociální služba financována z jiných zdrojů. Dalším řešením této potřeby je navýšení kapacity služby sociální prevence – Sociální rehabilitace. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny seniorů, osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou dorost, mladí dospělí, tzn. věková struktura již od 15 do 64 let věku. Cílová skupina osob se zdravotním postižením byla blíže specifikována s tím, že se jedná o osoby se zrakovým postižením (nevidomé nebo slabozraké), ale i osoby s psychiatrickým onemocněním. U této cílové skupiny s upřesněním osob s psychiatrickým onemocněním (v provazbě na Reformu psychiatrické péče) je územím SO ORP řešena potřeba zajištění bydlení vznikem služby sociální péče - Chráněné bydlení nebo Podpora samostatného bydlení. Se vznikem těchto druhů sociálních služeb je podporován rozvoj i navazujících druhů sociálních služeb. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Vsetína s tím, že četnost se pohybuje odhadem pro 12 osob a v případě zajištění bydlení pro osoby s psychiatrickým onemocněním se četnost pohybuje odhadem pro 20 osob.

Původně území SO ORP identifikovalo Potřebu č. 5 – Odborná rada, pomoc – v části pro zajištění pomoci vůči cílové skupině osoby se zdravotním postižením byla „potřebnost“, přesunuta pod Potřebu č. 8, která této odpovídá a byla zakomponována v analytické části SPRSS 2023-2025.

Níže uvedené Potřeby, byť jsou územím SO ORP dobře popsány, nebudou promítnuty do návrhové části strategického dokumentu SPRSS 2023–2025 s tím, že ale území SO ORP je doporučeno s těmito Potřebami pracovat v rámci strategického plánování na území SO ORP. Jedná se o Potřeby:

Potřeba č. 3 – Přechodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Potřeba č. 4 – Přenocování s podmínkami pro osobní hygienu

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Okres Zlín

Zjištěné sociální situace a problémy

V okrese Zlín bylo za účelem popisu zjištění potřeb v sociální oblasti osloveno 91 obcí. Z celkového počtu dotázaných obcí sociální problémy identifikovalo 39 obcí. Dále byly identifikovány nepokryté potřeby za území SO ORP Valašské Klobouky, Otrokovice, Luhačovice, Vizovice a Zlín a dále z terénu po linii sociální práce sociálními pracovníky obce III. a II. typu a KÚZK. Popis nepokrytých potřeb je za každý SO ORP okresu Zlín samostatně.

SO ORP Luhačovice

V rámci sběru nepokrytých potřeb bylo osloveno území SO ORP Luhačovice, které je rovněž v rámci působnosti obcí s pověřeným obecním úřadem (9 obcí), a současně i obec s pověřeným obecním úřadem Slavičín (6 obcí). Z celkového počtu 15 dotázaných obcí se do sběru sociálních problémů zapojilo 7 obcí.

V území SO ORP Luhačovice byly identifikovány následující potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

Na základě jednání pracovních skupin byly identifikovány potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je navýšení kapacity *služby sociální péče* – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny seniorů a osob se zdravotním postižením. Aktuálně se *služba sociální péče* tohoto druhu na území Luhačovic nenachází. Nejbližší zdravotnické zařízení, které sociální službu provozuje, je Krajská nemocnice Tomáše Bati ve Zlíně. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP s tím, že četnost je odhadem pro 5 osob ročně.

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Území SO ORP nesprávně k Potřebě č. 2 přiřadilo nepokrytou potřebu, kdy popisuje řešení této potřeby navýšením kapacity služby sociální prevence druhu – Sociální rehabilitace vůči cílové skupině seniorů a osob se zdravotním postižením (nevidomí a slabozrací), s věkovou strukturou od 15 let věku. Navýšení kapacity je realizováno již od roku 2022. Potřeby uživatelů transformované služby sociální péče pobytové formy jsou popsány v transformačním plánu zařízení. V rámci transformace domova

pro osoby se zdravotním postižením je předpokládán vznik jiných druhů pobytových sociálních služeb komunitního charakteru, Se vznikem sociálních služeb komunitního charakteru je zamýšlen i rozvoj navazujících druhů sociálních služeb (Sociálně terapeutická dílna, Sociální rehabilitace aj.).

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je vyšší počet odborníků pro sociální službu Odborného sociálního poradenství. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny rodin s dětmi, seniorů, osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou mladší děti, starší děti, dorost, mladí dospělí, dospělí a starší senioři, tzn. věková struktura od 7 do 80 let věku. Dále je z území popisováno, že dostatečný počet odborníků zajistí pomoc při řešení krizových situací při rozpadu rodin, jejich komplexní řešení, a to jak na úrovni občanské (komunikace se soudy, příprava dokumentů apod.), tak na úrovni vztahové (nastavení komunikace v zájmu dítěte, psychologická podpora pro rodiče i dítě apod.). V neposlední řadě i pomoc rodinám při zvládání výchovných problémů dětí (z období lockdownu – závislost na sociálních sítích, rozdíly v učení prostřednictvím on-line výuky aj.), při řešení sporů mezi rodiči, s problémy při odstraňování závislostí na návykových látkách nejen rodičů, ale i dětí. V popisu je avizován i vzrůstající počet klientů „dětského věku“, u kterých jsou signalizovány psychické obtíže související s různými příčinami a projevující se následně problémovým až rizikovým chováním (zvýšená agrese, výchovné problémy, sebepoškozování apod.). Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Luhačovice s tím, že četnost není stanovena.

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je navýšení kapacity stávající služby sociální prevence – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, za účelem primární a sekundární prevence sociálně patologických jevů u dětí a mládeže. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny rodin s dětmi, přičemž okruhem osob jsou starší děti, dorost a mladí dospělí, tzn. věková struktura od 11 do 26 let věku. Bližší specifikace se týká dětí a mládeže ohrožených společensky nežádoucími jevy, kteří se potýkají se společensky nežádoucími jevy (např. kyberšikana), mají sklony k rizikovému chování (sexuální chování, vandalismus, popř. až trestná činnost), experimentují s návykovými látkami a svůj volný čas tráví neorganizovaně. Další skupinou jsou děti a mládež potýkající se se školními neúspěchy či výchovnými problémy (záškoláctví) a děti, které mají problém se zařazením do vrstevnických skupin apod. Z území SO ORP je dále uváděno, že navýšení kapacity cílí i na rozšíření provozní doby na pracovišti v obci Slavičín, což by umožnilo rozšíření individuální práce s klienty a zpravidelnění měsíčních porad s nimi. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Luhačovice s tím, že četnost není stanovena.

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou dospělí, tzn. věková struktura od 27 do 64 let věku. Cílová skupina je blíže specifikována s tím, že se jedná o osoby, které po ukončení péče ve zdravotnickém zařízení nemají kam jít, nemají rodinu nebo jsou zcela bez domova. Osoby jsou ve špatném zdravotním stavu, mají nízké, ne-li žádné příjmy (např. bez přiznaného invalidního nebo starobního důchodu – z důvodu neodpracovaných let), osoby jsou imobilní a s trvalou alkoholovou závislostí. V popisu potřeby je dále uvedeno, že řešením je vznik služby sociální péče – Domovy se zvláštním režimem. Aktuálně jsou osoby s alkoholovou závislostí motivovány k zajištění jejich potřebné péče prostřednictvím protialkoholní léčby v Psychiatrické nemocnici (dále i „PN“) v Kroměříži. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Luhačovice s tím, že četnost je odhadem pro 2 osoby ročně.

Původně území SO ORP identifikovalo i **Potřebu č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů**. Vzhledem k tomu, že jí v popisu území SO ORP propojuje s potřebami uživatelů transformovaných zařízení, byla „potřebnost“ přesunuta pod **Potřebu č. 2**, která této odpovídá a byla zakomponována v analytické části SPRSS 2022–2025.

Níže uvedená Potřeba, byť je územím SO ORP dobře popsána, nebude promítnuta do návrhové části strategického dokumentu SPRSS 2023–2025 s tím, že ale území SO ORP je doporučeno s touto Potřebou pracovat v rámci strategického plánování na území SO ORP. Jedná se o Potřebu:

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

SO ORP Otrokovice

V rámci sběru nepokrytých potřeb bylo osloveno území SO ORP Otrokovice, které je rovněž v rámci působnosti obcí s pověřeným obecním úřadem (3 obce) a současně i obec s pověřeným obecním úřadem Napajedla (7 obcí). Z celkového počtu 10 dotázaných obcí se do sběru sociálních problémů zapojily 4 obce.

V území SO ORP Otrokovice byly identifikovány následující potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Na základě jednání pracovních skupin byly identifikovány potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Za území SO ORP bylo v popisu potřeby uvedeno, že řešením je navýšení kapacit „sociálních lůžek“ ve službě sociální péče Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, s odůvodněním, že zdravotnická zařízení taková lůžka nově nezřizují (např. PN Kroměříž). Potřeba je identifikovaná vůči cílové skupině seniorů a osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou mladí dospělí, dospělí, mladší a starší senioři, tzn. věková struktura s upřesněním od 20 až nad 80 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny vyplývá, že se jedná o zajištění péče osobám po závažných

lékařských zákrocích, osobám žijícím osamoceně, bez vhodného nastavení péče v domácím prostředí, nebo o zajištění péče obézním osobám (s hmotností nad 150 kg), které v důsledku této skutečnosti ztrácí svou soběstačnost. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Otrokovice s tím, že za SO ORP je četnost odhadnuta pro 100 osob ročně.

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Území SO ORP popisuje nepokrytou potřebu vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou mladí dospělí, dospělí a mladší senioři, tzn. věková struktura od 19 do 80 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny vyplývá, že se jedná o osoby s mentálním a kombinovaným postižením, osoby s těžkým duševním onemocněním, osoby s mentálním postižením v kombinaci s výraznými poruchami chování. Potřeba je identifikována především v zabezpečení bydlení v pobytové službě komunitního typu, jak pro uživatele přicházející v rámci transformace z ústavní péče, tak i osobám z přirozeného prostředí rodin, kteří se chtějí osamostatnit. V rámci transformace služeb sociální péče je územím SO ORP podporován vznik služby sociální péče – Chráněné bydlení, s provazbou na navazující služby sociální prevence např. – Sociální rehabilitace, Sociálně terapeutická dílna aj. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Otrokovice s tím, že za území SO ORP je četnost odhadnuta pro 50 osob ročně.

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Území SO ORP v popisu potřeby uvádí, že řešením je navýšení kapacity stávající služby sociální prevence – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny rodin s dětmi, přičemž okruhem osob jsou mladší děti, starší děti, dorost, mladí dospělí a dospělí, tzn. věková struktura s upřesněním od 10 do 64 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny vyplývá, že se jedná o děti a mládež s výchovnými problémy (záškoláctví), ohrožené společensky nežádoucími jevy, které mají sklony k rizikovému chování (nevhodné sexuální chování – nechtěná těhotenství nezletilých dívek, vandalismus, popř. až trestná činnost), experimentování s návykovými látkami (čichání toluenu). Další blíže specifikovanou skupinou jsou i osoby vyššího věku užívající alkohol nebo nealkoholovou drogu.

Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je navýšení kapacity služby sociální prevence – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, a to je žádoucí nejen na území města Otrokovice, ale především na území obce Napajedla, kde je situace aktuálně vnímána značně citelně. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Otrokovice s tím, že za území SO ORP je o sociální služby zvýšený zájem, bez konkrétního odhadu.

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Území SO ORP v popisu potřeby uvádí, že řešením je navýšení kapacity stávajících služeb sociální prevence – Raná péče a Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi a Krizová pomoc (terénní forma). Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny rodin s dětmi, s bližší specifikací zajištění péče pro děti s PAS, popř. s jinými druhy zdravotního postižení. Za území SO ORP je popsáno zajištění pomoci rodinám s výchovnými problémy (dětmi s poruchami učení, s projevy šikany nebo kyberšikany, s projevy záškoláctví), při zajištění dostatečného preventivního působení v případech, kdy děti experimentují s návykovými látkami, páchají trestnou činností, experimentují s návykovými látkami aj. Právě při řešení těchto případů za území SO ORP orgán sociálně-právní ochrany dětí (dále jen „OSPOD“) zmiňuje podporu rodinám bezodkladnou intervencí pro zajištění psychiatrické nebo psychologické péče odborníkem (včasná terapie). Za území SO ORP je v popisu, že navýšením kapacity služeb sociální prevence bude zajištěna včasná péče i pro rodiny s dětmi, které se od narození potýkají s určitým

druhem znevýhodnění, což má výrazně negativní dopad na jejich vývoj. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Otrokovice s tím, že za území SO ORP je četnost odhadnuta pro 85 rodin ročně.

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině seniorů, osob se zdravotním postižením a osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou dospělí, mladší a starší senioři, tzn. věková struktura od 27 let až nad 80 let věku. Cílová skupina byla blíže specifikována pro zajištění péče osobám z důvodu špatného zdravotního stavu (osoby s roztroušenou sklerózou), osobám s různými typy demencí, osobám po mozkových příhodách v kombinaci s nízkým věkem (50 let věku), osobám se zdravotním postižením v kombinaci s vysokým stupněm obezity (130 kg). U cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením se jedná o osoby se špatným zdravotním stavem, doprovázeným trvalou závislostí (především alkoholovou) nebo omezenou mobilitou. Tato cílová skupina je doplněna o skutečnost, že se jedná o osoby s nízkými, ne-li žádnými příjmy (tzn. bez přiznaného invalidního nebo starobního důchodu). Za území SO ORP je potřebnost uvedena v zajištění celodenní péče související s vysokou podporou při uspokojování základních biologických a fyziologických potřeb, včetně zajištění poskytnutí zdravotní péče, která již přesahuje možnosti jejího zajištění v běžném domácím prostředí. Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je pro cílovou skupinu seniorů a osob se zdravotním postižením rozvoj služeb sociální péče – Domovy pro seniory/Domovy se zvláštním režimem a pro cílovou skupinu osob ohrožených sociálním vyloučením je vznik služby *sociální péče* – Domovy se zvláštním režimem nebo Denní stacionáře. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Otrokovice s tím, že za SO ORP je četnost odhadnuta pro 47 osob.

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou starší děti, dorost a mladší dospělí, tzn. věková struktura s upřesněním od 15 až 20 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny vyplývá, že se jedná o osoby s mentálním postižením, s těžkým duševním onemocněním, dále jde o psychiatrické diagnózy spojené např. i s výraznými poruchami chování, s poruchou PAS anebo různými kombinacemi postižení. Potřeba je identifikována v zajištění pomoci osobám opouštějícím vzdělávací proces a pouze některé mají navazující péči dále sjednanou nebo spolupracující sociální službu, čímž mají zajištěnu aktivizaci a pomoc při aktivním zapojování do pracovního procesu. U zbývajících osob tento propad způsobuje postupné ztrácení získaných dovedností v průběhu předchozího vzdělávání. Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením pro cílovou skupinu je navýšení kapacit *služeb sociální prevence* – Sociálně terapeutická dílna a Sociální rehabilitace, umožňující zajištění individuálního přístupu ke každému klientovi a zajištění místa, kam mohou chodit pracovat, vzdělávat se, chodit za kulturou nebo zábavou. Zajištění péče by bylo pro uživatele v odpovídající vzdálenosti od domova, bez bariér s danou dávkou podpory, pokud ji budou potřebovat. Sociální služby je do budoucna vhodné provázat s činností Centra duševního zdraví ve Zlíně, jehož vznik území SO ORP podporuje. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Otrokovice s tím, že za území SO ORP četnost nebyla odhadnuta.

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině seniorů, osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem jsou mladší děti až starší senioři, tzn. věková struktura od 7 až nad 80 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny vyplývá, že se jedná o osoby s různými typy demencí (Alzheimerova choroba), s poruchou PAS. Potřeba je identifikována v zajištění péče osobám v domácím prostředí z důvodu věku či zdravotního stavu. V popisu potřeby je za území SO ORP uvedena pomoc při zajištění i ve vztahu k neformálním pečujícím, za účelem jejich odpočinku a vyřízení si osobních

záležitostí. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Otrokovice s tím, že v části zajištění *službou sociální péče* – Odlehčovací služba je popsán zájem především o pobytovou formu a za území SO ORP je četnost odhadnuta pro 33 osob ročně, v části zajištění službami sociální péče četnost není odhadnuta.

Původně za území SO ORP byla identifikována i **Potřeba č. 11** – Setrvání v domácím prostředí – v části popisu pro zajištění péče vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením službami sociální péče – Pečovatelská služba aj., byla přeřazena pod **Potřebu č. 12**, která této odpovídá a byla zakomponována v analytické části SPRSS 2022–2025.

Níže uvedené Potřeby, byť jsou územím SO ORP dobře popsány, nebudou promítnuty do návrhové části strategického dokumentu SPRSS 2023–2025 s tím, že ale území SO ORP je doporučeno s těmito Potřebami pracovat v rámci strategického plánování na území SO ORP. Jedná se o Potřeby:

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

SO ORP Valašské Klobouky

V rámci sběru nepokrytých potřeb bylo osloveno území SO ORP Valašské Klobouky, které je rovněž v rámci působnosti obcí s pověřeným obecním úřadem (13 obcí), a současně i obec s pověřeným obecním úřadem Brumov-Bylnice (7 obcí). Z celkového počtu 20 dotázaných obcí se do sběru sociálních problémů zapojilo 11 obcí.

V území SO ORP Valašské Klobouky byly identifikovány následující potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 3 – Přechodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Potřeba č. 4 – Přenocování s podmínkami pro osobní hygienu

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 6 – Akutní pomoc v krizové situaci, která může vyústit v ohrožení života a zdraví

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

Na základě jednání pracovních skupin byly identifikovány potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 6 – Akutní pomoc v krizové situaci, která může vyústit v ohrožení života a zdraví

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je navýšení kapacity služby sociální péče – Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče, s odůvodněním, že „sociálních lůžek“ je nedostatek. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny seniorů a osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou mladí dospělí, dospělí, mladší a starší senioři, tzn. věková struktura s upřesněním od 25 let až nad 80 let věku. Z bližší specifikace cílových skupin vyplývá, že se jedná o zajištění péče pro chronicky duševně nemocné (zejména schizofrenie), velkou skupinu tvoří osoby, které pro ukončení hospitalizace nemají ve svém přirozeném prostředí vytvořené vhodné podmínky (nevyhovující bytové podmínky, nutnost bezbariérových úprav, nefunkční rodina aj.) nebo potencionální neformální pečující docházejí do zaměstnání, anebo sami mají zdravotní problémy. Mnohdy se rodiny nejsou schopny o osobu celodenně postarat, popř. potřebují určitý čas k úpravě svých poměrů nebo zajistit odpovídající sociální službu pobytové formy (služba sociální péče – Domovy pro seniory, Domovy se zvláštním režimem), do kterých jsou v mnoha případech dlouhé čekací lhůty a nemají dostačující kapacitu. Náhradním řešením na přechodnou dobu je hospitalizace ve zdravotnickém zařízení typu Léčebna dlouhodobě nemocných, anebo zajištění péče službou sociální péče Odlehčovací služba (pobytové formy). Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Valašské Klobouky s tím, že za území SO ORP je četnost odhadnuta pro 15 osob ročně.

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou mladí dospělí, dospělí a mladší seniory, tzn. věková struktura od 18 do 64 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny vyplývá, že se jedná o zajištění péče pro osoby s těžkým duševním onemocněním (schizofrenie), osoby se zdravotním postižením v kombinaci se zrakovým onemocněním. Potřeba je identifikována především v zabezpečení bydlení, jak pro osoby přecházející v rámci transformace z ústavní péče (Dům se zvláštním režimem) do pobytových sociálních služeb komunitního charakteru, tak i pro osoby z přirozeného prostředí rodin, neboť se osoby mají zájem osamostatnit. Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je zřízení služby sociální péče – Chráněné bydlení s provazbou na dále navazující služby sociální prevence, např. Sociálně terapeutická dílna aj. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Valašské Klobouky s tím, že za území SO ORP je četnost odhadnuta pro 10 osob ročně.

Potřeba č. 6 – Akutní pomoc v krizové situaci, která může vyústit v ohrožení života a zdraví

Území SO ORP v popisu potřeby uvádí, že řešením je zajištění vyššího počtu odborníků (psychiatr, psycholog, právník), kteří by působili v tzv. „asertivních týmech“ v rámci služby sociální prevence Intervenční centra. Potřeba je identifikovaná vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou dorost, mladí dospělí a dospělí, tzn. věková struktura s upřesněním od 15 do 64 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny vyplývá, že se jedná o zajištění péče osobám s duševním onemocněním a obětím domácího násilí, které se vyskytují v situacích, kdy jsou v ohrožení života následkem psychické diagnózy nebo ve fázi těžkého kolapsu. Včasným zásahem „terénního asertivního týmu“ by docházelo k eliminaci těžkých kolapsů uživatelů a situacím řešitelným v přirozeném prostředí, bez nutné hospitalizace v PN Kroměříž. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Valašské Klobouky s tím, že za území SO ORP je četnost odhadnuta pro 8 osob ročně.

Potřeba č. 7 – Prevence sociálně-patologických jevů

Území SO ORP v popisu potřeby uvádí, že řešením je navýšení kapacity stávající služby sociální prevence – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, za účelem primární a sekundární prevence sociálně patologických jevů u dětí a mládeže. Identifikovaná potřeba se týká cílové skupiny rodin s dětmi,

příčemž okruhem osob jsou starší děti, dorost a mladí dospělí, tzn. věková struktura od 11 do 26 let věku. Bližší specifikace se týká dětí a mládeže ohrožených společensky nežádoucími jevy, kteří se potýkají se společensky nežádoucími jevy (např. kyberšikana), mají sklony k rizikovému chování (sexuální chování, vandalismus, popř. až trestná činnost), experimentují s návykovými látkami a svůj volný čas tráví neorganizovaně. Další skupinou jsou děti a mládež se školními neúspěchy či výchovnými problémy (záškoláctví) a děti, které mají problém se zařazením do vrstevnických skupin. Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že navýšení kapacity daného druhu služby sociální prevence cílí i na rozšíření provozní doby na pracovišti v obci Slavičín, což by umožnilo rozšíření individuální práce s klienty a zpravidelnění měsíčních porad s nimi. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Valašské Klobouky s tím, že za SO ORP je četnost odhadnuta pro 40 osob ročně.

Potřeba č. 10 – Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou mladí dospělí a dospělí, tzn. věková struktura od 18 až 64 let věku. Bližší specifikace se týká osob s duševním onemocněním, s chronickými duševními nemocemi anebo osob v kombinaci se zdravotním postižením – zrakovým (nevidomé a slabozraké osoby). Za území SO ORP je popsána pomoc osobám s ukončenou léčbou v PN, z domácího prostředí, ale i z dalších druhů služeb sociální péče pobytové formy. Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je navýšení kapacity služeb sociální prevence – Sociální rehabilitace – terénní i ambulantní formy, která zájemcům/uživatelům napomáhá v osvojení pracovních návyků, v podpoře soběstačnosti, nezávislosti a potřebné socializaci v přirozeném i „vnějším“ prostředí. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Valašské Klobouky s tím, že za SO ORP pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením/osob s duševním onemocněním/chronicky duševně nemocné je četnost odhadnuta pro 60 osob a v případě osob se zrakovým postižením je odhadnuta pro 12 osob ročně.

Níže uvedené Potřeby, byť jsou územím SO ORP dobře popsány, nebudou promítnuty do návrhové části strategického dokumentu SPRSS 2023–2025 s tím, že ale území SO ORP je doporučeno s těmito Potřebami pracovat v rámci strategického plánování na území SO ORP. Jedná se o Potřeby:

Potřeba č. 3 – Přechodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Potřeba č. 4 – Přenocování s podmínkami pro osobní hygienu

Potřeba č. 5 – Odborná rada, pomoc

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 11 – Setrvání v domácím prostředí

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 13 – Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojeno s potřebou bydlení

SO ORP Vizovice

V rámci sběru nepokrytých potřeb bylo osloveno území SO ORP Vizovice, které je rovněž v rámci působnosti obcí s pověřeným obecním úřadem (16 obcí). Z celkového počtu 16 dotázaných obcí se do sběru sociálních problémů zapojilo 8 obcí.

V území SO ORP Vizovice byly identifikovány následující potřeby:

Potřeba č. 3 – Přechodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Potřeba č. 4 – Přenocování s podmínkami pro osobní hygienu

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Na základě jednání pracovních skupin byly identifikovány potřeby:

Potřeba č. 8 – Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)

Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je navýšení kapacity stávající *služby sociální prevence* (druh sociální služby blíže nespecifikován) s odůvodněním, že je potřeba navýšit počet odborníků, zajišťujících psychologickou pomoc a terapii, využití mediace apod. Identifikovaná potřeba je vůči cílové skupině rodin s dětmi, přičemž okruhem osob jsou děti předškolního věku, mladší děti, starší děti a dorost, tzn. věková struktura od 1 roku do 18 let věku. Nepokryté potřeby se týkají celého území SO ORP Vizovice s tím, že za území SO ORP je četnost odhadnuta v jednotkách a příležitostně.

Níže uvedené Potřeby, byť jsou územím SO ORP dobře popsány, nebudou promítnuty do návrhové části strategického dokumentu SPRSS 2023–2025 s tím, že ale území SO ORP je doporučeno s těmito Potřebami pracovat v rámci strategického plánování na území SO ORP. Jedná se o Potřeby:

Potřeba č. 3 – Přechodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, praní prádla, zajištění stravy

Potřeba č. 4 – Přenocování s podmínkami pro osobní hygienu”

SO ORP Zlín

V rámci sběru nepokrytých potřeb bylo osloveno území SO ORP Zlín, které je rovněž v rámci působnosti obcí s pověřeným obecním úřadem (30 obcí). Z celkového počtu 30 dotázaných obcí se do sběru sociálních problémů zapojilo 8 obcí.

V území SO ORP Zlín byly identifikovány následující potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Na základě jednání pracovních skupin byly identifikovány potřeby:

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Potřeba č. 1 – Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině seniorů a osob ohrožených sociálním vyloučením s upřesněním pro dospělé, přičemž okruhem osob jsou mladší senioři a starší senioři, tzn. věková struktura od 27 let až nad 80 let věku. Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením je navýšení kapacit stávající služby sociální péče Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče (Krajské nemocnici Tomáše Bati a.s. Zlín), s odůvodněním, že by se včasěji předcházelo situacím v rodinách, které nejsou schopny se postarat o celodenní péči, popř. potřebují určitý čas k úpravě aktuálních poměrů v rodině nebo zajistit odpovídající sociální službu pobytové

formy (služba sociální péče – Domovy pro seniory, Domovy se zvláštním režimem), do kterých jsou v mnoha případech dlouhé čekací lhůty. Ze strany Magistrátu města Zlína byla vedena jednání, ovšem se závěrem, že zvyšování počtu kapacit této sociální služby není v obchodním plánu zmiňované nemocnice. Nepokrytá potřeba se týká nejen celého území SO ORP Zlín s tím, že za území SO ORP je četnost odhadnuta pro 30 osob ročně. V popisu za území SO ORP je uvedena i skutečnost, že město Zlín se potýká s vysokou koncentrací osob seniorského věku a osob bez přístřeší.

Potřeba č. 2 – Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou mladí dospělí, dospělí a mladší senioři, tzn. věková struktura od 19 do 80 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny vyplývá, že se jedná o osoby s duševním onemocněním a osoby s psychiatrickým onemocněním v akutní fázi. Potřeba je identifikována jako pomoc při začleňování osob s duševním onemocněním opětovně do jejich přirozeného prostředí, do běžného života a současně těmto osobám umožnit i se zaléčením žít svůj život mezi svými příbuznými a přáteli. Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením pro tuto cílovou skupinu je rozvoj sociálních služeb terénní a ambulantní formy, konkrétně zřízení služby sociální prevence – Sociální rehabilitace s provazbou na vznik Centra duševního zdraví ve Zlíně, jehož vznik je za území SO ORP podporován. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Zlín s tím, že za území SO ORP je četnost odhadnuta pro 150 osob ročně.

Potřeba č. 9 – Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině seniorů a osob ohrožených sociálním vyloučením, přičemž okruhem osob jsou dospělí, mladší a starší senioři, tzn. věková struktura od 27 let až nad 80 let věku. Zvyšující se počet seniorů vyššího věku je za území SO ORP spatřován v demografickém vývoji společnosti. Z bližší specifikace cílové skupiny seniorů vyplývá, že se jedná o zajištění péče z důvodu snížené soběstačnosti, v jejímž důsledku se nemohou postarat o svou osobu ani domácnost i přes zprostředkovanou dopomoc sociálních služeb v kombinaci s domácí zdravotní péčí. Za území SO ORP je popisováno, že v důsledku nedostatečných kapacit služeb sociální péče – Domovy pro seniory nebo Domovy se zvláštním režimem – není možné při náhlém zhoršení zdravotního stavu těmto osobám zajistit odpovídající péči. Rodinní příslušníci, tedy potencionální neformální pečující, si z ekonomických důvodů nemohou dovolit nepřetržitě pečovat o nesoběstačného seniora v domácím prostředí, popř. jim nějakou dobu trvá, než jsou schopni si upravit poměry pro možné zajištění potřebné péče. Za území SO ORP jsou rovněž evidovány případy osamocené žijících seniorů, kteří aktuálně nevyužívají žádnou sociální službu. Z bližší specifikace cílové skupiny osob ohrožených sociálním vyloučením vyplývá, že se jedná o zajištění péče o osoby závislé na alkoholu, na drogách, o osoby se zhoršujícím se zdravotním stavem a vyžadující pomoc druhé osoby. Do této skupiny jsou zařazeny i osoby, u nichž se právě v důsledku dlouhodobého užívání návykových látek projevují počínající demence či jiná psychická onemocnění, přičemž v požívání pokračují. V některých případech se může jednat o osoby s přidruženými zdravotními problémy typu – amputace končetin, kožní onemocnění, neléčený diabetes aj. Osoby této cílové skupiny disponují nízkými (starobní či invalidní důchod, dávky v hmotné nouzi apod.), ne-li žádnými příjmy, bez fungujícího sociálního zázemí. Zpravidla se jedná o velmi nepřízřusivé občany.

Za území SO ORP je v popisu uvedeno, že řešením pro tuto cílovou skupinu je vznik služby sociální péče – Domov se zvláštním režimem. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Zlína s tím, že v případě služeb sociální péče – Domovy pro seniory nebo Domovy se zvláštním režimem, pro cílovou skupinu seniorů je četnost odhadnuta pro 200 osob ročně a v případě služby sociální péče – Domovy

se zvláštním režimem, pro cílovou skupinu osob ohrožených sociálním vyloučením, je četnost odhadnuta pro 40 osob ročně.

Potřeba č. 12 – Péče v domácím prostředí, včetně odlehčení pečujícím

Za území SO ORP je nepokrytá potřeba definována vůči cílové skupině seniorů a osob se zdravotním postižením, přičemž okruhem osob jsou dospělí, mladší a starší senioři, tzn. věková struktura od 27 let až nad 80 let věku. Z bližší specifikace cílové skupiny vyplývá, že se jedná o zajištění péče v domácím prostředí i pro osoby tzv. "neseniorského věku, mnohdy bez přiznaných sociální dávek (Příspěvek na péči), což neumožňuje zajištění péče službami sociální péče – Pečovatelská služba, popř. Osobní asistence, a to i přesto, že pomoc druhé osoby je nutná, aby mohli setrvat ve svém domácím prostředí. Péči o sebe osoby nezvládají, a přesto v některých případech odmítají služby sociální péče v pobytové formě. Požadovaná péče pro zajištění potřeby je v jakémkoliv čase. V popisu potřeby je za území SO ORP uvedeno, že pro neformální pečující služba sociální péče – Odlehčovací služba v pobytové formě zcela chybí. Nepokrytá potřeba se týká celého území SO ORP Zlín, nejvíce ovšem města Zlín s tím, že četnost je odhadnuta pro 180 osob ročně.

Shrnutí:

Po identifikaci nepokrytých potřeb za jednotlivá území SO ORP byl vytvořen Přehled nepokrytých potřeb z území, který po jednáních pracovních skupin byl zapracován do analytické části strategického dokumentu Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023–2025 (viz. Příloha č. 4 tohoto dokumentu).

Potřeba č. 2 je vnímána jako důležitá potřeba pro zajištění potřeb uživatelů transformovaných služeb sociální péče pobytové formy nebo zdravotnických zařízení do pobytových sociálních služeb komunitního charakteru. Se vznikem sociálních služeb komunitního charakteru je zamýšlen i rozvoj navazujících druhů sociálních služeb (např. Sociálně terapeutická dílna, Sociální rehabilitace aj.). Potřeba byla u Potřeby č. 2 identifikována za 10 ze 13 území SO ORP Zlínského kraje.

Potřeba č. 2 je v zajištění péče provázána s Potřebou č. 10 pro zajištění péče osobám, které přicházejí z přirozeného prostředí pečující rodiny do prostředí sociální služby.

Potřeba č. 4 identifikována jako potřeba v zajištění přenocování spojeného s osobní hygienou, pro cílovou skupinu osob ohrožených sociálním vyloučením, v rámci území SO ORP Kroměříž. V důsledku nenalezení vhodného poskytovatele sanujícího tuto potřebu je tato dlouhodoběji definovaná Opatřením v rámci Akčního plánu, a to i pro nový dokument (SPRSS 2023–2025).

Ve spolupráci se Zlínským krajem pro obce zůstává velké téma nalezení řešení při zajištění dostatečného počtu a vhodného bydlení, které je nezbytné pro rozvoj služeb sociální péče – Chráněné bydlení nebo Podpora samostatného bydlení. Tato skutečnost byla shodně za území SO ORP popsána v Potřebách č. 2, 10 a 13 pro zajištění péče osobám se zdravotním postižením, především s duševním onemocněním. Nalezení a zajištění dostačujícího počtu míst k bydlení by nabídlo osobám možnost setrvání v místě, kde celý život žijí s tím, že jejich potřeby by byly uspokojeny, což je klíčové.

Potřeba č. 9 byla územími SO ORP identifikována, především v části pro zajištění celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče, zejména vznikem služby sociální péče – Domovy se zvláštním režimem, pro cílovou skupinu osob ohrožených sociálním vyloučením, s alkoholovou závislostí, bez příjmů. Identifikovaná potřeba byla popsána za 9 ze 13 území SO ORP Zlínského kraje.

Potřeba č. 12, v části zajištění péče v domácím prostředí, byla identifikována za 9 ze 13 území SO ORP Zlínského kraje. Co se týká části Potřeby č. 12 (zajištění péče odlehčením pro neformální pečující), byl v popisech území SO ORP Zlínského kraje avizován zvýšený zájem a v popisu na dvou územích SO ORP Uherský Brod a Zlín je uvedeno, že pokrytí službou sociální péče Odlehčovací služba zcela chybí.

Z identifikovaných potřeb vyvstala témata k diskuzím v rámci určitých druhů sociálních služeb.

Potřeba č. 1 – ve vztahu ke službě sociální péče Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče byla za území SO ORP identifikována pro cílové skupiny seniorů, osob se zdravotním postižením a osob ohrožených sociálním vyloučením s tím, aby byla zajištěna bezprostřední péče po ukončení hospitalizace. Potřeba byla identifikována za 8 ze 13 území SO ORP Zlínského kraje.

Potřeba č. 5 - ve vztahu k sociální službě Odborné sociální poradenství byla za území SO ORP identifikována pro osoby ze všech cílových skupin s tím, aby byla dostatečně zajištěna odborná rada a pomoc. Tu území SO ORP popsala např. pro řešení mezilidských vztahů, závislostí osob na návykových látkách, dopady on-line výuky na děti ale i rodiče aj). Potřebu v popisu identifikovalo 5 ze 13 území SO ORP Zlínského kraje.

Potřeba č. 7 – ve vztahu k službě sociální prevence - Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, byla za území SO ORP identifikována pro cílové skupiny rodiny s dětmi (děti a mládež různé věkové struktury) a osoby ohrožené sociálním vyloučením s tím, aby byla zajištěna prevence sociálně patologických jevů (např. práce s osobami se sklony k rizikovému chování, experimentují s návykovými látkami, popř. k osobám, které svůj volný čas tráví neorganizovaně) a dalších společensky nežádoucích jevů. Potřebu v popisu identifikovalo 8 z 13 území SO ORP Zlínského kraje.

Potřeba č. 8 – ve vztahu k službě sociální prevence – Raná péče byly identifikovány pro cílovou skupinu rodin s dětmi v zajištění podpory rodinám s výchovnými problémy. Potřebu v popisu identifikovalo 6 ze 13 území SO ORP Zlínského kraje.

Velkým tématem napříč Zlínským krajem je analýza potřeb neformálních pečujících osob, zejména v péči o osoby se zdravotním postižením (osoby s poruchou PAS). Mapování jejich potřeb je důležitým prvkem v nastavení sociálních služeb v síti Zlínského kraje směřujících k jejich uspokojení.

V rámci sběru dostupných dat z registru poskytovatelů sociálních služeb, z webové aplikace KISSoS od poskytovatelů sociálních služeb, dále z informací získaných od jednotlivých správních obvodů obcí s rozšířenou působností, byly vytvořeny pro jednotlivé správní obvody obcí s rozšířenou působností tabulky s údaji týkajícími se dostupnosti sociálních služeb na daném území. Tyto tabulky „Dostupnost druhů SSL na jednotlivých územích“ jsou přílohami č. 5 tohoto dokumentu.

6.1.3 Projekce počtu příjemců PnP ve věkové kategorii 65+ do roku 2030

Dalším podkladem pro plánování sociálních služeb je Projekce počtu obyvatel 65+ v porovnání s vývojem Příspěvků na péči (dále i „PnP“). Při plánování dle Projekce a vývoje PnP je třeba počítat i s obyvateli, kteří mají přiznaný PnP, ale pečujícím je osoba blízká. Počet osob, o které je pečováno ze strany neformálních pečujících, se v současné době nemusí promítnout do stávající kapacity sociálních služeb. Nicméně je nutné neopomenout tuto skupinu při plánování rozvoje sociálních služeb a jejich projekci, a to proto, že tyto osoby mohou sociální služby využívat jak pro své odlehčení, tak i v kombinaci s jinými službami, aby dokázaly péči zajistit v domácím prostředí. Celková analýza je přílohou č. 7 tohoto dokumentu.

6.1.4 Kvalifikovaný odhad počtu osob, kterým jsou sociální služby poskytovány, a odmítnutých zájemců o jednotlivé druhy sociálních služeb, a to vždy minimálně na území správního obvodu obce s rozšířenou působností

Pokud se jedná o počet osob, kterým jsou SSL poskytovány a/nebo kterým není možné je poskytnout, byly analyzovány dostupné zdroje. Velká pozornost je věnována vývoji stárnutí a jednotlivým formám sociálních služeb (terénní, ambulantní a pobytové sociální služby).

Zajištění pobytových SSL je nejnáročnější na zabezpečení (personální, materiálně-technické i finanční) a je důležité co nejlépe definovat počet zájemců a dostupnou kapacitu. K tomu, abychom měli potřebná data, Zlínský kraj přistoupil k vytvoření nového modulu v rámci webové aplikace KISSoS.

Dalším zdrojem, se kterým bylo v rámci analýz pracováno, byla zjištění zejména z doby pandemie, týkající se sociálních služeb v pobytové formě. Analytické závěry jsou shrnuty do druhé části této podčásti.

Informace o počtu odmítnutých zájemců dle modulu Sdílení žadatelů z webové aplikace KISSoS

ZK přistoupil k vytvoření modulu pro plánování kapacit pobytových forem služeb sociální péče. Konkrétně se modul týká těchto druhů sociálních služeb: Domovy pro seniory, Domovy pro osoby se zdravotním postižením, Domovy se zvláštním režimem, Chráněná bydlení a Týdenní stacionáře.

Cílem je mít reálná a průběžně aktualizovaná data o počtu zájemců o tyto pobytové služby. Není záměrem získat data o podaných žádostech do těchto druhů sociálních služeb, ale mít informace o počtu těch osob, které byly vyhodnoceny sociálním pracovníkem, že jsou osobami v nepříznivé sociální situaci, spadají do cílové skupiny a aktuálně potřebují pomoc jiné osoby. Tedy dle Zákona se jedná o osoby, se kterými poskytovatel sociálních služeb odmítl uzavřít smlouvu o poskytování sociálních služeb, a to z důvodu nedostatečné kapacity k poskytnutí sociální služby (§ 91 bodu 3, písm. b) zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách). V rámci vyjádření v tabulkách níže se jedná o neuspokojené žádosti.

Data z modulu „Sdílení žadatelů“ z webové aplikace KISSoS jsou k datu 20. 10. 2021, a to za poskytovatele, kteří z vybraných druhů služeb vyplnili požadované údaje. Vkládání údajů je založeno na dobrovolnosti poskytovatelů SSL. Jedná se i o pobytové SSL, které nejsou v sítích. Z celkového počtu 35 poskytovatelů, kteří zabezpečují tyto druhy sociálních služeb, jich aktuálně zadává žádosti do modulu Sdílení žadatelů celkem 29.

Celkem je v modulu „Sdílení žadatelů“ (dle přesných definic se jedná o stav Žadatel i Čekatel) s duplicitami 3 197 žádostí.

Po jednotlivých postupných krocích ke zrealizování a po odstranění duplicit bylo stanoveno % duplicit ve výši 20,83 %.

Tabulka 6 - Počet neuspokojených žádostí

Část a) Tabulky 6 Počet neuspokojených žádostí

ORP	Neuspokojené žádosti						- z toho unicitních	% duplicit
	DOZP	DS	DZR	CHB	TS	celkem		
Bystřice pod Hostýnem	0	50	27	0	0	77	77	0,00
Holešov	0	136	50	0	0	186	186	0,00
Kroměříž	16	374	377	29	0	796	657	17,46
Luhačovice	0	44	0	5	0	49	48	2,04
Otrokovice	10	219	27	23	0	279	256	8,24
Rožnov pod Radhoštěm	0	87	0	18	0	105	99	5,71
Uherské Hradiště	6	115	60	26	0	207	185	10,63
Uherský Brod	0	64	69	4	0	137	123	10,22
Valašské Klobouky	12	52	189	0	0	253	225	11,07
Valašské Meziříčí	16	9	90	12	0	127	119	6,30
Vizovice	8	0	0	0	0	8	8	0,00
Vsetín	0	342	159	0	0	501	442	11,78
Zlín	7	228	183	53	1	472	398	15,68
CELKEM	75	1 720	1 231	170	1	3 197	2 823	11,70

zdroj: KISSoS

Zkratky jsou vysvětleny v závěru dokumentu.

První odstraňování duplicit lze učinit při rozdělení žádostí dle jednotlivých území ORP. Není ale možné zjistit, že si žadatel podal žádost do DS i DZR.

Proto byl zvolen další krok pro odstranění duplicit, a to přístup přes okresy; stav je následující:

Část b) Tabulky 6 Počet neuspokojených žádostí

OKRES	Neuspokojené žádosti - unicitní (bez duplicit)					
	DOZP	DS	DZR	CHB	TS	celkem
Kroměříž	16	487	369	26	0	898
Uherské Hradiště	6	153	106	28	0	293
Vsetín	13	394	232	29	0	668
Zlín	35	447	335	68	1	886
CELKEM	70	1 481	1 042	151	1	2 745

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Poté byly odstraněny i duplicity v druzích SSL, a to tím, že již nejsou děleny žádosti dle druhů SSL.

Část c) Tabulky 6 Počet neuspokojených žádostí

OKRES	Neuspokojené žádosti - unicitní (bez duplicit) - všechny druhy SSL
Kroměříž	890
Uherské Hradiště	282
Vsetín	638
Zlín	855
CELKEM	2 665

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Část d) Tabulky 6 Počet neuspokojených žádostí

	Neuspokojené žádosti - unicitní (bez duplicit)					
	DOZP	DS	DZR	CHB	TS	celkem
Zlínský kraj	69	1 450	981	125	1	2 626

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Část e) Tabulky 6 Počet neuspokojených žádostí

Neuspokojené žádosti - unicitní (bez duplicit) - všechny druhy SSL	
Zlínský kraj	2 531

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Dle výše uvedených informací byly postupně odstraněny duplicity jak v druzích SSL, tak i dle území SO ORP. Dle poslední tabulky lze konstatovat, že je na pobytové služby ve Zlínském kraji 2 531 žadatelů v poměru k 3 116 lůžek Domovů pro seniory a Domovů se zvláštním režimem pro ALZ.

Dle výše uvedených informací byly postupně odstraněny duplicity jak v druzích SSL, tak i dle území ORP. Poslední tabulka nám říká, že po odstranění duplicitních žádostí o pobytové služby v součtu za všechny sledované druhy SSL za celý Zlínský kraj bylo k 20. 10. 2021 evidováno celkem 2 531 žadatelů, kteří nemohli být přijati z kapacitních důvodů. Dle vykázaných dat ve Výkaze skutečnost za rok 2020 v KISSoS byla kapacita služeb sociální péče celkem 4 421 lůžek; aby byli uspokojeni všichni žadatelé o služby sociální péče v pobytové formě, musela by být kapacita těchto služeb navýšena zhruba o 57 %.

Analýza počtu úmrtí klientů sociálních služeb v pobytových sociálních službách zřizovaných ZK

Na základě požadavku vzneseného na jednání Krizového štábu ZK dne 24. 6. 2021 byla zpracována a analyzována data o úmrtí klientů pobytových služeb příspěvkových organizací ZK.

Analýza prokázala odlišnou situaci ve **službách pro seniory (DS – domov pro seniory, DZR-A – domov se zvláštním režimem pro osoby s demencí)** a ve **službách pro osoby se zdravotním postižením (DZR – domov se zvláštním režimem, DOZP – domov pro osoby se zdravotním postižením a CHB – chráněné bydlení).**

Shrnutí:

1. Ve srovnání s rokem 2018, kdy sociální služby nebyly zasaženy pandemií koronaviru, se úmrtnost ve službách pro seniory s vysokou potřeby podpory zvýšila v roce 2020 o 66 – 68%. Jednalo se řádu o desítky osob ročně.
2. Největší úmrtnost je evidentní v zařízeních s **nejvyšší kapacitou.**
3. Změna v počtu úmrtí nebyla zaznamenána v chráněných bydleních, tzn. v komunitních službách pro osoby s nízkou nebo střední mírou potřeby podpory.

6.1.5 Shrnutí informací z metodických a strategických dokumentů kraje a ministerstva, případně dalších orgánů státní správy a samosprávy, které mají přímý dopad na území kraje a oblast sociálních služeb

Informace z podávání Rozpočtů a vyúčtování zpracované poskytovateli sociálních služeb ve webové aplikaci KISSoS v období 2016–2020

Povinnost poskytovatelů sociálních služeb zpracovat Rozpočet a vyúčtování a předložit jej Odboru sociálních věcí Krajského úřadu Zlínského kraje je od roku 2015.

Rozpočet a vyúčtování poskytovatelé sociálních služeb zpracovávají a předkládají ve čtyřech termínech:

- Termín 1: Plánovaný rozpočet sociální služby (k 31. 3. daného roku) v termínu do 30. 4. daného roku
- Termín 2: Upravený rozpočet sociální služby (k 30. 6. daného roku) v termínu do 31. 7. daného roku
- Termín 3: Upravený rozpočet sociální služby (k 30. 9. daného roku) v termínu do 10. 11. daného roku
- Termín 4: Vyúčtování v termínu do 5. 2., 20. 2. následujícího roku / Skutečnost sociální služby (k 31. 12. daného roku) v termínu do 20. 2. následujícího roku

Kontrola Rozpočtu a vyúčtování probíhá vždy ze strany odboru sociálních věcí ve stanovených termínech. V případě zjištění nedostatků či chyb jsou jednotlivé rozpočty poskytovatelům vráceny a po jejich opětovném vložení do aplikace KISSoS je opět provedena kontrola. A v případě bezchybnosti následně kontrola uzavřena.

6.2 Ekonomická analýza

Ekonomická analýza zahrnuje:

Shrnutí výsledků analýzy finančních dopadů navržených cílů a opatření minimálně po dobu platnosti Střednědobého plánu 2023–2025.

Aktuální nákladovost jednotlivých druhů sociálních služeb včetně uvedení obvyklých nákladů.

Analýzu struktury zdrojů financování sociálních služeb včetně výhledu na období platnosti Střednědobého plánu 2023–2025.

Předpokládanou výši celkových nákladů na jednotlivé druhy sociálních služeb; plán nákladovosti sociálních služeb se sestavuje podle přílohy č. 3 k Vyhlášce č. 505/2006 Sb.

Náklady poskytovatelů sociálních služeb v období 2015-2020

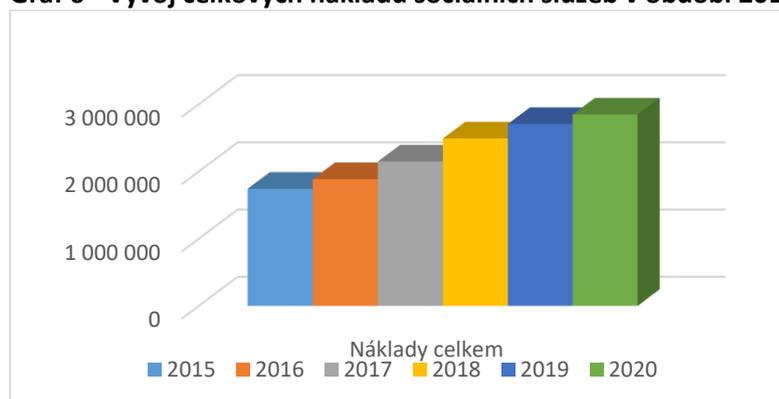
V rámci ekonomické analýzy byla zpracována data o sociálních službách, které byly v období let 2015–2020 financovány z veřejných zdrojů (SR MPSV kapitola 313 + Rozpočet Zlínského kraje), mimo sociální služby financované z MPSV program B a mimo sociální služby financované z IP. Hodnoty za uvedené období vycházejí z dat za skutečnosti, která za uzavřené období daného roku poskytovatelé sociálních služeb uváděli do webové aplikace KISSoS. Data jsou vykazována dle metodik pro sběr dat za jednotlivé sociální služby poskytované na území Zlínského kraje, které jsou každoročně komunikovány i s poskytovateli sociálních služeb. Hodnoty nákladů a výnosů uváděné v rámci výkazů za sledované období (kalendářní rok) se vztahují pouze k základním činnostem sociálních služeb. Pro rok 2020 byla použita data očištěná o vliv mimořádných událostí souvisejících s nástupem pandemie COVID-19.

Tabulka 7 - Celkové náklady sociálních služeb (v tis. Kč), s meziroční změnou celkových nákladů v % a změnou celkových nákladů proti roku 2015 v % v období 2015-2020

Rok	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Náklady celkem	1 742 810	1 886 174	2 148 032	2 491 292	2 706 027	2 846 921
Růst nákladů % r/r		8,2%	13,9%	16,0%	8,6%	5,2%
Růst nákladů % r/2015		8,2%	23,3%	42,9%	55,3%	63,4%

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Graf 6 - Vývoj celkových nákladů sociálních služeb v období 2015-2020 (v tis. Kč)



Zdroj: webová aplikace KISSoS

Celkové náklady SSL v období let 2015 až 2020 kontinuálně rostou. V roce 2015 celkové náklady SSL činily 1 742 810 tis. Kč a v roce 2020 dosáhly výše 2 846 921 tis. Kč, což představuje nárůst celkových nákladů SSL o 63,4% vůči roku 2015. Hlavním faktorem tohoto růstu je nárůst mzdových nákladů v souvislosti s opakovaným zvyšováním platových tarifů dotýkajících se zaměstnanců v sociálních službách.

Změny v oblasti platových tarifů a mezd zaměstnanců sociálních služeb by měly přispět k větší personální stabilizaci v oblasti sociálních služeb, která je pro moderní společnost nezbytná.

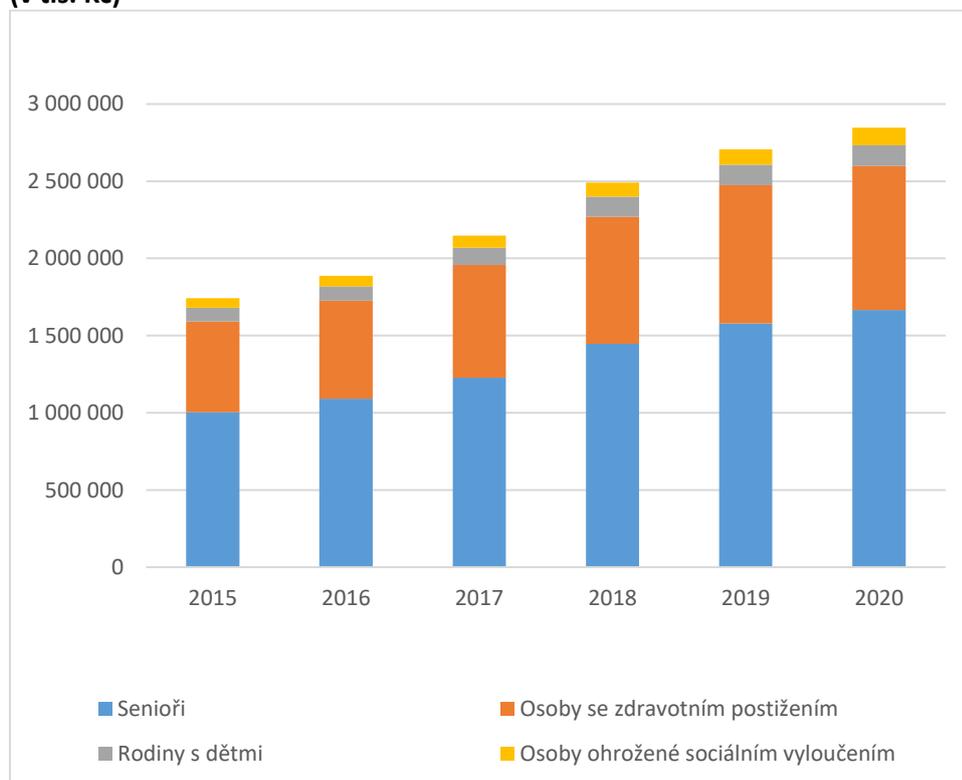
Tabulka 8 - Vývoj celkových nákladů dle cílových skupin uživatelů sociálních služeb, s meziroční změnou v % a změnou proti roku 2015 v % v období 2015-2020 (v tis. Kč)

Cílová skupina / Rok	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Senioři						
Náklady celkem	1 004 800	1 090 244	1 228 112	1 445 724	1 578 100	1 665 285
Růst nákladů % r/r		8,5%	12,6%	17,7%	9,2%	5,5%
Růst nákladů % r/2015		8,5%	22,2%	43,9%	57,1%	65,7%
Osoby se zdravotním postižením						
Náklady celkem	586 724	636 017	729 490	824 426	897 221	932 967
Růst nákladů % r/r		8,4%	14,7%	13,0%	8,8%	4,0%
Růst nákladů % r/2015		8,4%	24,3%	40,5%	52,9%	59,0%
Rodiny s dětmi						
Náklady celkem	88 207	92 737	111 314	129 448	130 737	133 868
Růst nákladů % r/r		5,1%	20,0%	16,3%	1,0%	2,4%

Cílová skupina / Rok	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Růst nákladů % r/2015		5,1%	26,2%	46,8%	48,2%	51,8%
Osoby ohrožené sociálním vyloučením						
Náklady celkem	63 079	67 177	79 117	91 693	99 969	114 800
Růst nákladů % r/r		6,5%	17,8%	15,9%	9,0%	14,8%
Růst nákladů % r/2015		6,5%	25,4%	45,4%	58,5%	82,0%
Celkem						
Náklady celkem	1 742 810	1 886 174	2 148 032	2 491 292	2 706 027	2 846 921
Růst nákladů % r/r		8,2%	13,9%	16,0%	8,6%	5,2%
Růst nákladů % r/2015		8,2%	23,3%	42,9%	55,3%	63,4%

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Graf 7 - Vývoj celkových nákladů dle cílových skupin uživatelů sociálních služeb v období 2015-2020 (v tis. Kč)



Zdroj: webová aplikace KISSoS

Vývoj celkových nákladů ve sledovaném období 2015–2020 v členění dle cílových skupin uživatelů sociálních služeb se zásadním způsobem neliší od vývoje celkových nákladů. Celkové náklady rostly mezi roky 2015–2020 o 63,4% - při pohledu dle cílových skupin činí růst nákladů pro cílovou skupinu Senioři 65,7 %, pro cílovou skupinu Osoby se zdravotním postižením 59,0 %, pro cílovou skupinu Rodiny s dětmi 51,8 % a pro cílovou skupinu Osoby ohrožené sociálním vyloučením 82,0 %. U cílových skupin Rodiny s dětmi a Osoby ohrožené sociálním vyloučením je sice odchylka růstu nákladů větší, ale tyto dvě cílové skupiny se na celkových nákladech v absolutních částkách podílejí výrazně menší měrou než cílové skupiny Senioři a Osoby se zdravotním postižením.

Tabulka 9 - Vývoj celkových nákladů dle formy poskytování sociálních služeb, s meziroční změnou v % a změnou proti roku 2015 v % v období 2012–2017 (v tis. Kč)

Forma poskytování / Rok	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ambulantní						
Náklady celkem	143 733	165 876	208 740	235 862	265 916	280 849
Růst nákladů % r/r		15,4%	25,8%	13,0%	12,7%	5,6%
Růst nákladů % r/2015		15,4%	45,2%	64,1%	85,0%	95,4%
Pobytová						
Náklady celkem	1 407 401	1 512 844	1 694 148	1 950 873	2 088 234	2 199 946
Růst nákladů % r/r		7,5%	12,0%	15,2%	7,0%	5,3%
Růst nákladů % r/2015		7,5%	20,4%	38,6%	48,4%	56,3%
Terénní						
Náklady celkem	191 675	207 454	245 145	304 557	351 877	366 126
Růst nákladů % r/r		8,2%	18,2%	24,2%	15,5%	4,0%
Růst nákladů % r/2015		8,2%	27,9%	58,9%	83,6%	91,0%
Celkem						
Náklady celkem	1 742 810	1 886 174	2 148 032	2 491 292	2 706 027	2 846 921
Růst nákladů % r/r		8,2%	13,9%	16,0%	8,6%	5,2%
Růst nákladů % r/2015		8,2%	23,3%	42,9%	55,3%	63,4%

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Tabulka 10 - Počet jednotek SSL dle formy poskytování sociálních služeb v období 2015–2020

Forma poskytování / Rok	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ambulantní						
Počet jednotek SSL dle AP	306	362	400	410	432	448
Růst jednotek % r/r		18,4%	10,5%	2,6%	5,4%	3,6%
Růst jednotek % r/2015		18,4%	30,8%	34,3%	41,5%	46,6%
Pobytová						
Počet jednotek SSL dle AP	5 251	5 060	4 994	4 896	4 896	4 856
Růst jednotek % r/r		-3,6%	-1,3%	-2,0%	0,0%	-0,8%
Růst jednotek % r/2015		-3,6%	-4,9%	-6,8%	-6,8%	-7,5%
Terénní						
Počet jednotek SSL dle AP	433	445	467	496	524	542
Růst jednotek % r/r		2,9%	4,9%	6,2%	5,7%	3,4%
Růst jednotek % r/2015		2,9%	7,9%	14,6%	21,1%	25,2%
Celkem						
Počet jednotek SSL dle AP	5 989	5 867	5 861	5 802	5 853	5 846
Růst jednotek % r/r		-2,0%	-0,1%	-1,0%	0,9%	-0,1%
Růst jednotek % r/2015		-2,0%	-2,1%	-3,1%	-2,3%	-2,4%

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Jednotka SSL = Lůžko pro pobytovou formu, Průměrný přepočtený úvazek pracovníka v přímé péči pro ambulantní a terénní formu

Nejvyšší nárůst celkových nákladů ve srovnání s výchozím rokem 2015 byl zaznamenán u ambulantní formy poskytování sociálních služeb, kde nárůst celkových nákladů mezi roky 2015 a 2020 činí 95,4 %. Tento vyšší růst celkových nákladů oproti průměru v průběhu sledovaného období lze spojovat s rostoucím počtem průměrných přepočtených úvazků pracovníka v přímé péči o 46,6 % mezi roky 2015 a 2020. Podobný trend je i u terénní formy poskytování sociálních služeb, kde nárůst celkových nákladů mezi roky 2015 a 2020 činí 91,0 %, při růstu počtu průměrných přepočtených úvazků pracovníka v přímé péči o 25,2 % mezi roky 2015 a 2020. Naopak nejnižší nárůst celkových nákladů mezi roky 2015 a 2020 je pro pobytovou formu poskytování sociálních služeb kde činí 56,3 %, při poklesu počtu lůžek o 7,5 % mezi roky 2015 a 2020.

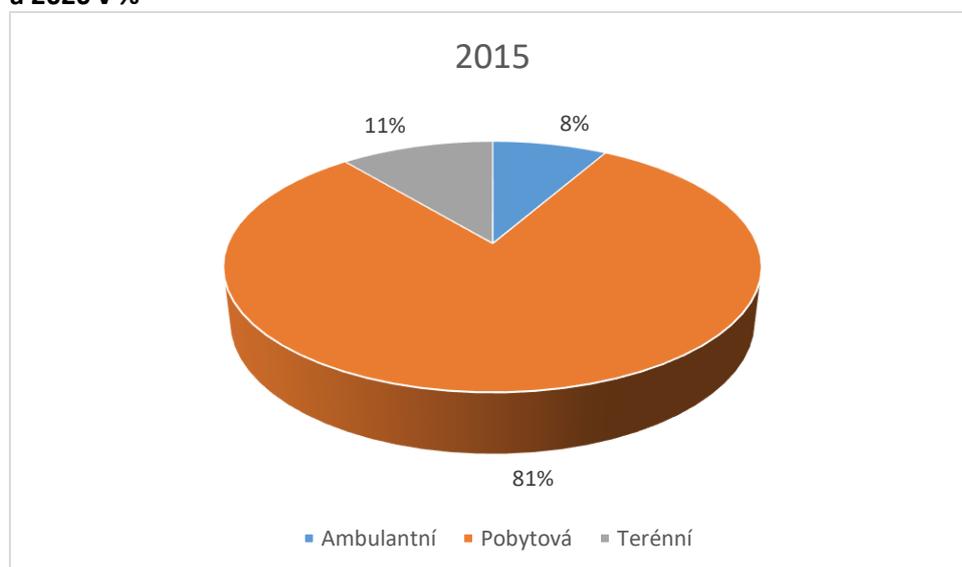
Tabulka 11 - Podíl nákladů dle formy poskytování sociálních služeb na celkových nákladech v období 2015-2020 v %

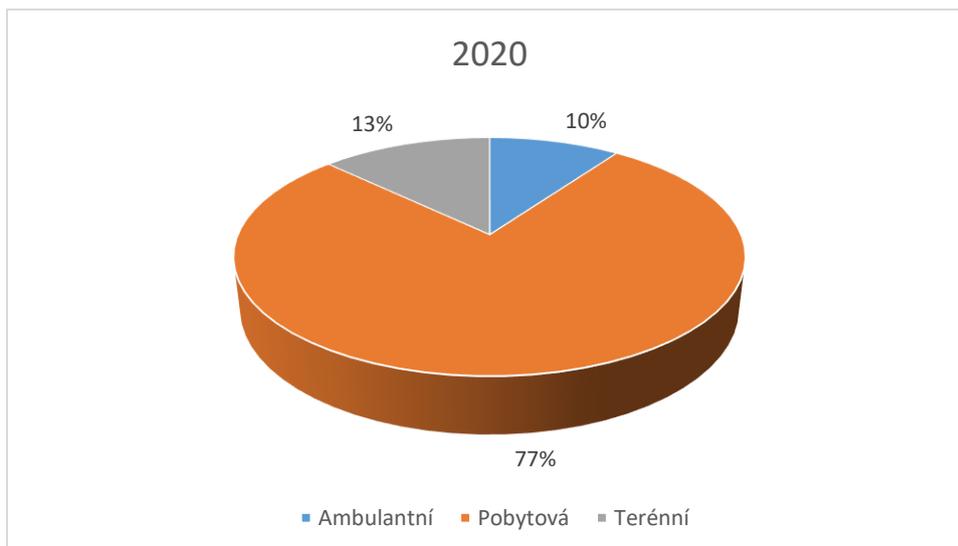
Forma poskytování / Rok	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ambulantní	8%	9%	10%	9%	10%	10%
Pobytová	81%	80%	79%	78%	77%	77%
Terénní	11%	11%	11%	12%	13%	13%

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Při pohledu na celkové náklady sociálních služeb z hlediska jejich forem poskytování má nejširší zastoupení pobytová forma, s podílem kolem 80 %. Zastoupení ambulantní a terénní formy na celkových nákladech je podstatně nižší ambulantní forma kolem 10 %, terénní forma kolem 12 %.

Graf 8 - Podíl nákladů dle formy poskytování sociálních služeb na celkových nákladech v letech 2015 a 2020 v %





Zdroj: webová aplikace KISSoS

V průběhu sledovaného období let 2015–2020 nicméně došlo k určitému posunu ve struktuře celkových nákladů SSL z hlediska formy poskytování SSL související s kapacitním rozvojem ambulantní a terénní formy poskytování SSL a zároveň při kapacitní stagnaci až mírném poklesu u pobytové formy poskytování SSL. Uvedený vývoj demonstruje předchozí graf, kdy došlo mezi roky 2015 až 2020 k růstu podílu ambulantní a terénní formy shodně o 2 procentní body a poklesu podílu pobytové formy o 4 procentní body na celkových nákladech SSL.

Tabulka 12 - Vývoj mzdových a provozní nákladů sociálních služeb v období 2015–2020

Rok / Popis	Mzdové náklady + Zákonné sociální pojištění v tis. Kč	Provozní náklady + Zákonné sociální náklady + Ostatní sociální náklady v tis. Kč	Náklady celkem v tis. Kč	Podíl Mzdové náklady + Zákonné sociální pojištění na celkových nákladech	Podíl Provozní náklady + Zákonné sociální náklady + Ostatní sociální náklady na celkových nákladech
2015	1 181 182	561 628	1 742 810	67,8%	32,2%
2016	1 282 507	603 668	1 886 174	68,0%	32,0%
2017	1 546 242	601 791	2 148 032	72,0%	28,0%
2018	1 841 213	650 078	2 491 292	73,9%	26,1%
2019	2 043 114	662 913	2 706 027	75,5%	24,5%
2020	2 162 825	684 096	2 846 921	76,0%	24,0%

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Z výše uvedené Tabulky 12 je patrný podstatný, více než dvoutřetinový, podíl mzdových nákladů včetně zákonného sociálního a zdravotního pojištění na celkových nákladech v roce 2015. Tento podíl dále roste a v roce 2020 již překročil tříčtvrtinový podíl. Konkrétně se jedná o růst z hodnoty 67,8 % pro rok 2015 na hodnotu 76,0 % v roce 2020.

Tabulka 13 - Meziroční změna a změna proti roku 2015 mzdových a provozních nákladů v období 2015-2020 v %

Popis / Rok	2016	2017	2018	2019	2020
Růst Mzdové náklady + Zákonné sociální pojištění % r/r	8,6%	20,6%	19,1%	11,0%	5,9%
Růst Provozní náklady + Zákonné sociální náklady + Ostatní sociální náklady % r/r	7,5%	-0,3%	8,0%	2,0%	3,2%
Růst celkových nákladů % r/r	8,2%	13,9%	16,0%	8,6%	5,2%
Růst Mzdové náklady + Zákonné sociální pojištění % r/2015	8,6%	30,9%	55,9%	73,0%	83,1%
Růst Provozní náklady + Zákonné sociální náklady + Ostatní sociální náklady % r/2015	7,5%	7,2%	15,7%	18,0%	21,8%
Růst nákladů % r/2015	8,2%	23,3%	42,9%	55,3%	63,4%

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Ve sledovaném období let 2015–2020 došlo k rozdílnému růstu mzdových nákladů a provozních nákladů. Mezi roky 2015 a 2016 je růst mzdových i provozních nákladů vyrovnaný, ale od roku 2017 dynamika růstu mzdových nákladů výrazně převyšuje dynamiku růstu provozních nákladů. Uvedený trend je možné sledovat jak v meziročních růstech, tak i v porovnání růstu vůči výchozímu roku 2015, kde růst v roce 2020 činí u mzdových nákladů 83,1 % a u provozních nákladů pouze 21,8 %.

Tabulka 14 a Graf 9 znázorňují **nárůst celkových mzdových nákladů včetně zákonného sociálního pojištění** v porovnání s růstem úvazků všech pracovníků kumulativně proti roku 2015. Současně zahrnuje bližší pohled na vývoj úvazků v přímé i nepřímé péči kumulativně proti roku 2015. V rámci sledovaného období 2015–2020 došlo k růstu mzdových nákladů o 83,1 % při současném růstu počtu úvazků o 17,6 %.

Tabulka 14 Změna mzdových nákladů včetně nákladů zaměstnavatele a úvazků v období 2015-2020 v % proti roku 2015

Hodnoty	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Růst Mzdové náklady + Zákonné sociální pojištění % r/2015	0,0%	8,6%	30,9%	55,9%	73,0%	83,1%
Meziroční změna Počet pracovníků - úvazky % r/2015	0,0%	3,4%	11,1%	11,6%	14,6%	17,6%
Meziroční změna Počet pracovníků v přímé péči - úvazky % r/2015	0,0%	5,7%	9,5%	13,9%	18,0%	22,4%
Meziroční změna Počet pracovníků v nepřímé péči - úvazky % r/2015	0,0%	-2,0%	14,8%	6,3%	6,3%	6,3%

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Graf 9 - Změna mzdových nákladů a úvazků v období 2015-2020 v % proti roku 2015



Zdroj: webová aplikace KISSoS

Zdroje financování sociálních služeb v období 2015-2020

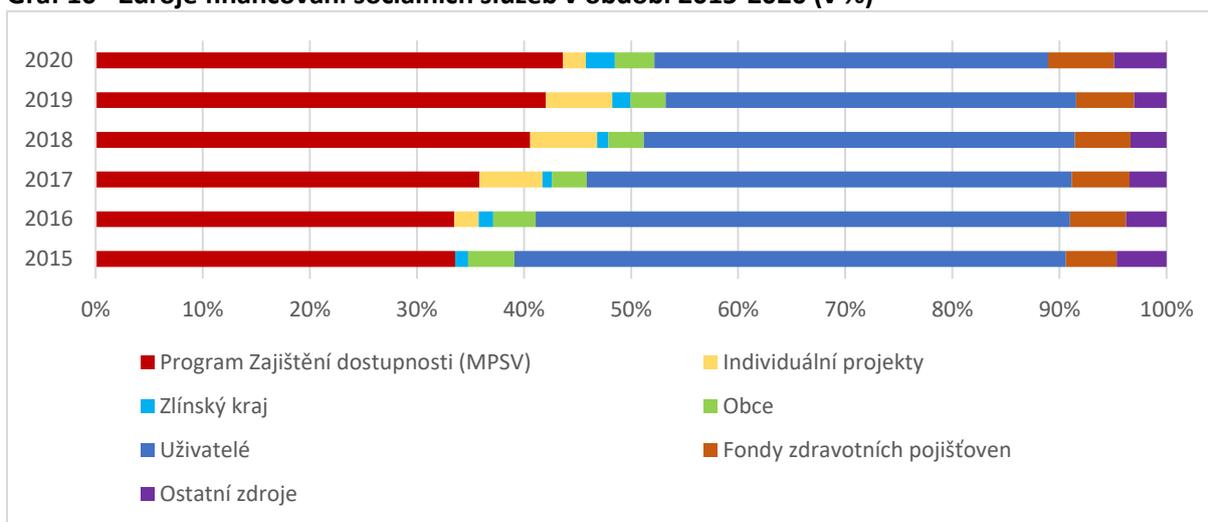
Financování sociálních služeb má vícezdrojový charakter. Na financování sociálních služeb se největší měrou podílí finanční prostředky z veřejných zdrojů, tj. Dotace MPSV – program Zajištění dostupnosti, rozpočty územních samosprávných celků (obcí, Zlínského kraje), dále pak finanční prostředky z Evropského sociálního fondu, ostatní veřejné zdroje.

Dalším zdrojem financování jsou například úhrady od uživatelů sociálních služeb nebo vlastní a cizí zdroje poskytovatelů sociálních služeb.

K významné změně v systému rozdělování finančních prostředků poskytovatelům sociálních služeb získaných ze státního rozpočtu MPSV došlo k 1. 1. 2015 s legislativním přechodem odpovědnosti na kraje.

Význam a zastoupení zdroje Dotace MPSV při zajištění financování sociálních služeb v průběhu let rostl, od roku 2018 tvoří nejvýznamnější podíl na celkových zdrojích. V roce 2020 představovaly finanční prostředky ze státního rozpočtu cca 44 % celkových zdrojů ve srovnání s výchozím rokem 2015, kdy šlo o podíl celkových zdrojů ve výši 34 %.

Graf 10 - Zdroje financování sociálních služeb v období 2015-2020 (v %)



Zdroj: webová aplikace KISSoS

Nejvýznamnějším zdrojem financování sociálních služeb byly v období 2015-2017 úhrady od uživatelů služeb a šlo v průměru o částku 981,5 mil. Kč. I když v průběhu sledovaného období tento zdroj financování rostl, jeho podíl na úhradě celkových nákladů postupně klesal. V roce 2015 úhrady od uživatelů představovaly 52 % celkových nákladů, v roce 2020 to bylo již 37 %.

Tabulka 15 - Vývoj zdrojů financování sociálních služeb v období 2015-2020 s meziroční změnou (v tis. Kč)

Zdroj	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Program Zajištění dostupnosti (MPSV)	585 491	629 278	766 913	1 008 929	1 138 961	1 241 792
MPSV - meziroční změna		7,5%	21,9%	31,6%	12,9%	9,0%
Individuální projekty	0	42 922	126 261	155 371	167 444	60 287
IP - meziroční změna			194,2%	23,1%	7,8%	-64,0%
Zlínský kraj	20 443	25 464	18 397	25 845	46 976	77 219
ZK - meziroční změna		24,6%	-27,8%	40,5%	81,8%	64,4%
Obce	75 610	74 586	70 402	82 443	88 704	104 881
Obce - meziroční změna		-1,4%	-5,6%	17,1%	7,6%	18,2%
Uživatelé	897 345	938 140	968 810	1 000 414	1 038 346	1 045 739
Uživatelé - meziroční změna		4,5%	3,3%	3,3%	3,8%	0,7%
Fondy zdravotních pojišťoven	82 632	98 015	116 069	129 264	146 218	175 694
FZV - meziroční změna		18,6%	18,4%	11,4%	13,1%	20,2%
Ostatní zdroje	81 249	71 221	73 683	83 639	82 259	139 141
Ostatní zdroje - meziroční změna		-12,3%	3,5%	13,5%	-1,7%	69,2%
Zdroje celkem	1 742 770	1 879 625	2 140 535	2 485 905	2 708 907	2 844 754
Zdroje celkem - meziroční změna		7,9%	13,9%	16,1%	9,0%	5,0%

Zdroj: webová aplikace KISSoS

V případě finančních prostředků z rozpočtu Zlínského kraje byl zaznamenán nerovnoměrný vývoj v rámci sledovaného období 2015–2020. Od roku 2015 realizuje Zlínský kraj „Program k podání Žádostí poskytovatelů sociálních služeb o finanční podporu z rozpočtu Zlínského kraje k zajištění priorit sociálních služeb na území Zlínského kraje“ v souladu se střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb a jeho prováděcích částí - akčním plánem pro každý jednotlivý kalendářní rok jeho platnosti. V letech 2019 a 2020 dochází k významnému nárůstu prostředků z rozpočtu Zlínského kraje, a to zejména v důsledku poskytnutí finančních prostředků pro odlehčovací služby (Program Odlehčovací služby), které jsou součástí Dočasné sítě; a dále v roce 2020 dochází k dalšímu významnému nárůstu prostředků tohoto zdroje z důvodu financování v rámci programu Pro sociální služby.

V porovnání s výchozím rokem 2015 byl v roce 2020 zaznamenán nárůst finančních prostředků z rozpočtu Zlínského kraje o 278 %. V souvislosti s převažujícím podílem pobytových služeb u příspěvkových organizací, zřízených Zlínským krajem, směřovala v letech 2015-2017 velká část tohoto zdroje do pobytových služeb, a to především na podporu nízkokapacitních služeb v procesu transformace, tedy do druhů služeb domovy se zvláštním režimem a chráněné bydlení, domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy pro seniory, u ambulantní a terénní formy poskytování šlo o druhy služeb intervenční centra, krizová pomoc, odborné sociální poradenství, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi a odlehčovací služby v terénní formě poskytování. V posledních letech však

dochází k významnému nárůstu prostředků do sociálních služeb všech forem; v případě ambulantních služeb představují prostředky ZK pětinasobek hodnoty výchozího roku 2015, u terénních služeb dokonce osminásobek.

Zdroje z podílu obcí v roce 2016 a 2017 zaznamenaly v souhrnu všech služeb zařazených do Základní sítě očekávaný klesající trend. Zásadní vliv na tento vývoj mělo zapojení vybraných sociálních služeb do individuálních projektů Zlínského kraje, realizovaných od druhé poloviny roku 2016 (tj. financování služeb v rámci projektu „Podpora a rozvoj vybraných druhů sociálních služeb ve Zlínském kraji“ od 1.8. 2016, dále pak financování v roce 2017 v individuálních projektech ZK „Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji“ a projekt „Ohrožené děti a mládež ve Zlínském kraji II“). Při modelaci vyrovnávací platby těchto projektových služeb se od druhé poloviny roku 2016 a pro rok 2017 nepočítalo se zdrojem finančních prostředků od obcí. Při pohledu na služby, které nebyly zapojeny do individuálních projektů ZK, došlo k navýšení zdroje finančních prostředků od obcí pro rok 2017 ve výši 1,93 % ve srovnání s rokem 2016. Od roku 2018 dochází u tohoto zdroje k obratu a opětovnému růstu; celkově došlo mezi lety 2015–2020 k růstu prostředků od obcí o 39 %.

Tabulka 16 - Finanční podpora z rozpočtu Zlínského kraje v období 2015–2020 dle formy poskytování sociálních služeb (v tis. Kč)

Forma poskytování soc. služeb	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ambulantní	2 862	2 406	3 826	4 396	7 095	14 098
Pobytová	13 170	14 191	9 443	8 925	14 902	27 891
Terénní	4 411	8 867	5 128	12 525	24 979	35 230
Celkem	20 443	25 464	18 397	25 845	46 976	77 219

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Tabulka 17 - Finanční podpora z rozpočtu Zlínského kraje 2015–2020 dle cílové skupiny sociálních služeb (v tis.)

Cílová skupina	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Senioři	4 738	13 762	8 414	14 915	30 694	49 085
Osoby se zdravotním postižením	11 334	7 914	5 851	6 959	13 521	16 927
Rodiny s dětmi	2 487	1 354	1 904	1 592	924	7 311
Osoby ohrožené sociálním vyloučením	1 884	2 434	2 229	2 379	1 836	3 897
Celkem	20 443	25 464	18 397	25 845	46 976	77 219

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Významným zdrojem financování v letech 2017-2020, který umožnil rozvoj služeb zejména pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením a pro cílovou skupinu rodin s dětmi, se staly individuální projekty Zlínského kraje financované prostřednictvím Operačního programu Zaměstnanost. Jde o projekty „Podpora a rozvoj vybraných druhů sociálních služeb ve Zlínském kraji“, „Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji“ a „Ohrožené děti a mládež ve Zlínském kraji II“.

Tabulka 18 - Finanční podpora cílových skupin v rámci Individuálních projektů Zlínského kraje v období 2015–2020 (v tis. Kč)

Cílová skupina	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Senioři	0	0	0	0	0	0
Osoby se zdravotním postižením	0	29 640	88 773	111 453	119 820	56 890
Rodiny s dětmi	0	1 354	1 904	1 592	924	7 311
Osoby ohrožené sociálním vyloučením	0	0	0	0	0	0
Celkem	0	30 994	90 676	113 045	120 744	64 201

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Velkým přínosem financování služeb z Individuálních projektů je jejich zacílení na aktuální potřeby uživatelů sociálních služeb, dále pak vznik nových a podpora rozvoje stávajících služeb, který by nebyl uskutečněn v takovém rozsahu, pokud by byl realizován pouze ze stávajících zdrojů. V rámci evaluace služeb zapojených do projektu získal Zlínský kraj, mimo jiné, bližší náhled na fungování těchto služeb. Zároveň s sebou financování z Individuálních projektů nese riziko časové omezenosti tohoto zdroje. Po skončení realizace těchto projektů tak bude stěžejní, jak zareagují donátoři v rámci veřejného sektoru.

6.2.1 Stanovení podílu spolufinancování SSL z rozpočtu Zlínského kraje a z rozpočtů obcí

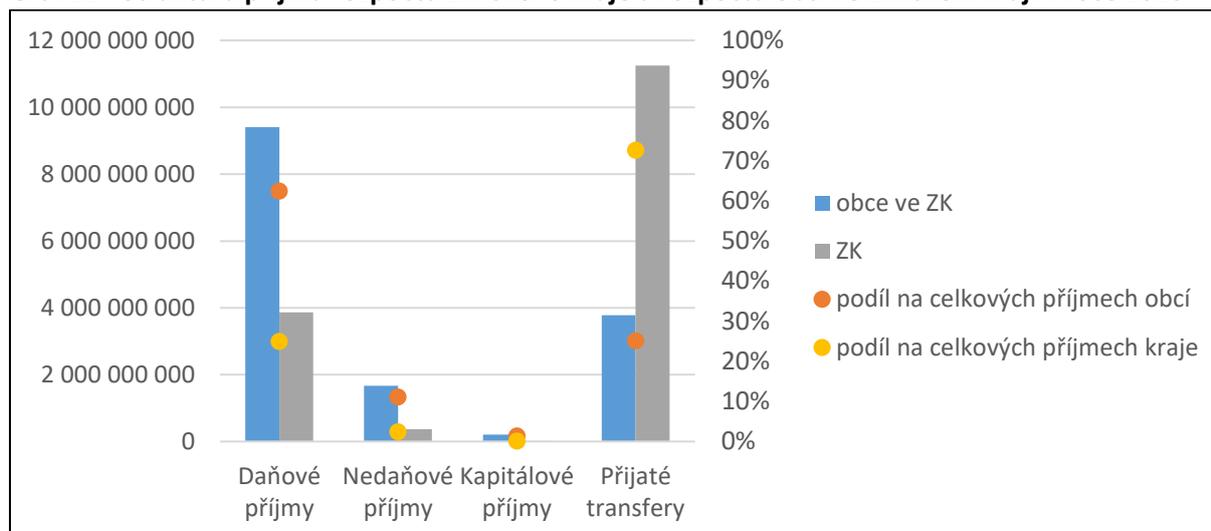
Dle Střednědobého plánu 2020–2022:

Při financování sociálních služeb vycházíme z těchto předpokladů a zdrojů:

- Sociální služby jsou veřejným zájmem, veřejné zdroje do nich tedy vstupují oprávněně.
- Sociální služby musí být pověřeny k poskytování služby obecného hospodářského zájmu.
- Financování mohou být pouze ti poskytovatelé sociálních služeb, kteří mají oprávnění k poskytování sociálních služeb (registraci) nebo mají sociální službu zapsanou v registru poskytovatelů sociálních služeb.
- Při financování je zachován princip vícezdrojového financování a musí být zohledněny všechny zdroje, tedy státní rozpočet, rozpočet kraje, rozpočty obcí, výnosy poskytovatelů sociálních služeb dané především úhradami od uživatelů služeb (tzn. především příspěvek na péči), výnosy od zdravotních pojišťoven atd.
- Financování z ÚSC se skládá ze zdrojů kraje a obcí. Podíl obce by měl růst proporcionálně k růstu celkových nákladů Základní sítě sociálních služeb. V rámci tohoto zdroje by měl být zachován poměr 1/3 z rozpočtu ZK a 2/3 z rozpočtu obcí k celkovým nákladům. Poměr je stanoven na základě účelové vázanosti zdrojů z rozpočtového určení daní.

Územní samosprávné celky se podílejí na financování SSL, jejich podíl se skládá z podílu kraje a podílu obcí. Při stanovení toho, jaké má být rozdělení mezi kraj a obce, tedy jak velká část podílu má být financována z rozpočtu Zlínského kraje na straně jedné a z rozpočtů obcí ve Zlínském kraji na straně druhé, je třeba brát v úvahu odlišnou strukturu rozpočtů obcí a kraje, resp. jejich příjmů. Následující graf 11 prezentuje strukturu příjmové stránky rozpočtů obcí a rozpočtu kraje v roce 2020.

Graf 11 - Struktura příjmů rozpočtu Zlínského kraje a rozpočtů obcí ve Zlínském kraji v roce 2020



Zdroj: Monitor – informační portál Ministerstva financí. Vlastní výpočty.

Příjmy se dle rozpočtové skladby (vyhláška MF č. 323/2002 Sb., v platném znění) člení v rámci druhového členění na daňové příjmy, nedaňové příjmy, kapitálové příjmy a přijaté transfery.

Nejpodstatnějším příjmem obecních rozpočtů jsou daňové příjmy, jejichž největší část je obcím přidělena zákonem (zákon č. 243/2000 Sb., o rozpočtovém určení výnosů některých daní územním samosprávným celkům a některým státním fondům, v platném znění). Kromě příjmů z daní se sem dále řadí příjmy z místních poplatků, správních poplatků a ostatních poplatků. O využití daňových příjmů rozhoduje sama obec, není v tomto omezena. Nedaňové příjmy a kapitálové příjmy představují cca 13 % celkových příjmů obcí a závisí na vlastní aktivitě obce a mezi obcemi se mohou proto velmi různit. O jejich použití rozhoduje obec samostatně. Přijaté transfery (dotace) představovaly v roce 2020 čtvrtinu příjmů obcí. V naprosté většině případů se jedná o příjmy, které jsou určené na financování konkrétního druhu výdaje, tedy jsou účelově vázané.

V případě krajů je situace velmi odlišná. Nejpodstatnějšími příjmy jsou přijaté transfery, které jsou ale opět v naprosté většině případů vázány na financování konkrétního účelu. Daňové příjmy Zlínského kraje představovaly v roce 2020 necelých 25 % jeho příjmů. Jejich skladba je obdobná jako u obcí, nemají však místní poplatky, též struktura příjmů z daní se liší. Nedaňové a kapitálové příjmy představují v součtu pouhá necelá 3 % jeho příjmů. Zlínský kraj tedy mohl v roce 2020 volně rozhodovat o využití cca 27 % svých příjmů.

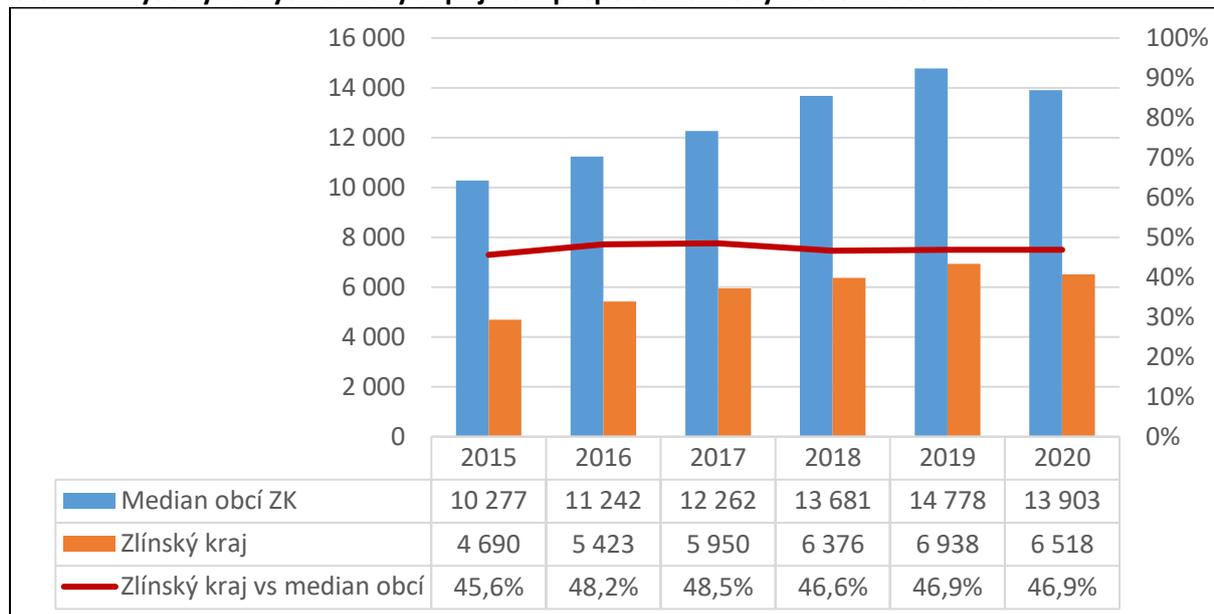
Aby bylo srovnání možností financování určitých služeb z rozpočtů obcí a krajů co nejvíce objektivní, je další analýza v rámci příjmů, o jejichž využití může obec či kraj volně rozhodovat, zaměřena na vybrané daňové příjmy obcí a krajů, které jsou jim zaručeny zákonem (vybrané daňové příjmy dle rozpočtového určení daní). Jsou tedy srovnatelné jak mezi obcemi navzájem, tak mezi obcemi a kraji. Je tedy odhlédnuto od odlišných možností generovat nedaňové či kapitálové příjmy.

Do analýzy byly zahrnuty příjmy z těchto daní: daň z přidané hodnoty, daň z příjmu právnických osob, daň z příjmu fyzických osob a daň z nemovitostí. Nebyla zahrnuta daň z příjmů právnických osob placená obcí či krajem; jedná se totiž o situaci, kdy obce či kraj platí daň sama sobě, resp. neodvádí ji finančnímu úřadu. Nedochozí tedy de facto k posílení příjmů obce či kraje.

Z veřejně dostupných dat o veřejných rozpočtech vyplývá, že obce Zlínského kraje získaly v roce 2020 v průměru necelých 14 tis. Kč z těchto daní na jednoho obyvatele. Oproti tomu rozpočet Zlínského

kraje získal cca 6,5 tis. Kč na jednoho obyvatele. Tedy Zlínský kraj získává z daní přibližně 47 % toho, co získávají na jednoho obyvatele obce. Blíže viz graf 12.

Graf 12 - Výše vybraných daňových příjmů v přepočtu na 1 obyvatele v roce 2020



Zdroj: Monitor – informační portál Ministerstva financí. Vlastní výpočty.

Při zachování stejné úrovně financování SSL z rozpočtů obcí a kraje a s respektováním odlišné relativní síly jejich rozpočtů (v přepočtu na obyvatele) by tedy obce měly na SSL vynakládat 2x více prostředků než kraj. Tímto způsobem je stanoven podíl spolufinancování ve výši 1/3 z rozpočtu Zlínského kraje a 2/3 z rozpočtů obcí ve Zlínském kraji.

6.2.2 Počet klientů dle forem sociálních služeb

K zajištění potřeb všech osob, které se nachází v nepříznivé sociální situaci a k jejímu řešení potřebují pomoci či podporu sociální služby, jsou zákonem určeny druhy sociálních služeb, které se dělí dle formy poskytování na terénní, ambulantní a pobytové. V následující tabulce lze sledovat, jak se počet jednotlivých služeb a jejich forem mění v jednotlivých letech. Z celkového počtu 348 služeb, které byly v roce 2020 zařazeny do Základní sítě sociálních služeb, případně do Dočasné Sítě sociálních služeb a byly spolufinancovány z Programu odlehčovací služby, tvořily největší počet služby pobytové formy. Všech 328 služeb bylo v roce 2020 zabezpečováno celkem **3 549,1 průměrnými přepočtenými úvazky pracovníků v přímé péči** (dále jako „úvazky v přímé péči“). Z celkového počtu úvazků v přímé péči, které v roce 2020 zabezpečovaly sociální služby, tvořil objem úvazků v přímé péči pro pobytové formy 71,9 % všech úvazků. Nejméně zastoupenou formou, co do počtu služeb, jsou služby terénní, počet pracovníků zajišťující tuto formu služeb tvoří 17,1 % z celkového počtu přepočtených úvazků pracovníků v přímé péči.

Tabulka 19 - Počet sociálních služeb v Síti sociálních služeb

Počet sociálních služeb v Síti dle převažující formy	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ambulantní	93	101	105	106	109	111
Pobytová	116	121	124	128	133	135
Terénní	90	89	91	94	98	102
Sociální služby celkem	299	311	320	328	340	348

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Přesto, že se počet sociálních služeb v celkovém počtu zvyšuje, tak v průběhu let dochází v individuálních případech i ke zrušení sociálních služeb, tedy Základní síť reaguje na změny potřeb obyvatel a uživatelů.

Pracovníci v sociálních službách

Údaje o počtu sociálních služeb a jejich meziročním nárůstu nic samy o sobě nevyprávějí. Je nezbytné tyto údaje doplnit o údaje týkající se pracovníků, kteří jsou základním předpokladem pro realizaci a provozování sociálních služeb. V následujících tabulkách je znázorněn vývoj počtu úvazků pracovníků v přímé péči dle jednotlivých forem poskytování.

Tabulka 20 - Vývoj v počtu úvazků pracovníků v přímé péči dle forem sociálních služeb

Počet úvazků v PP	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ambulantní	269,5	304,6	332,3	344,5	366,2	389,0
Pobytová	2 171,7	2 281,5	2 345,0	2 412,9	2 480,9	2 551,8
Terénní	459,4	480,5	499,8	545,6	576,4	608,3
Celkový součet	2 900,5	3 066,6	3 177,1	3 303,0	3 423,4	3 549,1

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Z Tabulky č. 20 je patrné, že nejvíce pracovníků v přímé péči pracuje ve službách pobytových. Za celé sledované období došlo k růstu počtu pracovníků v přímé péči o 648,6 úvazků, z toho 380,1 úvazků přibýlo v pobytových službách (tento počet představuje 58,6 % všech nových úvazků pracovníků v přímé péči za období 2015-2020). Celkový počet pracovníků v přímé péči u pobytových služeb se tak za sledované období zvýšil o 17,5 %.

Dále je patrné, že u forem terénní i ambulantní formy poskytování ke zvýšení počtu pracovníků v přímé péči došlo také, a to u terénní formy o 148,9 úvazků v přímé péči (celková změna za sledované období o 33 %) a u ambulantní formy o 119,6 úvazků v přímé péči (zde došlo k nejvyššímu relativnímu růstu za sledované období, a to o 44 %). K rozvoji nepochybně pomohla také realizace individuálních projektů Zlínského kraje, a to zejména projekt „Podpora a rozvoj vybraných druhů sociálních služeb ve Zlínském kraji“, v rámci kterého došlo k rozvoji vybraných ambulantních a terénních služeb.

Na poskytování sociálních služeb se primárně podílejí pracovníci v přímé péči. V sociálních službách je zaznamenáván pozitivní trend zvyšujícího se podílu pracovníků v přímé péči, a to nejvýrazněji v segmentu služeb sociální péče – blíže viz tabulka 23.

V následující tabulce lze sledovat rozdělení počtu pracovníků v přímé a nepřímé péči z pohledu úvazků v jednotlivých letech, a to v jednotlivých formách poskytování sociálních služeb, ale i celkové počty za všechny poskytovatele sociálních služeb. Zatímco počet pracovníků v přímé péči má vzrůstající tendenci, celkový počet pracovníků v nepřímé péči v posledních letech stagnuje. Z údajů též vyplývá, že největší počet pracovníků v přímé péči ve službách je ve formě pobytových služeb. Podíl pracovníků

v nepřímé péči je rovněž nejvyšší v pobytových službách, měřeno podílem k celkovému počtu pracovníků ve službách (viz Tabulka 22 níže), tj. cca 70 % úvazků tvoří pracovníci v přímé péči k cca 30 % úvazkům v nepřímé péči. Je to způsobeno zejména nutností zajistit v pobytových službách obslužné provozy, které bez personálního zajištění nemohou fungovat. Jedná se o pracovníky prádelny, kuchyně, úklidu, které ostatní formy sociálních služeb (terénní a ambulantní) zabezpečovat nemusí. Poměr v těchto formách poskytování je nepoměrně jiný. U ambulantní formy byl poměr počtu průměrných přepočtených úvazků pracovníků v přímé péči v roce 2020 cca 78 % k cca 22 % přepočteným úvazkům pracovníků v nepřímé péči. U terénních forem poskytování sociálních služeb v roce 2020 tvořilo z celkového počtu průměrných přepočtených pracovních úvazků ve službách cca 83,5 % pracovníků v přímé péči. Je to jeden z důvodů, proč jsou náklady na provoz terénních služeb nejmenší. Dalším efektem je to, že většina těchto finančních prostředků může směřovat přímo k uživatelům sociálních služeb, a to na zajištění úkonů přímé péče v návaznosti na základní činnosti sociálních služeb.

Tabulka 21 - Rozdělení počtu úvazků v přímé a nepřímé péči podle formy poskytování

Období	Ambulantní		Pobytová		Terénní		Počet pracovníků v přímé péči CELKEM - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči CELKEM - úvazky
	Počet pracovníků v přímé péči - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči - úvazky	Počet pracovníků v přímé péči - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči - úvazky	Počet pracovníků v přímé péči - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči - úvazky		
2015	269,5	88,7	2 171,7	1 026,6	459,4	94,7	2 900,5	1 210,1
2016	304,6	92,9	2 281,5	993,4	480,5	99,1	3 066,6	1 185,4
2017	332,3	100,5	2 345,0	1 185,3	499,8	103,5	3 177,1	1 389,3
2018	344,5	104,0	2 412,9	1 072,7	545,6	109,8	3 303,0	1 286,4
2019	366,2	105,9	2 480,9	1 061,7	576,4	118,5	3 423,4	1 286,1
2020	389,0	107,4	2 551,8	1 057,8	608,3	120,6	3 549,1	1 285,8

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Tabulka 22 - Rozdělení počtu úvazků v přímé a nepřímé péči podle formy poskytování v procentuálním rozdělení

Období	Ambulantní		Pobytová		Terénní		Počet pracovníků v přímé péči CELKEM - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči CELKEM - úvazky
	Počet pracovníků v přímé péči - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči - úvazky	Počet pracovníků v přímé péči - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči - úvazky	Počet pracovníků v přímé péči - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči - úvazky		
2015	75,2%	24,8%	67,9%	32,1%	82,9%	17,1%	70,6%	29,4%
2016	76,6%	23,4%	69,7%	30,3%	82,9%	17,1%	72,1%	27,9%
2017	76,8%	23,2%	66,4%	33,6%	82,9%	17,1%	69,6%	30,4%
2018	76,8%	23,2%	69,2%	30,8%	83,3%	16,7%	72,0%	28,0%
2019	77,6%	22,4%	70,0%	30,0%	83,0%	17,0%	72,7%	27,3%
2020	78,4%	21,6%	70,7%	29,3%	83,5%	16,5%	73,4%	26,6%

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Následující tabulky prezentují vývoj počtu úvazků v rozdělení dle skupin sociálních služeb. Nejvíce, přibližně 87 % úvazků v sociálních službách, spadá do služeb sociální péče; ve službách sociální prevence je tento podíl přibližně 12 procent a v sociálním poradenství pouhé přibližně 1 %.

Tabulka 23 - Rozdělení počtu úvazků v přímé a nepřímé péči podle skupiny sociálních služeb

Období	Služby sociální péče		Služby sociální prevence		Sociální poradenství		Počet pracovníků v přímé péči CELKEM - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči CELKEM - úvazky
	Počet pracovníků v přímé péči - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči - úvazky	Počet pracovníků v přímé péči - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči - úvazky	Počet pracovníků v přímé péči - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči - úvazky		
2015	2 491,1	1 097,3	376,5	105,6	32,9	7,2	2 900,5	1 210,1
2016	2 661,7	1 071,4	370,3	107,6	34,7	6,5	3 066,6	1 185,4
2017	2 732,1	1 262,9	406,1	118,6	38,9	7,8	3 177,1	1 389,3
2018	2 845,6	1 151,8	419,6	125,8	37,7	8,8	3 303,0	1 286,4
2019	2 947,3	1 147,6	431,9	129,8	44,2	8,7	3 423,4	1 286,1
2020	3 043,6	1 150,8	454,8	124,9	50,7	10,1	3 549,1	1 285,8

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Tabulka 24 - Rozdělení počtu úvazků v přímé a nepřímé péči podle skupiny sociálních služeb v procentuálním rozdělení

Období	Služby sociální péče		Služby sociální prevence		Sociální poradenství		Počet pracovníků v přímé péči CELKEM - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči CELKEM - úvazky
	Počet pracovníků v přímé péči - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči - úvazky	Počet pracovníků v přímé péči - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči - úvazky	Počet pracovníků v přímé péči - úvazky	Počet pracovníků v nepřímé péči - úvazky		
2015	69,4%	30,6%	78,1%	21,9%	82,1%	17,9%	70,6%	29,4%
2016	71,3%	28,7%	77,5%	22,5%	84,3%	15,7%	72,1%	27,9%
2017	68,4%	31,6%	77,4%	22,6%	83,3%	16,7%	69,6%	30,4%
2018	71,2%	28,8%	76,9%	23,1%	81,2%	18,8%	72,0%	28,0%
2019	72,0%	28,0%	76,9%	23,1%	83,6%	16,4%	72,7%	27,3%
2020	72,6%	27,4%	78,5%	21,5%	83,4%	16,6%	73,4%	26,6%

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Vysvětlivky:

Pracovník v přímé péči – je pracovník definovaný dle § 115 zákona o sociálních službách (zdroj: webová aplikace KISSoS)

Pracovník v nepřímé péči – jedná se o technicko-hospodářské pracovníky, kteří pracují „duševně“, např. ředitel, sekretářka, ekonom, účetní apod., a dále ostatní pracovníky, kteří pracují „manuálně“, např. kuchařka, prádelna, údržbář apod. (zdroj: webová aplikace KISSoS)

Uživatelé sociálních služeb

Jak se vyvíjí počty osob v jednotlivých formách sociálních služeb, lze pozorovat v následující Tab. 25.

Tabulka 25 - Počet uživatelů sociálních služeb dle forem poskytování

Počet uživatelů	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ambulantní forma	15 614	16 671	17 414	15 983	16 135	15 755
Pobytová forma	7 007	6 801	6 817	6 950	7 024	6 841
Terénní forma	9 071	9 931	10 108	9 116	9 112	9 015
Uživatelé celkem	31 692	33 403	34 339	32 049	32 271	31 611

Zdroj: webová aplikace KISSoS

Vývoj počtu uživatelů ve všech formách sociálních služeb ve sledovaném období má nejednoznačný trend – viz Graf 13. Výraznější výkyv v počtu uživatelů ambulantních a terénních služeb mezi lety 2017 a 2018 mohl být navíc způsoben zpřesňováním metodiky jejich vykazování do aplikace KISSoS. Největší dopad na růsty či poklesy celkového počtu uživatelů mají v případě terénních sociálních služeb změny ve vykazovaných počtech uživatelů v tlumočnických službách. V případě ambulantních služeb je propad v roce 2018 způsoben zejména propadem počtu uživatelů služeb odborného sociálního poradenství. Detailní pohled na počty uživatelů dle druhů sociálních služeb prezentuje Tabulka 26.

Graf 13 - Celková změna počtu uživatelů sociálních služeb oproti stavu v roce 2015, dle forem poskytování



Zdroj: webová aplikace KISSoS

Tabulka 26 - Počet uživatelů sociálních služeb dle forem poskytování a jednotlivých druhů SSL

Počet uživatelů	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Ambulantní forma	15 614	16 671	17 414	15 983	16 135	15 755
Centra denních služeb	171	175	179	212	171	162
Denní stacionáře	351	414	373	399	391	376
Intervenční centra	341	300	274	264	376	313
Kontaktní centra	853	823	803	760	868	779
Nízkoprahová denní centra	556	568	609	653	637	700
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	1 120	1 467	1 430	1 142	1 322	1 259
Noclehárny	300	301	422	445	400	364
Odborné sociální poradenství	10 173	10 711	11 365	10 093	9 806	9 724
Odlehčovací služby					29	29
Služby následné péče	22	30	40	51	44	72
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi		34				
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	815	910	886	884	875	672
Sociálně terapeutické dílny	319	307	379	405	413	427
Sociální rehabilitace	593	631	654	675	803	878
Pobytová forma	7 007	6 801	6 817	6 950	7 024	6 841
Azylové domy	643	589	612	630	632	557
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	1 126	1 002	962	914	837	814
Domovy pro seniory	3 290	3 053	2 995	2 920	2 947	2 970
Domovy se zvláštním režimem	930	1 061	1 146	1 205	1 291	1 284
Domy na půl cesty	104	102	84	90	86	72
Chráněné bydlení	37	141	170	219	236	269

Počet uživatelů	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Odlehčovací služby	531	578	632	760	862	746
Sociální rehabilitace	148	55	44	41	51	45
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	144	173	129	135	60	62
Týdenní stacionáře	54	47	43	36	22	22
Terénní forma	9 071	9 931	10 108	9 116	9 112	9 015
Krizová pomoc			42	148	171	100
Odborné sociální poradenství	306					
Odlehčovací služby	38	44	56	70	251	374
Osobní asistence	300	368	353	438	478	499
Pečovatelská služba	5 028	4 947	4 824	4 613	4 584	4 438
Podpora samostatného bydlení	14	23	24	27	31	31
Raná péče	196	193	206	222	258	206
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	840	836	828	862	886	910
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	58	54		48	2	
Sociální rehabilitace	157	176	150	190	206	227
Terénní programy	1 525	1 500	1 558	1 555	1 563	1 485
Tlumočnické služby	609	1 790	2 067	943	682	745
Uživatelé celkem	31 692	33 403	34 339	32 049	32 271	31 611

Zdroj: webová aplikace KISSoS

6.3 Přehled meziresortních oblastí

Přehled mezirezortních oblastí pro tvorbu SPRSS 2023-2025 aktuálně vychází ze sběru nepokrytých potřeb z celého území Zlínského kraje.

1. Bydlení pro RsD, OZP, OOSV a nízkopříjmové seniory

Potřeba zajištění bydlení pro rodiny s dětmi, osoby se zdravotním postižením, osoby ohrožené sociálním vyloučením, či pro nízkopříjmové seniory, vychází zejména ze sociálně-ekonomických podmínek daného regionu, či obce samotné. Od roku 2000 mají obce povinnost - dle zákona č. 128/2000 Sb. § 35(2) - uspokojovat potřeby svých občanů v oblasti bydlení a rozvíjet sociální péči. Praxe však ukazuje, že nedisponuje-li obec dostatečným bytovým fondem, nemůže efektivně realizovat svou sociální a bytovou politiku. Nemá tak možnost proaktivně řešit na svém území případy, kdy jsou lidé ubytováni v nevyhovujících bytových podmínkách soukromých vlastníků.

2. Sociální pracovníci obcí

Sociální práce je velmi důležitá nejen pro podchycení nepříznivé sociální situace občanů, ale i v nalézání řešení těchto situací a jejich přenos prostřednictvím sociálních pracovníků obcí na ostatní územně správní celky. Její efektivita mj. závisí na kompetencích sociálních pracovníků motivovat uživatele ke změně a pracovat se škálou metod a spolupracovat v rámci celého systému.

3. Spolupráce s nemocnicemi a lékaři

Chybí spolupráce sociální oblasti a zdravotnictví v péči o seniory, OZP a OOSV. Je potřeba efektivnější komunikace mezi resorty zdravotnictví a sociálních věcí. Např. když senior stárne a zhoršuje se mu zdravotní stav, je cílem, aby plynule přecházel od ambulantních a terénních služeb k pobytovým. Jde

o zajištění péče o seniora s potřebou zdravotní péči (a to jak v domácím prostředí, tak i při přechodu z nemocnice do domácí péče případně pobytové sociální služby). V rámci OZP jde především o provázanost práce s osobami s duševním onemocněním – spolupráce psychologů, psychiatrů a SSL. V případech péče v domácím prostředí je třeba spolu s pečovatelskou službou zajistit ošetřovatelskou péči – praktičtí lékaři velmi často nepředepisují v potřebné míře u pacientů propuštěných do domácího ošetřování terénní zdravotní službu. Je třeba řešit problematiku zajištění finančního krytí ze strany zdravotních pojišťoven ve vztahu na vykazování indikované péče SZP v sociálních službách (odbornost 913). Je velký nedostatek psychologů a psychiatrů pro děti. V rámci skupiny OOSV je to především práce s osobami se závislostmi – chybí propojení všech forem podpory, chybí psychiatrické ambulance, je nedostatek psychiatrů.

4. Spolupráce se školami v rámci prevence rizikového chování u dětí a mládeže

Potřeba zajištění lepší spolupráce se školami v rámci prevence rizikového chování u dětí a mládeže vyplývá zejména z požadavků pracovníků OSPOD na obcích s rozšířenou působností. Rodiče se často potýkají s více problémy najednou vycházející, aktuálně ovlivněnou covidovou situací (on-line výuka, ztráta vrstevnického kontaktu, závislosti na IT, experimentování s návykovými látkami aj.) negativním dopadem na problémy s výchovou a péčí o děti. Dalšími oblastmi je pomoc spočívající v hledání zaměstnání anebo problémy, které souvisí s nevyhovujícími bytovými podmínkami či nedostatkem financí. Zásadně je vnímáno spolupracovat se sociálními pracovníky OSPOD v obcích s rozšířenou působností a školami, popř. specializovanými pedagogickými pracovišti tak, aby fungovala provázanost a informovanost mezi sebou.

5. Volnočasové aktivity

Ráz volnočasových aktivit se upravil v důsledku „covidové situace“ s tím, že tento má dopad na životní změny nejen seniorů, ale i všech ostatních cílových skupin, se kterými je ve strategickém dokumentu pracováno. Jejich potřeby, které nastávají, jsou zcela individuální, a proto je nutné k nim také tak přistupovat. U seniorů je „covidová situace“ negativně ovlivňujícím faktorem při přijímání stárnutí, ovlivňuje zásadně i omezené volnočasové aktivity, které k jeho přijetí přispívají. Volnočasové aktivity jsou totiž jedním z hlavních indikátorů životního stylu jedince a účinným prvkem začleňování seniorů do společenského života. Mohlo by se zdát, že u dětí a mládeže jsou v této době volnočasové aktivity relativně běžnou záležitostí, což nelze tvrdit jednoznačně. Pro tuto cílovou skupinu je mnohem snazší najít aktivitu, která by vyhovovala jejich potřebám. Nabídka v „covidovém období“ byla značně omezena, i když na první pohled by se to tak nemuselo jevit. Aktivity běžně realizované např. kroužky, kluby, tábory, jednorázovými akcemi nebo sportovními činnostmi aj. byly nahrazeny, ale v prostředí IT, což vede nejrůznějším závislostem, ztrátě sociálních kontaktů, popř. problémům k návratu do běžného každodenního života dětí a mládeže. Všechny tyto okolnosti nenapomáhají snaze vzájemně, ne virtuálně, propojit tyto dvě generace.

6. Dobrovolnictví

Potřeba dobrovolnictví je nedílnou součástí činností nejen v sociálních službách, ale napříč všemi oblastmi. Je velmi důležité jednak zjistit poptávku po dobrovolnících, a také zajistit dostatečný počet schopných a ochotných lidí. Potřeba dobrovolníků se odráží nejen ve zvyšování kvality v sociálních službách, ale také v pomoci při doučování, při volnočasových aktivitách, nebo jen tak při zprostředkování sociálního kontaktu. Jejich nezastupitelná role je především v kontaktu s uživateli, kdy často nahrazují přítomnost rodinných příslušníků. Například lidé žijící v pobytových zařízeních potřebují kolem sebe nejen kvalifikovaný personál, který jim zajistí základní potřeby, ale potřebují také někoho, kdo na ně bude mít čas.

7. Bezpečnost

Potřeba zajištění bezpečnosti pro cílovou skupinu děti a senioři vyplývá z každoročních statistik Policie České republiky. Tyto dvě cílové skupiny jsou obzvláště zranitelné, a proto je nutné se na tuto oblast prevence zaměřit. Většina z nás bere domov jako místo, kde se cítí bezpečně, avšak ne vždy tomu tak

je. Zejména u seniorů to platí dvojnásob, a proto je třeba počítat s různými možnými druhy nebezpečí (např. krádeže, vloupání nebo vniknutí do bytu pod nějakou záminkou). U dětí jsou nejčastější hrozbou především situace spojené s používáním počítačů, která je i podtržena vlivem „covidové situace“ vzhledem k využití PC při on-line výuce, což negativní dopad na prohlubování např. kyberšikany, kyberstalkingu, sextinga aj. Čímž se snížily nástrahy, které čekají venku na ulici (např. zastavení cizího auta, oslovení cizím člověkem aj.), ale nevymizely a je nutné tyto i nadále vést v patrnosti. Dále jsou to nástrahy, které číhají jak na děti, tak na seniory doma i venku, a to jsou úrazy různého druhu (např. řezné rány, pády, spáleniny, opařeniny, dopravní nehody spojené s přecházením vozovky aj.).

8. Dopravní dostupnost

Tato potřeba přibližuje faktory ovlivňující dostupnost ve vztahu k různým skupinám obyvatel. Jedná se o celou škálu, od dětí, přes studenty, dospělé, seniory i občany se zdravotním postižením. Míra mobility má velký vliv zejména na kvalitu a občanské zapojení těchto osob do společenského života.

9. Sociální podnikání

Sociální podnikání reaguje na stále vysoký počet osob, které se nemohou zapojit do běžného pracovního procesu, například z důvodu nějakého zdravotního znevýhodnění (aktuálně vyvstává zdravotní postižení doprovázeno nějakým duševním onemocněním). Sociální podnikání se snaží tyto osoby, pro ně přiměřeným způsobem, do pracovního procesu zapojit, aby mohly vytvářet společenské hodnoty, a cítily se tak užitečné, a zároveň zmenšily podíl své finanční závislosti na společnosti. Mezi základními principy sociálního podnikání je provádění sociálně prospěšné činnosti za přispění ekonomických nástrojů.

10. Práce s veřejností a ústředními orgány státní správy k řešení budoucí kritické situace v sociální oblasti stárnutí obyvatelstva

Tento úkol je meziresortního charakteru, demografická situace v České republice je alarmující, a v dlouhodobém výhledu nastane období, kdy vyšší procento obyvatelstva než doposud nebude schopno se o sebe postarat.

- Je nutno vytvářet tlak na ústřední orgány státní správy a vrcholnou politickou reprezentaci, aby řešení této situace bylo prioritním úkolem.
- Je proto nutné vést průběžnou kampaň vůči veřejnosti a sdělovat jí tuto skutečnost.

6.4 SWOT analýza

Výstupem analytické části, která byla provedena pro účely tvorby SPRSS 2023–2025, je následující SWOT analýza. Ta ve svém obsahu pracuje s faktory, které byly identifikovány v rámci analýz, a dále se znalostmi z procesu plánování a financování sociálních služeb, které nám sociální služby ovlivňují.

Faktory, které může Zlínský kraj v rámci procesu Střednědobého plánu ovlivňovat, jsou faktory vnitřními. Mezi ně řadí Zlínský kraj pro účely této SWOT analýzy aktéry plánování a financování (tedy obce, poskytovatele a uživatele). Ty se ve SWOT analýze promítají jako silné a slabé stránky. Do vnějších faktorů jsou pak zařazovány subjekty, které do fungování sociálních služeb také zasahují. Jejich činnost však již Zlínský kraj nemůže přímo ovlivňovat, a proto jsou jejich kroky buď definovanými příležitostmi, nebo hrozbami, se kterými je nutné v rámci procesů pracovat.

SWOT analýza Střednědobého plánu 2023–2025	
(Vnitřní faktory)	Silné stránky <ul style="list-style-type: none"> – Stabilní Základní síť poskytovatelů sociálních služeb v kraji. – Existující nástroj v kraji pro procesy plánování a financování sociálních služeb – webová aplikace KISSoS. – Kontinuální identifikace, sběr a vyhodnocení nepokrytých potřeb z jednotlivých území kraje se zapojením obcí I., II. i III. typu včetně diskuze o možnostech jejich řešení. – Cílená podpora sociálních služeb z rozpočtu Zlínského kraje vlastními programy. – Podpora Zlínského kraje v procesu transformace Domovů pro osoby se zdravotním postižením včetně vzniku chráněných bydlení a dalších navazujících sociálních služeb. – Dlouhodobé zkušenosti s čerpáním zdrojů z evropských operačních programů na podporu sociálních služeb. – Nastavený systém Základní sítě, Dočasné sítě a Zásobníků RZ. – Kontinuální podpora sociálních služeb zajišťujících potřeby osob v přirozeném prostředí. – Ochota poskytovatelů sociálních služeb řešit a zajistit potřeby osob v území.
	Slabé stránky <ul style="list-style-type: none"> – Chybějící personální standard pro jednotlivé druhy a formy sociálních služeb. – Nedostatečně konkrétní požadavky na druhy a formy sociálních služeb ze strany veřejných zadavatelů. – Nesjednocené požadavky veřejných zadavatelů na sociální služby. – Nedostatečné finanční prostředky na výstavbu či rekonstrukce pobytových sociálních služeb pro seniory. – Nedostatečné zapojení zdrojů obcí, měst i kraje na celkové krytí nákladů na poskytování sociálních služeb. – Jednoletý systém financování sociálních služeb Zlínského kraje. – Chybějící sociální služby pro zajištění potřeb osob vyžadujících zvýšenou péči. – Nedostatečná informovanost laické i odborné veřejnosti o možnostech řešení nepříznivých sociálních situací a neřešení potřeb osob včas.
(Vnější faktory)	Příležitosti <ul style="list-style-type: none"> – Existence dotačních zdrojů z Programového období 2021+. – Trend neformálních pečujících a rozvoj terénních služeb sociální péče.

SWOT analýza Střednědobého plánu 2023–2025

	<ul style="list-style-type: none">– Poskytovatelé sociálních služeb reagují na měnící se potřeby zájemců o sociální služby a uživatelů v kraji.– Nastavení informačních a komunikačních kanálů aktérů plánování sociálních služeb.– Zvyšování kompetencí sociálních pracovníků i pracovníků v sociálních službách vedoucí ke zvýšení kvality a efektivnosti poskytovaných služeb (včetně meziresortní spolupráce a sdílení příkladů dobré praxe) a využití možností pro zapojení dobrovolníků.– Novela zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, a souvisejících předpisů.– Posílení dostupnosti sociálních služeb pro osoby s duševním onemocněním, osoby se specifickými projevy chování.– Uplatnění nových postupů, metod a technologií v sociálních službách.
	Hrozby
	<ul style="list-style-type: none">– Zvyšující se počet osob ve věku 65+, u kterých bude potřeba zajistit péči, a snižující se počet osob v produktivním věku, což může znamenat nedostatek sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách a neformálních pečujících.– Nedostatečné propojení zdravotní a sociální oblasti při ukončení hospitalizace (nedostatek následných lůžek) při zajištění péče o osoby s duševním onemocněním.– Epidemie a pandemie, které ohrožují nejslabší skupiny obyvatel, a minimalizace rizik vyžaduje nároky jak na personál, tak na materiálně technické zabezpečení služeb.– Časový nesoulad mezi identifikovanou potřebou, vytvořením materiálně-technických a personálních podmínek pro zajištění sociální služby a reálnou potřebou v reálném čase (např. znemožnění naplánované realizace služby např. z důvodu zpoždění realizace investičního záměru).– Nedostatečná flexibilita systému finančního zabezpečení neformálních pečujících i sociálních služeb vůči reálným nákladům na zajištění potřeb.– Povinnost obcí i krajů není dostatečně legislativně upravena (ve vztahu k financování sociálních služeb).– Resortismus → izolované řešení dle resortů a neprovázanost strategií České republiky.– Financování sociálních služeb formou dotace (přes dotační titul Ministerstva práce a sociálních věcí).– Podmínečný rozvoj vycházející ze závěrů dohody jednotlivých aktérů. Rozvoj sítě sociálních služeb bude podmíněn dle výsledků dohody veřejných zadavatelů a kapacitě a financování. Bez zdrojů financování nebude možné kapacity sítí rozvíjet.

Zdroj: /vlastní tabulka/

SWOT analýza týkající SPRSS 2023-2025 byla vytvořena zpracovatelským týmem ve spolupráci s oddělením strategického rozvoje KÚZK, zástupci UTB Zlín a s externími odborníky. Takto zpracována SWOT byla rozeslána na ORP k připomínkování, z nichž byly zakomponovány některé připomínky.

7 Strategická část

7.1 Vize a cíle Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023-2025

Zlínský kraj má pro toto období nastavenou vizi. K naplnění vize jsou definovány Hlavní cíle, které jsou dále rozpracovány do cílů Dílčích, případně podcílů. K některým cílům jsou ještě definována typová opatření.

Následující obrázek znázorňuje danou hierarchii a rozčlenění:

Obrázek 3 - Grafické znázornění vize, cílů a dílčích cílů

Vize Zlínského kraje	
<p><i>„Občan, který žije ve svém přirozeném prostředí za podpory rodiny a komunity, která je zdrojem konkrétní, dostupné a efektivní pomoci. V situaci, kdy jsou přirozené zdroje občana v nepříznivé sociální situaci ohroženy, vyčerpány nebo neexistují, má k dispozici dostupnou a efektivní podporu sociální práce včetně poskytování sociálních služeb, která reaguje na individuální potřeby s respektováním principu subsidiarity a s využitím meziresortní spolupráce. Je usilováno o udržení nebo návrat občana do přirozeného prostředí.“</i></p>	
Hlavní cíle	Dílčí cíle
<p>HLAVNÍ CÍL č. 1 Vytvářet síť sociálních služeb Zlínského kraje, která je dostupná, účelná/efektivní a hospodárná a je tvořena poskytovateli sociálních služeb, kterým bylo vydáno Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu.</p>	<p>1.1 Zajistit udržitelnost sítí sociálních služeb ZK a jejich případný rozvoj</p>
	<p>1.2 Rozvíjet nástroje pro zajištění efektivitu/účelnosti sítí sociálních služeb Zlínského kraje</p>
<p>HLAVNÍ CÍL č. 2 Podporovat sociální služby reagující na identifikované/zjištěné a ověřené potřeby z území Zlínského kraje, poskytované primárně v přirozeném prostředí osoby se vzájemnou provázaností služeb mezi sebou a podporovat navazující pobytové sociální služby.</p>	<p>2.1 Podporovat rozvoj sociálních služeb, který bude reagovat na identifikované nedostatečně pokryté potřeby za území Zlínského kraje</p>
	<p>2.2 Analyzovat identifikované nepokryté potřeby vycházející z nutnosti meziresortní spolupráce (spolupráce v rámci sociální práce – KÚZK, OSPOD a obcí, ÚP, školství, zdravotnictví aj.).</p>
	<p>2.3 Optimalizovat stávající kapacity pobytových sociálních služeb poskytovaných organizacemi Zlínského kraje.</p>
<p>HLAVNÍ CÍL č. 3 Koordinovat, vzájemně spolupracovat a informovat v oblasti sociálních služeb na území kraje v souladu s principem subsidiarity.</p>	<p>3.1 Zajistit dostatečnou informovanost partnerů a občanů Zlínského kraje.</p>
	<p>3.2 Poskytovat metodické vedení obecním úřadům obcí s rozšířenou působností.</p>

Zdroj: /vlastní tabulka/

Hlavní cíl 1

Vytvářet síť sociálních služeb Zlínského kraje, která je dostupná, účelná/efektivní a hospodárná a je tvořena poskytovateli sociálních služeb, kterým bylo vydáno Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu.

Dílčí cíle

1.1 Zajistit udržitelnost sítí sociálních služeb ZK a jejich případný rozvoj

Snahou Zlínského kraje je podporovat takové sociální služby, které primárně vychází ze zjištěných a ověřených potřeb osob, které jsou v nepříznivé sociální situaci. Je žádoucí, aby síť sociálních služeb byly tvořeny službami, které budou časově a místně dostupné. Sociální služby, které nevznikly v souladu se Střednědobým plánováním kraje, nebudou podporovány.

Prioritou Zlínského kraje je síť finančně stabilní ze zdrojů MPSV a ÚSC. Při rozvoji sítí sociálních služeb je nutné vycházet zejména z vnitřních zdrojů sítí. Rozvoj je možné plánovat s podmínkou finanční spoluúčasti jednotlivých samospráv.

K udržitelnému rozvoji sociálních služeb v kraji může pomoci i Dočasná síť, která je nástrojem pro časově omezené pověření sociálních služeb dle zdroje financování a po dobu těchto zdrojů vykrývá potřeby v území.

1.2 Rozvíjet nástroje pro zajištění efektivity/účelnosti sítí sociálních služeb Zlínského kraje

Zlínský kraj má vytvořený stávající systém pro porovnávání jednotlivých služeb, který je zaměřen zejména na ekonomickou efektivitu a výkonnost služeb. Prioritou tohoto plánovacího období je zaměřit se na obsahy sociálních služeb ve smyslu, aby sociální služby dokázaly cíleně reagovat na nepříznivé sociální situace osob a jejich potřeb v terénu. Zájmem kraje je naplnit zákonný požadavek kraje jako správce sítě - zajistit kvalitu služeb a jejich dostupnost v rámci Zlínského kraje sociálních služeb na svém území. Jedním z prostředků, jak toho dosáhnout, je definování požadavků na jednotlivé druhy sociálních služeb.

Prostřednictvím nastavených mechanismů pro financování pak v návaznosti na jejich plnění bude Zlínský kraj podporovat potřebná opatření u jednotlivých poskytovatelů v rámci sítí, kteří na definované požadavky dokáží reagovat.

Typová Opatření pro hlavní cíl 1 :

1. Zajištění plánování sociálních služeb na území ZK dle identifikovaných potřeb, které jsou přenášeny zejména z jednotlivých obcí na území ZK, jejichž sběr je každoročně aktualizován v rámci tvorby akčního plánu daného roku, jako prováděcího dokumentu SPRSS.
2. Zapojení obcí do financování sociálních služeb se zajištěním definovaných podílů financování ÚSC.
3. Vznik nových sociálních služeb vycházejících z identifikovaných potřeb na daném území obce (obce I, II, III. typu) bude podmíněn pouze při spolufinancování obcí. Podíl pro spolufinancování obcí bude určen v závislosti na finanční náročnosti požadovaného rozvoje, vždy minimálně ve stanovené podílu pro obce dle Podmínek pro stanovení vyrovnávací platby a finanční podpory sociálních služeb ve Zlínském kraji (dále jen „Podmínky pro stanovení finanční podpory“) a ve vazbě dopadu na zdroj 313 MPSV a jeho dostatečnost pro pokrytí sítí Zlínského kraje.
4. Zvýšení efektivity využívání finančních zdrojů (nastavení jednotného obvyklého nákladu pro daný druh služby bez vlivu na kapacitu a cílovou skupinu), a to bonifikací přes nastavené koeficienty. Bonifikací se rozumí zohlednění objektivních specifik při poskytování konkrétní sociální služby daného poskytovatele. Bonifikace se stane součástí Podmínek pro stanovení finanční podpory. Jedním z podkladů mohou být pro nastavení koeficientů bonifikace data pilotních ukazatelů vykázaná poskytovateli sociálních služeb ve webové aplikaci KISSoS.

5. Identifikování možností pro využití stávajících kapacit služeb.
6. Zefektivnění výkaznictví sociálních služeb a zvýšení uživatelské přívětivosti ve webové aplikaci KISSoS.
7. Příprava a realizace programů z rozpočtu ZK a obcí (zapojení obcí pokud se bude předpokládat jejich spolufinancování). Zapojení obce se předpokládá po vzájemné dohodě v rámci spolupráce kraje a s obcí.
8. Příprava a realizace projektů ze zdrojů EU a SR (investiční i neinvestiční projekty a s tím související vznik a podpora ssl).
9. Zpřesnění obsahu a požadavků pro ssl uvedené v Příloze č. 1 (nyní SPRSS 2020-2022) dokumentu zejména se zaměřením na vybrané druhy ssl.

HLAVNÍ CÍL 2:

Podporovat sociální služby reagující na identifikované/zjištěné a ověřené potřeby z území Zlínského kraje, poskytované primárně v přirozeném prostředí osoby se vzájemnou provázaností služeb mezi sebou a podporovat navazující pobytové sociální služby.

Dílčí cíle

2.1 Podporovat rozvoj sociálních služeb, který bude reagovat na identifikované nedostatečně pokryté potřeby za území Zlínského kraje

Na základě realizace sběru potřeb z jednotlivých území správních obvodů obce s rozšířenou působností v rámci Zlínského kraje došlo k identifikaci nepokrytých jednotlivých potřeb za daná území, jejich odsouhlasení. Potřeby jsou stěžejním podkladem pro definování tohoto dílčího cíle 2.1.

2.1.1 Podporovat probíhající i začínající procesy směřující k deinstitucionalizaci a transformaci sociálních služeb, k deinstitucionalizaci zdravotnických zařízení, pro cílové skupiny „senioři“ a „osoby se zdravotním postižením“.

Vychází z Potřeby č. 2 - Potřeba klientů v pobytových zařízeních, začleněných do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociálních či zdravotnických zařízení.

Je nezbytné, aby osoby, odcházející ze zařízení sociálních služeb nebo zdravotnických zařízení, které realizují transformační procesy, měly důsledně zjištěné potřeby a naplánované sociální služby, které mají zabezpečit jejich potřeby, byly poskytovány co nejvíce v přirozeném prostředí s potřebnou mírou podpory. Nejedná se pouze o zajištění potřeby bydlení pro tyto osoby, ale zejména se jedná o podporu a návky v soběstačnosti, samostatnosti, podpoře při uplatňování práv a jině.

- pro území správního obvodu ORP Kroměříž, Bystřice pod Hostýnem, Vsetína, Valašského Meziříčí, Valašských Klobouk, Otrokovic, Luhačovic, Zlína, Uherského Hradiště a Uherského Brodu (územní působnost SSL, které budou vycházet z těchto procesů, nemusí plně respektovat vymezené území SO ORP, a to za podmínky, že budou vycházet z identifikovaných potřeb klientů/uživatelů transformovaných zařízení).

2.1.2 Rozvíjet sociální služby ambulantní formy druhu Noclehárna pro cílovou skupinu osoby ohrožené sociálním vyloučením, které se ocitly v nepříznivé sociální situaci a hledají možnosti přenocování a vhodné podmínky pro osobní hygienu.

Vychází z Potřeby č. 4 - Přenocování s podmínkami pro osobní hygienu
- pro území správního obvodu ORP Kroměříž.

Pozn. dlouhodobá realizace Opatření AP 2022 (plyne od 2019, 2020, 2021)

2.1.3 Podporovat rozvoj sociální služby pobytové formy pro cílovou skupinu „osoby ohrožené sociálním vyloučením“, které samy nedokáží řešit svou nepříznivou situaci a které potřebují celodenní péči, včetně zajištění bydlení a zajištěním základní zdravotní péče

Vychází z Potřeby č. 9 - Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péči

- pro území správního obvodu ORP Kroměříže, Vsetína, Valašského Meziříčí, Rožnova pod Radhoštěm, Otrokovic, Luhačovic, Zlína, Uherského Hradiště a Uherského Brodu.

Pozn. vycházeno z definovaného Opatření AP 2022

2.1.4 Jednat a vyhodnocovat možnosti rozvoje sociálních služeb pobytových, s ohledem na demografický vývoj populace na území kraje, pro cílovou skupinu seniorů, kteří jsou závislí na pomoci jiné osoby, které potřebují celodenní péči, včetně bydlení propojenou s nutným zajištěním základní zdravotní péče.

Vychází z Potřeby č. 9 - Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péči

- pro území správního obvodu ORP Kroměříže, Vsetína, Valašského Meziříčí, Rožnova pod Radhoštěm, Otrokovic, Luhačovic, Zlína, Uherského Hradiště a Uherského Brodu.

2.1.5 Rozvíjet služby sociální péče v terénní formě pro osoby se zdravotním postižením, které opouští nebo opustili přirozené prostředí pečující rodiny, kdy s využitím těchto služeb, tzn. podporou v osamostatnění, bydlení, či pomoci s chodem v domácnosti, se budou moci začlenit do běžného života.

Vychází z Potřeby č. 10 - Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

- pro území správního obvodu ORP Uherské Hradiště (OA, PS, PsB).

2.1.6 Rozvíjet služby sociální péče v terénní a ambulantní formě pro osoby se zdravotním postižením, které opouští či opustily přirozené prostředí pečující rodiny, kdy s využitím služeb mohou uspokojit potřebu v sebeuplatnění, osamostatnění a získání sociálních kontaktů, při začleňování do běžné společnosti (OA, PS, DS)

Vychází z Potřeby č. 10 - Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

- pro území správního obvodu ORP Vsetína.

2.1.7 Rozvíjet terénní a ambulantní služby sociální prevence, které uspokojují potřeby sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů, a pomáhající tak cílové skupině „osoby se zdravotním postižením“, které opouští či opustily přirozené prostředí pečující rodiny, při začleňování do běžné společnosti

Vychází z Potřeby č. 10 - Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů

- pro území správního obvodu ORP Vsetína, Valašských Klobouk, Otrokovic.

2.1.8 Podporovat rozvoj služeb sociální péče v terénní formě, pro osoby, které se ocitly v nepříznivé sociální situaci a nemohou se obejít bez pomoci jiné osoby, přičemž tato péče je poskytována v jejich domácím prostředí a je dostupná v časech, kdy ji tyto osoby potřebují a která jim umožní v přirozeném prostředí setrvat.

Vychází z Potřeby č. 12 - Péče v domácím prostředí, vč. odlehčení pečujícím

- pro území správního obvodu ORP Kroměříž, Holešov, Vsetín, Valašské Meziříčí, Rožnov pod Radhoštěm, Otrokovice, Zlín, Uherského Hradiště a Uherský Brod.

2.1.9 Podporovat rozvoj sociální služby druhu Odlehčovací služby (terénní a pobytové formy), tak, aby byla nabízena v co nejširším časovém rozsahu (nejen v denních, ale i odpoledních a večerních hodinách, a to i o víkendech a svátcích) pro osoby, které se nachází v nepříznivé sociální situaci a o ně neformálně pečující osoby potřebují být dostatečně zastoupeny.

Vychází z Potřeby č. 12 - Péče v domácím prostředí, vč. odlehčení pečujícím

- pro území správního obvodu ORP Kroměříž, Vsetína, Rožnova pod Radhoštěm, Otrokovice, Uherské Hradiště a Uherského Brodu.

2.1.10 Podporovat rozvoj sociálních služeb druhu Chráněné bydlení nebo Podpora samostatného bydlení, a to pro osoby se zdravotním postižením (osoby s duševním onemocněním), které opouští či opustily prostředí pečující rodiny, kdy zajištěním bydlení či jeho podpory v bydlení mohou uspokojit potřebu pro získávání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný život

Vychází z Potřeby č. 13 - Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojené s potřebou bydlení

- pro území správního obvodu ORP Vsetín.

2.1.11 Podporovat rozvoj terénních a ambulantních sociálních služeb pro cílovou skupinu „osoby se zdravotním postižením“ (osoby s duševním onemocněním), které opouští či opustily prostředí pečující rodiny. Využití těchto služeb jim může pomoci v získávání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný život

Vychází z Potřeby č. 13 - Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život, případně spojené s potřebou bydlení

- pro území správního obvodu ORP Valašského Meziříčí.

2.2 Analyzovat identifikované nepokryté potřeby vycházející z nutnosti mezirezortní spolupráce (spolupráce v rámci sociální práce – KÚZK, OSPOD a obcí, ÚP, školství, zdravotnictví aj.).

Z jednotlivých území byly v rámci sběru potřeb avizovány potřeby či situace, které jsou v území obtížně řešitelné. Předpokladem nalezení řešení je zmapování a popis situace, která mnohdy vyžaduje širší spektrum nástrojů a možností řešení více oborů nebo resortů. Nástrojem k této diskusi budou kulaté stoly, jejichž obsah bude určovat jeho složení.

- 2.2.1 Vytvořit nástroje k řešení akutní krize osob při náhlém zhoršení zdravotního stavu a zvýšení závislosti na péči jiné osoby, a to na přechodnou dobu (sociální/krizová lůžka/sociální služba dle ust. § 52 Sociální lůžka)
Vychází z identifikace Potřeby č. 1 Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace
- pro území správního obvodu ORP Vsetína, Valašského Meziříčí, Rožnova pod Radhoštěm, Valašských Klobouk, Otrokovice, Luhačovic, Zlína a Uherské Hradiště.
- 2.2.2 Zpřesnit požadavky na obsah a účel sociální služby - Odborné sociální poradenství a následně vyhodnotit stávající služby a jejich kapacity
Vychází z Potřeby č. 5 - Odborná rada, pomoc
- pro území správního obvodu ORP Kroměříže, Bystřice pod Hostýnem, Holešova, Luhačovic a Uherské Hradiště.
- 2.2.3 Zpřesnit požadavky na obsah a účel sociální služby - služby sociální prevence NZDM - následně vyhodnotit stávající služby a jejich kapacity
Vychází z Potřeby č. 7 - Prevence sociálně – patologických jevů
- pro území správního obvodu ORP Kroměříže, Holešova, Vsetína, Valašského Meziříčí, Valašských Klobouk, Otrokovice, Luhačovic, Vizovic a Uherského Brodu.
- 2.2.4 Zpřesnit požadavky na obsah a účel sociální služby - služby sociální prevence Raná péče – následně vyhodnotit stávající služby a jejich kapacity
Vychází z identifikace Potřeby č. 8 - Potřeba č. 8 - Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítě se zdravotním postižením)
- pro území správního obvodu ORP Holešova, Vsetína, Otrokovice, Vizovic, Uherského Hradiště a Uherského Brodu.
- 2.2.5 Analyzovat potřeby neformálních pečujících osob zejména se zaměřením na péči o osob s poruchou autistického spektra
- pro území Zlínského kraje.
Pozn. rodiče s péči o děti s PAS od věku 12let

2.3 Optimalizovat stávající kapacity pobytových sociálních služeb poskytovaných organizacemi Zlínského kraje:

Cílem je využití stávajících kapacit pobytových služeb ke změně sociální služby z hlediska druhu sociální služby či z hlediska vymezení cílové skupiny a optimalizace stávající kapacity pobytových sociálních služeb poskytovaných organizacemi Zlínského kraje ve vztahu k zjištěným a ověřeným potřebám osob, případně rozvíjet návazné sociální služby terénní či ambulantní (v místech, kde není žádný jiný poskytovatel) pro seniory, osoby s mentálním postižením či duševním onemocněním s důrazem na specifické cílové skupiny.

HLAVNÍ CÍL 3:

Koordinovat, vzájemně spolupracovat a informovat v oblasti sociálních služeb na území kraje v souladu s principem subsidiarity.

Dílčí cíle

1. 3.1 Zajistit dostatečnou informovanost partnerů a občanů Zlínského kraje

Kraj bude ve spolupráci s obcemi a městy Zlínského kraje společně komunikovat směrem k partnerům, odborné veřejnosti a občanům o zásadních rozhodnutích v oblasti sociálních služeb a snahou bude realizovat cílené informační kampaně. Jedná se například o možnostech řešení nepříznivých situací, sociálních službách, realizaci „kulatých stolů“, informování o procesu transformací zařízení, podporu dobrovolnictví nebo podporu integrace osob se zdravotním postižením do společnosti.

3.2 Poskytovat metodické vedení obecním úřadům obcí s rozšířenou působností

Obecní úřady obcí s rozšířenou působností mají dle ustanovení § 92 písm. d) zákona č. 108/2006 o sociálních službách, koordinovat poskytování sociálních služeb a realizaci činností sociální práce vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a k sociálnímu začleňování osob. Stejně ustanovení má i Krajský úřad (§ 93 písm. c), který chce na tomto spolupracovat s obecními úřady obcí s rozšířenou působností a metodicky je v tomto vést.

8 Implementační část - Udržitelná síť sociálních služeb

Tato část obsahuje zásady, podmínky a postupy pro stanovení a zajištění Základní a Dočasné sítě. Konkrétní postupy pro realizaci, monitorování a vyhodnocování Střednědobého plánu 2023-2025, včetně konkrétních systémových a věcných opatření, budou uvedeny v jednotlivých akčních plánech. Tyto akční plány budou zpracovávat pracovníci odboru sociálních věcí KÚZK.

Sociální služby jednoznačně musí fungovat podle základních zásad, které stanovuje § 2 zákona o sociálních službách. Úlohou těch, kdo spravují síť sociálních služeb, je mimo jiné sledovat jednoznačné naplňování těchto zásad v jednotlivých částech sítě, tj. v jednotlivých sociálních službách.

Jedním z těch, kdo je do naplňování tohoto ustanovení zapojen, je také registrující orgán, který rozhoduje ve správním řízení o tom, jaký druh služby k zajištění potřeb bude zaregistrován. Rovněž má být tím, kdo zjišťuje u poskytovatele, jaké potřeby chce, na jakém území a v jakém rozsahu zabezpečovat a na jakou nepříznivou sociální situaci osob chce reagovat.

Aby došlo k propojení, že budeme mít v krajské síti sociálních služeb služby, které budou naplňovat vizi ZK, je potřeba efektivně začít o těchto věcech s poskytovateli komunikovat již v procesu získávání či změny registrace sociálních služeb. Je žádoucí, aby poskytovatel již v rámci správního řízení o registraci získal všechny relevantní informace vztahující se k vizi Zlínského kraje o fungování a nastavení sociálních služeb, aby se v případě, že bude mít zájem o finanční prostředky ze státního rozpočtu nebo rozpočtu ZK, mohl na tyto požadavky v dostatečném předstihu připravit.

Požadavky na samotný obsah služeb, na nastavení procesů v rámci jejich fungování nebo na dostupnost sociálních služeb, jsou rámcově popsány v Příloze č. 1 tohoto dokumentu. Tyto požadavky budou dále rozpracovávány a zpřesňovány ve společné diskuzi s poskytovateli sociálních služeb a stanou se přílohami Akčních plánů na jednotlivé roky.

8.1 Soulad sociálních služeb se Střednědobým plánem 2023–2025

Každá sociální služba, resp. každý nový subjekt, který uvažuje o zřízení nové služby, nebo i stávající poskytovatel, který chce začít poskytovat novou službu nebo rozšířit kapacitu stávající poskytované služby, musí činit kroky k tomu, aby tato služba vznikala v souladu se Střednědobým plánem. Co to reálně znamená, je popsáno v této části.

Záměrem je, aby v rámci Zlínského kraje vznikaly služby, které jsou v souladu s procesy plánování, vycházejí z identifikovaných potřeb a jsou zejména ze strany jednotlivých veřejných zadavatelů prodiskutovány předem tak, že je vzájemná shoda na vzniku nové služby se zajištěnými finančními zdroji, a to zejména ze zdrojů územně samosprávných celků.

Zástupce subjektu před započítáním záměru začít stavět/koupit/rekonstruovat nemovitost sloužící k poskytování sociální služby a začít službu provozovat, AVIZUJE svůj ZÁMĚR odboru sociálních věcí Krajského úřadu Zlínského kraje, případně Zlínskému kraji. Tzn., že budou již známy informace k záměru a proběhne osobní jednání.

Zástupce subjektu projedná se SOC KÚZK, případně se Zlínským krajem ve vztahu k záměru tyto skutečnosti:

- a) Území, kde chce službu zřídit v případě pobytové, ambulantní služby, v případě terénní služby území, na kterém chce svou službu poskytovat.
- b) Plánovanou kapacitu služby – v případě pobytové služby počet lůžek, v případě ambulantní a terénní služby okamžitou kapacitu služby a personální nastavení ve vztahu k počtu uživatelů.
- c) Cílovou skupinu, jejíž potřeby chce službou zabezpečit, a na které chce sociální službou reagovat.
- d) Finanční plán služby, nejen na zřízení služby, ale i na její provozování.
- e) Skutečnosti prokazující potřebnost služby (např. o zjišťování potřeb nebo o výskytu nežádoucích jevů nebo o počtu potenciálních zájemců o službu) na daném území.
- f) Předpokládaný termín zahájení poskytování sociální služby.
- g) Poskytovatele, který bude provozovat sociální službu (v případě, že je předkladatelem záměru jiný subjekt než poskytovatel sociální služby).

Subjekt musí pro svůj záměr získat podporu obce, kde chce službu zřídit a podporu obecního úřadu obce s rozšířenou působností, v jehož území má být služba zřízena s provazbou na komunitní plánování. Důvodem je získat od obce či obecního úřadu obce s rozšířenou působností vyjádření o potřebě dané služby v území a v dané kapacitě, a také vyjádření o tom, že se obec bude na provozování sociální služby v budoucnu podílet dle určeného poměru financování. Záměr musí být v souladu s komunitním plánováním (v případě neexistence komunitního plánu s jiným strategickým dokumentem) obce. Před vydáním dokumentu o souladu se SPRSS (dále také „soulad se SPRSS“) musí proběhnout jednání zástupců obcí dotčených správních obvodů, dotčené obce (v případě ambulantní a pobytové formy služby) a zástupců ZK.

SOC KÚZK je tedy potřeba doložit:

- Vyjádření obce/obcí o potřebě dané služby v dané kapacitě a v území, kde má služba vznikat.
- Vyjádření zástupce obecního úřadu obce s rozšířenou působností, do jehož působnosti spadá koordinace sociálních služeb na území o potřebě dané služby v dané kapacitě a v území, kde má služba vznikat.
- Vyjádření obce o spolupodílení se na financování této služby dle určeného poměru. Spoluúčasť na financování bude projednána Zastupitelstvem obce a výstup doložen SOC KÚZK.
- Vyjádření obce, že je vznik dané služby v souladu s KP komunitním plánem území.
- Transformační plán poskytovatele pobytové sociální služby, a to v případě, že dochází k humanizaci ve vlastních sociálních službách v území, kde má nové zařízení vzniknout. V ostatních případech je třeba doložit popis procesu avizované změny ve vazbě na potřeby, např. harmonogram.
- Záměr zřídit daný druh sociální služby musí být v souladu s danými cíli pro další plánované období, zakotvenými ve strategických dokumentech.

Všechny tyto podmínky musí být splněny kumulativně proto, aby ZK mohl konstatovat, že záměr zřídit službu je v souladu se střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji, který je pro relevantní období již schválen v orgánech kraje.

Až pokud záměr splňuje vše výše uvedené, je možné podat žádost o vydání souladu se SPRSS, a to na předepsaném formuláři ve formě a struktuře stanovené odborem SOC KÚZK. Soulad se SPRSS je Zlínským krajem vydáván pro účely podání projektové žádosti o dotaci oprávněným žadatelem. Pokud bude mít realizace projektu dopad na kapacity sítě sociálních služeb Zlínského kraje, tak soulad se SPRSS bude předkládán k projednání a schválení do orgánů ZK (Rada a Zastupitelstvo Zlínského kraje). S ohledem na harmonogram zasedání orgánů ZK je nezbytné, aby oprávněný žadatel pracoval s dostatečným časovým předstihem. Bez schválení orgánů ZK nebude možné soulad se SPRSS ze strany

kraje k projektové žádosti vydat. Harmonogramy zasedání orgánů ZK lze najít na webových stránkách Zlínského kraje.

S ohledem na možnost oprávněných subjektů žádat o finanční prostředky z fondů EU či ČR je potřeba, aby tito žadatelé postupovali nejen dle strategických dokumentů Zlínského kraje, ale i dle obecných a specifických pravidel jednotlivých dotačních titulů.

U pobytové formy sociální služby je třeba zohlednit platné dokumenty pro plánování sociálních služeb, vlivu na území a investiční náročnosti jak časové, tak finanční. Smyslem je, aby nebyla zmařena investice do záměru.

8.2 Zásady, podmínky a postupy pro stanovení a zajištění krajské sítě sociálních služeb a jejich aktualizace

V dokumentu SPRSS 2020-2022 bylo hlavním cílem - Udržitelný rozvoj sítě sociálních služeb. V rámci Akčního plánu pro rok 2020 bylo definováno víceleté opatření, jež mělo za cíl zefektivnění procesu plánování a rozvoje Základní a Dočasné sítě, a to pro všechny aktéry plánování. Z tohoto důvodu Zlínský kraj pro období 2023–2025 přistupuje k tvorbě principů, které by měly pomoci proces plánování zjednodušit.

Tyto principy jsou následující:

- Základní síť bude vytvářena na období 2023–2025, a to schválením Akčního plánu na rok 2023, včetně všech jeho příloh.
- Prostřednictvím jednotlivých Akčních plánů dochází k její aktualizaci.
- Součástí sítě Zlínského kraje je také síť Dočasná, která je prostřednictvím Aktualizace Akčního plánu průběžně upravována s ohledem na dané změny. V Dočasné síti jsou:
 - Sociální služby, které jsou zařazeny v Dočasné síti a jsou pověřeny Zlínským krajem k výkonu služeb obecného hospodářského zájmu a jejich financování bude probíhat z Dotace MPSV z kapitoly 313 SR.
 - Sociální služby, které jsou zařazeny v Dočasné síti a jsou pověřeny jiným veřejným subjektem Pověření SGEI.
- Součástí sítě Zlínského kraje je také tvorba Zásobníku, který bude tvořen každoročně, a to na základě podaných rozvojových záměrů a je rovněž přílohou Akčního plánu na daný kalendářní rok.
- Rozvoj sítě je možný, za dodržení daných podmínek a principů pro vstupy do jednotlivých sítí Zlínského kraje.
- Základním předpokladem rozvoje sítě ZK je spoluúčast ÚSC (kraj/obec) z vlastních rozpočtů.

Setrvání služby v Základní či Dočasné síti je podmíněno hodnocením sociálních služeb, které bude probíhat každoročně na základě vykazovaných dat ze strany poskytovatelů ve webové aplikaci KISSoS. V mimořádných případech může být od procesu každoročního hodnocení sociálních služeb upuštěno.

8.3 Tvorba sítě a předpoklady změn v sítích

Základní předpoklady pro vstup do Základní / Dočasné sítě:

- Podání rozvojového záměru.
- Žádost poskytovatele o vstup do Základní sítě.
- Žádost poskytovatele sociálních služeb o finanční podporu z rozpočtu Zlínského kraje.
- Čestné prohlášení a Žádost poskytovatele sociální služby o vstup do Dočasné sítě sociálních služeb Zlínského kraje (ze Zásobníku rozvojových záměrů).

Mimo výše uvedené předpoklady pro vstup do Základní sítě a Dočasné sítě může být realizováno výběrové řízení.

Základní síť /Dočasná síť sociálních služeb je tvořena:

1) Stávajícími sociálními službami

a) Podmínkou pro vstup stávajících služeb do Základní sítě je:

Podání žádosti o vstup /Rozvojový záměr typu C/

Stávající poskytovatelé sociálních služeb žádají o opětovný vstup prostřednictvím Žádosti o vstup do Základní/Dočasné sítě ve webové aplikaci KISSoS. Jedná se o RZ typu C.

O vstup žádají vždy v termínech a formou stanovenou odborem SOC KÚZK.

Přílohou/součástí Žádosti o vstup do Základní sítě je čestné prohlášení.

Žádost o opětovný vstup do Základní/Dočasné sítě je podávána poskytovatelem sociální služby, takže žádost neobsahuje žádnou změnu (např. kapacity, území, formy poskytování či cílové skupiny) a vychází ze sítě ZK.

O termínu výzvy, podmínkách, harmonogramu a postupu hodnocení, včetně kritérií, bude ZK, prostřednictvím odboru SOC KÚZK, informovat na webových stránkách kraje.

Nepodání žádosti o vstup /Rozvojový záměr typu C/

V případě, kdy stávající poskytovatel sociální služby nepožádá o opětovný vstup v termínech a formou stanovenou odborem SOC KÚZK, prostřednictvím Žádosti o vstup do Základní/Dočasné sítě (dále také „Žádost o vstup“) ve webové aplikaci KISSoS, vycházející z bodu a) Podání žádosti o vstup /Rozvojový záměr typu C/ bude uplatněn následující postup, kdy dojde k:

- provedení kontroly podaných RZ typu C na daný kalendářní rok;
- vyzvání poskytovatele sociální služby k dodatečnému podání Žádosti o vstup ve stanoveném čase s požadovaným vysvětlením/uvedením důvodu nepodání Žádosti o vstup, a to prostřednictvím datové schránky (či jiným způsobem – formou stanovenou odborem SOC KÚZK);
- předložení návrhu orgánům ZK k rozhodnutí o dalším postupu.

b) Podmínkou pro setrvání sociální služby v Základní/Dočasné síti je:

Každoroční hodnocení sociálních služeb

Sociální služby zařazené do Základní sítě/Dočasné podstupují při její tvorbě hodnocení sociálních služeb, dle nastavených parametrů. (blíže popsáno v části 8.3.1)

2) Vznikajícími/měničimi se sociálními službami

Nově vznikající Základní/Dočasná síť může být kromě stávajících služeb měněna na základě požadavků avizovaných ze strany poskytovatelů sociálních služeb. Tyto požadavky poskytovatelé podávají prostřednictvím Rozvojových záměrů. Jedná se o RZ typu A nebo o RZ typu B.

Tyto rozvojové záměry poskytovatelé podávají vždy v termínech a formou stanovenou odborem SOC KÚZK.

O termínu výzvy, podmínkách, harmonogramu a postupu hodnocení, včetně kritérií, bude ZK, prostřednictvím odboru SOC KÚZK, informovat na webových stránkách kraje.

Každá vyhlášená výzva bude definovat, co je ze strany správce sítě jako veřejného zadavatele požadováno zabezpečit.

Tato poptávka bude definována pro podávání RZ typu A.

Pro podávání avizovaných potřeb ze strany poskytovatelů slouží RZ typu B. Tímto typem může poskytovatel avizovat změnu potřeb stávajících uživatelů služeb či zájemců o sociální službu. Plný výčet změn podléhajících podání RZ je ve webové aplikaci KISSoS.

Základní síť:

Principy zařazení nových kapacit do Základní sítě:

- Nově vznikající služby či nové kapacity sociálních služeb musí vycházet z identifikovaných, ověřených, nepokrytých potřeb osob, které jsou v nepříznivé sociální situaci a musí směřovat k jejich zabezpečení.
- Nezbytnou podmínkou pro vznik či rozšiřování kapacit sociálních služeb stávající sítě je finanční zabezpečení ze všech možných zdrojů.
- Z důvodu časové náročnosti pro získání finanční podpory obcí je navržen přístup:
 - Kapacity SSL, které budou navrženy k podpoře pro daný rok, se z důvodu časové náročnosti stanou opatřením rozvoje akčního plánu. Od poskytovatele SSL bude vyžadováno doložení finanční podpory obcí, bez kterého se opatření nebude realizovat. Po doložení finanční spoluúčasti obcí ze strany poskytovatele SSL dojde k podpoře ZK jako ÚSC a síť ZK budou aktualizovány tak, aby v reálném čase bylo možné poskytovatele SSL daných kapacit pověřit k poskytování služby obecného hospodářského zájmu. Opatření rozvoje se stanou součástí Žádosti ZK o finanční podporu z kap. 313 MPSV, které v případě nepodpory využije na dofinancování SSL daného roku.
- V případě, že při zařazení nových kapacit do sítě nedojde k zabezpečení finančních zdrojů ze strany obcí (finanční příslib obce nebude naplněn), může být kapacita sociálních služeb ze sítě vyřazena či upravena.
- V případě ohrožení finanční stability z důvodu nezískání dostatečných finančních zdrojů, nedojde k nepodpoře jejího rozvoje ze strany Zlínského kraje.

Principy vyřazení případných kapacit ze Základní sítě:

- Sociální služby, které neprojdou hodnocením specifik a nebudou naplňovat deklarované požadavky, mohou být ze Základní sítě vyřazeny, nebo může být jejich kapacita upravena.
- Sociální služby, které nebudou splňovat podmínku platné registrace, budou ze Základní sítě vyřazeny.
- Sociální služby, které nebudou naplňovat podmínky dané Smlouvou o poskytování veřejné finanční podpory, mohou být ze Základní sítě vyřazeny.

Všechny tyto procesy nekolidují s vydaným Pověřením SGEI, tzn. vydané pověření, představuje pro poskytovatele legitimní očekávání veřejných zdrojů, ale finanční prostředky jsou poskytnuty až na základě naplnění stanovených podmínek pro jejich čerpání.

K vyřazení sociální služby dochází při nesplnění jednoho z principů. Není myšleno kumulativně.

Dočasná síť:

Principy zařazení nových kapacit do Dočasné sítě:

- Nově vznikající služby či nové kapacity sociálních služeb musí vycházet z identifikovaných, ověřených, nepokrytých potřeb osob, které jsou v nepříznivé sociální situaci a musí směřovat k jejich zabezpečení.
- Nezbytnou podmínkou pro zařazení služby do Dočasné sítě je doložení finančního zdroje pro krytí deklarované kapacity. Tímto zdrojem mohou být i vlastní zdroje z rozpočtu Zlínského kraje (blíže viz definice Dočasné sítě).

Principy vyřazení případných kapacit z Dočasné sítě:

- Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu na kapacity sociálních služeb, které mají poskytovatelé zařazené v Dočasné síti, končí jeho platností a je limitováno ukončením finanční podpory. Poté jsou služby z Dočasné sítě automaticky vyřazeny.
- Poskytovatel v případě, že chce kapacity v Dočasné síti zachovat a žádat o zařazení do Základní sítě, musí splnit podmínky pro zařazení této služby do Základní sítě.
- Podmínkou k zachování této kapacity a její zařazení do Základní sítě je vyhodnocení potřebnosti dané služby a současně příslib finančních zdrojů ze strany obcí, kraje.

Principy práce s opatřeními, která jsou uváděna v rámci Akčních plánů:

- Opatření, na jejichž kapacity byl vydán již "úmysl pověřit" nebo může být potřeba jej vydat, jsou součástí opatření do jejich realizace. V případě, že není možné požadovaný úmysl pověřit využít a získat případné plánované finanční zdroje k realizaci služby, bude zahájeno jednání s vybraným územím o tom, zda daná potřeba stále trvá nebo případně jaké jsou možnosti jejich uspokojení.

V případě, že je opatření termínované a vychází ze záměru poskytovatele rozšířit kapacitu služby, či případně službu začít poskytovat, může být poskytovateli termín pro realizaci prodloužen. Maximální doba těchto opatření je tříletá, pro možnost prodloužení je potřebné doložit realizaci schůzek, jednání a dalších podkladů o tom, že ve věci jsou činěny kroky k realizaci daného opatření. V případě, že nebude opatření realizováno během tří let a nebude doložena komunikace s územím, bude opatření dále odstraněno.

Principy vůči Základní síti ZK při vzniku pobytových služeb

Záměrem kraje je podporovat zejména služby v terénní a ambulantní formě tak, aby umožňovaly osobám, které vyžadují pomoc či podporu, zůstat v jejich přirozeném prostředí.

Tento princip vychází z § 38 Zákona o sociálních službách a hovoří o tom, že každý má právo na poskytování služeb sociální péče v nejméně omezujícím prostředí.

V případě, že není možné, aby potřeby osob zabezpečila rodina, komunita, případně sociální služby péče v terénní a ambulantní formě, nastupují služby pobytové.

Kapacita těchto služeb bude individuálně posuzována vzhledem k místu, kde má služba vznikat a také s ohledem na okruh osob, kterým by měla potřeby zajistit. Vždy bude zohledněna konkrétní situace

v daném území s ohledem na dostupnost stávajících služeb, které mohou potřeby řešit. Bude při posuzování rovněž pracováno s dostupnými informacemi, dále s informacemi od zástupců místních samosprávných celků a poskytovatelů sociálních služeb aj.

Záměrem Zlínského kraje je umožnit rozvoj takových pobytových služeb, které:

- budou respektovat komunitní charakter služby;
- umožní osobám žít běžným způsobem života s právy a povinnostmi, které má každý člověk;
- budou respektovat individuální potřeby a přání každého z uživatelů a na základě nich jim budou službu poskytovat¹;
- budou personálně zabezpečené tak, aby umožnily naplňovat individuální přání a potřeby uživatele sociální služby;
- budou materiálně technicky vybaveny tak, aby zajišťovaly bezpečí a potřeby uživatelů služby;
- pro cílovou skupinu seniorů (včetně osob s Alzheimerovou chorobou a jinými typy demencí) budou v kapacitě do 60 lůžek, v případě, že tuto kapacitu přesáhnou, zajistí, aby byly v rámci poskytování služby vytvořeny tzv. domácnosti/menší komunity, které budou pro osoby bezpečným prostředím;
- pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením budou podporovány služby zařízení, která respektují platná kritéria transformace pro vznik takovýchto zařízení (jedná se o kritéria, definovaná v aktuálně platném dokumentu MPSV).

8.3.1 Hodnocení sociálních služeb

Hodnocení sociálních služeb je dlouhodobý nástroj Zlínského kraje sloužící k vyhodnocení jednotlivých druhů sociálních služeb, a to u poskytovatelů, kteří jsou zařazeni do Základní sítě či Dočasné sítě. Poskytovatelé jsou na základě reálně vykázaných dat za uplynulý rok ve webové aplikaci KISSoS hodnoceni. Hodnocení každé sociální služby probíhá ve 3 základních parametrech:

- Efektivita
- Dostupnost a potřebnost
- Předpoklad kvality

Každý parametr obsahuje ukazatele a jejich hodnoty. Ukazatele jsou definovány pro každý druh sociální služby.

V rámci hodnocení sociálních služeb pro tvorbu akčního plánu pro daný rok platí, že:

- Sociální služba je hodnocena za předpokladu, že poskytovatel vyplní výkaz Skutečnost pro daný rok ve webové aplikaci KISSoS. V případě, že sociální služba byla registrována v průběhu roku, za který se hodnocení provádělo, a byla tedy poskytována méně než 12 kalendářních měsíců, není na výsledek hodnocení brán zřetel a tato sociální služba zůstává součástí Základní sítě pro další rok bez tohoto procesu. Následný rok bude u této služby provedeno hodnocení služby standardním způsobem.
- Pro účely hodnocení budou, jako i v předchozích obdobích, sociální služby seskupovány dle společných znaků – druh služby, forma poskytování služby, cílová skupina služby. Kromě toho jsou vybrané druhy pobytových služeb sociální péče ještě členěny dle kapacity služby do skupin, které jsou současně využívány při nastavení obvyklých nákladů sociálních služeb. Rovněž mohou skupinu služeb pro hodnocení tvořit i samotné služby z důvodu nutnosti odlišného způsobu jejich financování, např. pro potřeby realizovaných projektů.

¹ Vychází z národní strategie

Hodnocení sociálních služeb dle parametrů – Efektivita, Dostupnost a potřebnost a Předpoklad kvality – probíhá automatizovaně na základě výstupů z dat poskytovatelů, uvedených ve webové aplikaci KISSoS.

Pokud, na základě hodnocení sociálních služeb pro zařazení do Základní sítě nebo Dočasné sítě na následující rok, sociální služba nenaplní stanovené parametry do minimální výše 60 bodů ze 100 možných, je poskytovatel vyzván k vysvětlení mimořádných okolností (obhajoba specifik), které vedly k nenaplnění hodnocených parametrů, a to prostřednictvím formuláře ve formě a struktuře stanovené odborem SOC KÚZK. Tento formulář není zasílán těm poskytovatelům, jejichž sociální služby v průběhu daného roku vznikly nebo zanikly, a těm, jejichž sociální služby nejsou součástí Základní sítě nebo Dočasné sítě pro daný rok, a ani prostřednictvím rozvojového záměru o vstup do Základní sítě nebo Dočasné sítě nezažádali.

Vyhodnocení specifik probíhá ze strany odboru sociálních věcí Zlínského kraje, a to na základě vyjádření sociální služby, daných zástupců obcí s rozšířenou působností a vyjádření sociálního odboru Zlínského kraje.

Sociální službě pak mohou být uloženy podmínky pro setrvání v Základní či Dočasné síti, případně může být navržena úprava jejich kapacit.

V mimořádných případech může být z procesu každoročního hodnocení sociálních služeb upuštěno.

Sociální služby zařazené do Základní sítě a Dočasné sítě budou hodnoceny, ale pokud je služba plně hrazena na základě stanovené vyrovnávací platby jiným subjektem než Zlínským krajem, poskytovatel nebude vyzván k obhajobě specifik v případě nesplnění parametrů hodnocení.

Záměrem Zlínského kraje je se stávajícím hodnocením služeb v době realizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb pro rok 2023-2025 začít nově pracovat.

Důvody pro úvahy změn hodnocení sociální služby:

- Stávající systém hodnocení pracuje při hodnocení sociálních služeb s průměrným přepočteným počtem úvazků pracovníků v přímé péči, které poskytovatel vykáže ve Výkaze k 31. 12. každého roku. Stávající systém výpočtu přepočtených úvazků zohledňuje i pracovní úvazky osob, které se např. dlouhodobě na výkonu služby nepodílí. Tímto výpočtem dochází k nárůstu přepočtených úvazků ve službách. V případě, že je s tímto údajem dále pracováno v přepočtu na výkon služby, dochází ke zkreslení výkonu na 1 přepočteného pracovníka služby a služba může být při tomto výpočtu poškozena.
- S ohledem na úpravu sběru sledovaných dat u některých druhů sociálních služeb bude nutné relevantní ukazatele v hodnocení revidovat (příklad: u daného druhu sociální služby bude sledováno pět vybraných ukazatelů a na jejich základě bude sociální služba daného poskytovatele ssl hodnocena. Pokud budou tyto ukazatele změněny, příp. zrušeny, budou pro hodnocení vytvořeny nové ukazatele a poskytovatelé ssl daného druhu sociální služby budou porovnávány a hodnoceny na nových ukazatelích). V souvislosti s každou případnou změnou ve sběru sledovaných dat jednotlivých služeb, které nám vstupují do relevantních ukazatelů pro hodnocení, bude nutné provést jejich revizi.
- S rozvojem Dočasné sítě, kdy služby získávají finanční zdroje na provoz kapacit nad rámec Základní sítě, je nutné hledat způsob hodnocení těchto služeb jako celku/případně podpořených kapacit, a to zejména s ohledem na roli kraje jako správce sítě a subjektu, který zodpovídá za kontrolu veřejných zdrojů a jejich případnou překompensaci.

- Vytvořením přílohy č. 1 jako požadavků na jednotlivé druhy sociálních služeb, které má Zlínský kraj již dnes definované v rámci SPRSS 2020-2022, začít pracovat na zpřesnění konkrétních požadavků týkajících se dostupnosti sociálních služeb a následné promítnutí do hodnotících kritérií pro vstup služeb do sítí, případně s provazbou na možnou bonifikaci v rámci finanční podpory.

8.3.2 Hodnocení Rozvojových záměrů typu A/B

Pro zajištění nepokrytých potřeb osob, které jsou v nepříznivé sociální situaci a ocitají se bez potřebné pomoci a podpory, může být ze strany Zlínského kraje vyhlášena výzva (standardní či mimořádná) k jejich sběru.

Cílem této výzvy bude pokrýt identifikované nepokryté potřeby osob a umožnit tím rozvoj potřebných kapacit sociálních služeb na daném území, a to za předpokladu zajištění finančních prostředků všech aktérů (Státní rozpočet, Kraj, Obec).

Každá vyhlášená výzva bude definovat, co je ze strany správce sítě jako veřejného zadavatele poptáváno zabezpečit.

Tato poptávka bude definována pro podávání RZ typu A.

Pro podávání potřeb avizovaných ze strany poskytovatelů slouží RZ typu B. Tímto typem může poskytovatel avizovat změnu potřeb stávajících uživatelů či zájemců služeb.

U podávaných RZ typu A bude probíhat plné hodnocení RZ.

Pouze ty RZ, které budou plně hodnoceny, mohou být podpořeny do max. absorpční kapacity za všechny zdroje krytí nákladů pro daný rok.

V případě, že dojde k poklesu předpokládaných zdrojů od jednotlivých aktérů financování sociálních služeb a byla by tím ohrožena finanční udržitelnost Základní sítě, pak nebude možné podpořit rozvoj kapacit sociálních služeb a využít plně absorpční kapacity Základní sítě.

Při RZ na novou sociální službu či rozšíření kapacity sociální služby je nezbytné komunikovat se zástupci obcí dotčených správních obvodů o rozvoji SSL a jejich financování již při podání RZ. Zajištění vícezdrojového financování je zásadní pro možnost zařazení do Základní sítě.

Posuzován v hodnocení nebude RZ podaný subjektem, který:

- platně nevznikl a nemá IČO
- nemá pravomocnou registraci k poskytování sociální služby, jejíž RZ podává a ani o registraci nepožádal s výjimkou subjektů, které nepodléhají povinnosti registrace.

Posuzován bude RZ podaný subjektem, který byl již v předchozím období poskytovatelem jakékoliv sociální služby. Výjimkou je podání RZ těmito subjekty:

- obcí nebo její příspěvkovou organizací zřízenou za účelem poskytování sociálních služeb
- krajem nebo jeho příspěvkovou organizací zřízenou za účelem poskytování sociálních služeb
- pro sociální službu druhu Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče dle § 52 zákona o sociálních službách.

Hodnoceny tedy budou i RZ podané obcí, krajem, příspěvkovými organizacemi zřízenými za účelem poskytování sociálních služeb obcí nebo krajem, a RZ podané pro sociální službu druhu Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče dle § 52 zákona o sociálních službách.

Podaný RZ je nepřenositelný na jinou právnickou/fyzickou osobu a předkladatel rozvojového záměru bude jeho realizátorem. Výjimkou je RZ podaný obcí nebo krajem, kdy realizace rozvojového záměru může být přenesena na příspěvkovou organizaci zřízenou za účelem poskytování sociálních služeb obcí nebo krajem, anebo na poskytovatele sociálních služeb, který byl již v předchozím období poskytovatelem jakékoliv sociální služby zařazené do sítě sociálních služeb Zlínského kraje. Změna realizátora rozvojového záměru musí být předem projednána s odborem sociálních věcí KÚZK.

Hodnocení RZ provádějí pracovníci odboru SOC KÚZK vždy dvoukolově.

Postup hodnocení pro RZ typu A a B

- 1) Eliminační kritérium
Základní hodnocení, tedy oblast, která bude hodnocena vždy.
Soulad záměru s výkladem pojmů, předložení subjektem se zkušenostmi, splnění formálních náležitostí je eliminačním kritériem základního hodnocení.
Zde končí hodnocení RZ typu B.

- 2) První krok hodnocení
Hodnocení bude posuzováno v RZ typu A, a jedná se o binární hodnocení, tedy ANO / NE
Jsou splněny požadavky ke konkrétnímu bodu výzvy:
Soulad RZ s komunitními plány (za soulad se považuje vyjádření obce ANO/JINÉ) ANO / NE
Druh sociální služby: ANO / NE
Forma: ANO / NE
Kapacita: ANO / NE
Cílová skupina: ANO / NE
Území SO ORP: ANO / NE

V případě, že v některém z výše uvedených hodnotících kritérií, bude výsledek hodnocen jako NE, bude poskytovatel emailem vyzván k vysvětlení s lhůtou 5 kalendářních dnů. V případě, že bude vysvětlení akceptováno a výsledné hodnocení bude ANO, bude rozvojový záměr dále hodnocen. V případě, že vysvětlení akceptováno nebude a výsledné hodnocení bude NE (v kterémkoli kritériu), pak bude hodnocený RZ vyřazen.

- 3) Druhý krok hodnocení
Pokud bude podáno více RZ na stejný bod výzvy a budou splněna všechna kritéria, pak bude přistoupeno k zaslání RZ vůči dotčeným ORP pro stanovení pořadí podaných RZ k podpoře.
RZ s nejvyšší mírou podpory bude přiděleno 10 bodů.
RZ s nižší mírou podpory bude přiděleno 5 bodů.
Všem ostatním RZ bude přiděleno 0 bodů.
Body v dané výši mohou být přiděleny pouze jednomu RZ, nikoliv více.

Další informace a pravidla k hodnocení RZ:

- Hodnocení jednotlivých typů RZ může být rozloženo v čase.
- Rozvojové záměry budou hodnoceny podle obsahu, tzn., že po formálním hodnocení mohou být hodnotitelem přeřazeny do odpovídajícího typu (typ A, nebo typ B).
- Předložené RZ typu A, které projdou Eliminačním kritériem, budou plně hodnoceny.
- Pokud nebude RZ typu A zařazen do Základní sítě, případně do Dočasné sítě, bude zařazen do Zásobníku RZ pro daný kalendářní rok.

- V případě podpory RZ typu B bude u tohoto RZ typu B na žádost poskytovatele o avizované změně dokončeno hodnocení a po splnění všech podmínek může být zařazen do Základní či Dočasné sítě ZK.
- Všechny předložené RZ typu B, které projdou Eliminačním kritériem, budou zařazeny do Zásobníku RZ pro daný kalendářní rok.
- Výstupem hodnocení RZ bude seznam RZ k podpoře v Základní síti.
- U RZ hodnocených i ve druhém kroku není nedosažení určitého počtu bodů důvodem pro vyřazení RZ.
- Návrhy Základní sítě, Dočasné sítě a Zásobníku jsou přílohami Akčního plánu pro daný rok a budou následně předkládány orgánům Zlínského kraje (Rada ZK a Zastupitelstvo ZK) ke schválení.

Poskytovatelé nebudou samostatně informováni o zařazení/nezařazení sociální služby do Základní sítě. Základní síť, Zásobník a Dočasná síť budou zveřejněny na webových stránkách kraje po jednání Zastupitelstva Zlínského kraje.

8.4 Podoba sítí Zlínského kraje a jejich schvalování

Sítě Zlínského kraje jsou definovány v rámci jednotlivých Akčních plánů, jako Přílohy tohoto dokumentu. V rámci Akčního plánu 2023 bude schválena Základní síť na období 2023-2025. Současně bude schválena aktuální podoba Dočasně sítě a schválen Zásobník na rok 2023. Všechny tyto přílohy budou schváleny Zastupitelstvem Zlínského kraje.

Síť sociálních služeb má podobu a je v ní definována:

- CÍLOVÁ SKUPINA, POPŘ. PŘEVAŽUJÍCÍ CÍLOVÁ SKUPINA
- POSKYTOVATEL SOCIÁLNÍ SLUŽBY
- IČO
- NÁZEV SOCIÁLNÍ SLUŽBY
- IDENTIFIKAČNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY (ID)
- DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY
- FORMA, POPŘ. PŘEVAŽUJÍCÍ FORMA POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY
- ÚZEMÍ (SO ORP/Zlínský kraj) v sítích bude územní působnost na SO ORP, ale v Pověření může být definováno území jako ZK.
- JEDNOTKA SOCIÁLNÍ SLUŽBY
- KAPACITA (POČET JEDNOTEK SOCIÁLNÍ SLUŽBY)
z toho: ROZVOJ/ ÚTLUM
- TERMÍN REALIZACE ROZVOJE/ ÚTLUMU KAPACITY (mimo termín zahájení od 1.1.20xx)
- ČÍSLO VĚCNÉHO OPATŘENÍ / PRIORITY

Tato struktura může být v případě potřeby změněna po projednání v orgánech ZK.

Aktualizace sítě Zlínského kraje podléhá schvalování orgány kraje, kdy jsou rozděleny kompetence dle parametrů následovně:

1. Zastupitelstvo kraje rozhoduje a aktualizuje síť Zlínského kraje v parametrech:
 - IČO
 - POSKYTOVATEL SOCIÁLNÍ SLUŽBY
 - DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY
 - IDENTIFIKAČNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY (ID)
2. Rada kraje rozhoduje a aktualizuje síť Zlínského kraje v parametrech:
 - FORMA, POPŘ. PŘEVAŽUJÍCÍ FORMA POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY
 - CÍLOVÁ SKUPINA, POPŘ. PŘEVAŽUJÍCÍ CÍLOVÁ SKUPINA
 - KAPACITA (POČET JEDNOTEK SOCIÁLNÍ SLUŽBY)
 - TERMÍN REALIZACE ROZVOJE/ ÚTLUMU KAPACITY (mimo termín zahájení od 1.1.20xx)
 - ÚZEMÍ
 - ČÍSLO VĚCNÉHO OPATŘENÍ / PRIORITY
 - JEDNOTKA SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Rada samostatně schvaluje tyto změny v sítích, jedná se o:

- Transformace DOZP (jedná se o příspěvkové organizace ZK zahrnutého do projektu transformace). Transformace je změna pobytové služby s ústavním charakterem pro osoby se zdravotním postižením na bydlení a podporu v běžném prostředí. Vystává potřeba řešit v „krátkých časech“ předložení projektů do výzev na investiční dotace na sociální služby. Proces

transformace je dlouhodobým procesem, který je popsán ve strategických dokumentech ZK. Do orgánů ZK bude předkládáno snížení kapacity v DOZP v Základní síti na základě žádosti poskytovatele. Dále bude předložen do orgánů ZK návrh Opatření a vydání „úmyslu pověřit“ či zařazeno nové chráněné bydlení do Základní sítě těchto poskytovatelů (jedná se primárně o chráněné bydlení).

- Změny v Základní či Dočasné síti bez finančního dopadu (např. rozšíření území bez vlivu na kapacitu za splnění registračních podmínek).
- Využití kapacit u sociálních služeb, které požádají o nižší kapacitu přes webovou aplikaci OKslužby-poskytovatel, než je uvedeno v Základní síti.

Rada kraje rozhoduje o zařazení sociálních služeb nebo o rozvoji stávajících kapacit Krajské sítě v případech sociálních služeb financovaných z jiných finančních prostředků než Programu 313 nebo IP ZK.

Do tvorby sítí vstupují i realizace projektů ZK. A pro období 2021–2027 jsou plánovány tyto kroky:

- je plánováno podávání investičních i neinvestičních projektů (vč. Regionálního Akčního plánu),
- kulaté stoly a workshop zapojíme dané území, zvýšení povědomí a míru komunikace s územím,
- zachování kapacit dle opatření Akčního plánu 2022 podle vydaných souhlasných stanovisek,
- zapojení do Reformy péče o duševní zdraví včetně destigmatizace lidí s duševním onemocněním,
- realizace projektu „Nejste na to sami“,

podpora sociálních služeb v projektech včetně metodické podpory pro účelné poskytování služeb.

8.5 Komunitní plánování sociálních služeb

Zlínský kraj vychází ze zákonné úpravy ve věci zjišťování nepokrytých potřeb, kdy obec má kraji povinnost s krajem spolupracovat při přípravě a realizaci střednědobého plánu a za tím účelem sdělovat informace o potřebách poskytování sociálních služeb na území obce, o možnostech uspokojování těchto potřeb prostřednictvím sociálních služeb a o jejich dostupných zdrojích (§ 94, písm. d) zákona o sociálních službách). Zlínský kraj vychází z toho, že tyto informace nemusí být kraji sdělovány vždy prostřednictvím komunitního plánu, protože toto zákon neformalizuje. Zlínský kraj bude nadále pracovat na koordinaci § 92 zákona o sociálních službách, a to na úrovni ORP. Bude probíhat spolupráce s MAS a mikroregiony a s koordinátory komunitního plánování za obce a za ZK.

8.6 Požadavky na SSL a plánované změny

Zlínský kraj začal již v rámci SPRSS 2020-2022 pracovat s přílohou č. 1 „Popis požadavků směřujících k naplnění vize Střednědobého plánu 2023–2025 pro jednotlivé druhy sociálních služeb“, ve které jsou pro jednotlivé druhy sociálních služeb definovány požadavky na jejich poskytování. Zlínský kraj toto považuje za nástroj k formování sítě SSL a garantuje naplnění povinnosti 3E (efektivní, účelné a hospodárné). V rámci SPRSS 2023-2025 jsou tyto požadavky rovněž přílohou č. 1. V období platnosti nového SPRSS 2023-2025 budou pro vybrané druhy SSL postupně požadavky zpřesňovány. Obsah u vybraných SSL bude komunikován a v jednotlivých AP bude stanoven harmonogram, kdy se požadavky stanou pro SSL závazné.

8.7 Financování sociálních služeb

Obecné zásady financování sociálních služeb ve Zlínském kraji

Směřování k naplňování vize

Proces financování musí mít přímou a neoddělitelnou vazbu na proces plánování sociálních služeb. Jedním z hlavních cílů Střednědobého plánu 2023–2025 je velmi úzce provázat tyto procesy se snahou zefektivnit vynaložené nejen veřejné zdroje (a to při zachování kvality poskytování sociální služby), ale i s hledáním cesty k odhalování rezerv. A to v součinnosti se všemi aktéry. Zlínský kraj bude také usilovat o větší jistotu pro poskytovatele sociálních služeb, a k tomuto by měl přispět režim víceletého Pověření.

Při financování sociálních služeb vycházíme z těchto předpokladů a zdrojů, které jsou již definovány v části 6.1.7.

Financování z ÚSC se skládá ze zdrojů kraje a obcí. Podíl obce by měl růst proporcionálně k růstu celkových nákladů Základní sítě sociálních služeb. V rámci tohoto zdroje by měl být zachován poměr 1/3 z rozpočtu ZK a 2/3 z rozpočtu obcí k celkovým nákladům. Poměr je stanoven na základě účelové vázanosti zdrojů z rozpočtového určení daní. Podrobněji popsáno v části 6.1.8 Střednědobého plánu 2023 – 2025.

Soulad s pravidly EU – Transparentnost a objektivita

Financování sociálních služeb na území Zlínského kraje je nastaveno transparentním způsobem a probíhá v souladu s legislativou České republiky i Evropské unie.

Aby bylo možno naplnit požadavky předpisů Evropské unie o veřejné podpoře, je nezbytné zajistit proces vymezující Základní a Dočasnou síť a transparentním způsobem stanovit vyrovnávací platbu.

Rozhodnutí SGEI stanovuje podmínky, za nichž je státní podpora ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělená určitým podnikům, pověřeným poskytováním služby obecného hospodářského zájmu slučitelná s vnitřním trhem a vyňatá z oznamovací povinnosti vůči Evropské komisi.

Rozhodnutí SGEI stanovuje, že daný podnik musí být členským státem výslovně pověřen poskytováním určité SGEI, a uvádí údaje, které musí být uvedeny v tomto pověření (článek 4 Rozhodnutí SGEI).

Rozhodnutí SGEI v článku 5 uvádí způsob určení výše vyrovnávací platby, která nesmí přesáhnout rozsah nezbytný k pokrytí čistých nákladů, vynaložených při plnění závazků veřejné služby, včetně přiměřeného zisku.

Jedná se tedy o finanční podporu (tj. dotaci v případě poskytovatelů sociálních služeb, kteří nejsou příspěvkovými organizacemi zřízenými Zlínským krajem a příspěvek na provoz v případě poskytovatelů sociálních služeb, kteří jsou příspěvkovými organizacemi Zlínského kraje) z veřejných rozpočtů (MPSV, kraje, obcí, jiné veřejné rozpočty) na podporu financování nákladů základních činností souvisejících s poskytováním sociálních služeb dle zákona o sociálních službách, které vzniknou při poskytování služeb obecného hospodářského zájmu pověřovaného poskytovatele. Vyrovnávací platba se nerovná finanční podpoře (dotaci/příspěvku na provoz), ale finanční podpora (dotace/příspěvek na provoz) může být součástí vyrovnávací platby.

Vyrovňovací platba, která přesahuje výši skutečně vzniklých čistých nákladů podniku na poskytování služeb, není nutná pro poskytování SGEI, a tudíž představuje neslučitelnou státní podporu, která by měla být vrácena státu.

Čisté náklady lze vypočítat jako rozdíl mezi náklady vynaloženými při poskytování SGEI a příjmy z poskytování SGEI.

Náklady pro výpočet vyrovňovací platby se rozumí veškeré náklady poskytovatele sociální služby vzniklé výlučně při plnění závazku veřejné služby, k němuž byl pověřen. Pokud tedy poskytovatel sociální služby vykonává i jiné činnosti (nad rámec pověření SGEI), náklady spojené s touto činností se při výpočtu vyrovňovací platby neuplatní.

Přiměřený zisk by měl být určen jako míra návratnosti kapitálu s přihlédnutím ke stupni, případně neexistenci rizika. Míra návratnosti kapitálu by měla být vymezena jako interní míra návratnosti kapitálu, který daný podnik investoval během doby trvání pověření.

Dle Sdělení komise Rámce Evropské unie pro státní podporu ve formě vyrovňovací platby za závazek veřejné služby (2011), (Text s významem pro EHP), (2012/C 8/03) dle bodu 1. „1. Pro zajištění fungování určitých služeb obecného hospodářského zájmu (SGEI) na základě zásad, a za podmínek umožňujících naplnění jejich úkolů, se může ukázat jako nezbytná finanční podpora veřejných orgánů, jestliže příjmy z poskytování služby neumožňují pokrýt náklady vyplývající z plnění závazku veřejné služby“.

Hlavní část financování sociálních služeb je od 1. 1. 2015 převedena z národní úrovně MPSV na krajskou úroveň. Proces rozdělování těchto prostředků tzv. „krajských dotací“ pro financování sítě regionálních (krajských) služeb upravuje § 101a zákona o sociálních službách. K plnění této povinnosti se kraji poskytuje ze státního rozpočtu účelově určená dotace na financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb.

Nad rámec finančních prostředků ze státního rozpočtu je prostřednictvím ustanovení § 105 zákona o sociálních službách, umožněno obcím a krajům „poskytnout ze svého rozpočtu účelové dotace podle zvláštního zákona k financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním sociálních služeb poskytovatelům sociálních služeb, kteří jsou zapsáni v registru“.

Role obce je i obsahem ustanovení § 2, odstavce (2) zákona č. 128/2000 Sb., o obcích: „Obec pečuje o všestranný rozvoj svého území a o potřeby svých občanů...“. K naplnění tohoto cíle získává, mimo jiné podle počtu obyvatel, finanční prostředky dle zákona č. 243/2000 Sb., o rozpočtovém určení výnosů některých daní územním samosprávným celkům a některým státním fondům (zákon o rozpočtovém určení daní).

Role kraje

1. Odpovědnost za zajištění dostupnosti sociálních služeb na svém území (gestor sítě sociálních služeb dle § 3 a § 95 zákona o sociálních službách)
 - Odpovědnost za zajištění dostupnosti SSL na svém území
 - Plánování (SPRSS)
 - Vytváření sítě (krajské sítě)
 - Odpovědnost za režim veřejné podpory v rámci sítě
2. Poskytovatel podpor
 - Státní rozpočet (§ 101a zákona o sociálních službách + Evropské strukturální a investiční fondy)
 - Územní rozpočet

Dotační řízení na úrovni Zlínského kraje je nastaveno v souladu s Rozhodnutím SGEI ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu.

Postupy v rámci ZK

Dotační řízení na úrovni Zlínského kraje je nastaveno v souladu s Rozhodnutím SGEI. Základní rámec financování sociálních služeb a zajištění kontinuity při financování poskytovatelů sociálních služeb zabezpečují Podmínky pro stanovení vyrovnávací platby a finanční podpory sociálních služeb ve Zlínském kraji (dále jen „Podmínky“). Tento dokument odráží dvojí roli kraje, a to jako odpovědného za zajištění dostupnosti sociálních služeb na svém území, a jako poskytovatele podpor. Následně Zlínský kraj v souladu s těmito Podmínkami zpracovává procesní postupy, které konkretizují a rozvádějí kritéria poskytnutí finanční podpory.

Výpočet obvyklých nákladů jednotlivých druhů sociálních služeb je modelován ze skutečných nákladů daných sociálních služeb, zařazených do Základní sítě. Vychází se při tom z analýz dvou kalendářních let předcházejících roku, ve kterém se maximální částka pro vyrovnávací platbu stanoví.

Pro definované kapacity sítě Zlínského kraje, tj. počet průměrných přepočtených úvazků pracovníků v přímé péči (ambulantní a terénní forma poskytování služby) a počet lůžek (pobytová forma poskytování služby), jsou následně, vzájemně ovlivňujícím se procesem, vypočítávány dle disponibilního objemu finančních prostředků dotace jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb.

Programy a projekty

Zlínský kraj financuje poskytovatele sociálních služeb z rozpočtu ZK, a to nejen rozdělením Dotace MPSV, ale i z vlastních zdrojů. Alokace těchto zdrojů je využita pro vyhlášení programů ZK v závislosti na prioritách, vyjádřených ve strategických dokumentech, a zároveň také pro kofinancování individuálních projektů z Operačního programu Zaměstnanost, fondů EU.

V současné době na rok 2022 ZK pracuje s následujícími programy:

- Program pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje k zajištění dostupnosti sociálních služeb na území Zlínského kraje pro rok 2022
- Program pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje k zajištění priorit sociálních služeb na území Zlínského kraje pro období 2020–2022
- Program pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje pro sociální služby na území Zlínského kraje pro období 2020–2022

Plánované změny v přístupu k financování

Cílem spolupráce veřejných zadavatelů by mělo být maximální zjednodušení administrativy pro poskytovatele sociálních služeb. V současné době poskytovatelé sociálních služeb každoročně žádají o finanční podporu na zajištění dostupnosti sociálních služeb ZK, ale z důvodu vícezdrojového financování i obce, na jejichž území poskytují své služby. Tento princip bude i do budoucna zachován, a to především z důvodu důležitosti posílení vnímání sociálních služeb a jejich poskytovatelů, jako partnerů veřejných zadavatelů. V tomto případě především na úrovni obce. ZK bude na prohlubování těchto vazeb aktivně participovat.

Z celkového objemu dotace, poskytnuté Zlínskému kraji z Dotace MPSV, bude část dotace ponechána k dofinancování sociálních služeb v průběhu roku, a to maximálně do výše 5 % s ohledem na výši poskytnuté dotace a uplatněnou redukci. Pravidla pro dofinancování budou řešena v Podmínkách. Cílem bude zajištění finančních prostředků na vývoj potřeb uživatelů sociálních služeb a obyvatel ZK v průběhu roku, a mít možnost reagovat na oprávněné požadavky poskytovatelů.

V případě, že Zlínský kraj obdrží ze státního rozpočtu částku nižší, než kterou požadoval na příslušný kalendářní rok, budou uplatněny redukční mechanismy (I. a popř. II. úroveň redukce), kterými se maximální objem podpory pro vyrovnávací platbu transparentním principem snižuje. Redukční mechanismy budou uplatněny v souladu s Podmínkami. Při uplatňování I. úrovně a II. úrovně redukce může Zlínský kraj využít možnost neredukovat sociální služby, které budou zejména v souladu s procesy plánování vycházející z identifikovaných potřeb nebo sociální služby související s reformou psychiatrické péče.

Úspora finančních prostředků ze Základní sítě bude každoročně rozdělena poskytovatelům sociálních služeb v daném roce, a to v návaznosti na oprávněné požadavky poskytovatelů. Tyto kroky musí být v souladu se směřováním k naplňování vize a na postupy popsané ve Střednědobém plánu 2023 – 2025, a to i když nebudou pokryty náklady na Základní síť.

Konečná výše obvyklého nákladu může být korigována např. dle metodického doporučení MPSV, či mezikrajského srovnání obvyklých nákladů, s přihlédnutím na oprávněné požadavky poskytovatelů.

Pokud nastane v průběhu daného roku změna ve stávající sociální službě, zařazené v Základní síti, a to na základě změny potřeb uživatelů, a tato změna bude akceptována na základě jednání se zapojením obce/obcí, a není možné tuto změnu promítnout do Žádosti ZK o Dotaci MPSV, pak by měl být uplatněn tzv. „finanční princip“. To znamená, že pro daný rok bude změna provedena, ale s nulovým finančním dopadem vůči Základní a Dočasné síti. Z toho vyplývá, že pokud by se jednalo o vyšší náklad vyvolaný změnou, pak je to náklad k tíži poskytovatele. Pokud by se jednalo o úsporu, tato bude vrácena ZK.

Jedním z úkolů po dobu realizace Střednědobého plánu 2023–2025, bude dále pokračovat na zpřesnění, prověření algoritmu pro ověření současného způsobu nastavení výše obvyklých nákladů na základě analýz. Tento způsob nastavení je nevyhovující, protože v důsledku dofinancování dochází jen k navyšování celkových nákladů sítí, a není proti tomu postavena maximální hodnota obvyklého nákladu na základě potřebného personálního nastavení a nezbytných provozních nákladů k zabezpečení základních činností, s provazbou i na materiálně technické zajištění sociálních služeb. Důvodem je nutnost optimalizace nákladovosti Základní sítě.

Na základě provedených analýz budou v období platnosti Střednědobého plánu 2023 – 2025 probíhat procesy směřující k nastavení nového principu financování, který povede k efektivnějšímu využití finančních prostředků s možností reagovat na specifika poskytované sociální služby.

Cílem ZK v programové oblasti je zúžit počet programů vyhlášených ZK z rozpočtu ZK, a to na jeden standardní program pro celé spektrum sociálních služeb. Další případný program by byl vyhlášen v návaznosti na avizované potřeby poskytovatelů sociálních služeb.

Vnitřní zdroje Základní sítě a Dočasné sítě Zlínského kraje

Vnitřním zdrojem není myšlena část Dotace MPSV, ale zdroj vzniklý až následnou realizací služeb v Základní a Dočasné síti v průběhu daného roku.

Mohou být financovány pouze existující kapacity (lůžka/úvazky v přímé péči), ale musí být respektována kapacita zařazená v Základní síti či Dočasné síti jako maximální. A to za předpokladu, že poskytovatel sociální služby kapacitní změny promítne do registru poskytovatelů sociálních služeb. Tato situace se bude dotýkat především sociálních služeb, jejichž jednotkou kapacity je počet lůžek.

Po dobu realizace Střednědobého plánu 2023–2025 plánuje ZK alokovat částku na rozvojové aktivity dle priorit Střednědobého plánu 2023–2025 ve výši cca 0,5 % z celkových nákladů sítě, při zachování principu vícezdrojového financování.

V těchto případech, kdy poskytovatel:

- požádá o nižší kapacitu v podané žádosti poskytovatele sociální služby o finanční podporu prostřednictvím webové aplikace „OK služby poskytovatel“ vůči Základní síti na daný rok;
- nežádá poskytovatel vůbec na sociální službu o finanční podporu prostřednictvím webové aplikace „OK služby poskytovatel“ vůči Základní síti na daný rok.

bude postupováno následovně:

- Bude zahájena komunikace s daným poskytovatelem sociální služby. Tímto vznikají nevyužitá kapacity v síti, a je třeba tyto kapacity řešit ve vztahu k nepokrytým potřebám uživatelů sociálních služeb, na které není možné s ohledem na absorpční kapacitu sítě již reagovat.
- Zlínský kraj vyhodnotí důvody snížení kapacity u dané sociální služby. Akceptovaným snížením kapacit ze strany Zlínského kraje dojde k úsporám, a v případě potřeby může být osloveno dané území.
- O využití těchto kapacit budou rozhodovat přímo orgány Zlínského kraje. Zlínský kraj tímto naplňuje svou roli správce sítě. Za předpokladu trvání potřeby dané sociální služby, bude možno na tuto nepokrytou kapacitu případně hledat jiného poskytovatele sociální služby.

Akceptovaným snížením kapacit ze strany ZK dojde k úsporám, a v případě potřeby může ZK oslovit dané území. V případě, že potřeba dané sociální služby trvá, bude na tuto nepokrytou kapacitu případně hledán jiný poskytovatel sociální služby.

Provazba financování na výkonové ukazatele

Cílem ZK bude nastavení ukazatelů ve vazbě na definované potřeby uživatelů služby a výsledné kompetence uživatelů, získané vlivem působení služby.

Dále je cílem ZK přesnější vymezení obsahů služeb a vyjasnění činností na úrovni poskytovatele, tzn. definovat, co je financováno v rámci vyrovnávací platby. ZK si je vědom úzké vazby na kvalitu sociální služby, která nesmí být tímto ohrožena či snížena.

Po dobu realizace Střednědobého plánu 2023–2025 se ZK zaměří na revize závazných hodnot indikátorů, tzn., že budou revidovány minimální závazné hodnoty indikátorů dle výkaznictví z předchozích let tak, aby více odrážely skutečnost.

K dalším úkolům ZK lze řadit spolupráci s obcemi v oblasti týkající se kumulace veřejných podpor, kde vidí následující možnosti řešení:

- Obec se připojí ke krajskému Pověření a akceptuje podmínky stanovené krajem (obec použije totožné indikátory jako kraj).
- Obec se připojí ke krajskému Pověření a akceptuje pouze režim vyrovnávací platby (obec si další podmínky např. indikátory, neuznatelné náklady stanoví dle vlastních pravidel).

- Obec se nepřipojí ke krajskému Pověření (obec poskytuje finanční podporu na kapacity a sociální služby, které jsou zahrnuty v jejich vlastní síti, zároveň zajišťuje veškerou agendu včetně vlastního Pověření).

Se změnou Metodik pro vykazování sociálních služeb, bude po ověření správnosti vykázaných dat, souviset nastavení hodnotících ukazatelů v co možná nejvyšší škále, a to z důvodu omezení případů obhajoby specifík při nastavení nízkého počtu či přílišné provázanosti ukazatelů určitého parametru.

Větší zapojení obcí

Samotné sociální služby upřednostňují řešení sociální události v místním a přirozeném prostředí, a proto je snaha řešit intervence sociálních služeb na co nejnižší úrovni, tedy v souladu s principem subsidiarity, a to tak, aby byly dostupné v místě přirozeného setrvání občana – v přirozeném prostředí, či v místní komunitě. Proto považujeme za důležité komunitní plánování, jako neodmyslitelný zdroj pro plánování sociálních služeb na krajské úrovni. Z tohoto důvodu je nutná interakce poskytovatelů sociálních služeb s obcemi a občany, ať již uživateli, či potenciálními uživateli sociálních služeb přímo v území, kde žijí. Je nutné také vycházet z předpokladu, že obce jako veřejní zadavatelé mají zkušenosti s poskytovateli sociálních služeb na svém území, a proto budou více zapojeny do procesu tvorby Základní a Dočasní sítě přes podporu rozvojových aktivit, či jejich útlumu. Pro rozvojové aktivity bude vyžadována finanční spoluúčast obce vždy nad rámec poskytnutých finančních prostředků předchozího období. Vždy se bude jednat o dohodu dotčených subjektů. Je tedy adekvátní snahou tento proces podpořit, protože předpokladem možného rozvoje Základní i Dočasné sítě je zajištění finančních zdrojů. Zlínský kraj podporuje a iniciuje posílení vazeb spolupráce mezi krajem a obcemi. Je si plně vědom významu obce pro zachování jejich vazeb k péči o své obyvatele podpoře spolurozhodování a řízení sítě služeb ze strany obcí.

Do zjišťování potřeb i financování vstupují další subjekty jak na komunitní úrovni, např. MAS – místní akční skupiny, mikroregiony, svazky obcí, tak i na národní úrovni, a to např. Agentura pro sociální začleňování, mezíresortní reformy. Toto také koresponduje s novelou Vyhlášky.

Financování mimořádných situací

Při daném systému plánování a financování Základní sítě a Dočasné sítě, může dojít k nepředpokládaným situacím, které nebylo možno plánovat ani jim předcházet. Jedná se o situace, kdy je třeba zachovat vyváženou a efektivní Základní síť a Dočasnou síť, nebo se jedná o pokrytí potřeb s celokrajskou působností, či řešení jedinečných případů, které nesnesou odklad. A zejména jsou tímto myšleny situace, kdy by mohlo dojít k ohrožení zdraví a života, a řešení nesnese odklad.

Proto lze předpokládat, že pro vyřešení těchto mimořádných situací bude třeba realizovat jiný postup, než jaký je nastaven pro Základní síť, Dočasnou síť a Zásobník a jejich aktualizaci a rozvoj.

Na odbor SOC KÚZK bude předán podnět, že nastala nepředpokládaná situace (podnět bude obsahovat zdůvodnění, vč. podkladů a návrhu opatření). Ze strany odboru SOC KÚZK bude zpracováno stanovisko, a toto bude předáno zástupci Rady Zlínského kraje pro sociální oblast.

Dále bude podnět projednán orgány ZK.

Pokud se mají zřídit v této mimořádné situaci nová lůžka či úvazky, bude vždy nezbytné jasně definovat i časový horizont tohoto opatření, i s ohledem na finanční zdroje.

Podání rozvojového záměru pro jiný, než plánovaný rok (např. na rok následující), má být řešením především pro navazující sociální služby na investiční projekty, a tímto může být deklarována podpora pro poskytovatele sociální služby vůči poskytovateli finančních zdrojů.

Mimořádné události mohou být financovány z úspor Základní sítě i Dočasné sítě, a tato úspora může být využita ke změnám kapacit Základní a Dočasné sítě, dle zjištěných změn potřeb.

8.7.1 Financování sociálních služeb, včetně výhledu na období platnosti Střednědobého plánu 2023–2025

Výhled financování sociálních služeb ve Zlínském kraji

Tabulka 28 „Výhled financování sítí sociálních služeb Zlínského kraje pro období 2015–2025“ (viz níže), byla zpracována do roku 2025, přičemž zahrnuje předpokládaný nárůst nákladů sítí, a tomu odpovídající potřeby zdrojů financování sociálních služeb, které by se na zajištění sítí měly podílet.

Základem pro predikci jednotlivých zdrojů a nákladů sítí pro období 2021–2025 byly hodnoty skutečných zdrojů a nákladů získané na základě dat od poskytovatelů sociálních služeb, vykazovaných prostřednictvím webové aplikace KISSoS. Podkladem pro zpracování ekonomických analýz Střednědobého plánu 2023–2025 byla data za skutečnost pouze do roku 2020. Vyhodnocení roku 2021 nebylo možné provést při zpracování tohoto dokumentu, a to z důvodu, že data od poskytovatelů sociálních služeb za skutečnost roku 2021 nebyla ještě k dispozici. Výhled financování sociálních služeb ve Zlínském kraji bude aktualizován v jednotlivých Akčních plánech, a to tak, aby predikce reálněji odrážela jak aktuální finanční situaci sociálních služeb (jejich náklady a výnosy), tak i výhled makroekonomické situace (inflační očekávání, předpoklady změn ve mzdové oblasti atp.), případně dopady dalších vlivů (např. legislativní změny). Následující finanční výhled tedy představuje skutečnost do roku 2020 a predikci pro roky 2021–2025.

Náklady sítí sociálních služeb Zlínského kraje

Tabulka 28 „Výhled financování sítí sociálních služeb Zlínského kraje pro období 2015–2025“ (viz níže) zachycuje výši nákladů za období 2015–2020, které představují skutečné náklady získané na základě dat od poskytovatelů sociálních služeb vykazovaných prostřednictvím webové aplikace KISSoS.

Z analýzy dat za skutečnost roku 2020 je zřejmé, že došlo k navýšení celkových nákladů sítí z důvodu mimořádných událostí způsobených epidemií koronaviru „COVID-19“. Tyto mimořádné náklady byly kryty z mimořádných programů vyhlášených MPSV dle § 105 zákona o sociálních službách ke zmírnění dopadů epidemické situace. Při nastavení předpokladu financování od roku 2021 byla predikce o tyto výše uvedené zdroje snížena, což mělo vliv i na snížení základu pro predikci nastavení nákladovosti sítě. Výše uvedené se promítlo do Tabulky 28.

Tzn., že při srovnání skutečnosti roku 2020 a aktualizovaného předpokladu pro rok 2021 byl zaznamenán nárůst celkových nákladů meziročně o 0,42 %. Takto nízký předpokládaný růst celkových nákladů je dán výjimečností roku 2020, kdy celkovou výši nákladů výrazně ovlivnila epidemie koronaviru „COVID-19“ a s ní spojené zvýšené nároky na financování také v segmentu sociálních služeb – vliv nákladů mimořádných událostí. Pro rok 2021 již nejsou mimořádné události předpokládány v takovém rozsahu. V případě srovnání skutečnosti roku 2020 snížené o náklady mimořádných událostí (240 931 tis. Kč) a aktualizovaného předpokladu pro rok 2021 by růst celkových nákladů meziročně činil 8,65 %.

Zásadním dopadem na predikci nákladů Základní sítě pro rok 2021 byla novelizace č. 603/2020 Sb. nařízení vlády č. 341/2017 Sb., o platových poměrech ve veřejných službách a státní správě, účinné od

1. 1. 2021, kterou dochází v roce 2021 k navýšení základních platových tarifů pro sociální pracovníky a pracovníky v sociálních službách o 10 % a mohlo dojít i k navýšení mezd.

Pro rok 2022 je predikován meziroční růst nákladů o 5,97 %, který zohledňuje meziroční růst mzdových nákladů, které činí 80 % z celkových nákladů, ve výši 3,9 % provozních nákladů, které činí 20 % z celkových nákladů, ve výši 2,1 % a dále možnou realizací opatření Akčního plánu 2022, včetně předpokládaných nákladů na realizaci podpory terénních služeb sociální péče, pro která je stanoven limit ve výši 48 134 tis. Kč. Očekávaný růst mzdových nákladů vychází z aktuální zprávy o inflaci ČNB a provozních nákladů je dle předpokládané výše inflace ČNB na základě zprávy o měnové politice schválené bankovní radou ČNB dne 11. 2. 2021.

Pro období 2023–2025 je kalkulován meziroční nárůst mzdových nákladů ve výši 3,9 % a provozních nákladů ve výši 2,1 %. Pokud nedojde k zásadní změně v systému financování (např. víceleté financování, mandatorní výdaj ze státního rozpočtu, zvýšení podílu územních samosprávných celků na spolufinancování sociálních služeb, získání dalších zdrojů v rámci dotačních titulů), bude nezbytné rozvoj sítí usměrňovat a podporovat pouze takový rozvoj, který využívá vnitřních zdrojů (možností financování) sítí sociálních služeb Zlínského kraje. Z nezbytných důvodů kraj alokuje z dotace ze státního rozpočtu (kapitola MPSV) finanční zdroje na podporu a rozvoj sítí.

Maximální rámec finanční podpory vyhrazený pro rozvoj sítí pro rok 2023–2025 je predikován na úrovni 0,5 % z celkových nákladů předchozího období, tento rozvoj však nemusí být realizován. Absorpční kapacita sítě nastavená v letech 2023–2025 představuje maximální rámec pro rozvoj sociálních služeb. Zásadním pro upřesnění predikce celkových zdrojů a nákladů sítí bude v následujícím období podoba a směřování nového Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023–2025. Financování sociálních služeb je v souladu s pravidly veřejné podpory dle platné legislativy, tj. zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, Nařízení Komise (EU) č. 360/2012 ze dne 25. dubna 2012, Nařízení Komise (EU) č. 1407/2013 ze dne 18. prosince 2013, Sdělení Komise č. 2012/C 8/02.

Zdroje financování sítí sociálních služeb Zlínského kraje

Tabulka 28 „Výhled financování sítí sociálních služeb Zlínského kraje pro období 2015–2025“ (viz níže) zohledňuje vícezdrojový charakter financování sociálních služeb, zároveň vychází z analýzy a predikce jednotlivých zdrojů, se zohledněním očekávaného ekonomického vývoje. Součástí zdrojů, podílejících se na financování sociálních služeb, jsou Státní rozpočet (kapitola MPSV), zdroje z rozpočtů územních samosprávných celků Zlínského kraje (tj. obcí, ZK), Individuální projekty ZK (IP), úhrady od uživatelů, úhrady zdravotních pojišťoven a ostatní zdroje.

Při predikci vývoje jednotlivých zdrojů, které by se měly podílet na zajištění financování sítí, se vychází z analýzy dat skutečnosti za období 2015–2020.

Financování sociálních služeb z veřejných rozpočtů ve Zlínském kraji je realizováno v souladu s evropskou legislativou v oblasti tzv. veřejné podpory, konkrétně v souladu Rozhodnutím SGEI. Konkrétní pravidla financování jsou schvalována orgány Zlínského kraje. V zájmu vyloučení nadměrných plateb poskytovatelům sociálních služeb jsou na základě analýzy stanoveny předpokládané podíly veřejných zdrojů, tj. státního rozpočtu, rozpočtu Zlínského kraje, rozpočtů obcí a ostatních zdrojů (Úřad práce, Úřad vlády, apod.), které se na financování sociálních služeb podílí.

▪ **Státní rozpočet (kapitola MPSV)**

Nejvýznamnějším zdrojem, podílejícím se na zajištění dostupnosti sociálních služeb na území Zlínského kraje, je Dotace MPSV, kterou v rámci alokace finančních prostředků pro sociální oblast přiděluje MPSV. Dotace MPSV je kraji poskytnuta dle § 101a odst. 1 zákona o sociálních službách, na financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb, a v souladu se schváleným střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb kraje.

V roce 2020 Zlínský kraj obdržel ze státního rozpočtu dotaci MPSV ve výši 1 244 137 tis. Kč, což představuje 80,9 % požadované částky. Z této částky bylo vráceno poskytovateli sociálních služeb do rozpočtu MPSV 2 345 tis. Kč, a to především z důvodu nevyčerpání poskytnuté finanční podpory (tj. nevyčerpání z následujících důvodů: poskytovatelé neměli uznatelné náklady, náklady byly přednostně kryty z mimořádných programů vyhlašovaných MPSV dle § 105 zákona o sociálních službách ke zmírnění dopadů pandemické situace).

Pro rok 2021 Zlínský kraj podal žádost o dotaci ve výši 1 583 877 tis. Kč a na základě „ROZHODNUTÍ č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2021“ ze dne 7. 1. 2021 obdržel 1 424 705 tis. Kč, tedy 89,95 % požadované částky, tj. méně o 159 172 tis. Kč. Z celkové částky dotace je 46 837 tis. Kč určeno na financování výdajů sociálních služeb v souvislosti s reformou psychiatrické péče. „Dodatkem č. 1 k ROZHODNUTÍ č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2021“ ze dne 4. 8. 2021 byla částka dotace navýšena o 52 331 tis. Kč na celkových 1 477 036 tis. Kč. Částka 52 331 tis. Kč je určena na krytí personálních nákladů vzniklých v souvislosti s navýšením platů a mezd od 1. 1. 2021.

Na základě predikce celkových nákladů sítí a zdrojů jejich financování Zlínský kraj požádal pro rok 2022 o dotaci ze státního rozpočtu (kapitola 313 – MPSV) ve výši 1 818 869 tis. Kč. V této částce je zahrnuta také finanční podpora pro odlehčovací služby, pobytová forma poskytování, zařazené do Dočasné sítě, kdy ve sloupci „ZDROJ FINANCOVÁNÍ“ je uvedeno „Dotace MPSV z kapitoly 313 SR“.

Pro rok 2023 je modelován nárůst objemu finančních prostředků z tohoto zdroje o cca 0,5 %, a to z důvodu zvýšení příspěvku na péči ve 3. a 4. stupni závislosti pro následující období 2024–2025 přibližně o 5,5 %.

▪ **Zdroje z rozpočtů územních samosprávných celků Zlínského kraje**

Rozpočty územních samosprávných celků se v období 2015–2020 podílely na financování sociálních služeb v rozsahu 4,5 % – 5,5 %.

Cílem je postupné navyšování zdrojů z územních samosprávných celků podílejících se na financování sítí sociálních služeb ve Zlínském kraji.

• **Obce**

Z pohledu zdroje Obce mezi roky 2017–2020 docházelo k nárůstu, který převyšoval predikce, ale ve vztahu k rychlému růstu celkových nákladů Základní sítě poměr tohoto zdroje stagnoval. Důvodem je, že nárůst zdroje Obce byl pomalejší, a tím docházelo k disproporcii mezi celkovými náklady a zdroji obcí.

V roce 2020 došlo v rámci poskytování finančních zdrojů od obcí k meziročnímu nárůstu ve výši 19,8 %, což je nejvyšší meziroční nárůst za celé sledované období. Pro roky 2021 a 2022 je predikován růst tohoto zdroje ve výši 2 % ročně. Důvodem nižšího předpokladu růstu je předpokládaný dopad epidemie koronaviru „COVID-19“ na veřejné rozpočty, jejichž

součástí jsou také rozpočty obcí. Pro roky 2023–2025 předpokládáme stabilizaci obecních rozpočtů a z nich poskytované finanční podpory sociálním službám, a to ve výši 4 % meziročního růstu této finanční podpory od obcí.

- **Zlínský kraj**

Objem prostředků v rámci zdroje Zlínský kraj v roce 2020 vychází ze skutečné hodnoty vyplacených finančních prostředků z rozpočtu ZK v rámci „Programu pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje k zajištění priorit sociálních služeb na území Zlínského kraje pro daný rok“ a „Programu pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje pro sociální služby na území Zlínského kraje pro daný rok“ (tj. finanční prostředky formou dotace pro poskytovatele sociálních služeb, mimo příspěvkové organizace Zlínského kraje a formou účelového příspěvku na provoz příspěvkovým organizacím Zlínského kraje), příspěvku na provoz příspěvkovým organizacím Zlínského kraje (v rámci programů ZK), spoluúčasti na financování Individuálních projektů ZK.

V případě zdroje Zlínský kraj se pro rok 2021 vychází z aktuálně platného znění schváleného rozpočtu ZK a pro rok 2022 z návrhu rozpočtu ZK. Stanovená predikce pro období 2021–2025 vychází ze schváleného Střednědobého výhledu rozpočtu Zlínského kraje na roky 2021–2025, včetně jeho úprav. Jedná se o předpoklad finančních prostředků z rozpočtu ZK určených na financování sociálních služeb na území ZK. V tomto výhledu bylo na sociální služby pro rok 2022 schváleno celkem 109 634 tis. Kč (viz Tabulka 27). Tuto částku tvoří finanční prostředky na kofinancování IP, dofinancování sociálních služeb a dále příspěvky na provoz příspěvkovým organizacím ZK a také finanční prostředky určené na realizaci finanční podpory terénních služeb sociální péče. Z těchto finančních prostředků jsou vyjmuty finanční prostředky pro financování odlehčovacích služeb, které jsou do roku 2021 součástí Dočasné sítě, a dále finanční prostředky na zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc (dále jen „ZDVOP“) a činnosti s tím související, a dále také prostředky na přípravu žadatelů o náhradní rodinnou péči (viz Tabulka 27). Na stejném principu jsou modelovány následující roky Výhledu financování sítí sociálních služeb Zlínského kraje (viz Tabulka 28).

Tabulka 27- Přehled financování sociálních služeb z rozpočtu Zlínského kraje v letech 2021 a 2022 (v tis. Kč)

Položky rozpočtu ZK roku 2021 a rozpočtového výhledu ZK pro rok 2022 (v tis. Kč)	Rok 2021	Rok 2022
Kofinancování IP	3 275	350
Dofinancování poskytovatelů sociálních služeb	86 187	90 500
- z toho: Finanční podpora odlehčovacích služeb (Dočasná síť)	-15 800	-
Příspěvky na provoz příspěvkovým organizacím ZK *	52 391	28 899
- z toho: ZDVOP, příprava žadatelů o náhradní rodinnou péči	-9 373	-10 115
Celkem	116 680	109 634

Zdroj: /vlastní tabulka/

* Tato položka je z podstatné části tvořena stanovenými odvody příspěvkovým organizacím kraje a je zpětně přerozdělována příspěvkovým organizacím kraje v rámci programového financování základních činností, příp. reprodukci majetku Zlínského kraje.

▪ **Individuální projekty Zlínského kraje (IP)**

Zlínský kraj se na celém systému financování sociálních služeb podílí realizací individuálních projektů. V roce 2021 byl ZK zapojen do dvou individuálních projektů, tj. „Podpora a rozvoj služeb sociální rehabilitace ve Zlínském kraji“ a „Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji“. Realizace projektu „Podpora a rozvoj služeb sociální rehabilitace ve Zlínském kraji“, který navazuje na projekt „Podpora a rozvoj vybraných druhů sociálních služeb ve Zlínském kraji“, skončila k 31. 12. 2021.

V roce 2022 (do 30. 6. 2022) pak pokračuje realizace individuálního projektu „Transformace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením ve Zlínském kraji“. Tento projekt byl zahájen v roce 2016 a jeho nejdůležitější záměrem bylo zahájení procesu transformace domovů pro osoby se zdravotním postižením. Změny ve způsobu poskytování sociálních služeb osobám se zdravotním postižením, které byly započaty v rámci procesu transformace je třeba i nadále aktivně podporovat. Zlínský kraj úspěšně požádal o prodloužení projektu v OP Z, jehož součástí je podpora vzniku a financování vybraných chráněných bydlení do 6/2022. Projekt, jehož prodloužení bylo akceptováno, je realizován v rámci výzvy 03_15_007 „Podpora procesů ve službách“ v OP Z. Prodloužení projektu se zaměřuje na pokračování procesu transformace 11 domovů pro osoby se zdravotním postižením ve ZK a implementaci jejich transformačních plánů s cílem deinstitucionalizace a zkvalitňování poskytovaných služeb osobám se zdravotním postižením. Součástí projektu je také financování vzniku nových služeb komunitního druhu chráněné bydlení, které lépe odpovídají potřebám osob, které jsou nyní v domovech pro osoby se zdravotním postižením a umožní jim tak žít srovnatelný život s životem jejich vrstevníků, v běžné komunitě. Nedílnou součástí projektu je také podpora kvality a optimalizace nastavení nových služeb komunitního typu, které vznikly v souvislosti s transformací domovů pro osoby se zdravotním postižením ve ZK.

Na financování všech individuálních projektů se podílí Zlínský kraj 5 %, státní rozpočet 10 % a Operační program Zaměstnanost (ESF) 85 %.

V roce 2021 byla zahájena jednání s MPSV ve věci „Koncepce financování vybraných sociálních služeb v prioritě 2 Sociální začleňování Operačního programu Zaměstnanost plus 2021–2027 (OPZ+)“.

▪ **Uživatelé sociálních služeb**

Úhrady od uživatelů sociálních služeb již nepředstavují dominantní zdroj podílející se na financování sociálních služeb, jako tomu bylo v letech do roku 2018. Tento zdroj zaznamenal meziroční růst 1,7 % pro rok 2020 oproti roku 2019. V roce 2020 tvořil 33,7% podíl na celkových nákladech.

Pro další roky 2021–2025 je predikován růst úhrad od uživatelů ve výši 1 % ročně s výjimkou růstu mezi lety 2021 a 2022 k v souladu s novelizací č. 328/2021 Sb. zákona č. 108/2006 Sb., kdy dochází ke zvýšení Příspěvků na péči ve 3. a 4. stupni závislosti, je růst navýšen ještě o dalších 122 892 tis. Kč. Tato částka vychází z předpokládaného poměru uživatelů SSL pobírající PnP ve 3. a 4. stupni závislosti, počtu lůžek a částky růstu PnP. Výše těchto příspěvků je dána vyhláškou č. 505/2006 Sb. Na růst absolutní výše tohoto zdroje tak může mít vliv růst počtu uživatelů a růst výše důchodů.

- **Fondy zdravotních pojišťoven**

Objem tohoto zdroje v roce 2020, dle skutečných dat od poskytovatelů sociálních služeb, tvořil 182 699 tis. Kč, což představuje 5,7% podíl na celkových nákladech.

Pro období 2021–2025 je modelován meziroční růst tohoto zdroje o 0,5 % oproti předchozímu roku, což znamená zpomalení růstu tohoto zdroje. Částky vykázané sociálními službami prostřednictvím webové aplikace KISSoS za daný rok (ze kterých Zlínský kraj zejména vychází při stanovení svých predikcí) nemusí být konečné, a to z důvodu, že výše těchto plateb může být revidována zdravotními pojišťovnami dva roky zpětně.

- **Ostatní zdroje**

Představují finanční prostředky, které se na financování sociálních služeb podílí, a kterými poskytovatelé sociálních služeb doplňují chybějící zdroje. Jejich struktura a výše je pouze orientační, jelikož jsou velmi obtížně predikovatelné.

Tabulka 28 - Výhled financování sítí sociálních služeb Zlínského kraje pro období 2015–2025 (v tis. Kč)* – Výhled financování je aktualizován prostřednictvím Akčních plánů v platném znění

ZDROJ FINANCOVÁNÍ	SKUTEČNOST						PŘEDPOKLAD				
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Státní rozpočet (kapitola MPSV)	589 807	627 512	766 913	1 010 255	1 140 010	1 244 137	1 477 036	1 818 869	1 827 117	1 930 020	2 036 860
Zlínský kraj	20 484	27 610	30 294	32 179	48 072	82 400	116 680	109 634	74 685	74 685	74 685
z toho: kofinancování IP	0	2 146	6 313	8 142	8 372	3 031	3 275	350	0	0	0
Individuální projekty ZK (IP)	0	40 776	119 948	154 694	167 444	60 622	65 510	7 000	0	0	0
Obec	76 224	74 519	70 382	82 430	89 346	106 998	109 138	111 321	115 774	120 404	125 221
Uživatelé	901 588	938 208	968 910	1 000 414	1 052 085	1 070 215	1 080 917	1 214 618	1 226 765	1 239 032	1 251 422
Fondy zdravotních pojišťoven	82 729	98 015	116 069	129 264	150 393	182 699	183 612	184 531	185 453	186 380	187 312
Ostatní zdroje	82 907	70 991	73 899	79 910	108 654	436 041	72 815	71 069	73 571	76 160	78 841
Zdroje (-ztráta/+zisk)	-3 693	-5 823	-1 617	-1 492	3 758	-693	-87 978	132 803	0	0	0
Nepokrytý Státní rozpočet (kapitola MPSV)							-106 841	0	0	0	0
Zdroje bez SR				1 478 891	1 615 993	1 938 975	1 628 673	1 698 173	1 676 247	1 696 662	1 717 482
Zdroje celkem	1 753 739	1 877 631	2 146 415	2 489 146	2 756 003	3 183 112	3 105 709	3 517 042	3 503 364	3 626 682	3 754 341
Náklady celkem	1 757 432	1 883 454	2 148 032	2 490 638	2 752 245	3 180 282	3 193 687	3 384 239	3 503 364	3 626 682	3 754 341
Náklady bez rozvoje				2 462 664	2 740 574	3 175 393	3 093 397	3 311 255	3 486 443	3 609 165	3 736 208
Limit na rozvojové aktivity				27 973	11 671	3 707	45 829	24 850	16 921	17 517	18 133
Limit na realizaci opatření						1 182	54 460	48 134	0	0	0
Meziroční změna nákladů	1,95%	7,17%	14,05%	15,95%	10,50%	15,55%	0,42%	5,97%	3,52%	3,52%	3,52%

Zdroj: Webová aplikace KISSoS, vlastní výpočty

* Do roku 2021 včetně se jedná o výhled financování pouze Základní sítě sociálních služeb Zlínského kraje. Od roku 2022 se jedná o výhled financování sítí, tj. Základní síť, Dočasná síť pouze v případě sociálních služeb druhu odlehčovací služby, pobytová forma poskytování, kdy ve sloupci „ZDROJ FINANCOVÁNÍ“ je uvedeno „Dotace MPSV z kapitoly 313 SR“.

Poznámka: Struktura hodnot celkových nákladů a výše uvedených zdrojů je podrobně vysvětlena v rámci části 8.7.1 Financování sociálních služeb. Výše uvedené hodnoty představují podklad pro zpracování Tabulek 29–31, dle zadání Přílohy č. 3 Vyhlášky, které jsou zpracovány pro období 2023–2025.

Data uvedená v Tabulkách 29 až 31 představují podrobnější náhled na vybrané sledované zdroje, tj. zdroj Státní rozpočet (kapitola MPSV), zdroj Zlínský kraj a zdroj Obec a celkové náklady v letech 2023–2025 po jednotlivých druzích sociálních služeb v zadané struktuře dle novely vyhlášky č. 505/2006 Sb., Přílohy č. 3, v návaznosti na „Výhled financování sítí sociálních služeb Zlínského kraje pro období 2015–2025“ (Tabulka 28). Požadavek na dotaci ze SR (MPSV kapitola 313 SR pro rok 2022) nezohledňuje výrazný růst nákladů, ke kterému došlo v druhé polovině roku 2021. V důsledku tohoto bude muset v Akčním plánu 2023 dojít k zásadnímu přehodnocení koeficientu růstu nákladů v letech následujících, což bude mít dopad nejenom na celkové náklady sítě, ale i na výši požadavku na dotaci ze SR (MPSV kapitola 313 SR).

Zastoupení finančních prostředků z rozpočtů obcí a kraje a jejich nastavení bylo v Akčním plánu 2022 zpřesněno dle vykazovaných hodnot skutečnosti ve sledovaném období roku 2020.

Obecný přístup:

- V případě, že druh sociální služby není ve Zlínském kraji zastoupen, není stanovena výše nákladů, výše dotace MPSV, výše finančních prostředků kraje a výše finančních prostředků obcí.
- V případě, že druh sociální služby je ve Zlínském kraji zastoupen, ale sociální služba daného druhu si nepožádala o finanční podporu z prostředků Zlínského kraje, je výše prostředků kraje stanovena na základě modelace financování sociálních služeb.

Závěr:

V predikci uvedené v Tabulce 28 indexujeme celkovou výši nákladů a zdrojů bez detailů na konkrétní druhy sociálních služeb.

V predikci uvedené v Tabulkách 29–31 detailizujeme hodnoty uvedené v Tabulce 28 na všechny druhy sociálních služeb dle zákona o sociálních službách bez detailů na konkrétní identifikátory sociálních služeb (viz obecný přístup).

Tabulka 29 - Plán nákladovosti sociálních služeb a uvedení předpokládané výše (Kč) vybraných zdrojů pro rok 2023 Plán nákladovosti je aktualizován prostřednictvím Akčních plánů v platném znění

Rok 2023	Druhy sociálních služeb	Celkové předpokládané náklady 2023	Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV 2023	Předpokládaná spoluúčast kraje 2023	Předpokládaná spoluúčast obce 2023
	Odborné sociální poradenství	<i>Výše nákladů - poradenství</i>	<i>Výše dotace MPSV - poradenství</i>	<i>Výše prostředků kraje - poradenství</i>	<i>Výše prostředků obcí - poradenství</i>
	Celkem odborné sociální poradenství	49 625 110	31 743 591	2 516 021	4 541 193
	Služby sociální péče	<i>Výše nákladů - služby sociální péče</i>	<i>Výše dotace MPSV - služby sociální péče</i>	<i>Výše prostředků kraje - služby sociální péče</i>	<i>Výše prostředků obcí - služby sociální péče</i>
	<i>Osobní asistence</i>	58 111 454	38 223 388	2 606 114	5 966 818
	<i>Pečovatelská služba</i>	257 168 690	166 693 843	12 842 977	28 638 817
	<i>Tísňová péče</i>	0	0	0	0
	<i>Průvodcovské a předčitatelské služby</i>	0	0	0	0
	<i>Podpora samostatného bydlení</i>	5 618 396	5 261 744	218 828	180 717
	<i>Odlehčovací služby</i>	105 937 436	42 130 580	22 750 918	3 781 193
	<i>Centra denních služeb</i>	19 318 149	16 626 342	619 094	2 075 195
	<i>Denní stacionáře</i>	52 649 512	43 153 606	1 866 425	5 714 241
	<i>Týdenní stacionáře</i>	10 243 152	7 059 280	72 611	202 878
	<i>Domovy pro osoby se zdravotním postižením</i>	566 467 553	333 274 725	1 885 981	1 703 667
	<i>Domovy pro seniory</i>	1 239 915 526	468 891 123	11 625 241	27 019 692
	<i>Domovy se zvláštním režimem</i>	591 441 569	285 639 888	4 895 436	7 351 411
	<i>Chráněné bydlení</i>	124 229 088	86 489 176	1 498 822	1 890 387
	<i>Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče</i>	11 543 082	6 218 245	23 630	47 176
	Celkem služby sociální péče	3 042 643 607	1 499 661 941	60 906 077	84 572 190
	Služby sociální prevence	<i>Výše nákladů - služby sociální prevence</i>	<i>Výše dotace MPSV - služby sociální prevence</i>	<i>Výše prostředků kraje - služby sociální prevence</i>	<i>Výše prostředků obcí - služby sociální prevence</i>
	<i>Raná péče</i>	14 258 142	11 223 767	448 884	626 124
	<i>Telefonická krizová pomoc</i>	2 890 236	2 178 780	83 656	937 024
	<i>Tlumočnické služby</i>	2 230 778	2 220 659	66 454	213 157
	<i>Azylové domy</i>	75 184 336	69 144 556	1 002 408	3 243 522
	<i>Domy na půl cesty</i>	4 756 208	3 643 748	82 154	395 801
	<i>Kontaktní centra</i>	14 032 013	5 259 249	901 026	1 676 256
	<i>Krizová pomoc</i>	4 250 051	2 738 947	201 185	9 955
	<i>Intervenční centra</i>	3 226 609	3 756 277	178 539	48 366
	<i>Nízkoprahová denní centra</i>	15 277 624	15 427 285	520 680	1 339 233
	<i>Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež</i>	37 313 926	39 565 007	1 620 888	4 257 524
	<i>Noclehárny</i>	11 546 011	11 562 853	159 436	650 810
	<i>Služby následné péče</i>	5 860 635	1 078 205	41 738	64 833
	<i>Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi</i>	62 544 665	48 087 406	2 542 693	4 629 499
	<i>Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením</i>	5 588 753	2 830 603	125 485	919 900
	<i>Sociálně terapeutické dílny</i>	51 467 732	50 495 898	2 047 771	4 946 135
	<i>Terapeutické komunity</i>	0	0	0	0
	<i>Terénní programy</i>	20 797 385	18 735 822	761 146	1 907 242
	<i>Sociální rehabilitace</i>	79 870 026	7 762 348	478 761	794 784
	Celkem služby sociální prevence	411 095 130	295 711 410	11 262 903	26 660 165
	CELKEM ZA VŠECHNY SOCIÁLNÍ SLUŽBY	3 503 363 846	1 827 116 942	74 685 000	115 773 548

Zdroj: webová aplikace KISSoS, vlastní výpočty

Plán nákladovosti je aktualizován prostřednictvím Akčních plánů v platném znění

Tabulka 30 - Plán nákladovosti sociálních služeb a uvedení předpokládané výše (Kč) vybraných zdrojů pro rok 2024

Rok 2024	Druhy sociálních služeb	Celkové předpokládané náklady 2024	Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV 2024	Předpokládaná spoluúčast kraje 2024	Předpokládaná spoluúčast obce 2024
	Odborné sociální poradenství	<i>Výše nákladů - poradenství</i>	<i>Výše dotace MPSV - poradenství</i>	<i>Výše prostředků kraje - poradenství</i>	<i>Výše prostředků obcí - poradenství</i>
	Celkem odborné sociální poradenství	51 371 913	33 531 384	2 516 021	4 722 841
	Služby sociální péče	<i>Výše nákladů - služby sociální péče</i>	<i>Výše dotace MPSV - služby sociální péče</i>	<i>Výše prostředků kraje - služby sociální péče</i>	<i>Výše prostředků obcí - služby sociální péče</i>
	<i>Osobní asistence</i>	60 156 977	40 376 121	2 606 114	6 205 491
	<i>Pečovatelská služba</i>	266 221 028	176 082 008	12 842 977	29 784 370
	<i>Tísňová péče</i>	0	0	0	0
	<i>Průvodcovské a předčitatelské služby</i>	0	0	0	0
	<i>Podpora samostatného bydlení</i>	5 816 163	5 558 085	218 828	187 945
	<i>Odlehčovací služby</i>	109 666 434	44 503 366	22 750 918	3 932 440
	<i>Centra denních služeb</i>	19 998 147	17 562 734	619 094	2 158 203
	<i>Denní stacionáře</i>	54 502 775	45 584 009	1 866 425	5 942 811
	<i>Týdenní stacionáře</i>	10 603 711	7 456 858	72 611	210 993
	<i>Domovy pro osoby se zdravotním postižením</i>	586 407 211	352 044 692	1 885 981	1 771 814
	<i>Domovy pro seniory</i>	1 283 560 552	495 298 979	11 625 241	28 100 479
	<i>Domovy se zvláštním režimem</i>	612 260 312	301 727 071	4 895 436	7 645 467
	<i>Chráněné bydlení</i>	128 601 952	91 360 230	1 498 822	1 966 002
	<i>Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče</i>	11 949 399	6 568 455	23 630	49 063
	Celkem služby sociální péče	3 149 744 662	1 584 122 608	60 906 077	87 955 078
	Služby sociální prevence	<i>Výše nákladů - služby sociální prevence</i>	<i>Výše dotace MPSV - služby sociální prevence</i>	<i>Výše prostředků kraje - služby sociální prevence</i>	<i>Výše prostředků obcí - služby sociální prevence</i>
	<i>Raná péče</i>	14 760 029	11 855 887	448 884	651 169
	<i>Telefonická krizová pomoc</i>	2 991 972	2 301 488	83 656	974 505
	<i>Tlumočnické služby</i>	2 309 301	2 345 726	66 454	221 683
	<i>Azylové domy</i>	77 830 825	73 038 764	1 002 408	3 373 263
	<i>Domy na půl cesty</i>	4 923 627	3 848 963	82 154	411 633
	<i>Kontaktní centra</i>	14 525 940	5 555 449	901 026	1 743 306
	<i>Krizová pomoc</i>	4 399 652	2 893 204	201 185	10 353
	<i>Intervenční centra</i>	3 340 185	3 967 830	178 539	50 301
	<i>Nízkoprahová denní centra</i>	15 815 396	16 296 147	520 680	1 392 802
	<i>Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež</i>	38 627 376	41 793 301	1 620 888	4 427 825
	<i>Noclehárny</i>	11 952 431	12 214 070	159 436	676 843
	<i>Služby následné péče</i>	6 066 929	1 138 929	41 738	67 426
	<i>Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi</i>	64 746 237	50 795 679	2 542 693	4 814 679
	<i>Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením</i>	5 785 477	2 990 022	125 485	956 696
	<i>Sociálně terapeutické dílny</i>	53 279 396	53 339 817	2 047 771	5 143 980
	<i>Terapeutické komunity</i>	0	0	0	0
	<i>Terénní programy</i>	21 529 453	19 791 020	761 146	1 983 531
	<i>Sociální rehabilitace</i>	82 681 451	8 199 521	478 761	826 576
	Celkem služby sociální prevence	425 565 678	312 365 818	11 262 903	27 726 571
	CELKEM ZA VŠECHNY SOCIÁLNÍ SLUŽBY	3 626 682 253	1 930 019 810	74 685 000	120 404 490

Zdroj: webová aplikace KISSoS, vlastní výpočty

Plán nákladovosti je aktualizován prostřednictvím Akčních plánů v platném znění

Tabulka 31- Plán nákladovosti sociálních služeb a uvedení předpokládané výše (Kč) vybraných zdrojů pro rok 2025

Rok 2025	Druhy sociálních služeb	Celkové předpokládané náklady 2025	Požadovaná výše dotace z kapitoly 313-MPSV 2025	Předpokládaná spoluúčast kraje 2025	Předpokládaná spoluúčast obce 2025
	Odborné sociální poradenství	<i>Výše nákladů - poradenství</i>	<i>Výše dotace MPSV - poradenství</i>	<i>Výše prostředků kraje - poradenství</i>	<i>Výše prostředků obcí - poradenství</i>
	Celkem odborné sociální poradenství	53 180 205	35 387 579	2 516 021	4 911 754
	Služby sociální péče	<i>Výše nákladů - služby sociální péče</i>	<i>Výše dotace MPSV - služby sociální péče</i>	<i>Výše prostředků kraje - služby sociální péče</i>	<i>Výše prostředků obcí - služby sociální péče</i>
	<i>Osobní asistence</i>	62 274 503	42 611 219	2 606 114	6 453 711
	<i>Pečovatelská služba</i>	275 592 008	185 829 367	12 842 977	30 975 745
	<i>Tísňová péče</i>	0	0	0	0
	<i>Průvodcovské a předčitatelské služby</i>	0	0	0	0
	<i>Podpora samostatného bydlení</i>	6 020 892	5 865 763	218 828	195 463
	<i>Odlehčovací služby</i>	113 526 692	46 966 936	22 750 918	4 089 738
	<i>Centra denních služeb</i>	20 702 082	18 534 954	619 094	2 244 531
	<i>Denní stacionáře</i>	56 421 273	48 107 399	1 866 425	6 180 523
	<i>Týdenní stacionáře</i>	10 976 962	7 869 647	72 611	219 432
	<i>Domovy pro osoby se zdravotním postižením</i>	607 048 745	371 532 805	1 885 981	1 842 686
	<i>Domovy pro seniory</i>	1 328 741 884	522 717 209	11 625 241	29 224 498
	<i>Domovy se zvláštním režimem</i>	633 811 875	318 429 755	4 895 436	7 951 286
	<i>Chráněné bydlení</i>	133 128 741	96 417 651	1 498 822	2 044 642
	<i>Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče</i>	12 370 018	6 932 065	23 630	51 025
	Celkem služby sociální péče	3 260 615 674	1 671 814 769	60 906 077	91 473 281
	Služby sociální prevence	<i>Výše nákladů - služby sociální prevence</i>	<i>Výše dotace MPSV - služby sociální prevence</i>	<i>Výše prostředků kraje - služby sociální prevence</i>	<i>Výše prostředků obcí - služby sociální prevence</i>
	<i>Raná péče</i>	15 279 582	12 512 193	448 884	677 216
	<i>Telefonická krizová pomoc</i>	3 097 290	2 428 892	83 656	1 013 485
	<i>Tlumočnické služby</i>	2 390 589	2 475 579	66 454	230 550
	<i>Azylové domy</i>	80 570 470	77 081 966	1 002 408	3 508 194
	<i>Domy na půl cesty</i>	5 096 938	4 062 030	82 154	428 098
	<i>Kontaktní centra</i>	15 037 253	5 862 981	901 026	1 813 039
	<i>Krizová pomoc</i>	4 554 520	3 053 362	201 185	10 767
	<i>Intervenční centra</i>	3 457 760	4 187 477	178 539	52 313
	<i>Nízkoprahová denní centra</i>	16 372 098	17 198 251	520 680	1 448 514
	<i>Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež</i>	39 987 059	44 106 850	1 620 888	4 604 938
	<i>Noclehárny</i>	12 373 156	12 890 204	159 436	703 917
	<i>Služby následné péče</i>	6 280 485	1 201 976	41 738	70 123
	<i>Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi</i>	67 025 305	53 607 572	2 542 693	5 007 266
	<i>Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením</i>	5 989 126	3 155 540	125 485	994 964
	<i>Sociálně terapeutické dílny</i>	55 154 830	56 292 546	2 047 771	5 349 740
	<i>Terapeutické komunity</i>	0	0	0	0
	<i>Terénní programy</i>	22 287 290	20 886 590	761 146	2 062 872
	<i>Sociální rehabilitace</i>	85 591 838	8 653 422	478 761	859 639
	Celkem služby sociální prevence	440 545 590	329 657 431	11 262 903	28 835 634
CELKEM ZA VŠECHNY SOCIÁLNÍ SLUŽBY		3 754 341 469	2 036 859 779	74 685 000	125 220 669

Zdroj: webová aplikace KISSoS, vlastní výpočty

8.8 Výkaznictví

Plánované činnosti ve webové aplikaci KISSoS v letech 2023–2025:

- Na konci února roku 2024 končí aktuální smlouva o dílo vč. zajištění podpory KISSoS s firmou DERS s. r. o., ale i po tomto datu je počítáno s tím, že KISSoS bude nadále důležitým nástrojem plánování a financování sociálních služeb ve Zlínském kraji.
- V případě schválení novely zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách bude KISSoS přizpůsoben tak, aby procesy v něm odpovídaly zákonným požadavkům.
- S poskytovateli SSL, případně s vybranými pracovními skupinami, budou organizována další setkání k vykazovaným ukazatelům za vybrané druhy služeb. Snahou je zjednodušení vykazování a snížení počtu vykazovaných ukazatelů (= snížení množství údajů prokazovaných při následných kontrolách).
- Jednotlivé termíny Rozpočtu a vyúčtování, které doposud poskytovatelé odevzdávali ke schválení každý kvartál daného roku, změní od roku 2022 data odevzdání, a to tak, že čtvrtý termín Rozpočtu a vyúčtování se bude odevzdávat až ke 30.6.následujícího roku po roku vykazování. 4. termín Rozpočtu a vyúčtování bude obsahovat skutečnost daného roku po odevzdání daňového přiznání a po překlopení do Výkazu skutečnost II. se z něj bude vycházet při kontrole překompensace SSL z veřejných zdrojů.
- V souladu s myšlenkou elektronizace státní správy (eGovernment) očekáváme elektronizaci podepisování dokumentů (smlouvy, pověření, rozhodnutí, dodatky) přímo ve webové aplikaci KISSoS, což by mělo vést ke zjednodušení a zrychlení komunikace mezi KÚ a poskytovateli SSL.
- Nejnovější modul Sdílení žadatelů (v provozu od ledna 2021) budeme rozvíjet a podporovat tak, abychom zjistili skutečnou potřebu pobytových služeb ve Zlínském kraji, očištěnou od duplicitních žádostí.

Ve webové aplikaci KISSoS usilujeme o vytvoření nového modulu Požadavek na změnu, kde by mohli poskytovatelé, zástupci SO ORP či jiný podnikatelský subjekt podat jakékoliv oznámení, záměr či změnu v unifikované podobě. Záměrem je sjednotit a zjednodušit systém hlášení těchto záměrů či změn.

8.9 Kontroly sociálních služeb

Zlínský kraj dlouhodobě usiluje o zvyšování kvality sociálních služeb, které jsou součástí krajských sítí sociálních služeb a stejně tak klade důraz na to, aby prostředky státního rozpočtu byly vynaloženy hospodárně, účelně a efektivně. Jedním z nástrojů k jejímu naplňování je i systém veřejnosprávních kontrol, realizovaný prostřednictvím odboru ekonomického ve spolupráci s odborem sociálních věcí a v případě čerpání finančních prostředků v rámci individuálních projektů také ve spolupráci s odborem projektového řízení.

Při vytváření plánu kontrol se Zlínský kraj řídí rozhodnutím Evropské komise, podle kterého musí být zajištěny pravidelné kontroly alespoň každé tři roky během trvání doby pověření a na konci této doby, a mimo tyto pravidelné kontroly musí proběhnout i kontrola při ukončení poskytování sociální služby zařazené v Základní síti i Dočasné síti, a to podle zdroje financování. Výběr vzorku do ročního plánu kontrol je stanoven v minimálním objemu 5 % podpořených služeb příslušného dotačního období, což vychází z Metodiky MPSV a z Podmínek pro stanovení finanční podpory a při výběru konkrétních sociálních služeb je vždy zohledněno více kritérií, např. zastoupení

všech právních forem poskytovatele, zastoupení všech forem služeb, zastoupení více druhů služeb, zastoupení celého území Zlínského kraje.

Při veřejnosprávních kontrolách se porovnává skutečný stav se stavem deklarovaným. Předmětem kontroly je splnění účelu poskytnuté finanční podpory na zajištění daného druhu a formy sociální služby v souladu s podmínkami veřejnosprávních smluv, vč. ověření naplnění stanovených indikátorů, vykazovaných poskytovateli ve vyúčtování prostřednictvím webové aplikace KISSoS. Kontrola se skládá ze dvou základních částí, a to z ekonomické a sociální, která je zaměřena jak na průkaznost evidencí a soulad vykazovaných dat, tak na obsahovou stránku indikátorů definovanou v metodikách pro sběr dat.

Při kontrolách na místě je ověřováno, zda je poskytování sociální služby v souladu s uzavřenou veřejnosprávní smlouvou (rozsah služby, nabídka služby, cílová skupina, místo poskytování služby apod.) a plnění dalších povinností stanovených poskytovateli sociálních služeb. Předpokladem efektivního poskytování služby je posouzení nepříznivé sociální situace klienta a kvalitní analýza jeho potřeb. Kontrola prostřednictvím dokumentace uživatelů mimo jiné nahlíží, jak jsou naplňovány jednotlivé potřeby uživatelů ve vztahu k řešení jejich nepříznivé sociální situace a zda poskytovatelem naplánovaná a realizovaná podpora vede uživatele k řešení nepříznivé sociální situace, podporuje ho v soběstačnosti a samostatnosti a usiluje o jeho sociální začlenění. Tedy, zda z dokumentace o poskytování sociální služby vedené poskytovatelem, je zřejmá vazba mezi identifikovanými potřebami klienta (zájemce či uživatele) a vykázanou sociální prací a zda potřeby zájemce/uživatele sociální služby jsou v souladu se základními činnostmi, druhem a formou konkrétní nabízené či realizované sociální služby a s její cílovou skupinou tak, aby nedocházelo k činnostem nad rámec daného druhu služby a tím k suplování jiných druhů služeb.

Prioritou období SPRSS 2023–2025 ve vztahu k veřejnosprávním kontrolám je vytvoření metodiky pro kontrolní činnost, a to pro její sociální část s ohledem na ověření plnění povinností poskytovatele, které vyplývají ze zákona o sociálních službách a ze závazku poskytovatele ve veřejnosprávní smlouvě. Tedy mj. zda osoby, jimž je služba poskytována, jsou v nepříznivé sociální situaci, zda realizované činnosti byly sjednány ve smlouvě s uživateli, zda poskytování sociální služby probíhá na základě sjednaného individuálního plánu a zda toto realizované plnění směřuje k řešení nepříznivé sociální situace klientů.

Výstupy z kontrol budou dále využity pro správnost nastavení druhu sociální služby ve vztahu k definovaným potřebám. Cílem Zlínského kraje je, aby sociální služby dokázaly cíleně reagovat na nepříznivé sociální situace osob a jejich potřeb v terénu a aby byla na území Zlínského kraje zajištěna kvalita služeb a jejich dostupnost v souladu se zákonným požadavkem kraje jako správce sítí sociálních služeb na svém území.

Seznam použitých zkratek

ČR	Česká republika
DOZP	Domovy pro osoby se zdravotním postižením
DS	Domovy pro seniory
DZR	Domovy se zvláštním režimem
EU	Evropská unie
CHB	Chráněné bydlení
IČO	Identifikační číslo
ID	Identifikátor sociální služby
IP	Individuální projekt
KISSoS	Krajský informační systém sociálních služeb
KÚZK	Krajský úřad Zlínského kraje
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
MZČR	Ministerstvo zdravotnictví České republiky
NPO	Národní plán obnovy
OP Z	Operační program Zaměstnanost
ORP	Obec s rozšířenou působností
OZP	Osoby se zdravotním postižením
PnP	Příspěvek na péči
PP	Přímá péče
PS	Pracovní skupina
RZ	Rozvojový záměr
SGEI	Služby obecného hospodářského zájmu
SOC	Odbor sociálních věcí
SO ORP	Správní obvod obce s rozšířenou působností
SPRSS	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb
SR	Státní rozpočet
SSL	Sociální služba/y
TS	Týdenní stacionář
ÚSC	Územní samosprávný celek
ZDVOP	Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc
ZK	Zlínský kraj

Seznam tabulek

TABULKA 1 HARMONOGRAM PROCESU TVORBY STŘEDNĚDOBÉHO PLÁNU 2023–2025 A AKČNÍHO PLÁNU PRO ROK 2023	15
TABULKA 2 - STRUKTURA OBYVATEL ZLÍNSKÉHO KRAJE A JEHO OKRESŮ PODLE VĚKOVÝCH SKUPIN	21
TABULKA 3 - PREDIKCE VÝVOJE POČTU OBYVATEL V JEDNOTLIVÝCH KRAJÍCH ČR DO ROKU 2071	21
TABULKA 4 - POČET ZEMŘELÝCH VE VĚKU 75–84 LET V LETECH 2011–2020 ZA ČESKOU REPUBLIKU	25
TABULKA 5 - POČET ZEMŘELÝCH VE VĚKU 85 LET A VÍCE V LETECH 2011–2020 ZA ČESKOU REPUBLIKU	25
TABULKA 6 - POČET NEUSPOKOJENÝCH ŽÁDOSTÍ.....	64
TABULKA 7 - CELKOVÉ NÁKLADY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB (V TIS. KČ), S MEZIROČNÍ ZMĚNOU CELKOVÝCH NÁKLADŮ V % A ZMĚNOU CELKOVÝCH NÁKLADŮ PROTI ROKU 2015 V % V OBDOBÍ 2015-2020	67
TABULKA 8 - VÝVOJ CELKOVÝCH NÁKLADŮ DLE CÍLOVÝCH SKUPIN UŽIVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB, S MEZIROČNÍ ZMĚNOU V % A ZMĚNOU PROTI ROKU 2015 V % V OBDOBÍ 2015-2020 (V TIS. KČ)	67
TABULKA 9 - VÝVOJ CELKOVÝCH NÁKLADŮ DLE FORMY POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB, S MEZIROČNÍ ZMĚNOU V % A ZMĚNOU PROTI ROKU 2015 V % V OBDOBÍ 2012–2017 (V TIS. KČ).....	69
TABULKA 10 - POČET JEDNOTEK SSL DLE FORMY POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V OBDOBÍ 2015–2020....	69
TABULKA 11 - PODÍL NÁKLADŮ DLE FORMY POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA CELKOVÝCH NÁKLADĚCH V OBDOBÍ 2015-2020 V %.....	70
TABULKA 12 - VÝVOJ MZDOVÝCH A PROVOZNÍ NÁKLADŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V OBDOBÍ 2015–2020.....	71
TABULKA 13 - MEZIROČNÍ ZMĚNA A ZMĚNA PROTI ROKU 2015 MZDOVÝCH A PROVOZNÍCH NÁKLADŮ V OBDOBÍ 2015-2020 V %.....	72
TABULKA 14 ZMĚNA MZDOVÝCH NÁKLADŮ VČETNĚ NÁKLADŮ ZAMĚSTNAVATELE A ÚVAZKŮ V OBDOBÍ 2015-2020 V % PROTI ROKU 2015	72
TABULKA 15 - VÝVOJ ZDROJŮ FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V OBDOBÍ 2015-2020 S MEZIROČNÍ ZMĚNOU (V TIS. KČ)	74
TABULKA 16 - FINANČNÍ PODPORA Z ROZPOČTU ZLÍNSKÉHO KRAJE V OBDOBÍ 2015–2020 DLE FORMY POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB (V TIS. KČ).....	75
TABULKA 17 - FINANČNÍ PODPORA Z ROZPOČTU ZLÍNSKÉHO KRAJE 2015–2020 DLE CÍLOVÉ SKUPINY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB (V TIS.)	75
TABULKA 18 - FINANČNÍ PODPORA CÍLOVÝCH SKUPIN V RÁMCI INDIVIDUÁLNÍCH PROJEKTŮ ZLÍNSKÉHO KRAJE V OBDOBÍ 2015–2020 (V TIS. KČ)	76
TABULKA 19 - POČET SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V SÍTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	79
TABULKA 20 - VÝVOJ V POČTU ÚVAZKŮ PRACOVNÍKŮ V PŘÍMÉ PÉČI DLE FOREM SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	79
TABULKA 21 - ROZDĚLENÍ POČTU ÚVAZKŮ V PŘÍMÉ A NEPŘÍMÉ PÉČI PODLE FORMY POSKYTOVÁNÍ	80
TABULKA 22 - ROZDĚLENÍ POČTU ÚVAZKŮ V PŘÍMÉ A NEPŘÍMÉ PÉČI PODLE FORMY POSKYTOVÁNÍ V PROCENTUÁLNÍM ROZDĚLENÍ.....	80
TABULKA 23 - ROZDĚLENÍ POČTU ÚVAZKŮ V PŘÍMÉ A NEPŘÍMÉ PÉČI PODLE SKUPINY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB	81
TABULKA 24 - ROZDĚLENÍ POČTU ÚVAZKŮ V PŘÍMÉ A NEPŘÍMÉ PÉČI PODLE SKUPINY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V PROCENTUÁLNÍM ROZDĚLENÍ.....	81
TABULKA 25 - POČET UŽIVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB DLE FOREM POSKYTOVÁNÍ.....	81
TABULKA 26 - POČET UŽIVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB DLE FOREM POSKYTOVÁNÍ A JEDNOTLIVÝCH DRUHŮ SSL	82
TABULKA 27- PŘEHLED FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB Z ROZPOČTU ZLÍNSKÉHO KRAJE V LETECH 2021 A 2022 (V TIS. KČ)	117
TABULKA 28 - VÝHLED FINANCOVÁNÍ SÍTÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB ZLÍNSKÉHO KRAJE PRO OBDOBÍ 2015–2025 (V TIS. KČ)* – VÝHLED FINANCOVÁNÍ JE AKTUALIZOVÁN PROSTŘEDNICTVÍM AKČNÍCH PLÁNŮ V PLATNÉM ZNĚNÍ.....	120
TABULKA 29 - PLÁN NÁKLADOVOSTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A UVEDENÍ PŘEDPOKLÁDANÉ VÝŠE (KČ) VYBRANÝCH ZDROJŮ PRO ROK 2023 PLÁN NÁKLADOVOSTI JE AKTUALIZOVÁN PROSTŘEDNICTVÍM AKČNÍCH PLÁNŮ V PLATNÉM ZNĚNÍ	122
TABULKA 30 - PLÁN NÁKLADOVOSTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A UVEDENÍ PŘEDPOKLÁDANÉ VÝŠE (KČ) VYBRANÝCH ZDROJŮ PRO ROK 2024	123

TABULKA 31- PLÁN NÁKLADOVOSTI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A UVEDENÍ PŘEDPOKLÁDANÉ VÝŠE (KČ) VYBRANÝCH ZDROJŮ PRO ROK 2025	124
TABULKA 32 POČTY MUŽŮ A ŽEN VE ZLÍNSKÉM KRAJI S PŘÍSPĚVKEM NA PÉČI; 2014 -2020 SKUTEČNOST DLE MPSV, 2021-2030 PROJEKCE ZK.	226
TABULKA 33 PROJEKCE POČTU PŘÍJEMCŮ PNP VE VĚKOVÉ KATEGORII 65+ V ROZLIŠENÍ DLE STUPNĚ PNP	227

Seznam grafů

GRAF 1- POČET OBYVATEL A PŘÍRŮSTEK/ÚBYTEK OBYVATEL ZLÍNSKÉHO KRAJE*)	22
GRAF 2 - PŘÍRŮSTEK/ÚBYTEK OBYVATEL ZLÍNSKÉHO KRAJE*)	23
GRAF 3 - PODÍL ZÁKLADNÍCH VĚKOVÝCH SKUPIN OBYVATEL ZLÍNSKÉHO KRAJE K 1.1. *)	23
GRAF 4 - INDEX STÁŘÍ A INDEX EKONOMICKÉHO ZATÍŽENÍ OBYVATEL ZLÍNSKÉHO KRAJE*)	24
GRAF 5 - VĚKOVÉ SLOŽENÍ OBYVATELSTVA ZLÍNSKÉHO KRAJE K 1.1.2019 *) A K 1.1.2071	24
GRAF 6 - VÝVOJ CELKOVÝCH NÁKLADŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V OBDOBÍ 2015-2020 (V TIS. KČ)	67
GRAF 7 - VÝVOJ CELKOVÝCH NÁKLADŮ DLE CÍLOVÝCH SKUPIN UŽIVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V OBDOBÍ 2015-2020 (V TIS. KČ)	68
GRAF 8 - PODÍL NÁKLADŮ DLE FORMY POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA CELKOVÝCH NÁKLADECH V LETECH 2015 A 2020 V %	70
GRAF 9 - ZMĚNA MZDOVÝCH NÁKLADŮ A ÚVAZKŮ V OBDOBÍ 2015-2020 V % PROTI ROKU 2015	73
GRAF 10 - ZDROJE FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V OBDOBÍ 2015-2020 (V %)	73
GRAF 11 - STRUKTURA PŘÍJMŮ ROZPOČTU ZLÍNSKÉHO KRAJE A ROZPOČTŮ OBCÍ VE ZLÍNSKÉM KRAJI V ROCE 2020	77
GRAF 12 - VÝŠE VYBRANÝCH DAŇOVÝCH PŘÍJMŮ V PŘEPOČTU NA 1 OBYVATELE V ROCE 2020	78
GRAF 13 - CELKOVÁ ZMĚNA POČTU UŽIVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB OPROTI STAVU V ROCE 2015, DLE FOREM POSKYTOVÁNÍ	82
GRAF 14 POČET OSOB VE VĚKOVÉ KATEGORII 65+ VE ZLÍNSKÉM KRAJI	219
GRAF 15 POČET MUŽŮ VE VĚKU 65+ LET V ZK	220
GRAF 16 POČET ŽEN VE VĚKU 65+ LET V ZK	220
GRAF 17 POČET PŘÍJEMCŮ PNP VE VĚKOVÉ KATEGORII 65+ LET	220
GRAF 18 POČET PŘÍJEMCŮ PNP VE VĚKOVÉ KATEGORII 65+ LET – DETAIL DLE STUPNĚ PNP	220
GRAF 19 POČET PŘÍJEMCŮ PNP – MUŽŮ VE VĚKOVÉ KATEGORII	221
GRAF 20 POČET PŘÍJEMCŮ PNP - MUŽŮ VE VĚK. KATEGORII 65+ LET – DETAIL DLE STUPNĚ PNP	221
GRAF 21 POČET PŘÍJEMCŮ PNP - ŽEN VE VĚKOVÉ KATEGORII 65+ LET	221
GRAF 22 POČET PŘÍJEMCŮ PNP - ŽEN VE VĚKOVÉ KATEGORII 65+ LET – DETAIL DLE STUPNĚ PNP	221
GRAF 23 PODÍL PŘÍJEMCŮ PNP - MUŽŮ VE VĚKOVÉ KATEGORII 65+ LET	222
GRAF 24 PODÍL PŘÍJEMCŮ PNP - ŽEN VE VĚKOVÉ KATEGORII 65+ LET	222
GRAF 25 PODÍL PŘÍJEMCŮ PNP – MUŽŮ VE VĚKOVÉ KATEGORII 65+ LET	222
GRAF 26 PODÍL PŘÍJEMCŮ PNP – MUŽŮ VE VĚKOVÉ KATEGORII 65-74 LET	223
GRAF 27 PODÍL PŘÍJEMCŮ PNP – MUŽŮ VE VĚKOVÉ KATEGORII 75-84 LET	223
GRAF 28 PODÍL PŘÍJEMCŮ PNP – MUŽŮ VE VĚKOVÉ KATEGORII 85-94 LET	223
GRAF 29 PODÍL PŘÍJEMCŮ PNP – MUŽŮ VE VĚKOVÉ KATEGORII 95+ LET	223
GRAF 30 PODÍL PŘÍJEMCŮ PNP – ŽEN VE VĚKOVÉ KATEGORII 65+ LET	223
GRAF 31 PODÍL PŘÍJEMCŮ PNP – ŽEN VE VĚKOVÉ KATEGORII 65-74 LET	224
GRAF 32 PODÍL PŘÍJEMCŮ PNP – ŽEN VE VĚKOVÉ KATEGORII 75-84 LET	224
GRAF 33 PODÍL PŘÍJEMCŮ PNP – ŽEN VE VĚKOVÉ KATEGORII 85-94 LET	224
GRAF 34 PODÍL PŘÍJEMCŮ PNP – ŽEN VE VĚKOVÉ KATEGORII 95+ LET	224
GRAF 35 VÝVOJ A PROJEKCE PŘÍJEMCŮ PNP VE VĚKOVÉ KATEGORII 65+ LET DLE STUPNĚ PNP	225
GRAF 36 VÝVOJ A PROJEKCE PŘÍJEMCŮ PNP VE VĚKOVÉ KATEGORII 65+ LET	225

Seznam obrázků

OBRÁZEK 1 - ORGANIZAČNÍ STRUKTURA SPRSS 2023–2025.....	14
OBRÁZEK 2 – ZDROJE NEPOKRYTÝCH POTŘEB	29
OBRÁZEK 3 - GRAFICKÉ ZNÁZORNĚNÍ VIZE, CÍLŮ A DÍLČÍCH CÍLŮ	88

Seznam příloh

PŘÍLOHA Č. 1	POPIS POŽADAVKŮ SMĚŘUJÍCÍCH K NAPLNĚNÍ VIZE STŘEDNĚDOBÉHO PLÁNU 2023–2025 PRO JEDNOTLIVÉ DRUHY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB
PŘÍLOHA Č. 2	JEDNACÍ ŘÁD PS PRO STRATEGII SSL
PŘÍLOHA Č. 3	JEDNACÍ ŘÁD PS PRO POTŘEBY
PŘÍLOHA Č. 4	PŘEHLED POTŘEB Z ÚZEMÍ – SUMÁŘ
PŘÍLOHA Č. 5	DOSTUPNOST DRUHŮ SSL NA JEDNOTLIVÝCH ÚZEMÍCH
PŘÍLOHA Č. 6	POŽADAVKY NA ODLEHČOVACÍ SLUŽBY
PŘÍLOHA Č. 7	VYBRANÉ ANALÝZY
PŘÍLOHA Č. 8	NÁRODNÍ PLÁN OBNOVY, KOMPONENTA 3.3 MODERNIZACE SLUŽEB ZAMĚŠTNANOSTI A ROZVOJ TRHU PRÁCE, INVESTICE 3. ROZVOJ A MODERNIZACE MATERIÁLNĚ TECHNICKÉ ZÁKLADNY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Příloha č. 1 Popis požadavků směřujících k naplnění vize Střednědobého plánu 2023–2025 pro jednotlivé druhy sociálních služeb

Zlínský kraj ve spolupráci s Institutem sociální práce vypracoval popis požadavků směřujících k naplnění vize SPRSS pro jednotlivé druhy sociálních služeb. Jedná se o přílohu č. 1 SPRSS, ve které jsou pro jednotlivé druhy sociálních služeb definovány požadavky na jejich poskytování. Kraj toto považuje za nástroj k formování sítě kraje a garantuje naplnění povinnosti 3E (efektivní, účelné a hospodárné).

Formulace požadavků vychází ze zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách, a vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Příloha č. 1 byla aktualizována v souladu s novelizací zákona 108/2006 Sb., o sociálních službách, a vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů a o terminologické úpravě textu. Do přílohy byly doplněny požadavky pro druh sociální služby centrum duševního zdraví. Dále do ní byly podřazeny požadavky na odlehčovací služby, které jsou definovány v příloze č. 6 SPRSS 2023-2025, přičemž pro vybranou skupinu poskytovatelů jsou již závazné (blíže uvedeno u daného druhu služby). Stejně tak jsou již závazné požadavky pro pečovatelské služby.

Záměrem Zlínského kraje je pokračovat ve spolupráci s poskytovateli vybraných druhů sociálních služeb na vyjasňování obsahu definovaných požadavků a nastavení časového harmonogramu pro tyto vybrané druhy sociálních služeb. Výstupem bude naplnění požadavků uvedených v Příloze č. 1 SPRSS ze strany poskytovatelů. Blíže rozpracované požadavky na vybrané druhy sociálních služeb budou průběžně zveřejňovány v akčních plánech na následující roky a v souladu s časovým harmonogramem se stanou závaznými.

Sociální služby mají reagovat na potřeby uživatelů, reflektovat veřejný závazek služby, průběžně mapovat a vyhodnocovat potřeby osob, kterým poskytují sociální službu v kontextu účelu a charakteru služby a jejich cílů. Požadavky na jednotlivé druhy sociálních služeb mají být pro poskytovatele impulsem pro budoucí nastavení a fungování služby tak, aby mohl kraj garantovat dostupnost sociálních služeb na svém území.

Odborné sociální poradenství - § 37 zákona o sociálních službách

1. Služba odborného sociálního poradenství poskytuje základní sociální poradenství k řešení nepříznivé sociální situace osoby a odborně řeší konkrétní zakázku (problém) osoby, a toto řešení přispívá k celkovému řešení nepříznivé sociální situace. Služba nenahrazuje sociální poradenství jiné sociální služby, která je osobě poskytována.
2. Provozní doba poskytovaných služeb je časově dostupná pro potenciální uživatele, tzn. je zajištěna i v odpoledních a večerních hodinách.
3. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti a specializaci uvedením potřeb běžného života osob, které jsou službou podporovány dle zaměření odborné poradny např. uplatňování práv v oblasti rodinných vztahů, rozpoznání

- a ochrana práv v oblasti trestné činnosti směřované na osobu, orientace, hospodaření s finančními prostředky, dluhová problematika, problematika paliativní péče.
4. Veřejnost je informována o dostupnosti odborného poradenství také mimo poradnu, a to v přirozeném sociálním prostředí osoby. Forma poskytování služby se odvíjí od potřeb cílové skupiny.
 5. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb. Služba nezužuje svou činnost na plnění zakázky uživatele, ale aktivně nabízí poradenství ve všech oblastech běžného života.
 6. Služba posuzuje nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři a nabízí uživateli možnost řešení jeho nepříznivé sociální situace za přispění dalších subjektů (např. obecního úřadu, úřadu práce, finančního úřadu), event. se souhlasem uživatele s těmito subjekty na řešení jeho nepříznivé sociální situace spolupracuje.
 7. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Osobní asistence - § 39 zákona o sociálních službách

(Harmonogram naplňování požadavků)

1. Osobní asistence je terénní sociální službou péče, poskytovanou osobám v nepříznivé sociální situaci na území Zlínského kraje. Podporuje život v přirozeném prostředí, doplňuje péči neformálních pečujících osob a podporuje je při pochopení potřeb uživatele a nastavení péče v domácím prostředí. Podporuje uživatele ve využívání běžně dostupných veřejných služeb a udržení běžných vazeb v komunitě.
2. Osobní asistence je v informačních materiálech služby nabízena a následně poskytována dle potřeb uživatelů bez časového omezení. Služba je personálně připravena poskytovat službu dle potřeb zájemců/uživatelů v delším časovém rozsahu během dne a ve večerních a nočních hodinách.
3. Osobní asistence nabízí a svou nabídkou sociální služby oslovuje cílové skupiny uvedené v zákoně o sociálních službách: osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění (včetně duševního onemocnění, např. demence) nebo zdravotního postižení (tělesného, mentálního, duševního, smyslového, kombinovaného), jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.
4. Poskytovatel nabízí, popř. zprostředkovává uživatelům odpovídající kompenzační a rehabilitační pomůcky, asistivní technologie a úpravy prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci druhé osoby, nebo pozitivně ovlivnit jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou např. v důsledku smyslového, tělesného postižení).
5. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob, které jsou službou podporovány, např. péče o sebe, péče o domácnost, podpora při uplatňování práv, obstarání osobních záležitostí, komunikace, orientace, kontakt se společenským prostředím atd. Zaměření služby a nabízená podpora je představována zejména uvedením krátkých kazuistik reflektující potřeby uživatelů, které jsou službou podporovány.
6. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.

7. Poskytovatel spolupracuje s dalšími odbornými službami, především zdravotními (např. home care, hospicová péče), tísňovou péčí a dalšími subjekty, včetně sociálního pracovníka pověřeného úřadu.
8. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.
9. Poskytovatel poskytuje základní sociální poradenství také pečujícím osobám v rozsahu činností poskytujících podporu pečujícím a činností, které spočívají v náviku dovedností pečujících osob pro zvládnání péče o osoby závislé na jejich pomoci. O této skutečnosti informuje veřejnost na svých internetových stránkách.

Pečovatelská služba - § 40 zákona o sociálních službách

(Harmonogram naplňování požadavků)

1. Pečovatelská služba je základní sociální službou péče, poskytovanou osobám v nepříznivé sociální situaci na celém území Zlínského kraje. Podporuje život v přirozeném prostředí, doplňuje péči neformálních pečujících osob a podporuje je při pochopení potřeb uživatele a nastavení péče v domácím prostředí. Podporuje uživatele ve využívání běžně dostupných veřejných služeb a udržení běžných vazeb v komunitě.
2. 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 (včetně duševního onemocnění) nebo zdravotního postižení (tělesného, mentálního, i duševního, smyslového, kombinovaného), a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.
3. Pečovatelská služba je odborná služba, která se zaměřuje především na přímou práci s uživateli služby. Svými úkony nenahrazuje činnost jiných v místě běžně dostupných veřejných služeb, které nečerpají veřejnou podporu (např. rozvoz jídla, úklid).
4. Pečovatelská služba je v informačních materiálech služby nabízena a následně poskytována dle potřeb uživatelů minimálně v rozsahu od 6 do 22 hodin, včetně víkendů a svátků.
5. Pečovatelská služba je dostupná a poskytovaná stejným způsobem a ve stejném rozsahu všem uživatelům, tzn. uživatelům v běžných domácnostech (v terénu) a uživatelům v bytech zvláštního určení, včetně tzv. domů s pečovatelskou službou na území působnosti dané služby.
6. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob, které jsou službou podporovány, např. péče o sebe, péče o domácnost, podpora při uplatňování práv, obstarání osobních záležitostí, komunikace, orientace, hospodaření s finančními prostředky, kontakt se společenským prostředím, seberealizace.
7. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
8. Poskytovatel spolupracuje s dalšími odbornými službami především zdravotními (např. home care, hospicová péče), tísňovou péčí a dalšími subjekty, včetně sociálního pracovníka pověřeného úřadu.
9. Poskytovatel nabízí uživatelům zprostředkování odpovídajících kompenzačních a rehabilitačních pomůcek, asistivních technologií a úprav prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné fyzické osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou např. v důsledku smyslového, tělesného postižení). Služba poskytuje základní sociální poradenství v oblasti sociálních dávek a orientuje uživatele v základních finančních otázkách, tj. podporuje jejich základní finanční gramotnost.

10. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.
11. Poskytovatel poskytuje základní sociální poradenství také pečujícím osobám v rozsahu činností poskytujících podporu pečujícím a činností, které spočívají v nácviku dovedností pečujících osob pro zvládání péče o osoby závislé na jejich pomoci. O této skutečnosti informuje veřejnost na svých internetových stránkách.

Průvodcovské a předčitatelské služby - § 42 zákona o sociálních službách

1. Průvodcovské a předčitatelské služby jsou prostupné terénní služby, zaměřené na individuální podporu uživatele. Služba nahrazuje/doplňuje pouze ty schopnosti a dovednosti uživatele, které vzhledem ke svému zdravotnímu postižení nemůže sám využít. Služba podporuje rozvoj/udržení schopností a dovedností uživatele.
2. Poskytovatel nabízí uživatelům zajištění odpovídajících kompenzačních a rehabilitačních pomůcek, asistivních technologií a úprav prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou např. v důsledku smyslového postižení).
3. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob se zdravotním postižením nebo chronickým onemocněním, které jsou službou podporovány, např. využívání běžně dostupných veřejných služeb, pracovní uplatnění, podpora při uplatňování práv, doprovodu při obstarávání osobních záležitostí, návštěva lékaře atd.
4. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplývá ze zjišťování potřeb.
5. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Podpora samostatného bydlení - § 43 zákona o sociálních službách

1. Terénní služba určená pro osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení či chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné osoby.
2. Služba podpora samostatného bydlení je zaměřena na rozvoj a udržení schopností a dovedností uživatelů a zejména jejich rodinných vztahů v přirozeném prostředí, usiluje o zvýšení samostatnosti a soběstačnosti těchto osob a o rozvoj dovedností, potřebných pro samostatný život a život odpovídající jejich věku. Jedním z hlavních předpokladů sociálního začlenění do běžné společnosti je uplatnění na trhu práce. Tomu odpovídá přístup pracovníků služby a nabízené sociálně terapeutické a aktivizační činnosti. Služba podporuje uživatele tak, aby mohli žít ve svém přirozeném prostředí.
3. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob se zdravotním postižením nebo chronickým onemocněním, které jsou službou podporovány, např. péče o domácnost, zvládání výchovy dětí v rodině, oblast partnerských vztahů, hospodaření s finančními prostředky, podpora při získávání pracovních návyků, podpora při uplatňování práv, komunikace, navazování a udržování společenských vztahů.
4. Nabídka podpory je také ve večerních hodinách a o víkendu dle potřeb osob.

5. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
6. Poskytovatel využívá v péči o uživatele odborné znalosti a dovednosti, které jsou nutné vzhledem k míře a povaze závislosti uživatelů na péči. Pokud situace uživatele vyžaduje péči odborníka, případně jiné služby, zprostředkovává péči jiných odborníků, kteří mohou ovlivnit nepříznivou sociální situaci uživatele (např. ošetrovatelská péče, logopedie, fyzioterapie, psychiatr, adiktolog, jiné druhy sociálních služeb (sociálně terapeutické dílny, odborné sociální poradenství – dluhové poradenství aj.).
7. Poskytovatel uživateli nabízí podporu při zajištění odpovídajících kompenzačních a rehabilitačních pomůcek, asistivních technologií a úprav prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (např. smyslové, tělesné postižení).
8. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Odlehčovací služby - § 44 zákona o sociálních službách

1. Odlehčovací služby jsou terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, kterým jinak zajišťuje péči blízká, či jiná pečující osoba v jejich přirozeném prostředí. Umožňují pečujícím osobám čas na oddych, rekonvalescenci, nebo vyřizování osobních záležitostí, a to zajištěním péče o jejich blízkou osobu.
2. Odlehčovací služby pobytového typu nabízejí časově omezenou péči seniorům a osobám se zdravotním postižením, včetně dětí, jejichž zdravotní stav odpovídá těžké, či úplné závislosti na pomoci jiné fyzické osoby, za účelem zajištění nezbytného odpočinku pečující osoby, či v případě, kdy pečující osoba nemůže zajistit po určitou dobu péči ze zdravotních důvodů či jiných překážek.
3. Poskytovatel službu poskytuje co nejširší cílové skupině (seniorům a osobám se zdravotním postižením) a věkové struktuře, aby si pečující osoby mohly odpočinout a službu využít. Pobytová forma služby přitom zohledňuje své materiálně technické podmínky pro poskytování služby a kompetence pracovníků ve službě.
4. Terénní a ambulantní forma služby je uživatelům poskytována v takové časové délce, která odpovídá adekvátnímu odpočinku pro pečující osobu. Podklady pro stanovení této délky jednoznačně vyplývají ze zjištění v rámci sociálního šetření a odpovídají potřebám pečující osoby.
5. Odlehčovací služby ambulantní formy jsou poskytovány v prostorách, odpovídajících potřebám cílové skupiny, např. bezbariérovost, hygiena, zvýšená potřeba klidu a odpočinku.
6. Odlehčovací služby uživatelům nabízí zprostředkování/zajišťují (dle formy poskytování) odpovídající kompenzační a rehabilitační pomůcky, asistivní technologie a úpravy prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné fyzické osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou např. smyslovým, tělesným postižením).
7. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob, které jsou službou podporovány, např. péče o sebe, osobní hygiena, péče o zdraví a bezpečí, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, rozvoj hybnosti.
8. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.

9. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.
10. Poskytovatel poskytuje základní sociální poradenství také pečujícím osobám v rozsahu činností poskytujících podporu pečujícím a činností, které spočívají v nácviku dovedností pečujících osob pro zvládání péče o osoby závislé na jejich pomoci. O této skutečnosti informuje veřejnost na svých internetových stránkách.
11. Odlehčovací služba terénní formy je časově dostupná minimálně v rozsahu od 6 do 20 hodin denně, včetně víkendů a svátků. V závislosti na uvedené časové dostupnosti služby, personálně zajištěna minimálně 3,00 přepočtenými úvazky v přímé péči.
12. Odlehčovací služba pobytová je ze zákona nepřetržitou službou, kde je nutné zabezpečit po celou dobu dostupnost pracovníků pracujících v dané službě. V závislosti na uvedené časové dostupnosti služby, personálně zajištěna minimálně 4,50 přepočtenými úvazky v přímé péči.

Požadavky č. 1–10 jsou určeny pro všechny odlehčovací služby zařazené v sítích kraje.

Požadavky č. 1–12 jsou již závazné pro vybranou skupinu odlehčovacích služeb, a to konkrétně pro:

- Odlehčovací služby v terénní a pobytové formě, které byly podpořeny z pilotního Programu Zlínského kraje. Tyto sociální služby jsou zařazené v sítích kraje a v poznámce mají uvedeno „Příloha č. 1 - § 44“. Pro terénní formu se jedná o požadavky č. 1–11. Pro pobytovou formu se jedná o požadavky č. 1–10 a č. 12.
- Odlehčovací služby ve všech formách, jejichž kapacity jsou již zařazené v sítích kraje, a tyto kapacity budou rozvíjené.
- Odlehčovací služby ve všech formách, které budou nově vznikat a jejich kapacita bude zařazena do sítí kraje.

Centra denních služeb - § 45 zákona o sociálních službách

1. Centra denních služeb poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku a zdravotního postižení a chronického onemocnění (včetně chronického duševního onemocnění, např. osobám s demencí). Dále osobám se zdravotním postižením, které potřebují pomoc jiné fyzické osoby, nikoliv však pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu (pomoc při oblékání a svlékání, včetně speciálních pomůcek, přesunu na lůžko či vozík, při prostorové orientaci a samostatném pohybu ve vnitřním prostoru, při podávání jídla a pití), jež jsou základní činností Denních stacionářů.
2. Uživatelé služby jsou osoby vyžadující podporu během dne, které mají zajištěnu péči osoby blízké, jiné fyzické osoby, nebo jiného subjektu ve večerních hodinách, o víkendech a svátcích.
3. Centra denních služeb umožňují svým uživatelům žít svůj život v přirozeném rytmu týdne, složeném z pracovních a volných dní a trávit obvyklý čas mimo domov ve společnosti jiných osob.
4. Centra denních služeb jsou zaměřena na rozvoj, resp. udržení schopností a dovedností uživatelů, usilují o zvýšení samostatnosti a soběstačnosti těchto osob a o rozvoj dovedností, potřebných pro samostatný život a život odpovídající jejich věku. Tomu odpovídá přístup pracovníků služby a nabízené sociálně terapeutické a aktivizační činnosti.
5. Centra denních služeb nabízejí službu v pracovní dny, v rozsahu minimálně 10 hodin denně, zpravidla od 7 do 17 hodin dle regionálních požadavků tak, aby pečující osoby měly možnost být ekonomicky aktivní. Dle potřeb pečujících osob mohou být poskytovány krátkodobě na přechodnou dobu.

6. Centra denních služeb jsou poskytována v prostorách, odpovídajících potřebám cílové skupiny, např. bezbariérovosti.
7. Poskytovatel zajišťuje, nebo zprostředkovává dopravu svým uživatelům do zařízení poskytované služby, a to v rámci doplňkové činnosti nebo dodavatelsky.
8. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob, které jsou službou podporovány, např. péče o své zdraví, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, hospodaření s finančními prostředky, zajištění kontaktu se společenským prostředím, seberealizace.
9. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
10. Centra denních služeb uživatelům nabízejí zprostředkování odpovídajících kompenzačních a rehabilitačních pomůcek, asistivních technologií a úprav prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou např. smyslovým, tělesným postižením).
11. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Denní stacionáře - § 46 zákona o sociálních službách

1. Denní stacionáře poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku nebo zdravotního postižení a osobám s chronickým duševním onemocněním (např. osobám s demencí), jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.
2. Denní stacionáře jsou v případě dospělých osob v produktivním věku určeny především těm, kteří nenacházejí uplatnění na otevřeném, či chráněném trhu práce, ani v sociálně terapeutických dílnách, a kteří potřebují pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby v průběhu dne.
3. Uživatelé služby jsou osoby vyžadující intenzivní pomoc a podporu během dne, které mají zajištěnu péči osoby blízké, jiné fyzické osoby nebo jiného subjektu ve večerních hodinách, o víkendech a svátcích. Denní stacionáře umožňují svým uživatelům (děti, dospělí) žít svůj život v přirozeném rytmu týdne, složeném z pracovních a volných dní, a trávit obvyklý čas mimo domov ve společnosti vrstevníků, či jiných osob. Rovněž pečujícím osobám služba umožňuje žít v přirozeném rytmu týdne a být ekonomicky aktivní.
4. Denní stacionáře nabízejí službu v pracovní dny, v rozsahu minimálně 10 hodin denně, zpravidla od 7 do 17 hodin dle regionálních požadavků tak, aby pečující osoby měly možnost být ekonomicky aktivní. Dle potřeb pečujících osob mohou být poskytovány krátkodobě na přechodnou dobu.
5. Denní stacionáře jsou zaměřeny na rozvoj, resp. udržení schopností a dovedností uživatelů, usilují o zvýšení samostatnosti a soběstačnosti těchto osob a o rozvoj dovedností potřebných pro samostatný život a život odpovídající jejich věku. Tomu odpovídá přístup pracovníků služby a nabízené sociálně terapeutické a aktivizační činnosti.
6. Poskytovatel zajišťuje, nebo zprostředkovává dopravu osob do zařízení poskytované služby, a to v rámci doplňkové činnosti nebo dodavatelsky.
7. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob, které jsou službou podporovány, např. péče o sebe, osobní hygiena, péče o své zdraví, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, hospodaření s finančními prostředky, zajištění kontaktu se společenským prostředím, seberealizace, obstarání osobních záležitostí, rozvoj hybnosti.
8. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.

9. Denní stacionáře jsou poskytovány v prostorách, odpovídajících potřebám cílové skupiny, např. bezbariérovosti.
10. Denní stacionáře uživatelům nabízejí zprostředkování odpovídajících kompenzačních a rehabilitačních pomůcek, asistivních technologií a úprav prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou např. v důsledku smyslového, tělesného postižení).
11. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.
12. Poskytovatel poskytuje základní sociální poradenství také pečujícím osobám v rozsahu činností poskytujících podporu pečujícím a činností, které spočívají v nácviu dovedností pečujících osob pro zvládnutí péče o osoby závislé na jejich pomoci. O této skutečnosti informuje veřejnost na svých internetových stránkách.

Týdenní stacionáře - § 47 zákona o sociálních službách

1. Týdenní stacionáře poskytují služby osobám (dospělým i dětem od 3 let), jejichž stav odpovídá těžké, či úplné závislosti na pravidelné pomoci jiné fyzické osoby, kde není možné zajistit dostatečnou podporu pečující osoby, nebo terénní služby ve večerních a nočních hodinách v průběhu pracovního týdne. Uživatelé týdenního stacionáře jsou lidé se sníženou soběstačností z důvodu věku, zdravotního postižení a osoby s chronickým duševním onemocněním.
2. Týdenní stacionáře jsou zaměřeny na rozvoj a udržení schopností a dovedností uživatelů, usilují o zvýšení či udržení samostatnosti a soběstačnosti těchto osob a o rozvoj dovedností, potřebných pro samostatný život a život odpovídající jejich věku. Tomu odpovídá přístup pracovníků služby a nabízené sociálně terapeutické a aktivizační činnosti.
3. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob se zdravotním postižením nebo chronickým onemocněním, které jsou službou podporovány, např. péče o sebe, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, hospodaření s finančními prostředky, rozvoj hybnosti.
4. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
5. Pracovníci týdenních stacionářů využívají v péči o uživatele odborné znalosti a dovednosti (např. péče o lidi s vysokou mírou závislosti na pomoci jiné fyzické osoby se zaměřením na podporu vnímání, komunikace a pohybových schopností osoby), které jsou nutné vzhledem k míře a povaze závislosti uživatelů na péči, a pokud potřebnou péči nemohou zajistit, spolupracují s dalšími odborníky, kteří mohou ovlivnit nepříznivou sociální situaci uživatele (např. logoped, fyzioterapeut, odborník na léčbu bolesti).
6. Zvláštní pozornost je věnována potřebám uživatelů upoutaných na lůžko, a dále uživatelům se sníženou schopností komunikace. Poskytovatel nastavuje alternativní a augmentativní formu komunikace pro každého uživatele s touto potřebou.
7. Týdenní stacionáře zajišťují odpovídající kompenzační a rehabilitační pomůcky, asistivních technologií a úpravy prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou např. v důsledku smyslového, tělesného postižení).
8. Budovy zařízení jsou bezbariérové, ubytování uživatelů je zajištěno v jednolůžkových nebo dvoulůžkových pokojích s vlastním WC a koupelnou/sprchou. Architektonické řešení budov odpovídá potřebám uživatelů a potřebám péče o ně. Rozloha a vstup do pokoje umožňují snadné využívání pomůcek, které poskytovatel potřebuje k péči o uživatele (zvedák, vozík, pojízdné lehátko, koupací lůžko apod.)

9. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Domovy pro osoby se zdravotním postižením - § 48 zákona o sociálních službách

1. Domovy pro osoby se zdravotním postižením poskytují služby osobám, jejichž stav odpovídá těžké či úplné závislosti na pravidelné pomoci jiné fyzické osoby, které využijí nepřetržitý provoz služby. Spodní věková hranice pro zahájení poskytování sociální služby se řídí platnou legislativou.
2. Služby reagují i na požadavky osob, pro které dosud není dostatečná nabídka pobytových služeb (např. osoby s poruchou autistického spektra) a zajišťují podle potřeb těchto osob odbornou přípravu pracovníků.
3. Domovy pro osoby se zdravotním postižením jsou zařízeními komunitního typu.
4. Domovy pro osoby se zdravotním postižením jsou zaměřeny na rozvoj a udržení schopností a dovedností uživatelů, usilují o zvýšení či udržení samostatnosti a soběstačnosti těchto osob, a o rozvoj dovedností potřebných pro samostatný život a život odpovídající jejich věku. Tomu odpovídá přístup pracovníků služby a nabízené sociálně terapeutické a aktivizační činnosti.
5. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob se zdravotním postižením nebo chronickým onemocněním, které jsou službou podporovány, např. péče o sebe, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, hospodaření s finančními prostředky, rozvoj hybnosti.
6. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
7. Poskytování péče slouží k doplnění vlastních schopností a dovedností osoby, služba posiluje, případně udržuje soběstačnost a samostatnost osoby, včetně rozhodování o sobě, poskytuje poradenství v oblasti využívání kompenzačních pomůcek, asistivních technologií a spolupracuje s osobami blízkými a dalšími subjekty při podpoře ve všech oblastech běžného života dle provedeného zjišťování potřeb.
8. Pracovníci domovů pro osoby se zdravotním postižením využívají v péči o uživatele odborné znalosti a dovednosti (např. péče o lidi s vysokou mírou závislosti na pomoci jiné fyzické osoby se zaměřením na podporu vnímání, komunikace a pohybových schopností osoby), které jsou nutné vzhledem k míře a povaze závislosti uživatelů, a pokud potřebnou péči nemohou zajistit, spolupracují s dalšími odborníky, kteří mohou ovlivnit nepříznivou sociální situaci uživatele (např. logoped, fyzioterapeut, odborník na léčbu bolesti).
9. Zvláštní pozornost je věnována potřebám uživatelů upoutaných na lůžko, a dále uživatelům se sníženou schopností komunikace. Poskytovatel nastavuje alternativní a augmentativní formu komunikace pro každého uživatele s touto potřebou.
10. Domovy pro osoby se zdravotním postižením zajišťují odpovídající kompenzační a rehabilitační pomůcky a úpravy prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou např. v důsledku tělesného, smyslového postižení).
11. Budovy zařízení jsou bezbariérové, ubytování uživatelů je zajištěno v jednolůžkových nebo dvoulůžkových pokojích s vlastním WC a koupelnou/sprchou. Architektonické řešení budov odpovídá potřebám uživatelů a potřebám péče o ně. Rozloha a vstup do pokoje umožňuje snadné využívání pomůcek, které poskytovatel potřebuje k péči o uživatele (zvedák, vozík, pojízdné lehátko, koupací lůžko apod.) Služby se poskytují dětem za podmínky, že děti nejsou ubytovány v pokojích současně s dospělými osobami ani s nimi nesdílejí společné prostory pro

volnočasové aktivity a společné prostory pro výkon hygieny a stravování, nejde-li o rodiče a jeho dítě.

12. Domovy pro osoby se zdravotním postižením nabízejí osobám blízkým uživatele podílet se na péči o něj, sdílejí s osobami blízkými své odborné zkušenosti, spolupracují při péči o uživatele s osobami blízkými a dalšími subjekty, a to ve všech oblastech běžného života dle provedeného zjišťování potřeb.
13. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Domovy pro seniory - § 49 zákona o sociálních službách

1. Domovy pro seniory jsou určeny osobám, jejichž zdravotní stav odpovídá těžké či úplné závislosti na pomoci jiné fyzické osoby, které nemohou zůstat v domácím prostředí za podpory pečující osoby, ani za podpory dostupných terénních a ambulantních služeb, tj. potřebují a využijí nepřetržitý provoz služby.
2. Domovy pro seniory jsou určeny především pro zájemce z daného regionu (ORP), jedná-li se o zařízení tzv. komunitního typu, která umožňují seniorům zachovávat rodinné vazby a sociální kontakty, vázané na dané místní společenství.
3. Sociální šetření je prováděno po podání žádosti, a evidováni jsou pouze neuspokojení žadatelé z důvodu plné kapacity, jejichž nepříznivá sociální situace odůvodňuje poskytování pobytové služby a mají aktuální zájem o využívání služby. Při sociálním šetření služba poskytuje sociální poradenství a zjišťuje, zda nelze situaci zájemce řešit jinak, než poskytnutím pobytové služby v souladu s § 38 zákona o sociálních službách.
4. Domovy pro seniory zajišťují odpovídající kompenzační a rehabilitační pomůcky a úpravy prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (např. způsobenou v důsledku tělesného, smyslového postižení).
5. Poskytování péče slouží k doplnění vlastních schopností a dovedností osoby, služba posiluje, případně udržuje soběstačnost a samostatnost osoby, včetně rozhodování o sobě, poskytuje poradenství v oblasti využívání kompenzačních pomůcek, asistivních technologií a spolupracuje s osobami blízkými a dalšími subjekty při podpoře ve všech oblastech běžného života dle provedeného zjišťování potřeb.
6. Zvláštní pozornost je věnována potřebám uživatelů upoutaných na lůžko, a dále uživatelům se sníženou schopností komunikace. Poskytovatel nastavuje alternativní a augmentativní formu komunikace pro každého uživatele s touto potřebou.
7. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob, které jsou službou podporovány, např. péče o sebe, osobní hygiena, péče o zdraví, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, zajištění kontaktu se společenským prostředím, obstarání osobních záležitostí.
8. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
9. Budovy zařízení jsou bezbariérové, ubytování uživatelů je zajištěno v jednolůžkových nebo dvoulůžkových pokojích s vlastním WC a koupelnou/sprchou. Architektonické řešení budov odpovídá potřebám uživatelů a potřebám péče o ně. Rozloha pokojů a vstup do pokojů umožňuje snadné využívání pomůcek, které poskytovatel potřebuje k péči o uživatele (zvedák, vozík, pojízdné lehátko, koupací lůžko apod.)
10. Služby mají navázanu spolupráci se subjekty, zajišťujícími odbornou (především zdravotní) péči pro své uživatele, např. v oblasti léčby bolesti, fyzioterapie.

11. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Domovy se zvláštním režimem - § 50 zákona o sociálních službách

1. Domovy se zvláštním režimem jsou určeny osobám s vysokou mírou podpory, které mají obtíže v oblasti orientace a nemohou být v domácím prostředí za podpory pečující osoby, ani za podpory terénních a ambulantních služeb, tzn. osobám, které potřebují a využijí nepřetržitý provoz služby.
2. Domovy se zvláštním režimem jsou určeny především pro zájemce z daného regionu (ORP), jedná-li se o zařízení tzv. komunitního typu, která umožní zachovávat rodinné vazby a sociální kontakty vázané na dané místní společenství. Péče je poskytována stabilními týmy odborně připravených pracovníků s ohledem na cílovou skupinu uživatelů.
3. Domovy se zvláštním režimem s cílovou skupinou osob s chronickým duševním onemocněním, včetně Alzheimerovy choroby a jinými typy demencí, a včetně závislostí na návykových látkách, jsou pobytová zařízení, určená pro větší území, než je území obce s rozšířenou působností.
4. Poskytování péče slouží k doplnění vlastních schopností a dovedností osoby, služba posiluje, případně udržuje soběstačnost a samostatnost osoby, včetně rozhodování o sobě, poskytuje poradenství v oblasti využívání kompenzačních pomůcek, asistivních technologií a spolupracuje s osobami blízkými a dalšími subjekty při podpoře ve všech oblastech běžného života dle provedeného zjišťování potřeb.
5. Sociální šetření je prováděno po podání žádosti a evidováni jsou pouze neuspokojení žadatelé, jejichž nepříznivá sociální situace odůvodňuje poskytování služby, a mají aktuální zájem o využívání služby. Při sociálním šetření služba poskytuje sociální poradenství a pečlivě zvažuje, v souladu s § 38 zákona o sociálních službách, zda nelze situaci zájemce řešit jinak než poskytnutím pobytové služby.
6. Poskytovatelé zajišťují odpovídající kompenzační a rehabilitační pomůcky a úpravy prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou např. v důsledku duševního onemocnění, nebo přidruženého smyslového postižení).
7. Zvláštní pozornost je věnována potřebám uživatelů upoutaných na lůžko, a dále uživatelům se sníženou schopností komunikace. Poskytovatel nastavuje alternativní a augmentativní formu komunikace pro každého uživatele s touto potřebou.
8. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob, které jsou službou podporovány, např. péče o sebe, osobní hygiena, péče o zdraví, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, hospodaření s finančními prostředky, zajištění kontaktu se společenským prostředím, seberealizace.
9. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
10. Budovy zařízení jsou bezbariérové, ubytování uživatelů je zajištěno v jednolůžkových nebo dvoulůžkových pokojích s vlastním WC a koupelnou/sprchou. Architektonické řešení budov odpovídá potřebám uživatelů a potřebám péče o ně. Rozloha a vstup do pokoje umožňuje snadné využívání pomůcek, které poskytovatel potřebuje k péči o uživatele (zvedák, vozík, pojízdné lehátko, koupací lůžko apod.)
11. Služby mají navázanu spolupráci se subjekty, zajišťujícími odbornou (především zdravotní) péči pro své uživatele, např. v oblasti léčby bolesti, fyzioterapie.

12. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Chráněné bydlení - § 51 zákona o sociálních službách

1. Chráněné bydlení je pobytová služba poskytovaná osobám, které vyžadují vyšší míru podpory, a které nemohou žít dlouhodobě ve svém domácím prostředí za podpory pečující osoby, ani za podpory terénních a ambulantních služeb.
2. Služby jsou poskytovány v domácnostech, které se svým charakterem přibližují běžnému bydlení ve společnosti, tj. v domech či bytech v běžné zástavbě, a službou je poskytována individualizovaná péče.
3. Služba chráněného bydlení je zaměřena na rozvoj a udržení schopností a dovedností uživatelů, usiluje o zvýšení či udržení samostatnosti a soběstačnosti těchto osob, a o rozvoj dovedností potřebných pro samostatný život a život odpovídající jejich věku. Tomu odpovídá přístup pracovníků služby a nabízené sociálně terapeutické a aktivizační činnosti.
4. Zvláštní pozornost je věnována potřebám uživatelům se sníženou schopností komunikace. Poskytovatel nastavuje alternativní a augmentativní formu komunikace pro každého uživatele s touto potřebou.
5. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob se zdravotním postižením nebo chronickým onemocněním, včetně duševního onemocnění, které jsou službou podporovány, např. pomoc při zajištění chodu domácnosti, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, hospodaření s finančními prostředky, rozvoj hybnosti.
6. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
7. Chráněné bydlení nabízí/zajišťuje odpovídající kompenzační a rehabilitační pomůcky, asistivní technologie a úpravy prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou např. v důsledku smyslového postižení). Služba nabízí/zprostředkuje uživateli využití návazných sociálních služeb a dalších subjektů, zajišťujících podporu pracovního uplatnění nebo celoživotního učení.
8. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče - § 52 zákona o sociálních službách

1. Sociální služba poskytovaná ve zdravotnickém zařízení se zaměřuje na poskytování svých služeb k podpoře a rozvoji samostatnosti a soběstačnosti osoby, jejíž stav již nevyžaduje poskytování zdravotní lůžkové péče, a na zajištění co nejrychlejšího přechodu uživatele do domácího prostředí s podporou terénních a ambulantních služeb. Pokud není možný návrat do přirozeného prostředí, tak se služba zaměřuje na přechod uživatele do vhodných pobytových sociálních služeb – domova pro osoby se zdravotním postižením, domova pro seniory, domova se zvláštním režimem, nebo chráněného bydlení. O tomto účelu informuje veřejnost ve svých informačních materiálech.
2. Poskytovatel služby aktivně spolupracuje se sociálními pracovníky obcí, sociálními službami a rodinou osoby, na dlouhodobém řešení její nepříznivé sociální situace.
3. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob se zdravotním postižením nebo chronickým

onemocněním, které jsou službou podporovány, např. péče o sebe, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, osobní hygiena, samostatný pohyb, hospodaření s finančními prostředky včetně zajištění úhrad za vlastní bydlení atd.

4. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
5. Poskytovatel nabízí/zajišťuje kompenzační a rehabilitační pomůcky, asistivní technologie a úpravy prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou zejména v důsledku příslušného zdravotního postižení).
6. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Raná péče - § 54 zákona o sociálních službách

1. Raná péče je základní sociální službou poskytovanou dítěti do 7 let věku a jeho a rodičům, či pečujícím osobám o toto dítě se zdravotním postižením nebo dítě, jehož vývoj je ohrožen v důsledku nepříznivého zdravotního stavu, včetně dětí s poruchou autistického spektra. Služba je poskytována terénní formou, popřípadě doplněná ambulantní formou služby.
2. Provozní doba služby odpovídá potřebám cílové skupiny. Služba je poskytována dle potřeb uživatelů v pracovní dny, včetně odpoledních a večerních hodin, popřípadě o víkendu.
3. Služba podporuje rodinu při pochopení potřeb dítěte se zdravotním postižením, nastavení a zajištění péče pro zvládání a podporu rozvoje dítěte v domácím prostředí.
4. Raná péče nabízí aktivně své služby. Služba spolupracuje s lékaři, sociálními pracovníky obcí, dalšími institucemi, poskytovateli sociálních služeb a odborníky dle druhu postižení a specifických potřeb dítěte a rodiny tak, aby informace o službě, a podpora služby byla dostupná pro všechny cílové skupiny dětí se zdravotním postižením a jejich pečující osoby, žijící ve Zlínském kraji.
5. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života rodičů a dětí se zdravotním postižením, které jsou službou podporovány, např. péče o sebe, příjem stravy, rozvoj hybnosti, schopnost vyjádřit se, zajištění bezpečí, vzdělávání, hmotné zabezpečení rodiny, rozvoj hybnosti.
6. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
7. Pracovníci rané péče využívají při poskytování podpory odborné znalosti a dovednosti (např. péče o dítě s vysokou mírou závislosti na pomoci jiné fyzické osoby se zaměřením na podporu vnímání, komunikace a pohybových schopností dítěte), které jsou nutné vzhledem k míře a povaze závislosti dítěte na péči, resp. potřebám rodiče, a pokud potřebnou péči nemohou zajistit, spolupracují s dalšími odborníky, kteří mohou pozitivně ovlivnit nepříznivou sociální situaci dítěte resp. jeho rodičů (např. logoped, fyzioterapeut, lékař) a podporují svépomocné aktivity rodičů.
8. Poskytovatel nabízí osobám informace o vhodných kompenzačních pomůckách, asistivních technologiích a úpravách prostředí, které mohou snížit závislost dětí se zdravotním postižením na pomoci jiné osoby, podpořit rozvoj jejich schopností, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci, způsobenou např. v důsledku smyslového postižení, event. se podílí na zajištění pomůcek.
9. Zvláštní důraz je kladen na rozvoj komunikačních schopností dítěte. Poskytovatel nastavuje alternativní a augmentativní formu komunikace pro každého uživatele s touto potřebou.

10. Služba nabízí a zprostředkovává rodině podporu návazných služeb, které umožní rodičům návrat k pracovní aktivitě, možnost vyřídit si vlastní záležitosti, včetně péče o dalšího člena rodiny, odpočinout si. K těmto účelům zprostředkovává podporu např. denního stacionáře, pečovatelské služby, osobní asistence, odlehčovací služby.
11. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Telefonická krizová pomoc - § 55 zákona o sociálních službách

1. Služba je zaměřena na širokou cílovou skupinu osob, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života nebo v jiné obtížné životní situaci, spojené s ohrožením včetně narušení často spojené i s narušením sociálního fungování daného jedince, a tyto situace osoba přechodně nemůže řešit vlastními silami.
2. Služba zajišťuje nepřetržitý provoz, tj. 24 hodin každý den, včetně víkendů a svátků.
3. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života, které jsou službou podporovány v souvislosti s krizovou situací osoby, např. vyrovnání se situací a řešením situace, spojené s akutním ohrožením zdraví nebo života, ztrátou blízké osoby, pracovního uplatnění, nebo protiprávního chování směřovaného na osobu.
4. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osob v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
5. Služba má navázanou spolupráci s lékaři, školskými zařízeními, Policií ČR, poskytovateli sociálních služeb, sociálními pracovníky obcí a dalšími odborníky a institucemi pro řešení potřeb uživatele.
6. Pracovníci telefonické krizové pomoci využívají při podpoře o uživatele odborné znalosti a dovednosti, které jsou nutné vzhledem k povaze situace uživatelů, a v případě potřeby odkazují uživatele na další návazné sociální služby, subjekty popř. odborníky, kteří mohou pozitivně ovlivnit jejich nepříznivou sociální situaci. Základním odborným předpokladem pro výkon telefonické krizové pomoci je absolvování kurzu telefonické krizové intervence.
7. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Tlumočnické služby - § 56 zákona o sociálních službách

1. Tlumočnické služby jsou poskytovány primárně terénní, popř. ambulantní formou, osobám, jejichž schopnosti jsou sníženy zejména z důvodu smyslového zdravotního postižení, které omezuje nebo ztěžuje běžnou komunikaci. Služba je dostupná dle potřeb uživatelů na území Zlínského kraje.
2. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob se zdravotním postižením nebo chronickým onemocněním, které jsou službou podporovány, např. využívání běžně dostupných veřejných služeb, pracovní uplatnění, podpora při uplatňování práv, doprovodu při obstarávání osobních záležitostí, návštěva lékaře.
3. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
4. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho

nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Azylové domy - § 57 zákona o sociálních službách

1. Azylový dům poskytuje pobytové služby na přechodnou dobu osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení, pokud tuto situaci nelze řešit s využitím terénních sociálních služeb, návazných veřejných služeb a běžného bydlení. Služba spolupracuje se sociálními službami a veřejnými službami, které mohou přispět k předcházení situace ztráty bydlení a k udržení bydlení v přirozeném prostředí.
2. Služba je poskytována také osobám, které s ohledem na závislost na návykových látkách aktuálně nedokážou abstinovat, a dále osobám, které pro potřeby doléčení přechodně vyžadují klid na lůžku, avšak jejich zdravotní stav již nevyžaduje hospitalizaci.
3. V případě cílové skupiny rodin s dětmi, je hlavním cílem služby zajistit stabilizaci rodiny pro překonání nepříznivé sociální situace a zprostředkování navazujících služeb, včetně využití běžně dostupných veřejných služeb.
4. V případě cílové skupiny rodin s dětmi umožňuje struktura, prostředí a způsob poskytování služby zachovávat rodinný model fungování (v samostatných domácnostech). Služba podporuje přirozený rodinný život uživatelů. Nepodporuje ve vytváření závislosti na službě, nebo na obdobných službách v jiném místě. Prostor služby koresponduje se sociální situací dané osoby a motivuje k odchodu. Zařízení služby odpovídá podmínkám běžného života a nepodporuje uživatele ve vytváření závislosti na službě, nebo na obdobných službách v jiném místě pro osoby ohrožené sociálním vyloučením.
5. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života a běžného života rodiny, které jsou službou podporovány, např. hledání bydlení nebo ubytování, pracovní uplatnění, zajištění zdravotní péče pro děti, hospodaření s finančními prostředky, včetně řešení dluhové problematiky.
6. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osob v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb. Služba svou podporu časově nelimituje, ale poskytuje ji v takové intenzitě a četnosti, jakou nepříznivá sociální situace uživatele vyžaduje.
7. Poskytovatel se zaměřuje na příčinu nepříznivé sociální situace osoby, a motivuje uživatele k jejímu řešení. Za tímto účelem navazuje spolupráci s relevantními odborníky a dalšími návaznými subjekty, např. v oblasti léčby závislostí, psychiatrické péče.
8. Služba spolupracuje se sociálním pracovníkem obce s rozšířenou působností či obce s pověřeným obecním úřadem, kde je uživatel hlášen k trvalému pobytu tak, aby se našlo vhodné bydlení pro uživatele.
9. Služba spolupracuje dle cílové skupiny se sociálním pracovníkem obce, s pracovníky OSPOD, úřadu práce, školskými zařízeními, Policií ČR, lékaři a dalšími relevantními partnery na úrovni místní samosprávy, s poskytovateli ubytování, zaměstnavateli a dalšími subjekty, a svou službu poskytne v situaci, kdy nástroje těchto služeb jsou již vyčerpané.
10. Služba má vytvořené pracovní postupy pro rozpoznání potřeb a práci s uživatelem, který se nachází v rizikové (obtížné) situaci, se kterými se pracovníci služby setkávají nebo se mohou setkat (sebevražedné úmysly, závislost na návykových látkách, domácí násilí apod.). Tým pracovníků je k těmto tématům odborně proškolen, a těmito postupy se řídí.
11. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Domy na půl cesty - § 58 zákona o sociálních službách

1. Služba poskytuje pobytové služby na přechodnou dobu mladistvým a osobám do 26 let věku, které po dosažení zletilosti opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, popřípadě osobám z jiných zařízení pro péči o děti a mládež (osobám vyrůstajícím v nefunkčním rodinném prostředí) a dále osobám, které jsou propuštěny z výkonu trestu odnětí svobody nebo ochranné léčby u kterých v souvislosti s osamostatněním hrozí nebo dochází k sociálnímu vyloučení. Služba je poskytována v případě, že tuto situaci nelze řešit s využitím terénních a ambulantních sociálních služeb, jiných běžně dostupných veřejných služeb a přirozených zdrojů.
2. Služba podporuje uživatele v osvojení návyků, dovedností a zajištění podmínek nezbytných pro samostatný život a začlenění se do společnosti, především s důrazem na získání pracovního uplatnění.
3. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života mladých dospělých, které jsou službou podporovány, např. hledání bydlení nebo ubytování, řešení dluhové problematiky, pracovní uplatnění, předcházení rizikovému chování a jeho důsledkům, hospodaření s finančními prostředky.
4. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci mladých dospělých v celé její šíři a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
5. Služba spolupracuje dle potřeb cílové skupiny se sociálním pracovníkem obce, s pracovníky OSPOD, úřadu práce, školskými zařízeními, Policií ČR a dalšími relevantními partnery na úrovni místní samosprávy, s poskytovateli ubytování, zaměstnavateli a dalšími subjekty.
6. Služba má vytvořené pracovní postupy pro rozpoznání potřeb a práci s uživatelem, který se nachází v rizikové (obtížné) situaci, se kterými se pracovníci služby setkávají nebo mohou setkat (sebevražedné úmysly, pohlavní zneužívání apod.). Tým pracovníků je k těmto tématům odborně proškolen a těmito postupy se řídí.
7. Poskytovatel poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nespĺňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Kontaktní centra - § 59 zákona o sociálních službách

1. Cílem služby je zajistit snižování potenciálních rizik, spojených se zneužíváním jakéhokoli typu návykové látky, a to včetně rizik ekonomických (např. důsledek přidružené závislosti na hracích automatech), snižování sociálních a zdravotních dopadů jejich užívání na jedince, osoby blízké a společnost.
2. Služba se zaměřuje nejen na terciální prevenci, ale celkově řeší nepříznivou sociální situaci uživatelů drog.
3. Služba je poskytována ambulantní a terénní formou v závislosti na potřebách uživatelů s cílem navázání spolupráce a řešení jejich nepříznivé sociální situace.
4. Provozní doba služby odpovídá cílové skupině, tzn. je poskytována v době, kdy je možné osoby zastihnout a navázat s nimi kontakt.
5. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách a jinou, pro cílovou skupinu dostupnou formou, o své činnosti uvedením potřeb běžného života, které jsou službou podporovány, např. prevence a řešení infekčních onemocnění, základní zdravotní péče, zajištění osobních dokladů, hmotné zabezpečení.
6. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně

dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb. Služba svou podporu časově nelimituje, ale poskytuje ji v takové intenzitě a četnosti jakou nepříznivá sociální situace rodiny vyžaduje.

7. Služba dle potřeb uživatelů spolupracuje se zdravotnickými službami, návaznými službami pro léčbu závislostí, s OSPOD, psychology, adiktologem, etopedem, se sociálním pracovníkem obce, úřadem práce, školskými zařízeními, Policií ČR a dalšími relevantními partnery na úrovni místní samosprávy, s poskytovateli ubytování, zaměstnavateli a dalšími subjekty.
8. Služba má dle potřeb uživatelů navázanu funkční spolupráci tak, aby byla zajištěna posloupanost a návaznost odborné pomoci při léčbě závislostí – detoxifikační jednotky, psychiatrická nemocnice (oddělení pro léčbu závislostí), terapeutická komunita, služba následné péče.
9. Služba má vytvořené pracovní postupy pro rozpoznání potřeb a práci s uživatelem, který se nachází v rizikové (obtížné) situaci, se kterými se pracovníci služby setkávají nebo mohou setkat (sebevražedné úmysly, pohlavní zneužívání apod.). Tým pracovníků je k těmto tématům odborně proškolen a těmito postupy se řídí.
10. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Krizová pomoc - § 60 zákona o sociálních službách

1. Služba je zaměřena na širokou cílovou skupinu osob, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života, kterou přechodně nemohou řešit vlastními silami.
2. Provozní doba ambulantně a terénně poskytovaných služeb je volena s ohledem na časovou dostupnost služby pro potenciální uživatele (i odpolední popř. večerní hodiny). Služba poskytovaná v pobytové formě má nepřetržitý provoz, tj. 24 hodin, každý den včetně víkendů a svátků.
3. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života, které jsou službou podporovány v souvislosti s krizovou situací osoby např. vyrovnání se se situací a řešením situace spojené s akutním ohrožením zdraví nebo života, ztrátou blízké osoby, pracovního uplatnění, protiprávního chování směřovaného na osobu.
4. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
5. Služba má navázanou spolupráci s lékaři, psychology, školskými zařízeními, Policií ČR, poskytovateli sociálních služeb, sociálními pracovníky obcí a dalšími odborníky a institucemi pro řešení potřeb uživatele.
6. Pracovníci krizové pomoci využívají v péči o uživatele odborné znalosti a dovednosti, které jsou nutné vzhledem k povaze situace uživatelů, a pokud potřebnou péči nemohou zajistit, spolupracují s dalšími odborníky, kteří mohou pozitivně ovlivnit nepříznivou sociální situaci uživatele. Základním odborným předpokladem pro výkon krizové pomoci, je absolvování kurzu krizové intervence.
7. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Intervenční centra - § 60a zákona o sociálních službách

1. Cílem služby je pomoc obětem domácího násilí, ale i dalším osobám, které jsou domácímu násilí přítomny.
2. Služba může být poskytována v terénní, ambulantní i pobytové formě.

3. Služba je místně dostupná na celém území Zlínského kraje.
4. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života souvisejících s domácím násilím, které jsou službou podporovány, např. využití institutu vykazání, hledání bydlení nebo ubytování, ochrana dětí před domácím násilím a jeho dopady, hmotné zabezpečení, zajištění bydlení nebo ubytování v případě pobytové formy.
5. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby či rodiče s dětmi v celé její šíři a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
6. Služba má navázanou spolupráci s Policií ČR, sociálními pracovníky obcí, OSPOD, psychology, lékaři a dalšími odborníky a institucemi, kteří se podílí, či mohou přispět k řešení situace, včetně organizací, jež se zaměřují na práci s násilnou osobou (agresorem). Služba má rovněž navázanou spolupráci s odborníky na práci s dětmi, které byly domácím násilím přítomny.
7. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Nízkoprahová denní centra - § 61 zákona o sociálních službách

1. Cílem služby je zachycení a podpora uživatele při řešení nepříznivé sociální situace, která je spojená se ztrátou bydlení, a motivování uživatelů ke změně způsobu života. Služba zároveň zajišťuje ochranu společnosti před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů.
2. Služba je poskytována ambulantní a terénní formou v závislosti na potřebách uživatele a řešení jeho nepříznivé sociální situace.
3. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách a jinou, pro cílovou skupinu dostupnou formou, o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob bez přístřeší, které jsou službou podporovány např. hledání bydlení nebo ubytování, řešení dluhové problematiky, pracovní uplatnění, předcházení rizikovému chování a jeho důsledkům, hospodaření s finančními prostředky.
4. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci v celé její šíři a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb. Služba svou podporu časově nelimituje, ale poskytuje ji v takové intenzitě a četnosti jakou nepříznivá sociální situace vyžaduje.
5. Služba má navázanou spolupráci s relevantními subjekty pro řešení nepříznivé sociální situace osoby, např. spolupracuje se sociálními pracovníky obce s rozšířenou působností, kde je uživatel hlášen k trvalému pobytu, s úřadem práce, Policií ČR, s lékaři, majiteli ubytoven, či jiných relevantních ubytovacích zařízení.
6. Služba má vytvořené pracovní postupy pro rozpoznání potřeb a práci s uživatelem, který se nachází v rizikové (obtížné) situaci, se kterými se pracovníci služby setkávají nebo mohou setkat (sebevražedné úmysly, pohlavní zneužívání apod.). Tým pracovníků je k těmto tématům odborně proškolen a těmito postupy se řídí.
7. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež - § 62 zákona o sociálních službách (Harmonogram naplňování požadavků)

1. Cílem služby je zachytit děti, mládež a mladé dospělé, kteří potřebují pomoc s překonáním své nepříznivé sociální situace, pomoc se zlepšením kvality svého života a předcházení a snižování sociálních rizik spojených se způsobem jejich života. Služba od prvního kontaktu informuje zájemce o své roli.
2. Služba je poskytována ambulantní a terénní formou v návaznosti na potřeby uživatelů, s cílem řešení jejich nepříznivé sociální situace. Služba aktivně vyhledává děti, mládež a mladé dospělé ohrožené rizikovým chováním i v terénu.
3. Provozní doba služby odpovídá potřebám cílové skupiny. Je poskytována ve všední den v odpoledních a večerních hodinách, včetně prázdnin. Služba je pro veřejnost dostupná minimálně v rozsahu 20 hodin týdně.
4. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách a jiných informačních zdrojích (např. propagačních materiálech, sociálních sítích) o své činnosti uvedením potřeb běžného života dětí, mládeže a mladých dospělých, které jsou službou podporovány, např. podpora a koordinace pomoci spojená se školní docházkou (nejedná se o doučování), při zvládání duševních obtíží, při hledání bydlení či ubytování, popř. pracovního uplatnění, při zvládání stresových či jiných rizikových situací, při zvládání vztahových těžkostí a dalších náročných situací. Zaměření služby a nabízená podpora je představována zejména uvedením krátkých kazuistik reflektující potřeby uživatelů, které jsou službou podporovány.
5. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci dětí, mládeže a mladých dospělých v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb. Služba nenahrazuje běžně dostupné veřejné služby. Služba svou podporu časově nelimituje, ale poskytuje ji v takové intenzitě a četnosti, jakou nepříznivá sociální situace vyžaduje. Služba soustavně dohlíží na to, zda práva uživatelů nejsou poškozována, a pokud se tak děje, aktivně pracuje na změně nepříznivé sociální situace uživatele.
6. Služba má vytvořené pracovní postupy pro rozpoznání rizikového chování a práci s uživatelem, který se nachází v rizikové nebo ohrožující situaci, se kterými se pracovníci služby setkávají nebo mohou setkat (např. šikana, sebevražedné úmysly, pohlavní zneužívání, domácí násilí, látková i nelátková závislost, duševní obtíže) a pracovníci se těmito postupy řídí. Tým pracovníků je k těmto tématům odborně proškolen a služba toto vzdělávání podporuje a zajišťuje.
7. Služba spolupracuje při popř. koordinuje řešení situace jednotlivých osob dle cílové skupiny se sociálním pracovníkem obce, úřadu práce, Policií ČR, s pracovníky OSPOD, školskými zařízeními a dalšími relevantními partnery na úrovni místní samosprávy, zaměstnavateli a dalšími subjekty a návaznými službami dle potřeb uživatele.
8. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Noclehárny - § 63 zákona o sociálních službách

1. Primárním cílem služby je ochrana života a zdraví osob bez přístřeší. Dalším cílem služby je zachycení a podpora uživatele při řešení nepříznivé sociální situace a motivování uživatelů ke změně způsobu života. Služba zároveň zajišťuje ochranu společnosti před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů.
2. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách a jinou, pro cílovou skupinu dostupnou formou, o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob, které jsou službou podporovány např. hledání bydlení nebo ubytování, řešení dluhové

problematiky, pracovní uplatnění, předcházení rizikovému chování a jeho důsledkům, hospodaření s finančními prostředky.

3. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osob v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
4. Služba má navázanu spolupráci s relevantními subjekty pro řešení akutní situace osoby, např. spolupracuje se sociálními pracovníky obce s rozšířenou působností, s lékaři, s Policií ČR, majiteli ubytoven, či jiných relevantních ubytovacích zařízení, s úřadem práce.
5. Služba má vytvořené pracovní postupy pro rozpoznání a práci s uživatelem, který se nachází v rizikové (obtížné) situaci, se kterými se pracovníci služby setkávají nebo mohou setkat (sebevražedné úmysly, pohlavní zneužívání apod.). Tým pracovníků je k těmto tématům odborně proškolen a těmito postupy se řídí.
6. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Služby následné péče - § 64 zákona o sociálních službách

1. Cílem služby je podpořit osobu, která absolvovala (příp. absolvuje) léčbu závislosti či abstinuje, v jejím sociálním začlenění a zvládnutí samostatného života. Služba je poskytována rovněž osobě s jiným chronickým duševním onemocněním, která absolvovala lůžkovou péči ve zdravotnickém zařízení nebo ambulantní léčbu (včetně případu, kdy ambulantní léčba u této osoby probíhá). Služba pomáhá osobě znát svoji nemoc a její projevy, pomáhá osobě získat náhled na svoji nemoc a podporuje ji „žít s nemocí“.
2. Služba může být poskytována v ambulantní i pobytové formě.
3. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením účelu a potřeb běžného života, které jsou službou podporovány, např. předcházení rizikovému chování a jeho důsledkům, hledání bydlení nebo ubytování, řešení dluhové problematiky, pracovní uplatnění, hospodaření s finančními prostředky.
4. Poskytovatel zjišťuje nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
5. Služba má navázanou spolupráci s lékaři, zdravotnickými zařízeními, sociálními pracovníky obcí, úřadem práce, návaznými sociálními službami a dalšími odborníky dle zjištěných potřeb uživatelů.
6. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi - § 65 zákona o sociálních službách

1. Služby jsou zaměřeny na posilování kompetencí rodičů a řešení nepříznivé sociální situace rodiny s dětmi v jejím přirozeném prostředí. Služba působí především preventivně, jejím cílem je včasné zachycení rodiny v nepříznivé sociální situaci a snaha zabránit jejímu prohloubení (např. neschopnost platit nájemné, selhávání v oblasti péče o děti). Služba aktivně oslovuje a vyhledává osoby z cílové skupiny. Služba je poskytována především v terénní formě, může být doplněna ambulantní formou.
2. Provozní doba služby odpovídá potřebám cílové skupiny. Služba je poskytována dle potřeb uživatelů v pracovní dny, včetně odpoledních a večerních hodin (do 19 hodin), popřípadě o víkendu.

3. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách a jinou, pro cílovou skupinu dostupnou formou, o své činnosti uvedením potřeb běžného života rodiny, které jsou službou podporovány, např. pracovní uplatnění, zajištění zdravotní péče pro děti, vzdělávání, smysluplné trávení volného času dětí, hospodaření s finančními prostředky.
4. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci rodiny s dětmi v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb. Služba svou podporu časově nelimituje, ale poskytuje ji v takové intenzitě a četnosti jakou nepříznivá sociální situace rodiny vyžaduje.
5. Služba spolupracuje při řešení nepříznivé sociální situace osob s pracovníky OSPOD, školskými zařízeními, sociálními pracovníky ORP, úřadem práce, majiteli ubytovacích zařízení, návaznými službami a dalšími odborníky dle potřeb dítěte a rodiny (např. dobrovolnická centra).
6. Služba má vytvořené pracovní postupy pro řešení obtížných situací, se kterými se pracovníci služby setkávají (šikana, pohlavní zneužívání, domácí násilí, užívání návykových látek apod.). Tým pracovníků je k těmto tématům odborně proškolen a těmito postupy se řídí.
7. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením - § 66 zákona o sociálních službách

1. Služby podporují seniory a osoby se zdravotním postižením, kteří se nacházejí v nepříznivé sociální situaci tak, aby mohli i nadále žít ve svém přirozeném prostředí, a být součástí své komunity.
2. Služby jsou poskytovány především jako ambulantní služba krátkodobého charakteru nebo v terénní formě, která podporuje uživatele v nalezení vhodného řešení jeho nepříznivé sociální situace prostřednictvím využití sociálních služeb v jeho nejbližším okolí (např. pečovatelská služba, osobní asistence), nebo využitím společenských možností (aktivit) v rámci obce. Při hledání řešení nepříznivé sociální situace spolupracuje služba se sociálním pracovníkem pověřeného úřadu dle regionu, ve kterém uživatel žije.
3. Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením jsou zaměřeny na individuální podporu uživatele a nezastupují společenské, kolektivní aktivity.
4. Poskytovatelé nabízejí uživatelům zprostředkování odpovídajících kompenzačních a rehabilitačních pomůcek, asistivních technologií a úprav prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci způsobenou např. v důsledku smyslového postižení.
5. Provozní doba služby odpovídá potřebám cílové skupiny.
6. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob, které jsou službou podporovány, např. obstarání osobních záležitostí, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, zajištění kontaktu se společenským prostředím, seberealizace, hospodaření s finančními prostředky.
7. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
8. Sociálně aktivizační služby poskytují sociální poradenství také v oblasti sociálních dávek a orientují uživatele v základních finančních otázkách, tj. podporují jejich základní finanční gramotnost.
9. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho

nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Sociálně terapeutické dílny - § 67 zákona o sociálních službách

1. Sociálně terapeutické dílny jsou ambulantní služby, určeny pro osoby se sníženou soběstačností z důvodu zdravotního postižení v produktivním věku, resp. po ukončení povinné školní docházky, které nejsou v danou chvíli umístitelné na otevřeném ani chráněném trhu práce, ale které mají předpoklady pro vykonávání pracovní činnosti.
2. Služba je poskytována také osobám, které jsou s podporou pracovníků schopny rozvíjet nebo udržet si určité pracovní dovednosti, které ale nedosahují takové úrovně, aby mohly obstát na otevřeném nebo chráněném trhu práce.
3. Účelem služby je dlouhodobá a pravidelná podpora zdokonalování pracovních návyků a dovedností prostřednictvím sociálně pracovní terapie
4. Sociálně terapeutické dílny mohou být prostupnou sociální službou, podporující uživatele služby v umístění na otevřeném nebo chráněném trhu práce.
5. Sociálně terapeutické dílny umožňují svým uživatelům žít svůj život v přirozeném rytmu týdne, složeném z pracovních a volných dní, připravovat se na uplatnění na trhu práce a vykonávat smysluplnou činnost.
6. Sociálně terapeutické dílny jsou zaměřeny především na rozvoj individuálních pracovních dovedností a návyků osob se zdravotním postižením nebo chronickým duševním onemocněním a usilují o rozvoj schopností a dovedností potřebných pro samostatný život včetně uplatnění na otevřeném či chráněném trhu práce a život odpovídající jejich věku. Tomu odpovídá přístup pracovníků služby a nabízené činnosti.
7. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob se zdravotním postižením nebo chronickým duševním onemocněním, které jsou službou podporovány, např. podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, hospodaření s finančními prostředky atd. Z informací poskytovatele musí být patrné, že se zaměřuje především na individuální podporu uživatelů, kteří chtějí rozvíjet pracovní dovednosti a získat v budoucnu místo na otevřeném nebo chráněném trhu práce.
8. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb.
9. Sociálně terapeutické dílny nabízejí uživatelům zprostředkování odpovídajících kompenzačních a rehabilitačních pomůcek a úprav prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou např. v důsledku smyslového postižení).
10. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Terénní programy - § 69 zákona o sociálních službách

1. Služba terénní programy se zaměřuje na osoby, které vedou rizikový způsob života, nebo jsou jím ohroženy. Vyhledává a minimalizuje tato rizika – především u osob bez přístřeší, osob s látkovou závislostí či jiným druhem závislosti, osob v sociálně vyloučených lokalitách, včetně osob pracujících v sexbysnyse a u jiných osob ohrožených sociálním vyloučením, včetně dětí a mladistvých a také seniorů.
2. Cílem služby je vyhledávat, motivovat a podporovat sociálně ohrožené osoby v předcházení, či řešení jejich nepříznivé sociální situace. Terénní služba působí preventivně a zabraňuje prohloubení nepříznivé sociální situace.

3. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách a jinou, pro cílovou skupinu dostupnou formou, o své činnosti uvedením potřeb běžného života, které jsou službou podporovány, např. prevence a řešení infekčních onemocnění, základní zdravotní péče, hledání bydlení nebo ubytování, zajištění osobních dokladů, hmotné zabezpečení.
4. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb. Služba svou podporu časově nelimituje, ale poskytuje ji v takové intenzitě a četnosti jakou nepříznivá sociální situace vyžaduje.
5. Služba má navázanu spolupráci s relevantními subjekty pro řešení nepříznivé sociální situace osoby, např. spolupracuje se sociálním pracovníkem obce s rozšířenou působností, kde je uživatel hlášen k trvalému pobytu, s úřadem práce, Policií ČR, s OSPOD, s lékaři, majiteli ubytovacích zařízení, s Krajskou hygienickou stanicí a s návaznými sociálními službami (zejména kontaktní centra, detoxikační jednotky, terapeutické komunity, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, nízkoprahová zařízení pro děti a mládež apod.).
6. Služba má vytvořené pracovní postupy pro rozpoznání potřeb a práci s uživatelem, který se nachází v rizikové (obtížné) situaci, se kterými se pracovníci služby setkávají nebo mohou setkat (sebevražedné úmysly, pohlavní zneužívání apod.). Tým pracovníků je k těmto tématům odborně proškolen a těmito postupy se řídí.
7. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Sociální rehabilitace - § 70 zákona o sociálních službách

1. Sociální rehabilitace je poskytována převážně osobám se zdravotním postižením, včetně osob s duševním onemocněním, a je zaměřena na rozvoj a udržení schopností a dovedností uživatelů, usiluje o zvýšení míry nezávislosti, samostatnosti a soběstačnosti těchto osob a o rozvoj dovedností potřebných pro samostatný život a život odpovídající jejich věku. Tomu odpovídá přístup pracovníků služby a nabízené systematické, cílené a dle nastaveného časového harmonogramu přehodnocované nácviky soběstačnosti a sebeobsluhy a dále aktivizační činnosti.
2. Poskytování služby sociální rehabilitace je omezeno časově ve vazbě na kompetence uživatele. Sociální služba pravidelně na základě vyhodnocení průběhu poskytování služby vyhodnocuje možnosti zvyšování kompetencí a pokud již kompetence není možno zvyšovat, je uživatel (postupně) provázán na systém sociálních služeb dle zjištěných potřeb a služba se ukončuje. Opakované poskytování sociální služby je možné na základě prokazatelného snížení osobních kompetencí potřebných pro běžný život v přirozeném sociálním prostředí prostřednictvím zjišťování jeho aktuálních potřeb z důvodu opakovaného zhoršení zdravotního stavu nebo sociální situace.
3. Sociální rehabilitace je poskytována rovněž osobám zejména do 26 let, které po dosažení zletilosti opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, popřípadě osobám z jiných zařízení pro péči o děti a mládež, a to již v době před ukončením pobytu, tzn. již v době přípravy na odchod ze zařízení, a osobám, které pocházejí ze sociálně znevýhodněného prostředí, které by mělo limitující vliv na jejich budoucí vývoj.
4. Služba je poskytována především terénní formou dle individuálních potřeb doplněnou ambulantní, popř. pobytovou formou, a to vždy s ohledem na řešení nepříznivé sociální situace osoby. Služba je osobám poskytována ve formě, která nejlépe podporuje uživatele v jeho samostatnosti.
5. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob se zdravotním postižením nebo chronickým

duševním onemocněním, které jsou službou podporovány, např. zvládání denního režimu, péče o sebe, péče o domácnost, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, hospodaření s finančními prostředky, vzdělávání, pracovní uplatnění, bydlení, trávení volného času v přirozeném prostředí.

6. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb, tj. nezužuje podporu pouze na jednu, či několik oblastí běžného života uživatele (např. jen na podporu při hledání zaměstnání, nebo pouze na podporu ve zvládání domácnosti).
7. Služba spolupracuje s Centry duševního zdraví a dalšími sociálními a zdravotnickými službami, obecními úřady, úřadem práce, eventuálně pracovními agenturami, na řešení nepříznivé sociální situace uživatele. Uživateli, který je v péči zdravotnického zařízení, nabízí podporu již před jeho propuštěním.
8. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Centrum duševního zdraví – § 70a zákona o sociálních službách

9. Centrum duševního zdraví je poskytováno osobám s duševní poruchou nebo poruchou chování a osobám s prokazatelným rizikem rozvoje duševní poruchy nebo poruchy chování, které jsou v nepříznivé sociální situaci, a jejich osobám blízkým, a je zaměřena na rozvoj a udržení schopností a dovedností uživatelů, usiluje o zvýšení samostatnosti a soběstačnosti těchto osob a o rozvoj dovedností potřebných pro samostatný život a život odpovídající jejich věku. Tomu odpovídá přístup pracovníků služby a nabízené sociálně terapeutické a aktivizační činnosti. Služby lze poskytovat jen při současném zajištění zdravotních služeb poskytovaných v centru duševního zdraví podle zákona o zdravotních službách.
10. Provozní doba služby odpovídá potřebám cílové skupiny.
11. Služba je poskytována v terénní nebo ambulantní formě, s ohledem na řešení nepříznivé sociální situace osoby. Služba je osobám poskytována ve formě, která nejlépe podporuje uživatele v jeho samostatnosti.
12. Centra duševního zdraví zajišťují komunitní a multidisciplinární službu, zaměřenou na prevenci hospitalizace nebo její zkracování a nápomoc k reintegraci osob s duševním onemocněním do běžné komunity.
13. Součástí týmu pracovníků Centra duševního zdraví jsou také zdravotničtí pracovníci, a ze strany sociálních pracovníků, pracovníků v sociálních službách a dalších odborných pracovníků poskytujících tuto sociální službu, s nimi probíhá úzká součinnost. Tento multidisciplinární tým pracuje formou case managementu a poskytuje flexibilní, individualizované služby osobám z určené cílové skupiny (tj. i pacientům v rámci zdravotních služeb, kteří jsou zároveň zájemci či uživateli sociálních služeb).
14. Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob s chronickým duševním onemocněním, které jsou službou podporovány, např. zvládání denního režimu, péče o sebe, péče o domácnost, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, hospodaření s finančními prostředky, vzdělávání, pracovní uplatnění, bydlení, trávení volného času v přirozeném prostředí.
15. Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní sociální poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a běžně dostupné veřejné služby v rozsahu, který vyplynul ze zjišťování potřeb, tj. nezužuje podporu pouze na jednu, či několik oblastí běžného života uživatele (např. jen na podporu při hledání zaměstnání, nebo pouze na podporu ve zvládání domácnosti).

16. Služba spolupracuje s dalšími sociálními a zdravotnickými službami, obecními úřady, úřadem práce, eventuálně pracovními agenturami, na řešení nepříznivé sociální situace uživatele. Uživateli, který je v péči zdravotnického zařízení, nabízí podporu již před jeho propuštěním.
17. Služba poskytuje základní sociální poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování dané služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních služeb nebo dalších běžně dostupných veřejných služeb.

Příloha č. 2 Jednací řád PS pro strategii sociálních služeb

Jednací řád Pracovní skupiny pro strategii sociálních služeb ve Zlínském kraji

(pro období platnosti Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023–2025 – příloha Střednědobého plánu)

Úvodní ustanovení

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb (dále jen „Střednědobý plán“) je zásadním strategickým dokumentem Zlínského kraje pro oblast sociálních služeb. Plán je zpracováván v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Je vytvářen ve spolupráci zástupců kraje, obcí a poskytovatelů sociálních služeb. Při tvorbě Plánu jsou také vytvářeny příležitosti pro zapojení osob, jimž jsou sociální služby poskytovány.

Principy jednání

Zásady vzájemné dobré spolupráce a komunikace na jednáních, k nimž patří zejména:

- nezaujatost a územní nadhled
- rovnost účastníků jednání
- respektování názorů ostatních
- spolupráce s cílem dosažení dohody
- věcnost jednání
- profesionální přístup

Role Pracovní skupiny pro strategii sociálních služeb ve Zlínském kraji

Hlavním cílem je projednávání systémových otázek k zajištění sociálních služeb ve Zlínském kraji.

1) Definovaný obsah:

- a) Nastavování změn přístupů k sociálním službám s cílem provázanosti na jednotlivých SO ORP a na celém území Zlínského kraje včetně zjednodušování administrace.
- b) Poskytování informací členům PS o aktuálním stavu tvorby strategických dokumentů ve Zlínském kraji (střednědobý plán rozvoje a akční plány)
- c) Projednávání výstupů zjištěných v analytické fázi při tvorbě dokumentů včetně nepokrytých potřeb pro jednotlivé území SO ORP a k nastavení cílů střednědobého plánu rozvoje a akčních plánů včetně jejich aktualizací.
- d) Nastavování přístupu územních samosprávných celků k financování sociálních služeb s cílem zajištění udržitelnosti sítí Zlínského kraje jako výsledek vzájemné dohody veřejných zadavatelů.
- e) Sdílení zkušeností o zajišťování potřeb ze strany poskytovatelů sociálních služeb.

Složení Pracovní skupiny pro strategii sociálních služeb ve Zlínském kraji

- a) Člen/ka rady Zlínského kraje v jehož/jejíž gesci je sociální oblast.

- b) 13 zástupců samospráv za jednotlivé ORP v jejichž gesci je sociální oblast.
- c) Předseda/kyně výboru sociálního Zlínského kraje
- d) Vedoucí Odboru sociálních věcí KUZK
- e) Zástupce za Odbor strategického rozvoje kraje
- f) Zpracovatelský tým (z Odboru Sociálních věcí KÚZK)
- g) Zástupci za mezioborové přesahy (odbor školství, zdravotnictví, kancelář hejtmána)
- h) Facilitátor
- i) vedoucí sociálních odborů na ORP

Pravidla jednání

- Předpokládaná četnost jednání je zpravidla 2-3x ročně, odvíjí se zejména dle potřeby tvorby strategických dokumentů.
- Na každém jednání bude stanoven ověřovatel z řad členů Pracovní skupiny pro strategii.
- Pokud budou na jednání přizváni hosté, musí být ze strany člena/členky rady Zlínského kraje v jehož/jejíž gesci je sociální oblast odsouhlaseni předem.
- V případě, že ZK zašle před jednáním podklady, pak případné návrhy na další témata či připomínky k zaslanému je třeba zaslat předem s návrhem řešení.
- Člen/ka Rady Zlínského kraje řídí jednání Pracovní skupiny pro Strategii sociálních služeb a zodpovídá za dosažení výstupů z jednání, v případě nepřítomnosti je jednání zrušeno.
- V případě že se nemůže jednání zúčastnit zástupce samosprávy za ORP, pak může být zastoupen jiným politickým zástupcem za ORP. Pokud nebude přítomen žádný politik za ORP, může být přítomen vedoucí sociálního odboru, ale pouze jako „host“. Jedná se o politickou platformu, pak je relevantní vyjádření politika, který se za ORP účastní.
- Jednání se může účastnit stálý host, jehož účast je přínosem k probíranému tématu, popř. jí vyžaduje řešená problematika a přítomnost přínosem k řešení ojedinělosti. V případě pokud nemůže být přítomen stálý host, pak není možné vyslat náhradníka (s výjimkou dlouhodobé pracovní neschopnosti).
- Členové se účastní všech jednání. Svou neúčast jsou povinni omluvit předem písemně (postačí elektronická forma).
- Účast na jednání stvrzují členové podpisem prezenční listiny, která bude vyhotovena odborem sociálních věcí Krajského úřadu Zlínského kraje.
- Jednání se koná pouze v případě, že je přítomna nadpoloviční většina všech členů. V opačném případě se jednání uskuteční v náhradním termínu.
- Pokud to vyžaduje mimořádná situace, může člen Rady Zlínského kraje rozhodnout o distanční formě jednání. Jedná se o formu videokonference a podmínkou konání je zapojení nadpoloviční většiny všech. Podmínkou je účast členů tzv. „v reálném čase“, jímž je třeba rozumět v čase, kdy probíhá zasedání. Podmínkou distanční účasti je tzv. „bezpečný prostor“ pro člena, který si jej zajistí tak, aby jednání zůstalo stále neveřejné. Pokud by toto bylo porušeno, účast člena Pracovní skupiny pro strategii by byla zrušena. Informace o způsobu připojení a čase jednání rozešle e-mailem Koordinátor procesu tvorby Plánu.
- V odůvodněných případech může být povolena přítomnost člena Pracovní skupiny pro strategii formou videokonference na standardním jednání. Žádost o tuto formu účasti zašle člen Pracovní skupiny pro strategii e-mailem nejpozději 2 dny před jednáním členovi/členke Rady

Zlínského kraje. Pokud bude žádosti vyhověno, pak informace o způsobu připojení a o čase jednání rozešle emailem Koordinátor procesu tvorby Plánu.

- Organizační záležitosti a zápis je zajišťován Koordinátor procesu tvorby Plánu.
- Výstupem bude zápis, jehož návrh bude zaslán ověřovateli a po jeho odsouhlasení a podpisu bude předložen k podpisu členovi/člence rady Zlínského kraje v jehož/jejíž gesci je sociální oblast.

Závěr

Tyto zásady nabývají platnosti dnem schválení Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023–2025 v orgánech ZK.

Příloha č. 3 Jednací řád PS pro potřeby

Jednací řád Pracovní skupiny pro potřeby ve Zlínském kraji

(pro období platnosti Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023–2025 – příloha Střednědobého plánu)

Úvodní ustanovení

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb (dále jen „Střednědobý plán“) je zásadním strategickým dokumentem Zlínského kraje pro oblast sociálních služeb. Plán je zpracováván v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Je vytvářen ve spolupráci zástupců kraje, obcí a poskytovatelů sociálních služeb. Při tvorbě Plánu jsou také vytvářeny příležitosti pro zapojení osob, jimž jsou sociální služby poskytovány.

Principy jednání

Zásady vzájemné dobré spolupráce a komunikace na jednáních, k nimž patří zejména:

- nezaujatost a územní nadhled
- rovnost účastníků jednání
- respektování názorů ostatních
- spolupráce s cílem dosažení dohody
- věcnost jednání
- profesionální přístup

Role Pracovní skupiny pro potřeby

Hlavním cílem je identifikace a sběr nepokrytých potřeb občanů na území Zlínského kraje:

- a) Zjišťování, případně revize/identifikace aktuálních nepokrytých potřeb
- b) Jednání o výstupech sběru potřeb (za obce, SO ORP, sociální pracovníky a analýzy k potřebám za KÚZK)
- c) Ověření a konkretizace nepokrytých potřeb pro jednotlivé SO ORP/okresy dle území a cílové skupiny
- d) Jednání o realizaci opatření v čase
- e) Jednání o výstupech kulatých stolů a vyhodnocení výstupů

Složení Pracovní skupiny pro potřeby, členy jsou:

- j) Vedoucí sociálních odborů obcí s rozšířenou působností (z důvodu kompetence výkonu přenesené působnosti státní správy dle §92 d) zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách)
- k) Stanovený zástupce za vedoucího sociálního odboru obce s rozšířenou působností (doporučen: koordinátor komunitního plánování)
- l) Zástupci samospráv (obce I, II. a III. typu) – z důvodu znalosti a zkušeností s řešením sociálních problémů v obcích
- m) Odborní konzultanti – dle potřeb osob v nepříznivé sociální situaci
- n) Zpracovatelský tým (z Odboru Sociálních věcí KÚZK)

Pravidla jednání

- Předpokládaná četnost jednání dle potřeby dle identifikace/sběru nepokrytých potřeb.
- Na každém jednání bude stanoven ověřovatel z řad členů Pracovní skupiny pro potřeby.
- V případě, že KÚZK (člen Zpracovatelského týmu) zašle před jednáním podklady, pak případné návrhy na další témata či připomínky k zaslanému je třeba zaslat předem před samotným jednáním s návrhy řešení.
- Člen Zpracovatelského týmu řídí jednání Pracovní skupiny pro potřeby a zodpovídá za dosažení výstupů z jednání.
- V případě, že se nemůže jednání zúčastnit vedoucí sociálního odboru obce s rozšířenou působností, může být zastoupen stanoveným zástupcem za vedoucího sociálního odboru obce s rozšířenou působností (doporučen: koordinátor komunitního plánování).
- Členové Pracovní skupiny pro potřeby se účastní všech jednání. Svou neúčast jsou povinni omluvit předem písemně (postačí elektronická forma).
- Účast na jednání stvrzují členové Pracovní skupiny pro potřeby podpisem prezenční listiny, která bude připravena Zpracovatelským týmem.
- Jednání se koná pouze v případě, že je přítomna nadpoloviční většina všech členů Pracovní skupiny pro potřeby. V opačném případě se jednání uskuteční v náhradním termínu.
- Pokud to vyžaduje mimořádná situace, může člen Zpracovatelského týmu (vedoucí odboru sociálních věcí KÚZK) rozhodnout o distanční formě jednání. Jedná se o formu videokonference a podmínkou konání je zapojení nadpoloviční většiny všech. Podmínkou je účast členů tzv. „v reálném čase“, jímž je třeba rozumět v čase, kdy probíhá zasedání. Podmínkou distanční účasti je tzv. „bezpečný prostor“ pro člena, který si jej zajistí tak, aby jednání zůstalo stále neveřejné. Pokud by toto bylo porušeno, účast člena Pracovní skupiny pro potřeby by byla zrušena. Informace o způsobu připojení a čase jednání rozešle e-mailem Koordinátor komunitního plánování.
- V odůvodněných případech může být povolena přítomnost člena Pracovní skupiny pro potřeby formou videokonference na standardním jednání. Žádost o tuto formu účasti zašle člen Pracovní skupiny pro potřeby e-mailem nejpozději 2 dny před jednáním členovi zpracovatelského týmu (koordinátor komunitního plánování). Pokud bude žádosti vyhověno, pak informace o způsobu připojení a o čase jednání rozešle emailem Koordinátor komunitního plánování.
- Organizační záležitosti a zápis je zajišťován členem zpracovatelského týmu.
- Výstupem bude zápis, jehož návrh bude zaslán ověřovateli a po jeho odsouhlasení a podpisu bude předložen k podpisu zapisovateli jednání – členovi Zpracovatelského týmu, který je jako podklad k jednání předkládá Pracovní skupině pro strategii sociálních služeb.

Závěr

Tyto zásady nabývají platnosti dnem schválení Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023–2025 v orgánech ZK.

Příloha č. 4 Přehled potřeb z území – sumář

PŘEHLED potřeb z území													
POTŘEBY pro tvorbu SPRSS 2023-2025	okres Kroměříž			okres Vsetín				okres Zlín				okres Uherské Hradiště	
	SO ORP Kroměříž	SO OPRP Bystřice p./H.	SO ORP Holešov	SO ORP Vsetín	SO ORP Valašské Meziříčí	SO ORP Rožnov p./R.	SO ORP Valašské Klobouky	SO ORP Otrokovice	SO ORP Luhačovice	SO ORP Vizovice	SO ORP Zlín	SO ORP Uherské Hradiště	SO ORP Uherský Brod
1. Bezprostřední péče po ukončení hospitalizace													
2. Potřeby klientů v pobyt.zařízeních, začlenění do běžné společnosti zejména v souvislosti s transformací sociál.či zdravot.zařízení													
3. Přechodné bydlení, s podmínkami pro osobní hygienu, prání prádla, zajištění stravy													
4. Přenocování s podmínkami pro osobní hygienu													
5. Odborná rada, pomoc													
6. Akutní pomoc v krizové situaci, která může vyústit v ohrožení života a zdraví													
7. Prevence sociálně-patologických jevů													
8. Podpora rodičovských kompetencí (a to při výchově dítěte/děti a při péči o dítěte se zdravotním postižením)													
9. Celodenní péče včetně bydlení a základní zdravotní péče													
10. Potřeba sebeuplatnění, osamostatnění, pracovního uplatnění a sociálních kontaktů													
11. Setrvání v domácím prostředí													
12. Péče v domácím prostředí, vč. odlehčení pečujícím													
13. Získání, navrácení nebo udržení kompetencí pro plnohodnotný samostatný život případně spojená s potřebou bydlení													

Příloha č. 5 Dostupnost druhů sociálních služeb na jednotlivých územích SO ORP

Zdroj pro zpracování:

Podklad za území SO ORP - Jedná se o sběr informací ke kapacitám na SO ORP v souladu s Vyhláškou č. 505/2006 Sb. Informace o kapacitách byly součástí podkladu zasláného na jednotlivá SO ORP Zlínského kraje, za účelem identifikace nepokrytých potřeb pro tvorbu strategického dokumentu SPRSS 2023-2025.

Součástí podkladu byl soubor ve formátu Excel - FILTR zjištěných nepokrytých potřeb s návrhem kapacity k jejich uspokojení, který obsahoval listy:

- Základní síť a Dočasná síť ZK vyfiltrované samostatně pro každé SO ORP, vč. SSL ZK
- Sociální služby s celorepublikovou a nadregionální působností – MPSV B (výše kapacit zjišťována ZK)
- Sociální služby s celorepublikovou a nadregionální působností – financované z jiných zdrojů u vybraných druhů sociálních služeb (Krizová pomoc, Sociální rehabilitace, SAS pro Rodiny s dětmi, Tlumočnické služby, Tísňová péče, Osobní asistence, Odlehčovací služba)

Po identifikaci nepokrytých potřeb a jejich popárování s jednotlivými druhy SSL, doplněné o dané kapacity vznikla **Tab. „Dostupnost“**.

Cílem bylo zmapování pokrytí území SO ORP daným druhem sociální služby ve vztahu k identifikované nepokryté potřebě v daném roce. Tab. „Dostupnosti“ po jednotlivých územích SO ORP nabízí přehled druhů sociálních služeb, vč. všech nabízených kapacit ze všech zdrojů (Základní síť, Dočasná síť, síť MPSV a SSL s působností na ZK). Je nutné zmínit skutečnost, že kapacity jednotlivých druhů SSL se nesčítají.

- Kapacity Základní sítě vychází z poslední aktualizaci r. 2021, tzn. k 19. 12. 2021 a Dočasná síť, 3. aktualizace k 21.12.2021.
- Kapacity sociální služby s celorepublikovou a nadregionální působností – MPSV B vychází z výše kapacit ověřených pro r. 2020.

Tabulka „Dostupnosti“ je výchozím zdrojem především ke komunikaci všech aktérů plánování pro udržitelnost aktuálních sítí ZK, maximálnímu pokrytí potřeb i ve vztahu k financování SSL, popř. jejich rozvoji (diskuze o rozšíření cílové skupiny, rozšíření územní působnosti aj.). Otevření diskuze k využitelnosti kapacit, které nám nabízí sítě (Základní a Dočasná síť), čerpání finanční podpory z jednotlivých území apod.

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Bystřice pod Hostýnem									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh ssl	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka		
37	Sociální poradenství	5	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	8	
		5	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		5	kapacita Zlínský kraj	3	14,18		0		
		5	kapacita více ORP	2	2,60	5	0		
		5	kapacita ssl MPSV B	5	3	3,50			0
39	Osobní asistence	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	1	2,50		0	2	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	1	5,74		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	ZK		0
		2, 10, 12	kapacita ssl ostatní	1	0	0,00			0
40	Pečovatelská služba	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	1	13,00		0	1	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
41	Tísňová péče	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		6	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		6	kapacita ssl MPSV B	4	1	0,10			0
		6	kapacita ssl ostatní	2	0	0,00			0
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0		
43	Podpora samostatného bydlení	2, 10, 12, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 12, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
44	Odlehčovací služba	12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2	
		12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		12	kapacita více ORP	1	4,45	4	0		
		12	kapacita ssl MPSV B	1	1	5,50			0
		12	kapacita ssl ostatní*)	5	0	0,00			0
45	Centra denních služeb	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		
46	Denní stacionáře	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	1	3,84		0	1	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Bystřice pod Hostýnem								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	rozpad počtu ssl	kapacity			celkem za druh ssl
					ú. v PP	pús. ORP	lůžka	
47	Týdenní stacionáře	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		76	1
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
49	Domovy pro seniory	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		58	1
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
50	Domovy se zvláštním režimem	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		16	2
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		9	kapacita ssl MPSV B	1	1	0,00	30	
51	Chráněné bydlení	2, 13	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		10	1
		2, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		1	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		1	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		1	kapacita více ORP	0	0,00		0	
54	Raná péče	8	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	4
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	2	7,50		0	
		8	kapacita více ORP	1	1,20	10	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	2	1	1,00	1	
55	Telefonická krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,90		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	12	2	NE		
56	Tlumočnické služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 10	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
		2, 10	kapacita ssl ostatní*)	1	0	NE	0	
57	Azylové domy	3	kapacita za správní obvod	0	0,00		0	0
		3	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		3	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		3	kapacita více ORP	0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Bystřice pod Hostýnem								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh ssl
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús.ORP	lůžka	
58	Domy na půl cesty	13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
59	Kontaktní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
60	Krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	4,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
		6	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
60a	Intervenční centra	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
61	Nízkoprahová cenní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
62	Nízkoprahová centra pro děti a mládež	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
63	Noclehárny	4	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		4	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		4	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		4	kapacita více ORP	0	0,00		0	
64	Služby následné péče	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
65	Sociálně aktivizační služby pro rodin s dětmi	8	kapacita za správní obvod-ZS	1	2,00		0	5
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	1	3,00		0	
		8	kapacita více ORP	1	7,50	3	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	1	1	10,00	0	
		8	kapacita ssl ostatní*)	1	1	NE	0	
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	1	2,68		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita ssl MPSV B	2	1	5,00	0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Bystřice pod Hostýnem									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit		kapacity			celkem za druh ssl	
					rozpad počtu ssl	ú. v PP	půs. ORP		lůžka
67	Sociálně terapeutické dílny	2	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00	0	1	
		2	kapacita Dočasná síť		0	0,00	0		
		2	kapacita Zlínský kraj		0	0,00	0		
		2	kapacita více ORP		1	13,00	3		0
68	Terapeutické komunity	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00	0	0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť		0	0,00	0		
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj		0	0,00	0		
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP		0	0,00	0		0
69	Terénní programy	7	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00	0	2	
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00	0		
		7	kapacita Zlínský kraj		1	7,12	0		
		7	kapacita více ORP		1	1,37	3		0
		7	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0		
70	Sociální rehabilitace	2, 8, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00	0	7	
		2, 8, 10, 13	kapacita Dočasná síť		1	0,50	0		
		2, 8, 10, 13	kapacita Zlínský kraj		2	2,00	0		
		2, 8, 10, 13	kapacita více ORP		2	7,00	6		0
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl MPSV B	1	1	2,00	0		
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl ostatní*)	8	1	NE	0		
								47	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Holešov

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka		
37	Sociální poradenství	5	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	8	
		5	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		5	kapacita Zlínský kraj	3	14,18		0		
		5	kapacita více ORP	2	2,60	5	0		
		5	kapacita ssl MPSV B	5	3	3,50			0
39	Osobní asistence	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	1	5,74		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00			0
		2, 10, 12	kapacita ssl ostatní	1	0	0,00			0
40	Pečovatelská služba	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	1	11,00		0	1	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
41	Tísňová péče	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		6	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		6	kapacita ssl MPSV B	4	0	0,00			0
		6	kapacita ssl ostatní	2	0	0,00			0
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0		
43	Podpora samostatného bydlení	2, 10, 12, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 12, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
44	Odlehčovací služba	12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		12	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
		12	kapacita ssl ostatní*)	5	0	0,00			0
45	Centra denních služeb	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		
46	Denní stacionáře	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Holešov

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka	
47	Týdenní stacionáře	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
49	Domovy pro seniory	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		118	1
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
50	Domovy se zvláštním režimem	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		50	1
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		9	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
51	Chráněné bydlení	2, 13	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		10	1
		2, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		1	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		1	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		1	kapacita více ORP	0	0,00		0	
54	Raná péče	8	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	2	7,50		0	
		8	kapacita více ORP	1	1,20	10	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
55	Telefonická krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,90		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	12	1	NE		
56	Tlumočnické služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 10	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
		2, 10	kapacita ssl ostatní*)	1	0	NE	0	
57	Azylové domy	3	kapacita za správní obvod	0	0,00		0	0
		3	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		3	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		3	kapacita více ORP	0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Holešov								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	rozpad počtu ssl	kapacity			celkem za druh
					ú. v PP	půs.ORP	lůžka	
58	Domy na půl cesty	13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
59	Kontaktní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
60	Krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	4,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00		
6	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00		0		
60a	Intervenční centra	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť				0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
61	Nízkoprahová cení centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť				0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
62	Nízkoprahová centra pro děti a mládež	7	kapacita za správní obvod-ZS	1	2,00		0	1
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
63	Noclehárny	4	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		4	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		4	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		4	kapacita více ORP	0	0,00		0	
64	Služby následné péče	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
65	Sociálně aktivizační služby pro rodin s dětmi	8	kapacita za správní obvod-ZS	1	1,62		0	6
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	1	3,00		0	
		8	kapacita více ORP	2	11,30	7	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	1	1	10,00		
8	kapacita ssl ostatní*)	1	1	NE		0		
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	1	2,68		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Holešov								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka	
67	Sociálně terapeutické dílny	2	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2	kapacita více ORP	0	0,00		0	
68	Terapeutické komunity	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
69	Terénní programy	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	1	7,12		0	
		7	kapacita více ORP	1	1,37	3	0	
		7	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
70	Sociální rehabilitace	2, 8, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	7
		2, 8, 10, 13	kapacita Dočasná síť	1	0,50		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	2	2,00		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita více ORP	2	14,74	3	0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl MPSV B	1	1	2,00	0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl ostatní*)	8	1	NE	0	
							38	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Kroměříž

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka		
37	Sociální poradenství	5	kapacita za správní obvod-ZS	2	3,63		0	10	
		5	kapacita Dočasná síť	1	0,75		0		
		5	kapacita Zlínský kraj	3	14,18		0		
		5	kapacita více ORP	3	5,45	4	0		
		5	kapacita ssl MPSV B	5	3	4,60			0
39	Osobní asistence	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	2	7,21		0	6	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	2	5,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	1	5,74		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	2	1	7,35			0
		2, 10, 12	kapacita ssl ostatní	1	0	0,00			0
40	Pečovatelská služba	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	3	19,08		0	7	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	3	23,96	4	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	1	1	13,10			0
41	Tísňová péče	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		6	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		6	kapacita ssl MPSV B	4	0	0,00			0
		6	kapacita ssl ostatní	2	0	0,00			0
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0		
43	Podpora samostatného bydlení	2, 10, 12, 13	kapacita za správní obvod-ZS	1	4,50		0	1	
		2, 10, 12, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
44	Odlehčovací služba	12	kapacita za správní obvod-ZS	2	0,00		16	5	
		12	kapacita Dočasná síť	4	9,50		0		
		12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		12	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		12	kapacita ssl MPSV B	1	1	5,50			0
		12	kapacita ssl ostatní*)	5	0	0,00			0
45	Centra denních služeb	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		
46	Denní stacionáře	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	1	6,40		0	1	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Kroměříž									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit		kapacity			celkem za druh	
					rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP		lůžka
47	Týdenní stacionáře	9	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP		0	0,00		0	
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	9	kapacita za správní obvod-ZS		3	0,00		181	3
		9	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP		0	0,00		0	
49	Domovy pro seniory	9	kapacita za správní obvod-ZS		5	0,00		341	5
		9	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP		0	0,00		0	
50	Domovy se zvláštním režimem	9	kapacita za správní obvod-ZS		6	0,00		253	7
		9	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP		0	0,00		0	
		9	kapacita ssl MPSV B	1	1	0,00		30**)	
51	Chráněné bydlení	2, 13	kapacita za správní obvod-ZS		3	0,00		35	3
		2, 13	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		2, 13	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		2, 13	kapacita více ORP		0	0,00		0	
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	0
		1	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		1	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		1	kapacita více ORP		0	0,00		0	
54	Raná péče	8	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	3
		8	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj		2	7,50		0	
		8	kapacita více ORP		1	1,20	10	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00		0	
55	Telefonická krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	2
		6	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj		1	3,90		0	
		6	kapacita více ORP		0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	12	1	NE		0	
56	Tlumočnické služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	2
		2, 10	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		2, 10	kapacita Zlínský kraj		1	2,00		0	
		2, 10	kapacita více ORP		1	1,71	2	0	
		2, 10	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00		0	
57	Azylové domy	3	kapacita za správní obvod		2	0,00		107	2
		3	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		3	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		3	kapacita více ORP		0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Kroměříž								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	půs. ORP	lůžka	
58	Domy na půl cesty	13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
59	Kontaktní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	1	1,95		0	1
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
60	Krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	4,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
		6	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
60a	Intervenční centra	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
61	Nízkoprahová cenní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	1	1,40		0	1
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
62	Nízkoprahová centra pro děti a mládež	7	kapacita za správní obvod-ZS	1	3,00		0	1
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
63	Noclehárny	4	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		4	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		4	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		4	kapacita více ORP	0	0,00		0	
64	Služby následné péče	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	8	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	5
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	1	3,00		0	
		8	kapacita více ORP	2	11,30	7	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	1	1	10,00	0	
		8	kapacita ssl ostatní*)	1	1	ANO	0	
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	1	2,68		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP	1	2,00	3	0	
		2, 10, 11	kapacita ssl MPSV B	2	1	5,00	4	
		2, 10, 11	kapacita ssl ostatní*)	1	1	ANO	0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Kroměříž								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka	
67	Sociálně terapeutické dílny	2	kapacita za správní obvod-ZS	1	4,50		0	1
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2	kapacita více ORP	0	0,00		0	
68	Terapeutické komunity	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
69	Terénní programy	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	1	7,12		0	
		7	kapacita více ORP	2	3,37	5	0	
		7	kapacita ssl MPSV B	2	0,00		0	
70	Sociální rehabilitace	2, 8, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	2	2,00		16	7
		2, 8, 10, 13	kapacita Dočasná síť	2	2,50		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita více ORP	3	16,74	4	0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl MPSV B	1	2,00		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl ostatní*)	8	1	NE	0	
								81

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Vsetín									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity			celkem za druh		
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús.ORP		lůžka	
37	Sociální poradenství	5	kapacita za správní obvod-ZS	1	1,02		0	11	
		5	kapacita Dočasná síť	1	1,00		0		
		5	kapacita Zlínský kraj	3	14,18		0		
		5	kapacita více ORP	3	5,60	5	0		
		5	kapacita ssl MPSV B	5	3	4,50			0
39	Osobní asistence	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	2	6,16		0	7	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	1	5,74		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	3	14,68	4	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	2	1	7,35			0
		2, 10, 12	kapacita ssl ostatní	1	0	0,00			0
40	Pečovatelská služba	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	5	22,33		0	7	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	2	2,00	2	0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	3	34,13	4	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	1	1	13,10			0
41	Tísňová péče	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		6	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		6	kapacita ssl MPSV B	4	0	0,00			0
		6	kapacita ssl ostatní	2	0	0,00			0
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2	kapacita Dočasná síť	0			0		
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0		
43	Podpora samostatného bydlení	2, 10, 12, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 12, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
44	Odlehčovací služba	12	kapacita za správní obvod-ZS	3	0,00		9	7	
		12	kapacita Dočasná síť	3	0,00	3	10		
		12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		12	kapacita více ORP	3	9,05	6	0		
		12	kapacita ssl MPSV B	1	1	5,50			0
12	kapacita ssl ostatní*)	5	0	0,00		0			
45	Centra denních služeb	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		
46	Denní stacionáře	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	5	17,64		0	5	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Vsetín								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús.ORP	lůžka	
47	Týdenní stacionáře	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		9	1
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
49	Domovy pro seniory	9	kapacita za správní obvod-ZS	5	0,00		258	5
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
50	Domovy se zvláštním režimem	9	kapacita za správní obvod-ZS	2	0,00		87	1
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		9	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
51	Chráněné bydlení	2, 13	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		12	1
		2, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		1	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		1	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		1	kapacita více ORP	0	0,00		0	
54	Raná péče	8	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	6
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	2	7,50		0	
		8	kapacita více ORP	3	3,00	13	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	2	1	1,00		
55	Telefonická krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,90		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	12	1	NE	0	
56	Tlumočnické služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 10	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
		2, 10	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
57	Azylové domy	3	kapacita za správní obvod	2	0,00		54	2
		3	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		3	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		3	kapacita více ORP	0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Vsetín								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka	
58	Domy na půl cesty	13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
59	Kontaktní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	2	4,00	2	0	
60	Krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	4,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
		6	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
60a	Intervenční centra	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
61	Nízkoprahová cenní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	1	4,98	2	0	
62	Nízkoprahová centra pro děti a mládež	7	kapacita za správní obvod-ZS	3	8,13		0	3
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
63	Noclehárny	4	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		4	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		4	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		4	kapacita více ORP	1	0,00	2	32	
64	Služby následné péče	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	1	1,06	2	0	
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	8	kapacita za správní obvod-ZS	1	3,62		0	5
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	1	3,00		0	
		8	kapacita více ORP	1	7,36	2	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	1	1	10,00	0	
		8	kapacita ssl ostatní*)	1	1	NE	0	
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	4
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	1	2,68		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP	1	2,50	3	0	
		2, 10, 11	kapacita ssl MPSV B	2	2	6,25	0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Vsetín									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka		
67	Sociálně terapeutické dílny	2	kapacita za správní obvod-ZS	2	9,19		0	2	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2	kapacita více ORP	0	0,00		0		
68	Terapeutické komunity	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
69	Terénní programy	7	kapacita za správní obvod-ZS	1	3,00		0	4	
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		7	kapacita Zlínský kraj	1	7,12		0		
		7	kapacita více ORP	2	3,66		0		
		7	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00			0
70	Sociální rehabilitace	2, 8, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	8	
		2, 8, 10, 13	kapacita Dočasná síť	1	0,50		0		
		2, 8, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0		
		2, 8, 10, 13	kapacita více ORP	4	22,24	5	0		
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl MPSV B	1	1	2,00			0
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl ostatní*)	8	1	NE			0
								89	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Valašské Meziříčí

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka	
37	Sociální poradenství	5	kapacita za správní obvod-ZS	2	3,50		0	8
		5	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		5	kapacita Zlínský kraj	3	14,18		0	
		5	kapacita více ORP	3	6,30	6	0	
		5	kapacita ssl MPSV B	5	0	0,00	0	
39	Osobní asistence	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	1	3,30		0	5
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	1	5,74		0	
		2, 10, 12	kapacita více ORP	3	19,72	3	0	
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
		2, 10, 12	kapacita ssl ostatní	1	0	0,00	0	
40	Pečovatelská služba	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	2	16,73		0	3
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 10, 12	kapacita více ORP	1	13,40	2	0	
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
41	Tísňová péče	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	4	0	0,00	0	
		6	kapacita ssl ostatní	2	0	0,00	0	
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0	
43	Podpora samostatného bydlení	2, 10, 12, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 10, 12, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10, 12, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 10, 12, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
44	Odlehčovací služba	12	kapacita za správní obvod-ZS	3	3,30		33	7
		12	kapacita Dočasná síť	2	3,30		3	
		12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		12	kapacita více ORP	2	6,55	4	0	
		12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
		12	kapacita ssl ostatní*)	5	0	0,00	0	
45	Centra denních služeb	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0	
46	Denní stacionáře	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	1	4,31		0	1
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Valašské Meziříčí

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka	
47	Týdenní stacionáře	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	9	kapacita za správní obvod-ZS	2	0,00		36	2
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
49	Domovy pro seniory	9	kapacita za správní obvod-ZS	2	0,00		69	2
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
50	Domovy se zvláštním režimem	9	kapacita za správní obvod-ZS	2	0,00		60	2
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		9	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
51	Chráněné bydlení	2, 13	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		12	1
		2, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		6	1
		1	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		1	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		1	kapacita více ORP	0	0,00		0	
54	Raná péče	8	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	4
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	2	7,50		0	
		8	kapacita více ORP	2	2,60	10	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
55	Telefonická krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,90		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	12	1	NE	0	
56	Tlumočnické služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2
		2, 10	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 10	kapacita více ORP	1	1,71	2	0	
		2, 10	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
		2, 10	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
57	Azylové domy	3	kapacita za správní obvod	1	0,00		40	1
		3	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		3	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		3	kapacita více ORP	0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Valašské Meziříčí									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit		kapacity			celkem za druh	
					rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP		lůžka
58	Domy na půl cesty	13	kapacita za správní obvod-ZS		1	0,00		15	1
		13	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		13	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		13	kapacita více ORP		0	0,00		0	
59	Kontaktní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	2
		7	kapacita Dočasná síť		1	2,00	2	0	
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP		1	4,00	2	0	
60	Krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj		1	4,70		0	
		6	kapacita více ORP		0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00		0	
60a	Intervenční centra	6	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj		1	3,70		0	
		6	kapacita více ORP		0	0,00		0	
61	Nízkoprahová cenní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS		1	3,00		0	1
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP		0	0,00		0	
62	Nízkoprahová centra pro děti a mládež	7	kapacita za správní obvod-ZS		1	2,91		0	1
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP		0	0,00		0	
63	Noclehárny	4	kapacita za správní obvod-ZS		1	0,00		20	1
		4	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		4	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		4	kapacita více ORP		0	0,00		0	
64	Služby následné péče	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	1
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP		1	1,06	2	0	
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	8	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	2
		8	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj		1	3,00		0	
		8	kapacita více ORP		1	7,65	2	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00		0	
		8	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00		0	
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	3
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj		1	2,68		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP		2	4,50	5	0	
		2, 10, 11	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Valašské Meziříčí									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pūs.ORP	lůžka		
67	Sociálně terapeutické dílny	2	kapacita za správní obvod-ZS	1	4,00		0	1	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2	kapacita více ORP	0	0,00		0		
68	Terapeutické komunity	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
69	Terénní programy	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3	
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		7	kapacita Zlínský kraj	1	7,12		0		
		7	kapacita více ORP	2	5,00	4	0		
		7	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00			0
70	Sociální rehabilitace	2, 8, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	8	
		2, 8, 10, 13	kapacita Dočasná síť	1	0,50		0		
		2, 8, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0		
		2, 8, 10, 13	kapacita více ORP	6	28,03	4	0		
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl ostatní*)	8	0	0,00			0
								67	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Rožnov p./R									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka		
37	Sociální poradenství	5	kapacita za správní obvod-ZS	1	1,50		0	6	
		5	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		5	kapacita Zlínský kraj	2	14,18		0		
		5	kapacita více ORP	1	2,50	4	0		
		5	kapacita ssl MPSV B	5	2	2,60			0
39	Osobní asistence	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	1	5,74		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	2	15,17	3	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00			0
		2, 10, 12	kapacita ssl ostatní	1	0	0,00			0
40	Pečovatelská služba	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	2	2,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	1	14,60	2	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
41	Tísňová péče	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		6	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		6	kapacita ssl MPSV B	4	0	0,00			0
		6	kapacita ssl ostatní	2	0	0,00			0
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0		
43	Podpora samostatného bydlení	2, 10, 12, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 12, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
44	Odlehčovací služba	12	kapacita za správní obvod-ZS	2	3,00		3	6	
		12	kapacita Dočasná síť	1	3,00		0		
		12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		12	kapacita více ORP	2	6,55	4	0		
		12	kapacita ssl MPSV B	1	1	5,50			0
		12	kapacita ssl ostatní*)	5	0	0,00			0
45	Centra denních služeb	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		
46	Denní stacionáře	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	2	11,90		0	2	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Rožnov p./R								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	půs. ORP	lůžka	
47	Týdenní stacionáře	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
49	Domovy pro seniory	9	kapacita za správní obvod-ZS	2	0,00		226	2
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
50	Domovy se zvláštním režimem	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		9	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
51	Chráněné bydlení	2, 13	kapacita za správní obvod-ZS	3	0,00		22	3
		2, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		1	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		1	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		1	kapacita více ORP	0	0,00		0	
54	Raná péče	8	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	4
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	2	7,50		0	
		8	kapacita více ORP	2	2,60	10	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
55	Telefonická krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,90		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	12	0	0,00	0	
56	Tlumočnické služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 10	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
		2, 10	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
57	Azylové domy	3	kapacita za správní obvod	0	0,00		0	0
		3	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		3	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		3	kapacita více ORP	0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Rožnov p./R									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit		kapacity			celkem za druh	
					rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP		lůžka
58	Domy na půl cesty	13	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	0
		13	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		13	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		13	kapacita více ORP		0	0,00		0	
59	Kontaktní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP		0	0,00		0	
60	Krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj		1	4,70		0	
		6	kapacita více ORP		0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00		0	
6	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00		0			
60a	Intervenční centra	6	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj		1	3,70		0	
		6	kapacita více ORP		0	0,00		0	
61	Nízkoprahová cenní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	1
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP		1	4,98	2	0	
62	Nízkoprahová centra pro děti a mládež	7	kapacita za správní obvod-ZS		1	3,00		0	1
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP		0	0,00		0	
63	Noclehárny	4	kapacita za správní obvod-ZS		1	0,00		32	1
		4	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		4	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		4	kapacita více ORP		0	0,00		0	
64	Služby následné péče	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP		0	0,00		0	
65	Sociálně aktivizační služby pro rodin s dětmi	8	kapacita za správní obvod-ZS		1	2,50		0	3
		8	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj		1	3,00		0	
		8	kapacita více ORP		1	7,65	2	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00		0	
8	kapacita ssl ostatní*)	1	1	NE		0			
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	3
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj		1	2,68		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP		1	2,50		0	
		2, 10, 11	kapacita ssl MPSV B	2	1	5,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Rožnov p./R								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity			celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	půs.ORP		lůžka
67	Sociálně terapeutické dílny	2	kapacita za správní obvod-ZS	1	4,50		0	1
		2	kapacita Dočasná síť	1	0,50		0	
		2	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2	kapacita více ORP	0	0,00		0	
68	Terapeutické komunity	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
69	Terénní programy	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	1	7,12		0	
		7	kapacita více ORP	2	5,20	4	0	
		7	kapacita ssl MPSV B	2	0,00		0	
70	Sociální rehabilitace	2, 8, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	7
		2, 8, 10, 13	kapacita Dočasná síť	2	1,50		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita více ORP	4	15,53	4	0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl MPSV B	1	0,00		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl ostatní*)	8	0,00		0	
							53	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Luhačovice									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka		
37	Sociální poradenství	5	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	7	
		5	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		5	kapacita Zlínský kraj	3	14,18		0		
		5	kapacita více ORP	1	2,30	2	0		
		5	kapacita ssl MPSV B	5	3	4,60			0
39	Osobní asistence	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	1	5,74		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	1	2,20	2	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00			0
		2, 10, 12	kapacita ssl ostatní	1	1	NE			0
40	Pečovatelská služba	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	1	7,50		0	2	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	1	8,97	2	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
41	Tísňová péče	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		6	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		6	kapacita ssl MPSV B	4	0	0,00			0
		6	kapacita ssl ostatní	2	0	0,00			0
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0		
43	Podpora samostatného bydlení	2, 10, 12, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 12, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
44	Odlehčovací služba	12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2	
		12	kapacita Dočasná síť	1	3,50	4	0		
		12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		12	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		12	kapacita ssl MPSV B	1	1	5,50			0
		12	kapacita ssl ostatní*)	5	0	0,00			0
45	Centra denních služeb	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	1	4,20		0	0	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		
46	Denní stacionáře	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	1	2,69		0	1	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Luhačovice

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka	
47	Týdenní stacionáře	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
49	Domovy pro seniory	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		40	1
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
50	Domovy se zvláštním režimem	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		9	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
51	Chráněné bydlení	2, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita více ORP	1	0,00	2	40	
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		1	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		1	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		1	kapacita více ORP	0	0,00		0	
54	Raná péče	8	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	4
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	2	7,50		0	
		8	kapacita více ORP	1	0,40	5	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	2	1	1,00	0	
55	Telefonická krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,90		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	12	0	0,00	0	
56	Tlumočnické služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 10	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
		2, 10	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
57	Azylové domy	3	kapacita za správní obvod	0	0,00		0	0
		3	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		3	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		3	kapacita více ORP	0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Luhačovice									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit		kapacity			celkem za druh	
					rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP		lůžka
58	Domy na půl cesty	13	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	0
		13	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		13	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		13	kapacita více ORP		0	0,00		0	
59	Kontaktní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP		0	0,00		0	
60	Krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj		1	4,70		0	
		6	kapacita více ORP		0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00		0	
60a	Intervenční centra	6	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj		1	3,70		0	
		6	kapacita více ORP		0	0,00		0	
61	Nízkoprahová cenní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP		0	0,00		0	
62	Nízkoprahová centra pro děti a mládež	7	kapacita za správní obvod-ZS		1	3,00		0	2
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP		1	5,77	2	0	
63	Noclehárny	4	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	0
		4	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		4	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		4	kapacita více ORP		0	0,00		0	
64	Služby následné péče	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP		0	0,00		0	
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	8	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	3
		8	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		8	kapacita více ORP		1	3,80		0	
		8	kapacita ssl MPSV B	1	1	10,00		0	
		8	kapacita ssl ostatní*)	1	1	NE			
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	2
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj		1	2,68		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP		0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita ssl MPSV B	2	1	5,00		0	
		2, 10, 11	kapacita ssl ostatní*)	1	1	NE			

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Luhačovice									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit		kapacity			celkem za druh	
					rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús.ORP		lůžka
67	Sociálně terapeutické dílny	2	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	0
		2	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		2	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		2	kapacita více ORP		0	0,00		0	
68	Terapeutické komunity	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP		0	0,00		0	
69	Terénní programy	7	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj		1	7,12		0	
		7	kapacita více ORP		0	0,00		0	
		7	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00		0	
70	Sociální rehabilitace	2, 8, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	4
		2, 8, 10, 13	kapacita Dočasná síť		1	0,50		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita Zlínský kraj		1	2,00		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita více ORP		0	0,00		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl MPSV B	1	1	2,00		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl ostatní*)	8	1	2,00		0	
								36	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Otrokovice

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka		
37	Sociální poradenství	5	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	7	
		5	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		5	kapacita Zlínský kraj	3	14,18		0		
		5	kapacita více ORP	1	2,00		0		
		5	kapacita ssl MPSV B	5	3	4,60			0
39	Osobní asistence	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	4	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	1	5,74		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	2	15,75		0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	2	1	7,35			0
		2, 10, 12	kapacita ssl ostatní	1	0	0,00			0
40	Pečovatelská služba	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	3	10,58		0	7	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	3	22,96		0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	1	1	13,10			
41	Tísňová péče	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		6	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		6	kapacita ssl MPSV B	4	0	0,00			0
		6	kapacita ssl ostatní	2	0	0,00			0
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0		
43	Podpora samostatného bydlení	2, 10, 12, 13	kapacita za správní obvod-ZS	1	1,50		0	1	
		2, 10, 12, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
44	Odlehčovací služba	12	kapacita za správní obvod-ZS	3	0,00		10	5	
		12	kapacita Dočasná síť	1	3,50	4	0		
		12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		12	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		12	kapacita ssl MPSV B	1	1	5,50			0
		12	kapacita ssl ostatní*)	5	0	0,00			0
45	Centra denních služeb	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		
46	Denní stacionáře	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	2	5,05		0	2	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Otrokovice

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity			celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP		lůžka
47	Týdenní stacionáře	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00	0		
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00	0		
		9	kapacita více ORP	0	0,00	0		
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00	35	1	
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00	0		
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00	0		
		9	kapacita více ORP	0	0,00	0		
49	Domovy pro seniory	9	kapacita za správní obvod-ZS	4	0,00	233	4	
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00	0		
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00	0		
		9	kapacita více ORP	0	0,00	0		
50	Domovy se zvláštním režimem	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00	24	1	
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00	0		
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00	0		
		9	kapacita více ORP	0	0,00	0		
		9	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00		0
51	Chráněné bydlení	2, 13	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00	24	1	
		2, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00	0		
		2, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00	0		
		2, 13	kapacita více ORP	0	0,00	0		
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00	0	0	
		1	kapacita Dočasná síť	0	0,00	0		
		1	kapacita Zlínský kraj	0	0,00	0		
		1	kapacita více ORP	0	0,00	0		
54	Raná péče	8	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00	0	4	
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00	0		
		8	kapacita Zlínský kraj	2	7,50	0		
		8	kapacita více ORP	1	1,20	10		
		8	kapacita ssl MPSV B	2	1	1,00		0
55	Telefonická krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00	0	3	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00	0		
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,90	0		
		6	kapacita více ORP	0	0,00	0		
		6	kapacita ssl MPSV B	12	2	NE		0
56	Tlumočnické služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00	0	1	
		2, 10	kapacita Dočasná síť	0	0,00	0		
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	1	2,00	0		
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00	0		
		2, 10	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00		0
		2, 10	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00		0
57	Azylové domy	3	kapacita za správní obvod	2	0,00	57	2	
		3	kapacita Dočasná síť	0	0,00	0		
		3	kapacita Zlínský kraj	0	0,00	0		
		3	kapacita více ORP	0	0,00	0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Otrokovice								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka	
58	Domy na půl cesty	13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
59	Kontaktní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
60	Krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	4,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
		6	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
60a	Intervenční centra	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
61	Nízkoprahová cenní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
62	Nízkoprahová centra pro děti a mládež	7	kapacita za správní obvod-ZS	1	2,90		0	1
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
63	Noclehárny	4	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		4	1
		4	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		4	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		4	kapacita více ORP	0	0,00		0	
64	Služby následné péče	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	8	kapacita za správní obvod-ZS	1	4,00		0	4
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		8	kapacita více ORP	1	3,80	6	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	1	1	10,00	0	
		8	kapacita ssl ostatní*)	1	1	NE	0	
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	1	2,68		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita ssl MPSV B	2	1	5,00	0	
		2, 10, 11	kapacita ssl ostatní*)	1	1	5,00	0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Otrokovice								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka	
67	Sociálně terapeutické dílny	2	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2	kapacita více ORP	1	13,00	3	0	
68	Terapeutické komunity	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
69	Terénní programy	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	4
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	1	7,12		0	
		7	kapacita více ORP	2	4,35	5	0	
		7	kapacita ssl MPSV B	2	1	NE	0	
70	Sociální rehabilitace	2, 8, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	4
		2, 8, 10, 13	kapacita Dočasná síť	1	0,50		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita více ORP	1	8,70	3	0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl MPSV B	1	1	2,00	0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl ostatní*)	8	0	0,00	0	
								62

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Valašské Klobouky

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pūs. ORP	lůžka		
37	Sociální poradenství	5	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	6	
		5	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		5	kapacita Zlínský kraj	3	14,18		0		
		5	kapacita více ORP	2	4,40	4	0		
		5	kapacita ssl MPSV B	5	1	2,00			0
39	Osobní asistence	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	1	5,74		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	2	4,16	3	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00			0
		2, 10, 12	kapacita ssl ostatní	1	0	0,00			0
40	Pečovatelská služba	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	2	4,25		0	4	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	2	15,10	3	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
41	Tísňová péče	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		6	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		6	kapacita ssl MPSV B	4	0	0,00			0
		6	kapacita ssl ostatní	2	0	0,00			0
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0		
43	Podpora samostatného bydlení	2, 10, 12, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 12, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
44	Odlehčovací služba	12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2	
		12	kapacita Dočasná síť	1	2,00	3	0		
		12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		12	kapacita více ORP	1	2,50	3	0		
		12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
		12	kapacita ssl ostatní*)	5	0	0,00			0
45	Centra denních služeb	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		
46	Denní stacionáře	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	1	2,95		0	0	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Valašské Klobouky

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka	
47	Týdenní stacionáře	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		15	1
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
49	Domovy pro seniory	9	kapacita za správní obvod-ZS	2	0,00		130	2
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
50	Domovy se zvláštním režimem	9	kapacita za správní obvod-ZS	3	0,00		139	3
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		9	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
51	Chráněné bydlení	2, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		1	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		1	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		1	kapacita více ORP	0	0,00		0	
54	Raná péče	8	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		8	kapacita více ORP	2	1,60	13	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	2	1	1,00	0	
55	Telefonická krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,90		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	12	0	0,00	0	
56	Tlumočnické služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 10	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
		2, 10	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
57	Azylové domy	3	kapacita za správní obvod	0	0,00		0	0
		3	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		3	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		3	kapacita více ORP	0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Valašské Klobouky

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity			celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	půs. ORP		lůžka
58	Domy na půl cesty	13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
59	Kontaktní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
60	Krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	4,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	1	0		0	
		6	kapacita ssl ostatní(*)	1	0		0	
60a	Intervenční centra	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
61	Nízkoprahová cenní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
62	Nízkoprahová centra pro děti a mládež	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	1	5,77	2	0	
63	Noclehárny	4	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		4	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		4	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		4	kapacita více ORP	0	0,00		0	
64	Služby následné péče	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	8	kapacita za správní obvod-ZS	1	2,00		0	4
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	1	3,00		0	
		8	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		8	kapacita ssl MPSV B	1	10,00		0	
		8	kapacita ssl ostatní(*)	1	NE		0	
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	1	2,68		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita ssl MPSV B	2	0		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Valašské Klobouky

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity			celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	půs. ORP		lůžka
67	Sociálně terapeutické dílny	2	kapacita za správní obvod-ZS	1	2,30		0	1
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2	kapacita více ORP	0	0,00		0	
68	Terapeutické komunity	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
69	Terénní programy	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	1	7,12		0	
		7	kapacita více ORP	2	3,66		0	
		7	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
70	Sociální rehabilitace	2, 8, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	4
		2, 8, 10, 13	kapacita Dočasná síť	1	0,50		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita více ORP	1	10,21	2	0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl MPSV B	1	1	2,00	0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl ostatní*)	8	0	0,00	0	
							41	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Vizovice

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pūs.ORP	lůžka		
37	Sociální poradenství	5	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3	
		5	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		5	kapacita Zlínský kraj	3	14,18		0		
		5	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		5	kapacita ssl MPSV B	5	0	0,00			0
39	Osobní asistence	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	1	5,74		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	1	8,00	3	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00			0
		2, 10, 12	kapacita ssl ostatní	1	0	0,00			0
40	Pečovatelská služba	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	1	4,50	2	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
41	Tísňová péče	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		6	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		6	kapacita ssl MPSV B	4	0	0,00			0
		6	kapacita ssl ostatní	2	0	0,00			0
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0		
43	Podpora samostatného bydlení	2, 10, 12, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 12, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
44	Odlehčovací služba	12	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		16		
		12	kapacita Dočasná síť	1	2,00		0		
		12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		12	kapacita více ORP	1	2,50		0		
		12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
		12	kapacita ssl ostatní*)	5	0	0,00			0
45	Centra denních služeb	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		
46	Denní stacionáře	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Vizovice

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	půs. ORP	lůžka	
47	Týdenní stacionáře	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		39	1
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
49	Domovy pro seniory	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
50	Domovy se zvláštním režimem	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		9	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
51	Chráněné bydlení	2, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		1	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		1	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		1	kapacita více ORP	0	0,00		0	
54	Raná péče	8	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	2	7,50		0	
		8	kapacita více ORP	1	1,20	10	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
55	Telefonická krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,90		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	12	0	0,00	0	
56	Tlumočnické služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 10	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
		2, 10	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
57	Azylové domy	3	kapacita za správní obvod	0	0,00		0	0
		3	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		3	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		3	kapacita více ORP	0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Vizovice

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	půs. ORP	lůžka	
58	Domy na půl cesty	13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
59	Kontaktní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
60	Krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	4,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	1	0		0	
		6	kapacita ssl ostatní*)	1	0		0	
60a	Intervenční centra	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
61	Nízkoprahová cenní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
62	Nízkoprahová centra pro děti a mládež	7	kapacita za správní obvod-ZS	2	4,03		0	2
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
63	Noclehárny	4	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		4	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		4	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		4	kapacita více ORP	0	0,00		0	
64	Služby následné péče	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	8	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	5
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	1	3,00		0	
		8	kapacita více ORP	2	11,10	7	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	1	10,00		0	
		8	kapacita ssl ostatní*)	1	NE		0	
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	1	2,68		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP	2	4,50		0	
		2, 10, 11	kapacita ssl MPSV B	2	0		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Vizovice									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús.ORP	lůžka		
67	Sociálně terapeutické dílny	2	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2	kapacita více ORP	0	0,00		0		
68	Terapeutické komunity	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
69	Terénní programy	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3	
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		7	kapacita Zlínský kraj	1	7,12		0		
		7	kapacita více ORP	2	3,81		0		
		7	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00			0
70	Sociální rehabilitace	2, 8, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	5	
		2, 8, 10, 13	kapacita Dočasná síť	1	0,50		0		
		2, 8, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0		
		2, 8, 10, 13	kapacita více ORP	1	8,70	3	0		
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl MPSV B	1	1	2,00			0
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl ostatní*)	8	1	NE			0
								32	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Zlín

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka		
37	Sociální poradenství	5	kapacita za správní obvod-ZS	3	3,83		0	14	
		5	kapacita Dočasná síť	3	3,00	2	0		
		5	kapacita Zlínský kraj	3	14,18		0		
		5	kapacita více ORP	3	4,65		0		
		5	kapacita ssl MPSV B	5	2	3,50			0
39	Osobní asistence	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	5	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	1	7,00	3	0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	1	5,74		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	2	15,78	3	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	2	1	7,35			0
		2, 10, 12	kapacita ssl ostatní	1	0	0,00			0
40	Pečovatelská služba	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	1	18,34		0	6	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	4	21,68		0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	1	1	13,10			0
41	Tísňová péče	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		6	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		6	kapacita ssl MPSV B	4	0	0,00			0
		6	kapacita ssl ostatní	2	0	0,00			0
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0		
43	Podpora samostatného bydlení	2, 10, 12, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 12, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
44	Odlehčovací služba	12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		12	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
		12	kapacita ssl ostatní*)	5	0	0,00			0
45	Centra denních služeb	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	3	15,50		0	3	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		
46	Denní stacionáře	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	3	11,80		0	3	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Zlín

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	půs.ORP	lůžka	
47	Týdenní stacionáře	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		11	1
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		22	1
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
49	Domovy pro seniory	9	kapacita za správní obvod-ZS	4	0,00		247	4
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
50	Domovy se zvláštním režimem	9	kapacita za správní obvod-ZS	5	0,00		264	5
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		9	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
51	Chráněné bydlení	2, 13	kapacita za správní obvod-ZS	2	0,00		29	2
		2, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		1	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		1	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		1	kapacita více ORP	0	0,00		0	
54	Raná péče	8	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	4
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	2	7,50		0	
		8	kapacita více ORP	2	1,60	13	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
55	Telefonická krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	0	3,90		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	12	0	0,00	0	
56	Tlumočnické služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 10	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
		2, 10	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
57	Azylové domy	3	kapacita za správní obvod	2	0,00		45	2
		3	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		3	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		3	kapacita více ORP	0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Zlín

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit		kapacity			celkem za druh	
					rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP		lůžka
58	Domy na půl cesty	13	kapacita za správní obvod-ZS		1	0,00		16	1
		13	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		13	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		13	kapacita více ORP		0	0,00		0	
59	Kontaktní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS		1	1,51		0	2
		7	kapacita Dočasná síť		1	1,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP		0	0,00		0	
60	Krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj		1	4,70		0	
		6	kapacita více ORP		0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00		0	
60a	Intervenční centra	6	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj		1	3,70		0	
		6	kapacita více ORP		0	0,00		0	
61	Nízkoprahová cenní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS		1	2,18		0	1
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP		0	0,00		0	
62	Nízkoprahová centra pro děti a mládež	7	kapacita za správní obvod-ZS		2	4,61		0	2
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP		0	0,00		0	
63	Noclehárny	4	kapacita za správní obvod-ZS		1	0,00		10	1
		4	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		4	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		4	kapacita více ORP		0	0,00		0	
64	Služby následné péče	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	1
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť		1	1,75		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP		0	0,00		0	
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	8	kapacita za správní obvod-ZS		1	8,00		0	5
		8	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj		1	3,00		0	
		8	kapacita více ORP		1	3,80	6	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	1	1	10,00		0	
		8	kapacita ssl ostatní*)	1	1	NE		0	
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00		0	1
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť		0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj		0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP		0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita ssl MPSV B	2	1	5,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Zlín								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pūs. ORP	lůžka	
67	Sociálně terapeutické dílny	2	kapacita za správní obvod-ZS	1	11,62		0	1
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2	kapacita více ORP	0	0,00		0	
68	Terapeutické komunity	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
69	Terénní programy	7	kapacita za správní obvod-ZS	1	1,45		0	5
		7	kapacita Dočasná síť	1	1,00	2	0	
		7	kapacita Zlínský kraj	1	7,12		0	
		7	kapacita více ORP	2	4,35	4	0	
		7	kapacita ssl MPSV B	2	0,00		0	
70	Sociální rehabilitace	2, 8, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	1	2,00		0	8
		2, 8, 10, 13	kapacita Dočasná síť	2	2,00		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita více ORP	2	11,20	4	0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl MPSV B	1	1	2,00	0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl ostatní*)	8	1	NE	0	
								82

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Uherský Brod									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	rozpad počtu ssl	kapacity			celkem za druh	
					ú. v PP	pús.ORP	lůžka		
37	Sociální poradenství	5	kapacita za správní obvod-ZS	1	1,30		0	4	
		5	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		5	kapacita Zlínský kraj	3	14,18		0		
		5	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		5	kapacita ssl MPSV B	5	0	0,00			0
39	Osobní asistence	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	1	5,74		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	1	8,50	2	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00			0
		2, 10, 12	kapacita ssl ostatní	1	0	0,00			0
40	Pečovatelská služba	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	7	60,73		0	8	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	1	8,58	2	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
41	Tísňová péče	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		6	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		6	kapacita ssl MPSV B	4	0	0,00			0
		6	kapacita ssl ostatní	2	0	0,00			0
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0		
43	Podpora samostatného bydlení	2, 10, 12, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 12, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
44	Odlehčovací služba	12	kapacita za správní obvod-ZS	1	3,00		0	7	
		12	kapacita Dočasná síť	5	12,50		6		
		12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		12	kapacita více ORP	1	3,50	2	0		
		12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
		12	kapacita ssl ostatní*)	5	0	0,00			0
45	Centra denních služeb	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		
46	Denní stacionáře	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	2	6,03		0	2	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Uherský Brod								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	rozpad počtu ssl	kapacity			celkem za druh
					ú. v PP	půs. ORP	lůžka	
47	Týdenní stacionáře	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		24	1
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
49	Domovy pro seniory	9	kapacita za správní obvod-ZS	4	0,00		159	4
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
50	Domovy se zvláštním režimem	9	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		27	1
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		9	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
51	Chráněné bydlení	2, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita více ORP	1	0,00		40	
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		1	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		1	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		1	kapacita více ORP	0	0,00		0	
54	Raná péče	8	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	2	7,50		0	
		8	kapacita více ORP	1	0,40	5	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
55	Telefonická krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,90		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	12	1	NE	0	
56	Tlumočnické služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 10	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
		2, 10	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
57	Azylové domy	3	kapacita za správní obvod	1	0,00		29	1
		3	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		3	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		3	kapacita více ORP	0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Uherský Brod								
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	půs. ORP	lůžka	
58	Domy na půl cesty	13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
59	Kontaktní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	1	3,30	2	0	
60	Krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	4,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
		6	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
60a	Intervenční centra	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,70		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
61	Nízkoprahová cenní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS	1	2,84		0	1
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
62	Nízkoprahová centra pro děti a mládež	7	kapacita za správní obvod-ZS	1	2,75		0	1
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
63	Noclehárny	4	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		16	1
		4	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		4	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		4	kapacita více ORP	0	0,00		0	
64	Služby následné péče	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
65	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	8	kapacita za správní obvod-ZS	1	4,00		0	3
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	1	3,00		0	
		8	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		8	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
		8	kapacita ssl ostatní*)	1	1	NE	0	
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	1	2,68		0	
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10, 11	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Uherský Brod									
§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	rozpad počtu ssl	kapacity			celkem za druh	
					ú. v PP	pús.ORP	lůžka		
67	Sociálně terapeutické dílny	2	kapacita za správní obvod-ZS	1	5,50		0		
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2	kapacita více ORP	0	0,00		0		
68	Terapeutické komunity	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
69	Terénní programy	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1	
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		7	kapacita Zlínský kraj	1	7,12		0		
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		7	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00			0
70	Sociální rehabilitace	2, 8, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	2	6,90		0	8	
		2, 8, 10, 13	kapacita Dočasná síť	3	3,50		0		
		2, 8, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0		
		2, 8, 10, 13	kapacita více ORP	1	5,00		0		
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl ostatní*)	8	1	NE			0
								55	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Uherské Hradiště

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh	
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	půs. ORP	lůžka		
37	Sociální poradenství	5	kapacita za správní obvod-ZS	1	1,62		0	9	
		5	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		5	kapacita Zlínský kraj	3	14,18		0		
		5	kapacita více ORP	3	5,45	4	0		
		5	kapacita ssl MPSV B	5	2	3,50			0
39	Osobní asistence	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	3	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	1	5,74		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	1	8,50	2	0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	2	1	7,35			0
		2, 10, 12	kapacita ssl ostatní	1	0	0,00			0
40	Pečovatelská služba	2, 10, 12	kapacita za správní obvod-ZS	3	40,00		0	7	
		2, 10, 12	kapacita Dočasná síť	2	5,60		0		
		2, 10, 12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12	kapacita více ORP	1	3,50		0		
		2, 10, 12	kapacita ssl MPSV B	1	1	13,10			0
41	Tísňová péče	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		6	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0		
		6	kapacita ssl MPSV B	4	0	0,00			0
		6	kapacita ssl ostatní	2	2	0,45			0
42	Průvodcovské a předčitatelské služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0	
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0		
43	Podpora samostatného bydlení	2, 10, 12, 13	kapacita za správní obvod-ZS	1	2,50		0	1	
		2, 10, 12, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 12, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0		
44	Odlehčovací služba	12	kapacita za správní obvod-ZS	1	3,70		11		
		12	kapacita Dočasná síť	5	25,20		0		
		12	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		12	kapacita více ORP	1	3,50		0		
		12	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00			0
		12	kapacita ssl ostatní*)	5	1	0,00			24
45	Centra denních služeb	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	2	5,85		0	0	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		
46	Denní stacionáře	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS	1	3,50		0	1	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP	0	0,00		0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Uherské Hradiště

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	půs.ORP	lůžka	
47	Týdenní stacionáře	9	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
48	Domovy pro osoby se zdravotním postižením	9	kapacita za správní obvod-ZS	6	0,00		264	6
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
49	Domovy pro seniory	9	kapacita za správní obvod-ZS	5	0,00		360	5
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
50	Domovy se zvláštním režimem	9	kapacita za správní obvod-ZS	2	0,00		82	2
		9	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		9	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		9	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		9	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
51	Chráněné bydlení	2, 13	kapacita za správní obvod-ZS	4	0,00		83	4
		2, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
52	Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	1	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,00		20	1
		1	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		1	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		1	kapacita více ORP	0	0,00		0	
54	Raná péče	8	kapacita za správní obvod-ZS	1	0,73		0	5
		8	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		8	kapacita Zlínský kraj	2	7,50		0	
		8	kapacita více ORP	1	0,40	5	0	
		8	kapacita ssl MPSV B	2	1	1,00	1	
55	Telefonická krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	5
		6	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		6	kapacita Zlínský kraj	1	3,90		0	
		6	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		6	kapacita ssl MPSV B	12	4	NE	0	
56	Tlumočnické služby	2, 10	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	2
		2, 10	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 10	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		2, 10	kapacita ssl MPSV B	2	1	NE	0	
		2, 10	kapacita ssl ostatní*)	1	0	0,00	0	
57	Azylové domy	3	kapacita za správní obvod	3	0,00		76	3
		3	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		3	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		3	kapacita více ORP	0	0,00		0	

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Uherské Hradiště

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit		kapacity			celkem za druh	
					rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP		lůžka
58	Domy na půl cesty	13	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00	0	0	
		13	kapacita Dočasná síť		0	0,00	0		
		13	kapacita Zlínský kraj		0	0,00	0		
		13	kapacita více ORP		0	0,00	0		
59	Kontaktní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00	0	3	
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00	0		
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00	0		
		7	kapacita více ORP		3	3,30	2		0
60	Krizová pomoc	6	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00	0	2	
		6	kapacita Dočasná síť		0	0,00	0		
		6	kapacita Zlínský kraj		1	4,70	0		
		6	kapacita více ORP		0	0,00	0		
		6	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0		
6	kapacita ssl ostatní*)	1	1	NE	0				
60a	Intervenční centra	6	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00	0	1	
		6	kapacita Dočasná síť		0	0,00	0		
		6	kapacita Zlínský kraj		1	3,70	0		
		6	kapacita více ORP		0	0,00	0		
61	Nízkoprahová cenní centra	7	kapacita za správní obvod-ZS		1	2,70	0	1	
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00	0		
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00	0		
		7	kapacita více ORP		0	0,00	0		
62	Nízkoprahová centra pro děti a mládež	7	kapacita za správní obvod-ZS		1	2,30	0	1	
		7	kapacita Dočasná síť		0	0,00	0		
		7	kapacita Zlínský kraj		0	0,00	0		
		7	kapacita více ORP		0	0,00	0		
63	Noclehárny	4	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00	0	0	
		4	kapacita Dočasná síť		0	0,00	0		
		4	kapacita Zlínský kraj		0	0,00	0		
		4	kapacita více ORP		0	0,00	0		
64	Služby následné péče	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00	0	0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť		0	0,00	0		
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj		0	0,00	0		
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP		0	0,00	0		
65	Sociálně aktivizační služby pro rodin s dětmi	8	kapacita za správní obvod-ZS		2	9,70	0	5	
		8	kapacita Dočasná síť		0	0,00	0		
		8	kapacita Zlínský kraj		1	3,00	0		
		8	kapacita více ORP		0	0,00	0		
		8	kapacita ssl MPSV B	1	1	10,00	0		
8	kapacita ssl ostatní*)	1	1	NE	0				
66	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2, 10, 11	kapacita za správní obvod-ZS		0	0,00	0	4	
		2, 10, 11	kapacita Dočasná síť		1	0,20	0		
		2, 10, 11	kapacita Zlínský kraj		1	2,68	0		
		2, 10, 11	kapacita více ORP		1	2,00	3		0
		2, 10, 11	kapacita ssl MPSV B	2	1	5,00	0		

Dostupnost druhů sociálních služeb na území správního obvodu Uherské Hradiště

§ ust.	Druhy sociálních služeb	Vyhledání dle Potřeby	Rozdělení možných kapacit	kapacity				celkem za druh
				rozpad počtu ssl	ú. v PP	pús. ORP	lůžka	
67	Sociálně terapeutické dílny	2	kapacita za správní obvod-ZS	1	6,20		0	2
		2	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2	kapacita více ORP	1	13,00	3	0	
68	Terapeutické komunity	2, 7, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	0
		2, 7, 10, 13	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	0	0,00		0	
		2, 7, 10, 13	kapacita více ORP	0	0,00		0	
69	Terénní programy	7	kapacita za správní obvod-ZS	0	0,00		0	1
		7	kapacita Dočasná síť	0	0,00		0	
		7	kapacita Zlínský kraj	1	7,12		0	
		7	kapacita více ORP	0	0,00		0	
		7	kapacita ssl MPSV B	2	0	0,00	0	
70	Sociální rehabilitace	2, 8, 10, 13	kapacita za správní obvod-ZS	2	10,34		0	7
		2, 8, 10, 13	kapacita Dočasná síť	1	0,50		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita Zlínský kraj	1	2,00		0	
		2, 8, 10, 13	kapacita více ORP	2	7,50	3	0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl MPSV B	1	0	0,00	0	
		2, 8, 10, 13	kapacita ssl ostatní*)	8	1	NE	0	
81								

Příloha č. 6 Požadavky na odlehčovací služby

Jedná se o původní přílohu, která byla Přílohou č. 06 Akčního plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro rok 2022. Tyto požadavky byly vytvořeny na základě pilotního programu Zlínského kraje, a to pro vybranou skupinu Odlehčovacích služeb se stávají pro rok 2023 - 2025 závaznými.

Terénní forma:

Tyto požadavky jsou formulovány pro Odlehčovací služby v terénní formě, které byly na základě pilotního Programu Zlínského kraje financovány v letech 2019, 2020 a 2021 a dále byly na základě dat 2019-2020 vyhodnoceny a zařazeny do Základní sítě pro rok 2022. U těchto služeb je Základní síť (v Příloze č. 1 Akčního plánu pro daný kalendářní rok) v poznámce uvedeno opatření „2.1.26 Zachování kapacit terénních odlehčovacích služeb dle výsledků vyhodnocení pilotního programu ZK“.

Dále jsou tyto požadavky určeny pro sociální služby Odlehčovací poskytované v terénní formě, které se stanou součástí Dočasné sítě pro rok 2022 i pro další období (Příloha č. 3 Akčního plánu pro daný kalendářní rok) a které zde mají uvedeno – Podpora z rozpočtu ZK a obcí - Služby sociální péče v terénní formě. U těchto služeb je v poznámce uvedeno opatření „2.1.27“.

Financování je nyní aktuálně popsáno v části 4.3 Akčního plánu 2022 a v „Programu pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje k zajištění dostupnosti sociálních služeb na území Zlínského kraje pro rok 2022“. Rovněž se stane součástí Akčního plánu na rok 2023 a vyhlášených Programů na území zlínského kraje.

- Odlehčovací služby jsou uživatelům poskytovány v takové časové délce, která odpovídá adekvátnímu odpočinku pro pečující osobu. Podklady pro stanovení této délky jednoznačně vyplývají ze zjištění v rámci sociálního šetření a odpovídají potřebám pečující osoby.
- Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob, které jsou službou podporovány, např. péče o sebe, osobní hygiena, péče o zdraví a bezpečí, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, rozvoj hybnosti.
- Poskytovatel v rámci sociálního šetření rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři. Na základě zjištěných potřeb dotčené osoby poskytuje nejen základní poradenství a odpovídající podporu, která je doplňována jinými možnostmi pomoci, včetně veřejné služby v takovém rozsahu, který je nutný k zajištění odpovídající péče.
- Služba poskytuje základní poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nesplňuje zákonné podmínky pro poskytování služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních nebo dalších veřejných služeb.
- Poskytovatel poskytuje základní poradenství zájemcům o službu a těm, kteří nesplňují zákonné podmínky pro poskytování služby, nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních nebo dalších veřejných služeb.
- Poskytovatel odlehčovací služby v terénní formě poskytuje základní sociální poradenství i v oblasti sociálních dávek a orientuje uživatele v základních finančních otázkách a dále nabízí možnost zprostředkování využití kompenzačních a rehabilitačních pomůcek, popř. rad k úpravám prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci druhé osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou např. smyslovým, fyzickým postižením).

- Poskytovatel odlehčovací služby v terénní formě službu poskytuje co nejširší cílové skupině (seniorům a osobám se zdravotním postižením) a věkové struktuře, aby si pečující osoby mohly odpočinout a službu využít.
- Odlehčovací služba terénní formy je časově dostupná minimálně v rozsahu od 6 – 20 hodin denně, včetně víkendů a svátků.
- Odlehčovací služba terénní formy je v závislosti na uvedené časové dostupnosti služby, personálně zajištěna minimálně 3,00 přepočtenými úvazky v přímé péči.

Pobytová forma:

Tyto požadavky jsou formulovány pro Odlehčovací služby v pobytové formě, které byly na základě pilotního Programu Zlínského kraje financovány v letech 2019, 2020 a 2021 a dále byly na základě dat 2019-2020 vyhodnoceny a zařazeny do Dočasné sítě pro rok 2022 a dále. U těchto služeb je v poznámce uvedeno „Zdroj financování z MPSV 313“ a u těchto služeb je v poznámce uvedeno opatření „2.1.24 Systémové nastavení pobytové formy odlehčovacích služeb ve vazbě na personální zajištění poskytování“.

Dále se tento požadavek vztahuje na služby, kterým byl schválen rozvoj kapacit sociální služby pro rok 2022 a v rámci jednoho identifikátoru sociální služby, zařazené v Základní síti a současně v Dočasné síti a u těchto služeb je v poznámce v Dočasné síti uvedeno „Zdroj financování z MPSV 313“. Bude se týkat i služeb zařazených ve stejném režimu i v dalších letech.

- Odlehčovací služby pobytového typu nabízejí časově omezenou péči seniorům a osobám se zdravotním postižením, včetně dětí, jejichž zdravotní stav odpovídá těžké, či úplné závislosti na pomoci jiné fyzické osoby, za účelem zajištění nezbytného odpočinku pečující osoby, či v případě, kdy pečující osoba nemůže zajistit po určitou dobu péči ze zdravotních důvodů či jiných překážek.
- Poskytovatel odlehčovací služby v pobytové formě službu poskytuje co nejširší cílové skupině (seniorům a osobám se zdravotním postižením) a věkové struktuře, které mu dovolují materiálně technické podmínky pro poskytování služby a kompetence pracovníků ve službě.
- Časově omezenou péčí se rozumí péče, trvající zpravidla do 3 měsíců. Délka pobytu u jednoho uživatele – max. 120 dnů v roce.
- Odlehčovací služby uživatelům zajišťují odpovídající kompenzační a rehabilitační pomůcky a úpravy prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci druhé osoby, nebo pozitivně ovlivňují jejich nepříznivou sociální situaci (způsobenou např. smyslovým, fyzickým postižením).
- Poskytovatel informuje veřejnost a zájemce o službu na svých internetových stránkách o své činnosti uvedením potřeb běžného života osob, které jsou službou podporovány, např. péče o sebe, osobní hygiena, péče o zdraví a bezpečí, podpora při uplatňování práv, komunikace, orientace, rozvoj hybnosti.
- Poskytovatel rozkrývá nepříznivou sociální situaci osoby v celé její šíři, a následně poskytuje základní poradenství a odpovídající podporu, doplňující přirozené zdroje a veřejné služby v rozsahu, který vyplývá ze zjišťování potřeb.
- Služba poskytuje základní poradenství zájemcům o službu. Pokud zájemce nespĺňuje zákonné podmínky pro poskytování služby, pak poskytovatel nabízí vhodné řešení jeho nepříznivé sociální situace pomocí jiných sociálních nebo dalších veřejných služeb.
- Odlehčovací služba pobytová je ze zákona nepřetržitou službou, kde je nutné zabezpečit po celou dobu dostupnost pracovníků pracujících v dané službě.
- Odlehčovací služba pobytové formy je v závislosti na uvedené časové dostupnosti služby, personálně zajištěna minimálně 4,50 přepočtenými úvazky v přímé péči. Jedná se o

poskytovatele sociální služby druhu odlehčovací služby, pobytová forma poskytování, v rámci jednoho identifikátoru sociální služby, zařazené v Základní síti a současně v Dočasné síti nebo pouze v Dočasné síti, pak je povinen dodržet minimální personální zajištění sociální služby, tj. 4,50 průměrných přepočtených úvazků v PP, které musí být zachováno po celou dobu čerpání finanční podpory z „Programu pro poskytování finanční podpory z rozpočtu Zlínského kraje k zajištění dostupnosti sociálních služeb na území Zlínského kraje pro rok 2022“. Pro další roky, bude upřesněno aktuálními podmínkami pro poskytnutí finanční podpory.

Příloha č. 7 Vybrané analýzy

Projekce počtu příjemců příspěvku na péči ve věkové kategorii 65+ do roku 2030

V následujícím textu jsou prezentovány základní informace o vývoji počtu příjemců příspěvku na péči (dále jen PnP) ve věkové kategorii 65+ let, a to za období 2014-2020. Na základě těchto dat je pak vytvořena projekce počtu příjemců PnP pro období do roku 2030.

Východiska, zdroje dat

Výpočty byly provedeny na základě následujících dat a informací:

- MPSV: Struktura příjemců příspěvku na péči. Dostupné online: [Vybrané statistické údaje \(mpsv.cz\)](http://mpsv.cz). Data jsou publikována od r. 2014. Struktura publikovaných dat je následující: počty osob dle věkové kategorie (0-17, 18-64, 65-74, 75-84, 85-94 a 95+ let), dle stupně příspěvku na péči a dle kraje (až do úrovně obce II. typu).
- ČSÚ – počty obyvatel ve Zlínském kraji za období 2014 -2020, dle pohlaví a věkové kategorie.
- ČSÚ – projekce obyvatel ve Zlínském kraji do r. 2070 - [Zlínský kraj | ČSÚ \(czso.cz\)](http://zlinsky.kraj.czso.cz). Zpracováno 2019.
- Metodika byla převzata (a upravena): Průša, L.: Nová projekce vývoje počtu příjemců příspěvku na péči v ČR do r. 2030. Demografie, 2018, 60:49-60. Dostupné online: [71e31cff-a2e4-4267-a72f-96afede9d40f \(czso.cz\)](https://doi.org/10.14314/dp.2018.0001).

Stručný popis použité metody výpočtu

Postup výpočtu lze shrnout do následujících kroků:

1. Výpočet podílu příjemců PnP z celkového počtu obyvatel ve Zlínském kraji v letech 2014-2020, a to v rozdělení:
 - Věková kategorie 65-74 let, 75-84 let, 85-94 let, 95+ let (tyto věkové kategorie byly zvoleny z toho důvodu, že je využívá MPSV ve svém výstupu „Struktura příjemců příspěvku na péči“ zmíněném na začátku této části;
 - Pohlaví;
 - Stupeň příspěvku na péči
2. Výpočet průměrné roční změny tohoto podílu v kombinacích dané kategorie věku, pohlaví a stupně PnP.
3. Projekce vývoje počtu příjemců PnP ve výše uvedených dílčích kategoriích, předpokladem je projekce průměrné roční změny do vývoje v letech 2021-2030.
4. Sumarizace výpočtu.

Vzhledem k tomu, že rok 2020 byl oproti ostatním velmi specifický, bylo přistoupeno k následující úpravě výpočtu - průměrná roční změna byla vypočtena za období 2014-2019.

Průměrná roční změna je vypočtena následovně:

= **(podíl příjemců PnP v roce 2019 - podíl příjemců PnP v roce 2014) / 6** (let); vždy pro kombinaci dané kategorie pohlaví, věku a stupně PnP; výpočet vychází z metodiky dle L. Průša (viz výše).

Schéma výpočtu predikce pro jednotlivé roky:

Rok 2021 = (podíl osob s PnP v roce 2020 + 1 * průměrná roční změna v podílu osob s PnP) * počet osob dle predikce obyvatel ve Zlínském kraji pro rok 2021

Rok 2022 = (podíl osob s PnP v roce 2020 + 2 * průměrná roční změna v podílu osob s PnP) * počet osob dle predikce obyvatel ve Zlínském kraji pro rok 2022

Rok 2023 = (podíl osob s PnP v roce 2020 + 3 * průměrná roční změna v podílu osob s PnP) * počet osob dle predikce obyvatel ve Zlínském kraji pro rok 2022

...

Rok 2030 = (podíl osob s PnP v roce 2020 + 10 * průměrná roční změna v podílu osob s PnP) * počet osob dle predikce obyvatel ve Zlínském kraji pro rok 2030;

a to vždy pro kombinaci dané kategorie pohlaví, věku a stupně PnP.

Jako výchozí byla zvolena výše (resp. podíl) příjemců PnP v roce 2020. Ačkoliv byl tento rok specifický, jedná se o poslední známá reálná data.

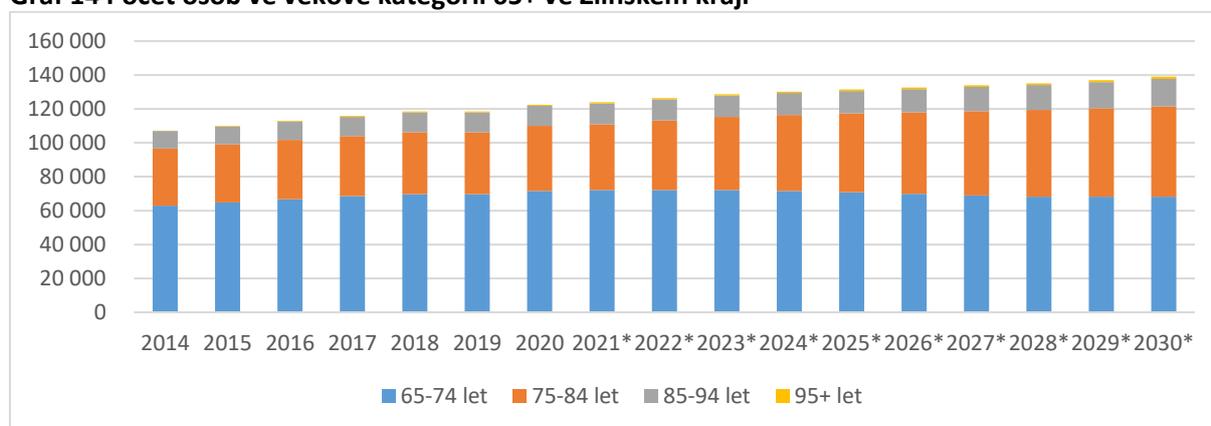
Základní výstupy

Počet příjemců PnP ve věku 65+ by v následujících 10 letech pravděpodobně rostl už z toho prostého důvodu, že poroste počet osob v této věkové kategorii, jak již bylo zmíněno v části 6.1.1. Celková změna však závisí i na míře změn podílu příjemců PnP v daných kategoriích, tedy kolik osob z celkového počtu v dané věkové kategorii pobírá PnP.

Počet obyvatel ve věkové kategorii 65+ ve Zlínském kraji

Následující graf shrnuje skutečné počty obyvatel ve Zlínském kraji ve věku 65+ let (dle jednotlivých věkových kategorií) za roky 2014-2020 a předpovídané počty vycházející z projekce Českého statistického úřadu.

Graf 14 Počet osob ve věkové kategorii 65+ ve Zlínském kraji

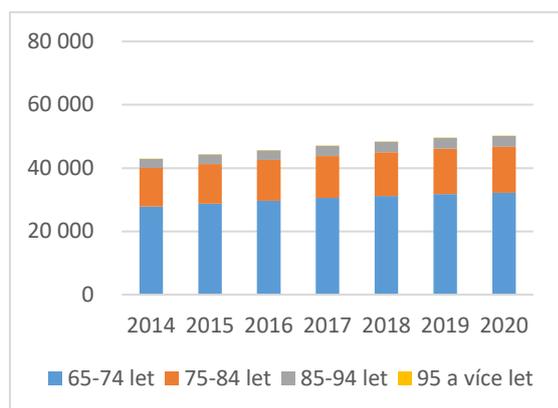


Zdroj dat: ČSÚ

* dle projekce ČSÚ

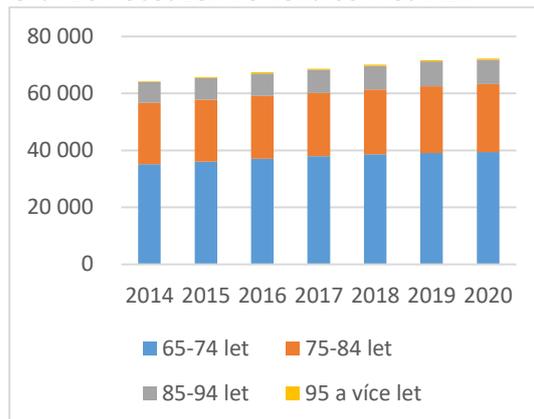
Z následujících grafů vyplývá výrazný rozdíl v počtu žen a mužů ve věku 65+ let v letech 2014-2020, a to napříč všemi věkovými kategoriemi. V následujících letech bude tento trend pokračovat.

Graf 15 Počet mužů ve věku 65+ let v ZK



Zdroj dat: ČSÚ

Graf 16 Počet žen ve věku 65+ let v ZK

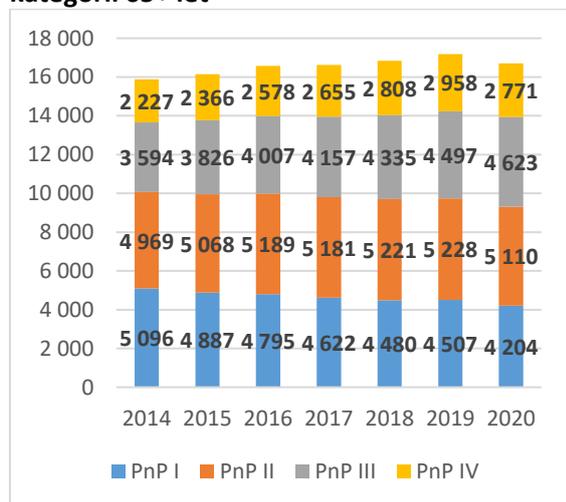


Zdroj dat: ČSÚ

Vývoj počtu příjemců PnP

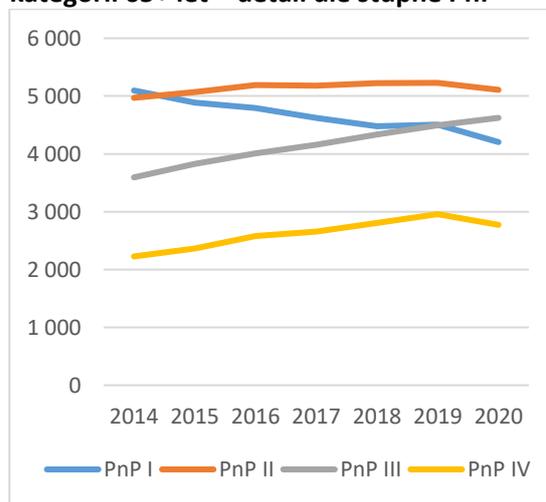
Ve sledovaných letech 2014 – 2020 meziročně docházelo k celkovému růstu počtu příjemců PnP ve věkové kategorii 65+ let, s výjimkou roku 2020, kdy se meziročně celkový počet příjemců PnP snížil (vysoce pravděpodobně z důvodu dopadu onemocnění Covid-19). Následující grafy 17 a 18 prezentují jednotlivé počty příjemců v členění dle stupně PnP. Oba grafy prezentují stejná data, tyto výstupy byly zvoleny z důvodu lepšího vizuálního srovnání celkové změny počtu příjemců PnP (v případě prvního grafu) a meziročních změn u jednotlivých stupňů PnP (druhý graf). Je zřejmé, že ačkoliv celkový počet příjemců PnP roste (s výjimkou roku 2020), neděje se tak u všech stupňů PnP. Za sledované období dochází k růstu příjemců PnP ve třetím a čtvrtém stupni, zatímco počet příjemců PnP I klesá a PnP II stagnuje.

Graf 17 Počet příjemců PnP ve věkové kategorii 65+ let



Zdroj dat: MPSV

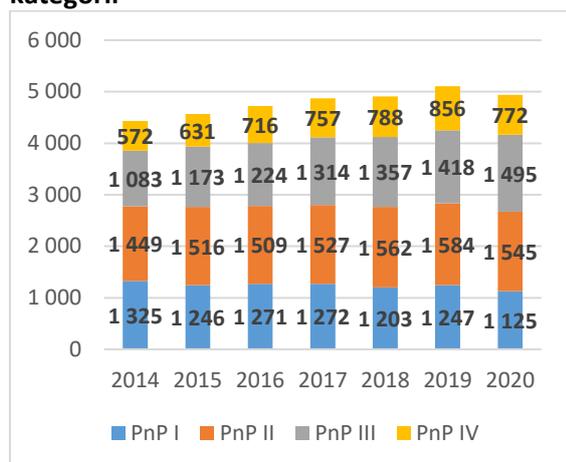
Graf 18 Počet příjemců PnP ve věkové kategorii 65+ let – detail dle stupně PnP



Zdroj dat: MPSV

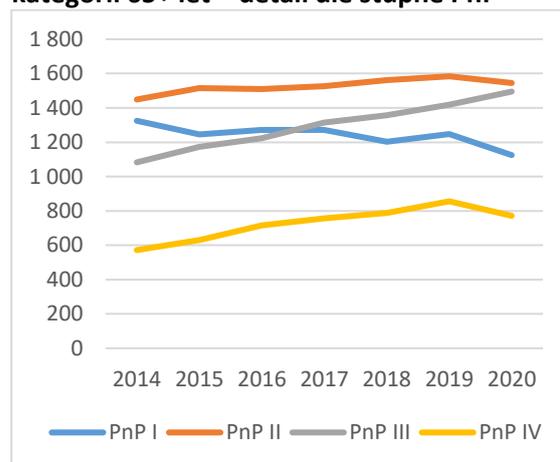
Následující grafy představují rozdělení vývoje počtu příjemců PnP dle pohlaví.

Graf 19 Počet příjemců PnP – mužů ve věkové kategorii



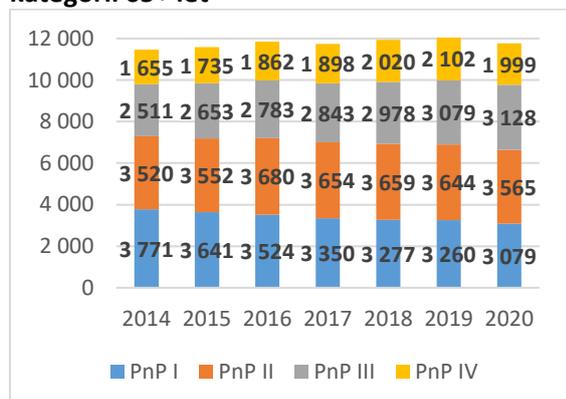
Zdroj dat: MPSV

Graf 20 Počet příjemců PnP - mužů ve věkové kategorii 65+ let – detail dle stupně PnP



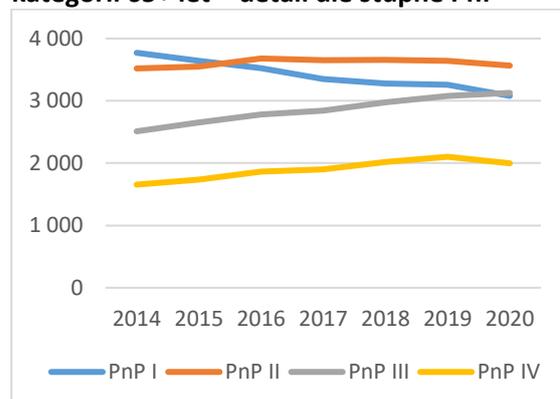
Zdroj dat: MPSV

Graf 21 Počet příjemců PnP - žen ve věkové kategorii 65+ let



Zdroj dat: MPSV

Graf 22 Počet příjemců PnP - žen ve věkové kategorii 65+ let – detail dle stupně PnP



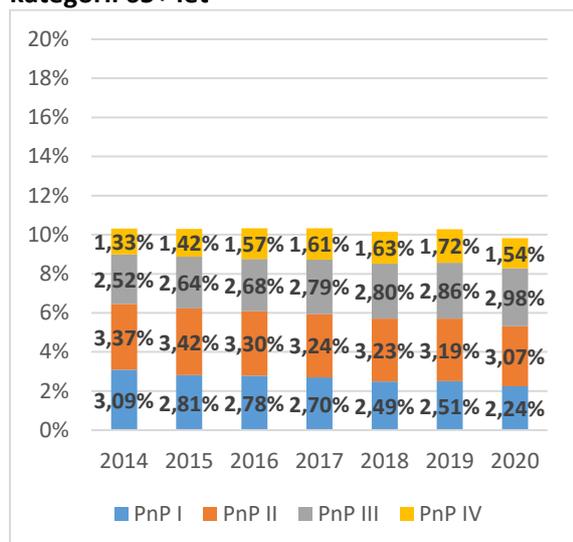
Zdroj dat: MPSV

Vývoj podílu příjemců PnP

Celková změna počtu příjemců ve zpracované projekci závisí na míře růstu počtu osob v dané věkové kategorii a míře růstu či poklesu podílu osob s PnP za danou věkovou kategorii (a pohlaví). Zda celkový počet příjemců PnP bude růst či klesat pak v případě klesajícího podílu příjemců PnP pak závisí na tom, zda efekt poklesu podílu tohoto osob „přebije“ efekt růstu prostého počtu obyvatel v těchto kategoriích.

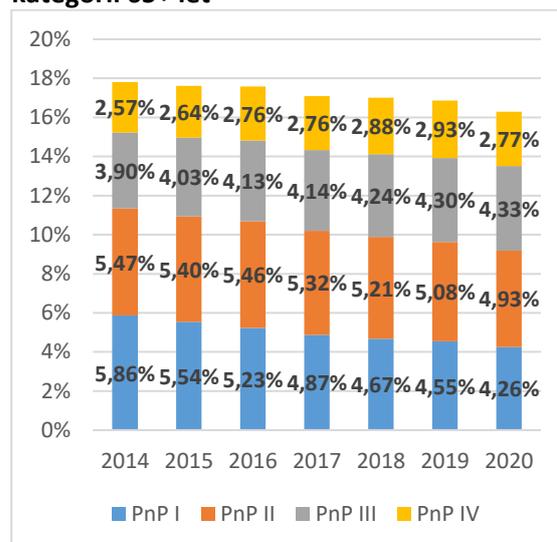
Následující grafy prezentují podíly příjemců příspěvku na péči v letech 2014 -2020. Podíl mužů s PnP z celkového počtu mužů ve věkové kategorii 65+ let se pohybuje okolo 10 %, zatímco u žen je tento podíl mezi 16 a 18 procenty. Z dat také vyplývá, že celkový podíl příjemců PnP (zejména žen) meziročně klesá (ačkoliv absolutní počty příjemců rostly – viz výše).

Graf 23 Podíl příjemců PnP - mužů ve věkové kategorii 65+ let



Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

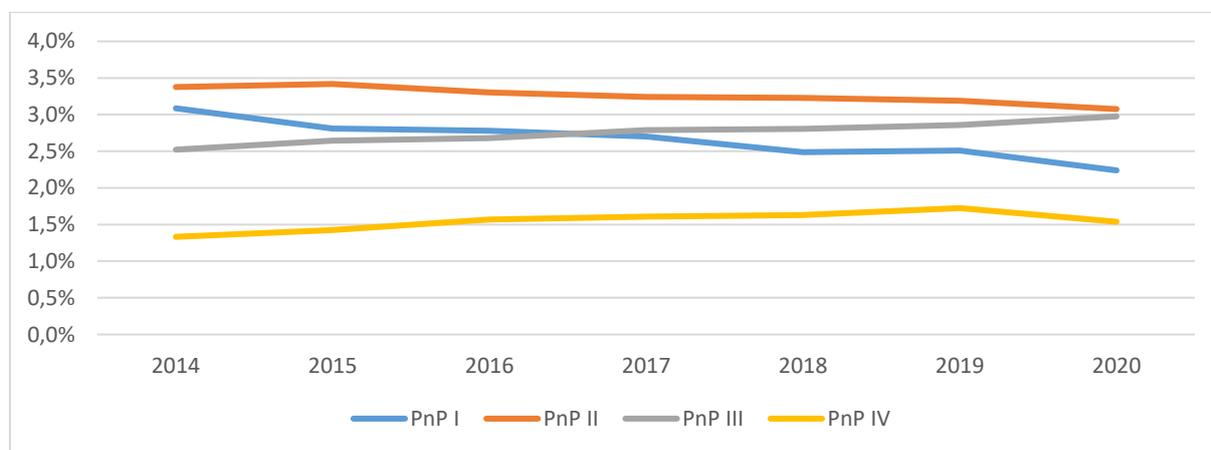
Graf 24 Podíl příjemců PnP - žen ve věkové kategorii 65+ let



Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

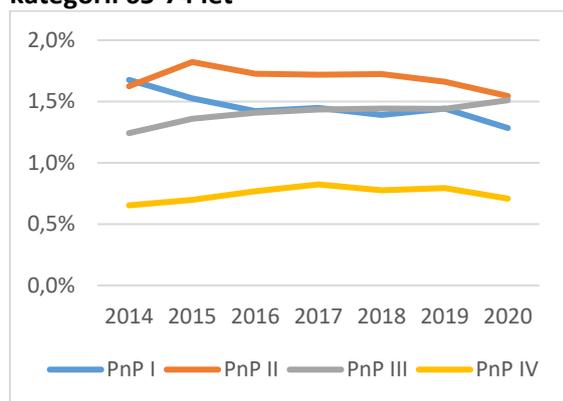
Vývoj podílu příjemců PnP je velmi odlišný jak pro muže a ženy, tak pro jednotlivé věkové kategorie a stupně PnP. Vývoj podílů příjemců PnP mezi muži ve věkové kategorii 65+ celkově a dle jednotlivých dílčích věkových kategorií prezentují následující grafy. Upozornění – v jednotlivých věkových kategoriích se výrazně liší podíly osob s PnP, v grafech jsou tedy využita odlišná rozpětí hodnot na vertikální ose.

Graf 25 Podíl příjemců PnP – mužů ve věkové kategorii 65+ let



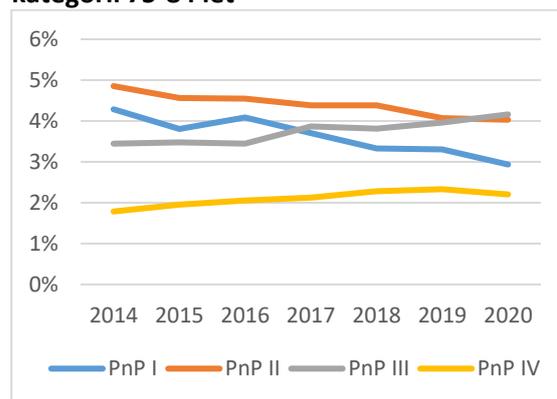
Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

Graf 26 Podíl příjemců PnP – mužů ve věkové kategorii 65-74 let



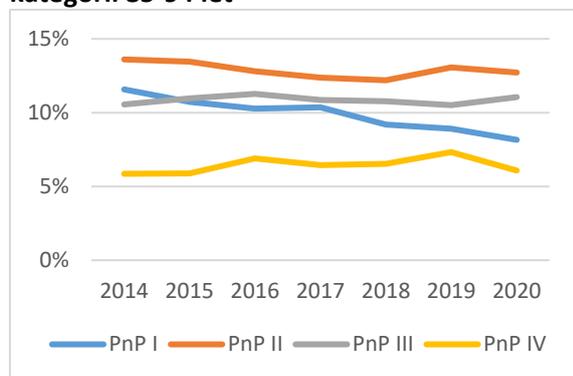
Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

Graf 27 Podíl příjemců PnP – mužů ve věkové kategorii 75-84 let



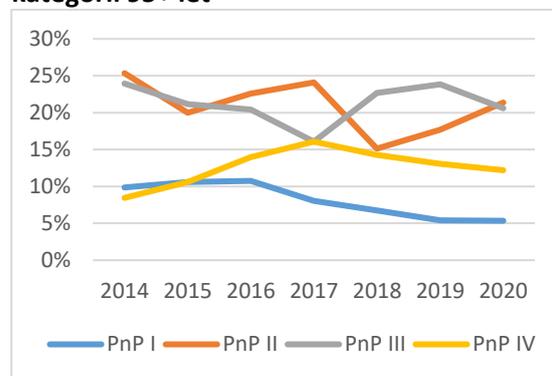
Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

Graf 28 Podíl příjemců PnP – mužů ve věkové kategorii 85-94 let



Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

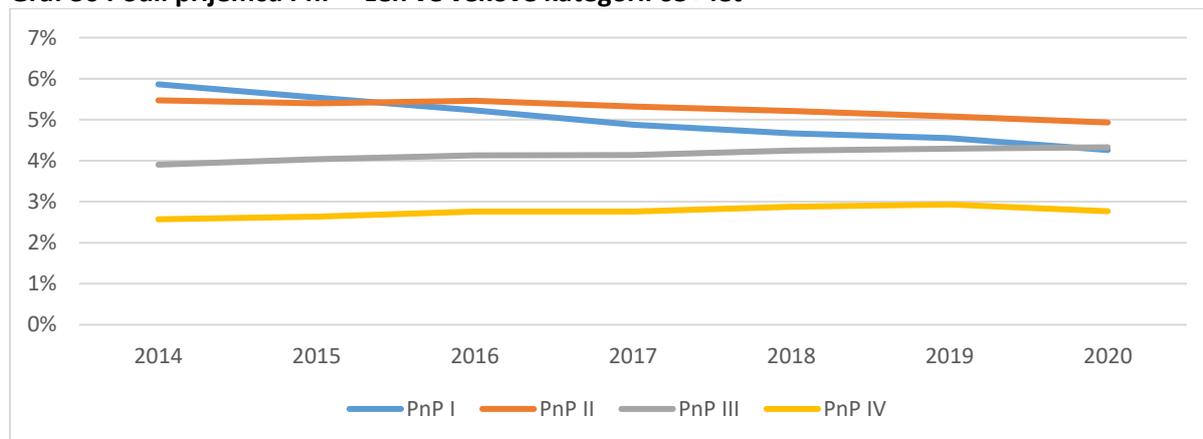
Graf 29 Podíl příjemců PnP – mužů ve věkové kategorii 95+ let



Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

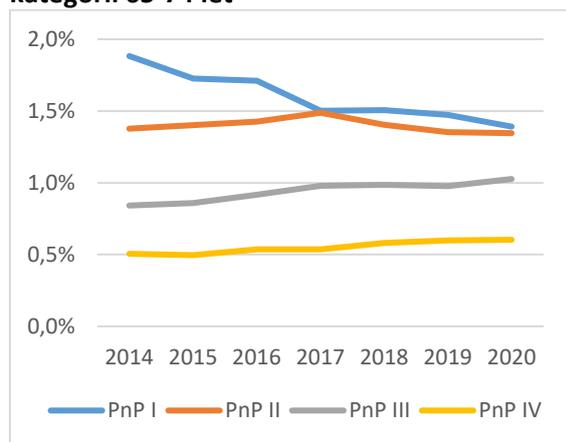
Vývoj podílů příjemců PnP mezi ženami ve věkové kategorii 65+ celkově a dle jednotlivých dílčích věkových kategorií jsou zobrazeny v následujících grafech.

Graf 30 Podíl příjemců PnP – žen ve věkové kategorii 65+ let



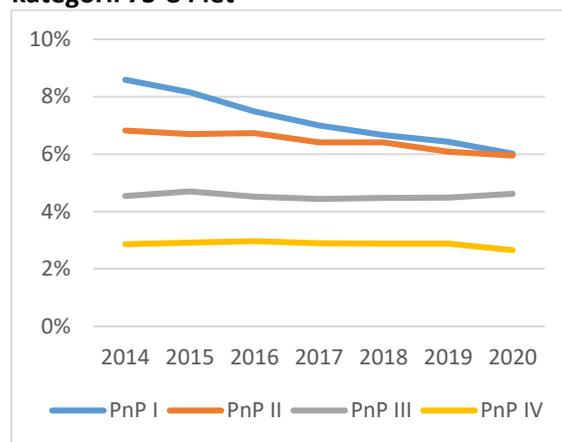
Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

Graf 31 Podíl příjemců PnP – žen ve věkové kategorii 65-74 let



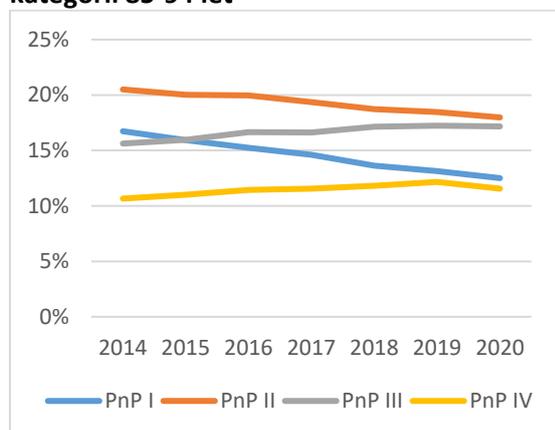
Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

Graf 32 Podíl příjemců PnP – žen ve věkové kategorii 75-84 let



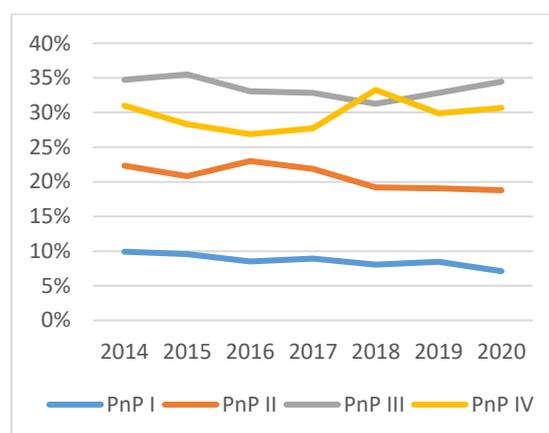
Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

Graf 33 Podíl příjemců PnP – žen ve věkové kategorii 85-94 let



Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

Graf 34 Podíl příjemců PnP – žen ve věkové kategorii 95+ let



Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

Z uvedeného vyplývá, že podíl příjemců PnP velmi výrazně roste s růstem věkové kategorie. Podíl příjemců PnP prvního stupně však (a až na výjimky i druhého stupně) klesá jak u mužů, tak u žen napříč věkovými kategoriemi. Naopak podíly příjemců PnP třetího a čtvrtého stupně mají spíše rostoucí tendenci.

Projekce vývoje počtu příjemců PnP mezi obyvateli 65+

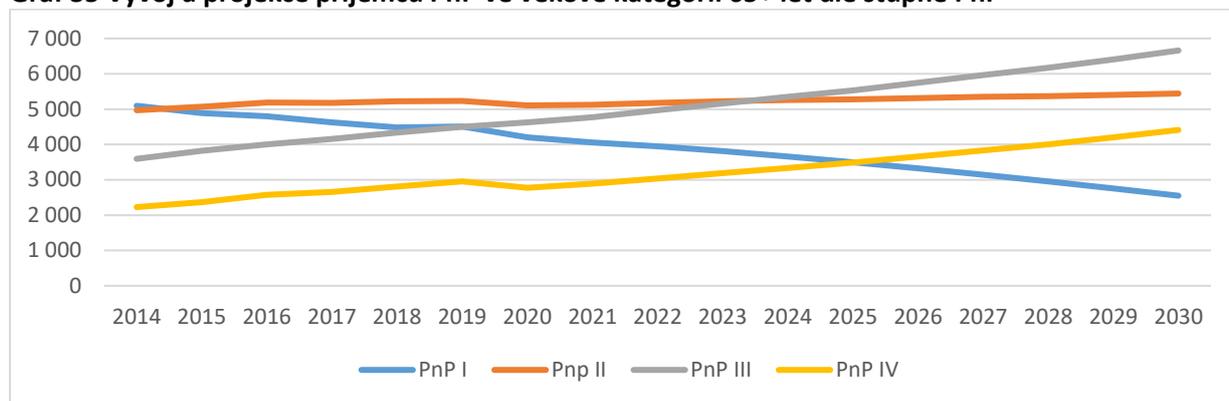
Na základě znalosti pravděpodobného vývoje počtu obyvatel ve zvolených věkových kategoriích v rozdělení dle pohlaví a vývoje podílu příjemců PnP v uplynulém období byly vypočteny předpokládané počty příjemců PnP pro následující roky.

Tento přístup výpočtu má svá omezení:

- Jedná se o projekci, nikoliv predikci.
- Zpracováno na základě projekce obyvatel ČSÚ z roku 2019 – otázkou je dopad Covid 19 na věkovou strukturu a na celou projekci.
- Způsob výpočtu – počítáno na základě trendu z let 2014-2019; tímto způsobem nelze odhadnout případnou změnu trendu a její dopad na počty příjemců PnP.

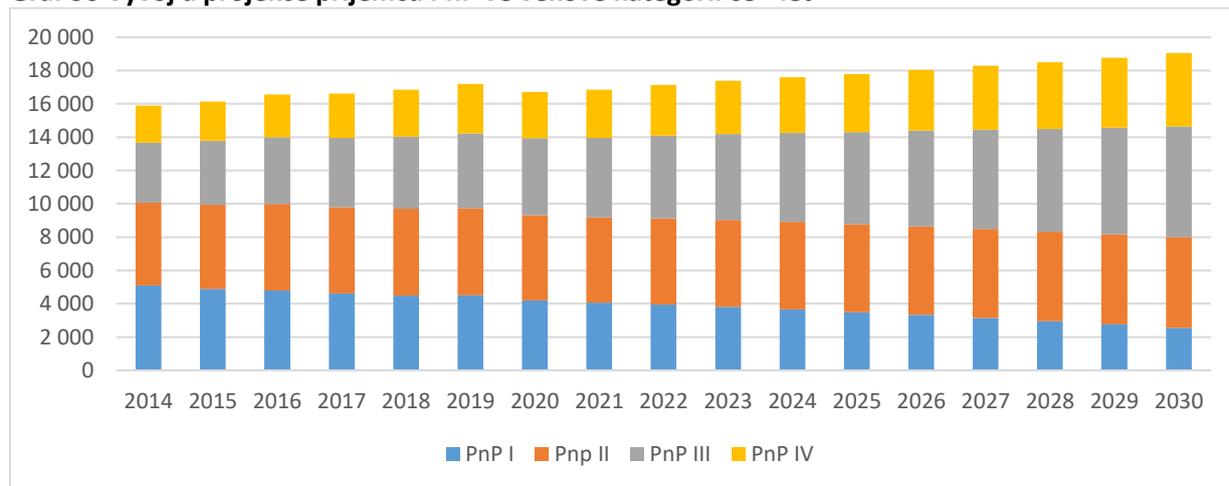
Následující grafy 35 a 36 prezentují tuto projekci počtu osob ve věku 65 a více let do roku 2030, kteří jsou (budou) příjemci příspěvku na péči. Je z nich patrné, že lze předpokládat celkový růst počtu příjemců PnP v této věkové kategorii. Tento růst však bude dán růstem počtu příjemců PnP třetího a čtvrtého stupně, zatímco počet příjemců PnP I bude klesat a počet příjemců PnP II poroste velmi nízkým tempem (blíže viz tabulka 33 Projekce počtu příjemců PnP ve věkové kategorii 65+ v rozlišení dle stupně PnP).

Graf 35 Vývoj a projekce příjemců PnP ve věkové kategorii 65+ let dle stupně PnP



Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

Graf 36 Vývoj a projekce příjemců PnP ve věkové kategorii 65+ let



Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

*2014-2020 skutečnost, 2021-2030 projekce

V tabulce 32 jsou uvedeny počty příjemců PnP dle věkových kategorií, data za roky 2014-2020 jsou skutečné počty příjemců vycházející z dat MPSV, údaje za roky 2021-2030 jsou výsledky výpočtů této projekce (pro úplnost jsou zahrnuty i věkové kategorie 0-17 let a 18-64 let). Červeně jsou zvýrazněny výsledné projektované hodnoty počtu příjemců PnP ve věkové kategorii 65+ let.

Tabulka 32 Počty mužů a žen ve Zlínském kraji s příspěvkem na péči; 2014 -2020 skutečnost dle MPSV, 2021-2030 projekce ZK.

PnP ženy celkem	2014*	2015*	2016*	2017*	2018*	2019*	2020*	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Celkem	14 184	14 315	14 537	14 430	14 659	14 763	14 393	14 455	14 583	14 684	14 759	14 840	14 940	15 055	15 117	15 235	15 360
0-17 let	623	640	640	643	669	662	645	646	651	654	653	652	647	639	633	625	621
18-64 let	2 104	2 094	2 048	2 042	2 056	2 016	1 977	1 984	1 967	1 952	1 944	1 938	1 935	1 931	1 927	1 918	1 905
65-74 let	1 620	1 618	1 703	1 711	1 727	1 721	1 723	1 713	1 694	1 674	1 644	1 607	1 565	1 525	1 490	1 472	1 453
75-84 let	4 916	4 886	4 775	4 598	4 648	4 662	4 593	4 517	4 614	4 674	4 712	4 716	4 718	4 721	4 696	4 636	4 558
85-94 let	4 684	4 801	5 017	5 077	5 148	5 276	5 019	5 129	5 164	5 198	5 247	5 349	5 462	5 589	5 695	5 898	6 124
95 a více let	237	276	354	359	411	426	436	465	493	531	558	577	613	649	676	687	698
65+	11 457	11 581	11 849	11 745	11 934	12 085	11 771	11 824	11 964	12 078	12 162	12 250	12 358	12 485	12 557	12 693	12 834
PnP muži celkem	2014*	2015*	2016*	2017*	2018*	2019*	2020*	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Celkem	7 952	8 168	8 348	8 532	8 602	8 790	8 621	8 750	8 915	9 068	9 220	9 345	9 506	9 639	9 780	9 934	10 090
0-17 let	906	930	968	991	992	973	976	980	988	995	997	997	989	979	971	961	957
18-64 let	2 617	2 672	2 660	2 671	2 700	2 712	2 708	2 750	2 758	2 768	2 786	2 805	2 829	2 853	2 875	2 893	2 902
65-74 let	1 448	1 555	1 580	1 660	1 664	1 694	1 624	1 650	1 670	1 683	1 684	1 682	1 673	1 671	1 663	1 673	1 692
75-84 let	1 747	1 723	1 821	1 866	1 901	1 958	1 935	1 953	2 065	2 175	2 257	2 335	2 410	2 476	2 541	2 587	2 627
85-94 let	1 186	1 235	1 256	1 272	1 275	1 375	1 300	1 338	1 352	1 362	1 406	1 434	1 507	1 559	1 621	1 704	1 791
95 a více let	48	53	63	72	70	78	78	80	82	85	90	93	98	100	109	115	120
65+	4 429	4 566	4 720	4 870	4 910	5 105	4 937	5 020	5 169	5 305	5 437	5 543	5 688	5 806	5 934	6 080	6 231
PnP celkem	2014*	2015*	2016*	2017*	2018*	2019*	2020*	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
Celkem	22 136	22 483	22 885	22 962	23 261	23 553	23 014	23 205	23 498	23 753	23 979	24 185	24 446	24 694	24 897	25 169	25 449
0-17 let	1 529	1 570	1 608	1 634	1 661	1 635	1 621	1 626	1 639	1 649	1 650	1 649	1 636	1 619	1 604	1 586	1 578
18-64 let	4 721	4 766	4 708	4 713	4 756	4 728	4 685	4 734	4 726	4 721	4 729	4 743	4 764	4 784	4 802	4 811	4 807
65-74 let	3 068	3 173	3 283	3 371	3 391	3 415	3 347	3 363	3 364	3 357	3 329	3 289	3 239	3 196	3 154	3 145	3 146
75-84 let	6 663	6 609	6 596	6 464	6 549	6 620	6 528	6 470	6 679	6 850	6 969	7 051	7 128	7 198	7 238	7 222	7 185
85-94 let	5 870	6 036	6 273	6 349	6 423	6 651	6 319	6 467	6 516	6 560	6 654	6 783	6 969	7 148	7 316	7 602	7 916
95 a více let	285	329	417	431	481	504	514	545	575	617	648	670	711	749	784	802	818
65+	15 886	16 147	16 569	16 615	16 844	17 190	16 708	16 845	17 134	17 383	17 599	17 793	18 046	18 291	18 491	18 772	19 065

Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

* skutečnost dle MPSV

Tabulka 33 obsahuje předpokládané počty příjemců PnP ve věkové kategorii 65+ let v rozlišení dle stupně PnP

Tabulka 33 Projekce počtu příjemců PnP ve věkové kategorii 65+ v rozlišení dle stupně PnP

PnP 65+	2019*	2020*	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
PnP I. stupeň	4 507	4 204	4 054	3 944	3 812	3 662	3 496	3 327	3 148	2 951	2 756	2 549
PnP II. stupeň	5 228	5 110	5 124	5 182	5 224	5 257	5 280	5 317	5 349	5 366	5 404	5 442
PnP III. stupeň	4 497	4 623	4 773	4 967	5 159	5 345	5 532	5 744	5 961	6 169	6 409	6 662
PnP IV. stupeň	2 958	2 771	2 893	3 040	3 188	3 335	3 485	3 657	3 833	4 006	4 203	4 411
Celkem	17 190	16 708	16 845	17 134	17 383	17 599	17 793	18 046	18 291	18 491	18 772	19 065

Zdroj dat: MPSV, ČSÚ

* skutečnost dle MPSV

Příloha č. 8 Národní plán obnovy, komponenta 3.3 Modernizace služeb zaměstnanosti a rozvoj trhu práce, investice 3. Rozvoj a modernizace materiálně technické základny sociálních služeb

Ministerstvo práce a sociálních věcí v rámci implementace Národního plánu obnovy (dále také „NPO“) vyhlásilo výzvy pro podávání individuálních projektů. Pokud oprávněný žadatel uvažuje o podání projektové žádosti do výzvy NPO a bude se jednat o investiční akci s vlivem na podpořenou kapacitu v sítích sociálních služeb Zlínského kraje, tak bude postupovat dle části 8.1 Soulad sociálních služeb se Střednědobým plánem 2023–2025. Kdo je oprávněným žadatelem stanoví konkrétní výzvy NPO vyhlášené MPSV.

Zástupce oprávněného žadatele svůj záměr avizuje Zlínskému kraji, a to zasláním formuláře *Žádost o vydání stanoviska kraje* včetně relevantních příloh. Formulář je zveřejněný na webových stránkách Zlínského kraje. Před vydáním dokumentu souhlasné stanovisko musí k záměru proběhnout jednání zástupců obce s rozšířenou působností, obecního úřadu ORP, dotčené obce (v případě ambulantní a pobytové formy služby) a zástupců ZK. Dále oprávněný žadatel, případně subjekt, který bude provozovatelem zařízení po realizaci projektu, podá rozvojový záměr do výzvy vyhlášené Zlínským krajem na dané roky.

Zlínský kraj na základě žádosti oprávněného žadatele o podporu vydá dokument souhlasné stanovisko, pokud jeho záměr bude v souladu se SPRSS. Mohou nastat tyto dvě situace:

1. Aktivita poskytovatele/území je již zapracována ve strategických dokumentech Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023–2025 nebo v Akčních plánech rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro jednotlivé roky. V tomto případě budou přílohy vydány bez nutnosti schválení v orgánech Zlínského kraje.
2. Aktivita poskytovatele/území není součástí schválených strategických dokumentů a vyvolá změny v kapacitách podporovaných sítími Zlínského kraje po realizaci projektu. V tomto případě bude nutné záměr předložit k projednání orgánům kraje (Rada Zlínského kraje, Zastupitelstvo Zlínského kraje).

Pověřený poskytovatel sociálních služeb při podávání projektové žádosti do výzvy NPO bude dokládat pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu na stávající kapacitu, která je nyní krytá sítí sociálních služeb Zlínského kraje.

Pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu na nově vzniklé kapacity sociální služby po ukončení projektu, bude poskytovateli vystaveno v případě, že splní veškeré podmínky stanovené schválenými dokumenty Zlínského kraje pro zařazení kapacit do sítě sociálních služeb Zlínského kraje.

Pokud oprávněný žadatel o dotaci NPO získá rozhodnutí o podpoře a přijme ho, pak avizuje kraji realizaci projektu. Pracovníci SOC KÚZK provedou hodnocení záměru žadatele. Při hodnocení budou zohledněny následující kritéria:

- Záměr je v souladu s avizovanými potřebami území
- Nově vznikající služba je komunitního charakteru
- Žadatel o dotaci je oprávněným žadatelem dle výzvy NPO a splňuje podmínky uvedené v kapitole 7. Veřejná podpora dle Specifických pravidel pro žadatele a příjemce výzvy NPO.
- Podání rozvojového záměru do vyhlášené výzvy Zlínským krajem, a to subjektem, který bude provozovatelem zařízení po realizaci projektu.
- Humanizační prvek – hodnoceno bude, zda kapacita nového pobytového zařízení sociální služby vznikla humanizací stávajících kapacit sociálních služeb v území. Požadavek Zlínského kraje je, že cílová kapacita nového pobytového zařízení bude minimálně z 50 % tvořena stávající kapacitou podpořenou v sítích sociálních služeb Zlínského kraje.
- Doložení spolupodílení se územně samosprávných celků na financování cílové kapacity služby ve výši 30 % provozní ztráty.
- Doložení zdrojů finančního krytí provozu zařízení po dobu udržitelnosti 10 let.

Výstupem hodnocení záměru žadatele bude rozhodnutí o podpoře nebo nepodpoře provozní podporou ze strany Zlínského kraje.

Podpořeno provozní podporou ze strany Zlínského kraje bude maximálně kapacita 50 nových lůžek na území Zlínského kraje, a to na základě doloženého rozhodnutí o poskytnuté dotaci vystavené řídicím orgánem – MPSV . Podpora do maximální výše 50 nových lůžek bude naplňována průběžně, tak jak budou dokládána rozhodnutí. V případě vyčerpání maximální kapacity 50 nových lůžek, budou přesahující kapacity zařazeny do Dočasné sítě a kryty pověřením s nulovou provozní podporou, a to po dobu udržitelnosti projektu s každoročním doložením zdrojů jejich finančního krytí. V případě, že akceptací posledního rozhodnutí, při kterém by došlo k převýšení max. kapacity 50 nových lůžek pro provozní podporu, si Zlínský kraj vyhrazuje právo rozhodnout o provozní podpoře či nepodpoře předloženého rozhodnutí.

Na kapacity podpořené provozní podporou ze strany Zlínského kraje bude vytvořeno konkrétní opatření v rozsahu: cílová kapacita v rozpadu na transformovanou a novou kapacitu, území SO ORP a oprávněný žadatel o dotaci/poskytovatel sociální služby. O takto vzniklá opatření bude aktualizován Akční plán rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro daný rok. Zároveň Zlínský kraj zahrne takto konkretizovaná opatření do žádosti o dotaci MPSV z kapitoly 313 SR.

Za vznik nového zařízení se považuje jakékoliv zařízení, kde po realizaci projektu dojde ke změně cílové kapacity oproti stávající kapacitě podpořené v sítích sociálních služeb Zlínského kraje, byť by se jednalo o 1 lůžko, a tato sociální služba bude podléhat novému způsobu financování.

Pokud cílová kapacita nového pobytového zařízení vznikne sloučením kapacit, které jsou v době podání projektové žádosti do výzvy NPO podpořeny v sítích sociálních služeb Zlínského kraje, pak z důvodu nového způsobu financování bude vyžadována nová registrace sociální služby (nový ID). V případě, kdy stávající místo podnikání zanikne a služba se celá přesune do nového objektu, tak nezanikne stávající ID a není vyžadována nová registrace služby, ale sociální služba bude podléhat novému způsobu financování.

Pokud záměr žadatele nebude podpořen provozní podporou ze strany Zlínského kraje, bude možné tyto kapacit zařadit do Dočasné sítě a vydat pověření s nulovou provozní podporou, a to po dobu udržitelnosti projektu s každoročním doložením zdrojů finančního krytí provozu zařízení.

Výše uvedená kritéria se nevztahují na záměry, které jsou již zapracovány formou opatření ve strategických dokumentech *Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji pro období 2023–2025* nebo v *Akčních plánech rozvoje sociálních služeb ve Zlínském kraji* pro jednotlivé roky. Jedná se o opatření na konkrétní kapacitu, území SO ORP a poskytovatele sociálních služeb.

Pokud budou vyhlášené nové výzvy Národního plánu obnovy, které budou mít vliv na kapacity sociálních služeb v síti sociálních služeb Zlínského kraje, bude tato příloha v případě potřeby upravena na základě konkrétních výzev.