

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora na období let 2022 - 2024

Schváleno usnesením Zastupitelstva města Kutná Hora č. 53/22 ze dne 15. 3. 2022, kterým Město Kutná Hora přistupuje ke Střednědobému plánu rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora na období let 2022 – 2024 v rozsahu opatření týkajících se správního území Města Kutná Hora.

Zpracovatelem Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora na období let 2022 - 2024

Město Kutná Hora

sídlem: Havlíčkovo náměstí 552/1, 284 01, Kutná Hora – vnitřní město

zastoupený: Ing. Josef Viktora, starosta města

IČ: 00236195

Zpracovali s ohledem na znění § 92 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů:

Mgr. Bc. Marián Šlesingr, DiS., vedoucí odboru soc. věcí a zdravotnictví

Bc. Barbora Nováková, pracovník komunitního plánování soc. služeb

Obsah:

Co je to Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora na období let 2022 - 2024.....	1
Jak vznikl Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora na období let 2022 - 2024	3
Charakteristika území ORP Kutná Hora	4
Rozložení území na mikroregiony pro potřeby plánování	5
Hlavní potřeby a trendy v přístupu k cílovým skupinám obyvatel	6
Senioři a osoby se zdravotním postižením	7
Vize	7
Vymezení cílové skupiny:	7
Hlavní potřeby a trendy v přístupu k cílové skupině:	8
Rodiny s dětmi, rodina, děti a mládež.....	12
Vize	12
Vymezení cílové skupiny:	12
Hlavní potřeby a trendy v přístupu k cílové skupině:	13
Osoby s duševním onemocněním či mentálním postižením	16
Vize	16
Vymezení cílové skupiny:	16
Hlavní potřeby a trendy v přístupu k cílové skupině:	17
Osoby sociálně vyloučené nebo ohrožené sociálním vyloučením.....	20
Vize	20
Vymezení cílové skupiny:	20
Hlavní potřeby a trendy v přístupu k cílové skupině:	22
Přesahová témata	25
Bydlení	25
Sociální a zdravotnické služby	25
Decentralizace infrastruktury sociálních služeb.....	25
Cizinci.....	25
Plošná pandemie onemocnění COVID-19	25
Popis podporovaných registrovaných sociálních služeb a jejich zaměření	26
Seznam opatření Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora od 2022 do 2024	28

1. Opatření: Dostupnost pečovatelské služby na území ORP Kutná Hora	29
2. Opatření: Podpora pečujících osob	32
3. Opatření: Rozšíření občanského poradenství do celého regionu ORP Kutná Hora	35
4. Opatření: Spolupráce OSPOD, sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi a služeb navazujících	37
5. Opatření: Informovanost o síti sociální pomoci	39
6. Opatření: Financování sociálních služeb na území města Kutná Hora	41
7. Opatření: Podpora zajištění a udržení bydlení	44
Naplňování a úpravy Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora.....	46
Vyhodnocování plánu a sběr dat.....	46
Postup zpracování návrhů opatření	47
Vložení návrhu do SPRSS 2022 – 2024	47

Příloha:

Výzkum sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora (2019)

Seznam použitých zkratk

ORP – obec s rozšířenou působností Kutná Hora
 SPRSS – Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora na období let 2022 - 2024
 NZDM – nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
 SAS – sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi
 DS – domov pro seniory
 DZR – domov se zvláštním určením
 PnP – příspěvek na péči
 ÚP – úřad práce
 OSPOD – oddělení sociálně právní ochrany dětí

Co je to Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora na období let 2022 - 2024

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora na období let 2022 - 2024 (dále jen SPRSS) vychází z výzkumné zprávy s názvem Výzkum sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora, která vznikla v rámci projektu „Podpora procesu plánování soc. služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora“ (CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006582).

Zastupitelstvo města Kutná Hora svým usnesením č. 162/19 k výzkumu sociálních služeb SO ORP Kutná Hora vzalo na vědomí a) výstupy a doporučení výzkumné zprávy "Výzkum sociálních služeb SO ORP Kutná Hora" zpracované v rámci projektu "Podpora procesu plánování soc. služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora", reg. č. projektu (CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006582), Operační program Zaměstnanost; b) plán zpracovat Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb SO ORP Kutná Hora.

SPRSS je strategický dokument vypracovaný na dobu 3 let, který je výsledkem aktivního zjišťování potřeb osob na území obce nebo kraje a hledání způsobů jejich uspokojování s využitím dostupných zdrojů; jeho obsahem je souhrn a výsledky podkladových analýz a dat, popis způsobu zpracování plánu včetně vymezení spolupráce s obcemi, s poskytovateli sociálních služeb a osobami, kterým jsou sociální služby poskytovány, popis a analýza dostupných zdrojů a potřeb osob, kterým jsou sociální služby určeny, včetně ekonomického vyhodnocení, strategie zajišťování a rozvoje sociálních služeb obsahující popis budoucího žádoucího stavu a opatření, jejichž prostřednictvím by mělo být tohoto stavu dosaženo, povinnosti zúčastněných subjektů, postup sledování a vyhodnocování plnění plánu včetně způsobu, jakým lze provést změny v poskytování sociálních služeb a způsob zajištění sítě sociálních služeb na území kraje; střednědobý plán rozvoje sociálních služeb může být doplněn akčními plány zpracovanými na období jednoho roku, které vycházejí ze střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb.

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora od 2022 do 2024 je koncipován jako strategický dokument, ve smyslu § 92 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, k jehož obsahu mohou přistoupit jednotlivé obce správního území obce s rozšířenou působností Kutná Hora – tímto je zachována integrita jednotlivých územně samosprávních celků.

V textu autorský tým cituje údaje z podrobné části Výzkumu sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora a zachovává popis tabulek, obrázků a grafů. Hlavním důvodem, proč jsou zachovány popisy, je propojení textu SPRSS s obsahem Výzkumu, který je přílohou.

Obecní úřad obce s rozšířenou působností Kutná Hora zajišťuje ve smyslu § 92 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, koordinaci registrovaných sociálních služeb a podporuje spolupráci jednotlivých aktérů plánování sociálních služeb

v rámci přenesené působnosti. Současně **obecní úřad obce s rozšířenou působností Kutná Hora** podporuje aktivní zjišťování potřeb osob a skupin osob ze strany obcí v rámci správního obvodu obecního úřadu obce s rozšířenou působností Kutná Hora.

SPRSS poskytuje oporu pro **popis budoucího žádoucího stavu a opatření**, jejich prostřednictvím by stavu mělo být dosaženo, povinnosti subjektů a postup sledování vyhodnocování plnění plánu včetně způsobů, jak provést návrhy změn v poskytování služeb a způsob ovlivňování Sítě služeb Středočeského kraje.

Hodnotovou oporu pro jednotlivá východiska koncepce SPRSS a později pro jednotlivá opatření SPRSS poskytovali níže uvedené strategické dokumenty a koncepce, které jsou v našem prostředí dostupné.

- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Středočeského kraje 2020 - 2022
- Strategie sociálního začleňování 2014–2020
- Dlouhodobá vize resortu práce a sociálních věcí pro oblast sociálního začleňování 2012-2020
- Koncepce prevence a řešení problematiky bezdomovectví v ČR do roku 2020
- Národní strategie rozvoje sociálních služeb 2016-2025
- Strategie boje proti sociálnímu vyloučení na období 2016 – 2020
- Koncepce sociálního bydlení České republiky 2015-2025
- Koncepce bydlení České republiky do roku 2020
- Výroční zpráva o stavu ve věcech drog v České republice v roce 2018
- Národní strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním 2019-2027
- Národní plán podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2015–2020
- Strategie prevence kriminality v České republice na léta 2016 až 2020
- Koncepce bydlení ČR do roku 2020
- Národní strategie ochrany práv dětí 2012
- Strategie reformy psychiatrické péče 2014
- Populační prognóza ČR do r. 2050
- Strategie přípravy na stárnutí společnosti 2019-2025
- Zdraví 2030
- Strategie politiky zaměstnanosti do roku 2020 (2015)
- Strategie migrační politiky ČR (2015)
- Strategie romské integrace v ČR do roku 2020
- Vládní strategie pro rovnost žen a mužů v ČR 2014-2020

Jak vznikal Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora na období let 2022 - 2024

Nosnou ideu pro vznik Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora na období let 2022 - 2024 tvoří hlavní cíl realizovaného projektu "Podpora procesu plánování soc. služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora", reg. č. projektu (CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006582), Operační program Zaměstnanost.

Hlavním cíl: **„Plánovat sociální služby s ohledem na identifikované potřeby osob a skupin osob využívajících sociální služby a na vytíženost těchto služeb, které jsou poskytovány na území města Kutná Hora a na území správního obvodu obce s rozšířenou působností.“**

Cíl projektu vycházel z tehdejších poměrů, které neumožňovaly relevantně vytvářet zadání pro poskytovatele sociálních služeb. Poskytovatelé pak buď v dobré víře zahajují iniciativy za účelem řešit vznikající nebo existující sociální problémy na daném území nebo pak nemusí mít prostor pro podání zprávy zadavateli o tom, s jakým závěrem jsou problémy řešeny. Současně jsme vycházeli z reflektování stávajícího komunitního plánu pro území ORP Kutná Hora.

Komunitní plánování sociálních služeb předpokládá vysokou míru participace aktérů plánování. Mezi aktéry plánování sociálních služeb většina autorů řadí uživatele, poskytovatele a zadavatele. Realizátor projektu se potýkal s nízkou mírou participace ze strany uživatelů, tzn. veřejnosti. Dlouhodobě je míra a forma participace veřejnosti na plánování sociálních služeb čímsi vzdáleným. Přestože jsou do tvorby, zpracování a schvalování jednotlivých opatření zainteresováni poskytovatelé sociálních služeb, poradní orgány obcí a města a volené orgány samosprávy, není dostatečně zastoupen názor komunity, veřejnosti, jednotlivce. Autoři jsou toho názoru, že každý proces plánování se nachází v určitém čase a podmínkách, proto nelze srovnávat plánování sociálních služeb v regionálních, národních nebo nadnárodních souvislostech. Očekávání, že plánování bude mít automaticky stejnou povahu jako plánování sociálních služeb v Ústí nad Labem nebo ve Velké Británii, je velmi lehkovážná. Příčiny na straně uživatelů služeb, na straně obyvatelstva jsou podle našeho názoru dány tím, že chybí platforma, která by nabízela reflexi zažívaných sociálních problémů, reflexi veřejného mínění a získávání zpětné vazby od této skupiny uživatelů.

SPRSS vznikal na podkladu výzkumné zprávy s názvem Výzkum sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora, která vznikla během prvních dvou klíčových aktivit projektu „Podpora procesu plánování soc. služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora“ (CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006582).

Současně při realizaci Výzkumu sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora vznikal koncept, který si dával za úkol zapojit do plánování, co možná nejvíce aktérů, popř. řešit aktuálně vzniklé tématicky spojené se zaměřením, koncepcí jednotlivých sociálních služeb. Realizátor projektu proto navázal na stávající dobrovolné svazky obcí a místní akční skupiny. Téměř dva roky se snažili realizovat setkání se zástupci jednotlivých územních samosprávních celků, kteří reprezentují potřeby daných území, a pak také se zástupci poskytovatelů registrovaných sociálních služeb. Cílem setkání bylo v úvodu zhodnotit celkovou situaci v ORP Kutná Hora.

Charakteristika území ORP Kutná Hora

Následující kapitola podává stručnou zprávu o poměrech na území ORP Kutná Hora a také představuje pracovní členění teritoria ORP Kutná Hora na jednotlivé mikroregiony. Na popis navazuje Výzkum sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora, který se věnuje jednotlivým aspektům povahy území ORP Kutná Hora velmi podrobně. Mezi zásadní lze zařadit demografické ukazatele, údaje o kapacitách poskytovaných služeb, prognózy vývoje potřebnosti služeb, současný stav potřeb a trendy přístupu k jednotlivým cílovým skupinám. Čtenáři lze odkazovat na Výzkum sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora trojím způsobem, protože výstupy jsou členěny do tří částí dle rozsahu a podrobnosti informací a závěrů.

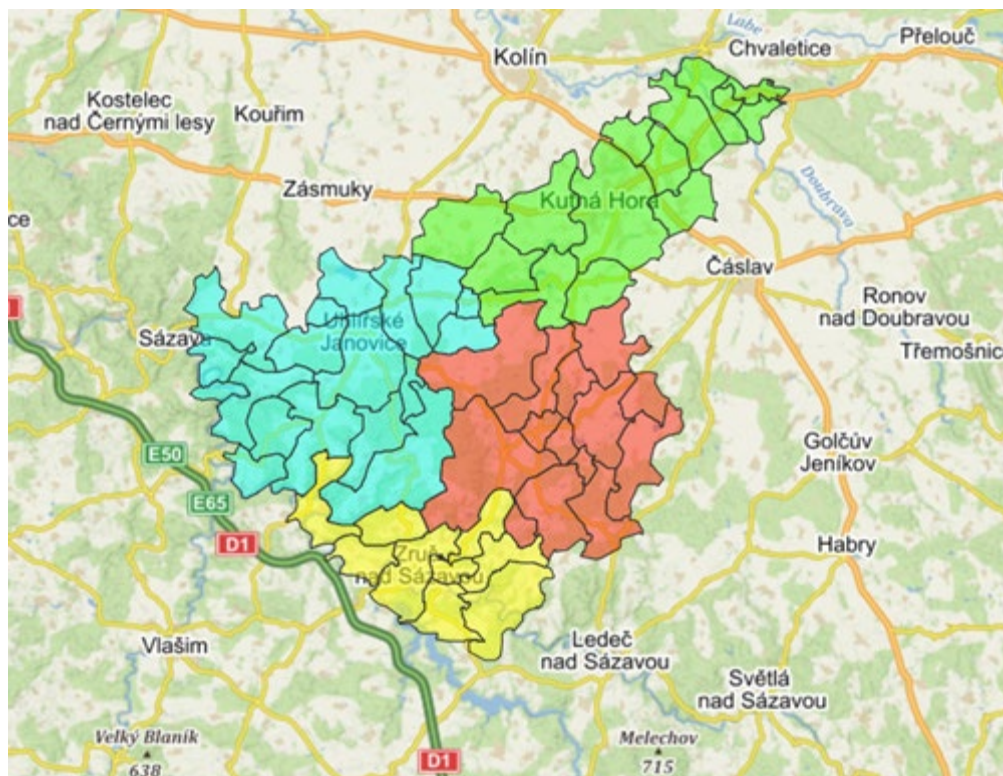
Správní obvod obce s rozšířenou působností Kutná Hora se nachází v jihovýchodní části Středočeského kraje. Sídlem je město Kutná Hora, které je obcí s rozšířenou působností. V rámci kraje sousedí SO ORP Kutná Hora na jihozápadě s okresem Benešov, na západě s okresem Praha-východ a na severozápadě s okresem Kolín. Dále pak sousedí na severovýchodě a východě s okresy Pardubice a Chrudim Pardubického kraje a na jihovýchodě s okresem Havlíčkův Brod Kraje Vysočina.

Ve správním obvodu ORP Kutná Hora se nachází 51 obcí. Z toho jsou 3 města a 5 městysů. Více jak dvě třetiny obcí má počet obyvatel do 500. Kromě města Kutná Hora vykonávají pověřenou působnost ještě města Uhlířské Janovice a Zruč nad Sázavou.

Větší hustota zalidnění je udávána v severozápadní části ORP, v místě města Kutná Hora. Jižní a jihovýchodní část ORP tvoří převážně lesy v převážně kopcovité krajině. Tento jev se v praxi projevuje také absencí poskytovaných sociálních služeb. V obcích na periferii ORP často působí i sociální služby ze sousedního regionu (Ledeč nad Sázavou, Benešov u Prahy, Vlašim).

Rozložení území na mikroregiony pro potřeby plánování

Pro potřeby plánování je region rozdělen na 4 mikroregiony - Kutná Hora, Uhlířské Janovice, Zbraslavice a Zruč nad Sázavou.



Rozdělení obcí dle mikroregionů:

Kutná Hora (zeleně): Bernardov, Hlízov, Kobylnice, Kutná Hora, Církvice, Křesetice, Malešov, Svatý Mikuláš, Miskovice, Nové Dvory, Suchdol, Vidice, Záboří nad Labem

Celkový počet obyvatel mikroregionu: 29 538

Uhlířské Janovice (modře): Podveky, Sudějov, Čestín, Ledečko, Nepoměřice, Onomyšl, Soběšín, Petrovice II, Rašovice, Rataje nad Sázavou, Samopše, Staňkovice, Uhlířské Janovice, Úžice, Vavřinec, Zbizuby, Košice

Celkový počet obyvatel mikroregionu: 7 854

Zbraslavice (červeně): Štipoklasy, Opatovice I, Bludov, Třebětín, Paběnice, Bohdaneč, Černíny, Červené Janovice, Chlístovice, Petrovice I, Úmonín, Zbraslavice

Celkový počet obyvatel mikroregionu: 4 933

Zruč nad Sázavou (žlutě): Dolní Pohled, Horka II, Chabeřice, Kácov, Pertoltice, Řendějov, Slavošov, Vlastějovice, Zruč nad Sázavou

Celkový počet obyvatel mikroregionu: 7 287

Celkový počet obyvatel v ORP Kutná Hora 49 612

Hlavní potřeby a trendy v přístupu k cílovým skupinám obyvatel

Následující část SPRSS je zaměřena na vybrané cílové skupiny osob. Každá z kapitol se v úvodu věnuje představení vize, vymezení cílové skupiny, popisu potřeb cílové skupiny z pohledu poskytovatelů sociálních služeb. Dále jsou popsány hlavní potřeby a trendy v přístupu k vybrané cílové skupině. Popis potřeb a trendů vychází ze závěru Výzkumu sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora, který vznikl v rámci projektu „Podpora procesu plánování soc. služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora“ (CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006582).

Autoři textu se zabývali výstupy z individuálních hloubkových rozhovorů se zástupci vybraných jedinců z populace obyvatel na území ORP Kutná Hora, dále pak výstupy z realizovaných fokusních skupin a dalšími daty, která obsahuje uvedený Výzkum. Výčet potřeb a trendů si neklade nárok popsat vyčerpávajícím způsobem směr, kterým by se práce s jednotlivými vybranými cílovými skupinami měla ubírat, ale poskytuje pro čtenáře přístupný vhled do potřeb a trendů v přístupu k cílovým skupinám obyvatel. V čase se mohou jednotlivé potřeby a trendy měnit, zanikat nebo naopak se objevovat zcela nové.

Struktura popisu každé vybrané cílové skupiny je uzavřena představením potřeby **zvyšování nebo úpravy zaměření kapacit sociálních služeb pro cílové skupiny**. Autoři upozorňují čtenáře, že **normativy kapacit jednotlivých sociálních služeb nelze chápat jako absolutní hodnoty, vždy je potřeba posouzení potřebnosti služby vztáhnout k širšímu spektru nejen místních a časových faktorů**.

Uvedená potřeba je demonstrována na základě přepočtu kapacit sociálních služeb dle normativů. Při plánování kapacit sociálních služeb ve spádovém území vycházíme z „normativů“ vypočítaných z kapacity základní sítě sociálních služeb ve čtyřech krajích (Praha, Středočeský, Ústecký a Moravskoslezský). U služeb zaměřených na seniory a OZP započítáváme počty lůžek v případě pobytových forem, respektive počty úvazků u terénních a ambulantních forem. Pro přepočet jsme kapacity zprůměrovali na 1 000 příjemců příspěvků na péči. U služeb pro ostatní cílové skupiny počítáme s průměrem na 10 000 obyvatel. Výsledné číslo tak udává relativní průměrné kapacity sociálních služeb ve čtyřech krajích.

Cílem prezentovat normativy kapacit sociálních služeb je načrtnout základní kontury vývoje potřebnosti kapacit jednotlivých služeb. Při posuzování potřebnosti sociálních služeb by i nadále měly být zohledňovány potřeby potenciálních žadatelů o službu, uživatelů služeb, místní a časová dostupnost služeb, kvalita a efektivita poskytování sociálních služeb, alternativy služeb a další faktory jako je např. horizontální a vertikální pohled na sociální vyloučení osob a skupin osob. Autorský tým nevnímá uvedené normativy jako dogma, které by mělo být uplatňováno při plánování sociálních služeb.

Senioři a osoby se zdravotním postižením

Vize

Na celém území ORP Kutná Hora je zajištěna a rovnoměrně rozložena kvalitní síť terénních sociálních služeb, jejichž provozní doba je zajištěna v průběhu celého týdne, včetně víkendů a svátků v rozsahu minimálně 7-20 hodin. Služby sociální a zdravotní péče jsou propojené a senioři a osoby se zdravotním postižením vyžadující menší míru podpory tak mohou setrvávat v domácím prostředí v okruhu svých blízkých.

Pro osoby pečující o své blízké existuje ucelený systém podpory, včetně jejich vzdělávání profesionály z oboru.

Pobytové služby jsou určeny především osobám s vyšší potřebou míry podpory (tj. ve 3. a 4. stupni závislosti), kteří nemohou ani s pomocí pečující osoby, ani za pomoci terénních služeb setrvat v domácím prostředí.

Vymezení cílové skupiny:

- Osoby starší 65 let
- Osoby se zdravotním postižením a osoby s vyšší mírou závislosti na péči druhé osoby
- Osoby v dlouhodobě nepříznivém zdravotním stavu
- Osoby neformálně pečující o osoby s vyšší mírou závislosti

Obr. č. 1 Potřeby seniorů dle poskytovatelů reg. sociálních služeb



Zdroj: Průzkum mezi poskytovateli, n=11

Tab. č. 35 Prognózaný vývoj počtu obyvatel starších 65 let – střední varianta – lokality

Lokalita	2018	2020	2022	2024	2026	2028	2030	2032
Kutná Hora	5 852	6 182	6 473	6 609	6 661	6 718	6 814	6 877
Uhlířské Janovice	1 696	1 790	1 876	1 921	1 950	1 976	2 012	2 017
Zbraslavice	1 076	1 156	1 210	1 249	1 252	1 275	1 304	1 307
Zruč nad Sázavou	1 726	1 796	1 871	1 907	1 915	1 918	1 900	1 892
ORP Kutná Hora	10 350	10 924	11 430	11 686	11 778	11 887	12 030	12 093

Zdroj: výpočet autor studie, vzhledem k zaokrouhlení se mohou celkové součty mírně lišit

Tab. č. 36 Prognózaný vývoj počtu obyvatel starších 80 let – střední varianta – lokality

Lokalita	2018	2020	2022	2024	2026	2028	2030	2032
Kutná Hora	1 173	1 274	1 390	1 563	1 723	1 941	2 082	2 197
Uhlířské Janovice	373	391	420	469	521	599	642	662
Zbraslavice	230	228	246	273	301	338	384	414
Zruč nad Sázavou	395	415	443	478	512	559	590	618
ORP Kutná Hora	2 170	2 308	2 499	2 783	3 057	3 438	3 699	3 891

Zdroj: výpočet autor studie, vzhledem k zaokrouhlení se mohou celkové součty mírně lišit

Poznámka:

Nárůst počtu seniorů bude mít významný vliv na požadavky v oblasti zdravotnictví, sociálních služeb a bezbariérovosti. Vzroste poptávka po terénních i pobytových sociálních službách, poptávka po zdravotních službách a budou se zvyšovat požadavky kladené na bezbariérovost veřejných prostranství.

Tab. č. 47 Odhad počtu osob potřebujících pomoc při sebeobsluze v lokalitách

Lokalita	2018	2020	2022	2024	2026	2028	2030	2032
Kutná Hora	1 042	1 105	1 170	1 225	1 270	1 319	1 366	1 417
Uhlířské Janovice	305	324	343	357	368	380	393	412
Zbraslavice	188	198	207	216	223	234	244	252
Zruč nad Sázavou	309	323	335	346	352	365	371	381
ORP Kutná Hora	1 843	1 949	2 055	2 144	2 214	2 298	2 374	2 462

Zdroj: výpočet autor studie, vzhledem k zaokrouhlení se mohou celkové součty mírně lišit

Hlavní potřeby a trendy v přístupu k cílové skupině:

1. Hlavní a především určujícím trendem je stárnutí populace, které se v horizontu následujících pěti let projeví nárůstem počtu osob starších 65 let a 80 let, čímž vzroste počet osob závislých na péči druhé osoby.
2. Trendem a zároveň potřebou bude zajistit kvalitní a efektivní síť terénních služeb, která pokrývá celé území ORP Kutná Hora – aktéři jsou proaktivně spolupracující.
3. Místní a časová dostupnost směřuje k pokrytí sociálně nepříznivé situace sedm dní v týdnu i v odpoledních a večerních hodinách.
4. S ohledem na potřeby cílové skupiny je trendem propojit sociální a zdravotní péči u terénních služeb, přičemž domácí zdravotní péče je hrazena z pojištění a poskytovaná zdravotnickou službou, a služba sociální péče je hrazena z části příjemcem pomoci a poskytovaná registrovanou sociální službou.

5. Cílová skupina se bude proměňovat z hlediska stupně závislosti na péči druhé osoby a míry náročnosti péče v domácím prostředí.
6. Potřebou (přáním) cílové skupiny je setrvat v domácím prostředí.
7. Potřeba navýšení kapacit odlehčovacích služeb je dána jejich faktickou absencí v rámci ORP Kutná Hora. Prognóza navýšení předpokládá alespoň o 16 lůžek do roku 2028.
8. Rostoucí počet nebonitních seniorů: v praxi se setkáváme se zvyšujícím se počtem osob s nízkými příjmy v důchodovém nebo předdůchodovém věku, které mají kromě potřeby bydlení i potřebu péče. Nebonitní senioři jsou často odmítáni pobytovými sociálními službami z důvodu kontraindikace, nesplnění vstupních kritérií.
9. Přestože probíhá pozvolná transformace kapacit domovů pro seniory a domovů se zvláštním režimem, co do struktury klientů dle přiznaného stupně příspěvku na péči, bude na místě zajistit do budoucna další kapacitu lůžek pro seniory.
10. Potřebou je také zajištění finančně dostupného bydlení pro cílovou skupinu seniorů a zdravotně postižených v rámci ORP Kutná Hora.
11. Potřeba zajištění kapacit pro řešení krizových situací spojených s péčí o osoby s vyšší mírou závislosti a to za situace, kdy dojde k náhlému zhoršení zdravotního stavu, ke ztrátě bydlení nebo když jejich pečující osoba není dále schopna vykonávat potřebou péči.
12. Potřeba zajištění víceúrovňové a vícezdrojové distribuce informací o možnostech a formách pomoci.
13. Mezi hlavní poskytovatele péče patří neformálně pečující, příbuzní nebo blízcí seniorů nebo osob se zdravotním postižením, právě tito neformálně pečující sami potřebují pomoc a podporu profesionálů - v současné době však patří mezi nedostatečně oslovené cílové skupiny.
14. Potřeba řešení sociální izolace, sociálního vyloučení a samoty osob v seniorském věku nebo osob se zdravotním postižením.
15. Zajištění odlehčovacích služeb pro dospělé a děti se zdravotním postižením.
16. Potřeba zajištění podpory a služeb pro rodiny s dětmi se zdravotním postižením a dospělým se zdravotním postižením.
17. Potřeba zajištění kapacit služeb pro osoby s poruchami autistického spektra, které mají problémové chování.
18. Zajištění nepřetržité tísňové péče pro osoby v seniorském věku.

19. Potřeba zvyšování nebo úpravy zaměření kapacit sociálních služeb pro cílové skupiny seniorů a osob se zdravotním postižením:

Tab. č. 64 Senioři a OZP: potřebné – průměrné kapacity, pobytová forma

Soc. služba	Kapacity pro ORP v roce 2019	Průměrná kapacita přepočtená na ORP KH					
		ORP 2018	KH	ORP 2023	KH	ORP 2028	KH
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	72	59,9		70,7		77,2	
Domovy pro seniory	125	192,7		227,3		248,1	
Domovy se zvláštním režimem	91	76,0		89,6		97,8	
Odlehčovací služby	7	12,9		15,2		16,6	
Sociální služby poskytované ve zdrav. zařízeních lůžkové péče	0	8,5		10,0		11,0	
Týdenní stacionáře	0	4,0		4,7		5,1	

Zdroj: Výpočet autor studie

Tab. č. 67 Ostatní cílové skupiny – potřebné kapacity – pobytová forma

Soc. služba	Kapacity pro ORP v roce 2019	Průměrná kapacita přepočtená na ORP KH					
		ORP 2018	KH	ORP 2023	KH	ORP 2028	KH
Azylové domy	0	39,1		39,4		39,2	
Chráněné bydlení	7,0	18,7		18,8		18,7	
Noclehárny	3,1	5,0		5,1		5,0	
Služby následné péče	0	1,0		1,0		1,0	

Zdroj: Výpočet autor studie

Tab. č. 65 Senioři a OZP: potřebné – průměrné kapacity, ambulantní/ terénní forma

Soc. služba	Kapacity pro ORP v roce 2019	Průměrná kapacita přepočtená na ORP KH		
		ORP KH 2018	ORP KH 2023	ORP KH 2028
Centra denních služeb	5,4	1,6	1,9	2,0
Denní stacionáře	2,5	9,2	10,8	11,8
Osobní asistence	13,3	8,9	10,5	11,4
Pečovatelská služba	30,3	29,4	34,7	37,8
Průvodcovské a předčitatelské služby	0	0,1	0,1	0,2
Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	5,25+	1,8	2,2	2,4
Sociálně terapeutické dílny	4,2	4,5	5,3	5,8
Sociální rehabilitace	16,7	6,0	7,0	7,7
Tísňová péče	4,0	0,5	0,6	0,6

Zdroj: Výpočet autor studie

Komentář:

Při plánování opatření spojených s investicemi do pobytových druhů sociálních služeb je zásadní zvážit finanční náročnost zajištění lůžkové péče vůči rozpočtu Města Kutná Hora a také zajistit podmínky dlouhodobé udržitelnosti. Koordinace investic do pobytových služeb by Město Kutná Hora mělo vždy projednat se Středočeským krajem.

Normativy kapacit jednotlivých sociálních služeb nelze chápat jako absolutní hodnoty, vždy je potřeba posouzení potřeby služby vztáhnout k širšímu spektru nejen místních a časových faktorů.

Uvedená potřeba je demonstrována na základě přepočtu kapacit sociálních služeb dle normativů. Při plánování kapacit sociálních služeb ve spádovém území vycházíme z „normativů“ vypočítaných z kapacity základní sítě sociálních služeb ve čtyřech krajích (Praha, Středočeský, Ústecký a Moravskoslezský). U služeb zaměřených na seniory a OZP započítáváme počty lůžek v případě pobytových forem, respektive počty úvazků u terénních a ambulantních forem. Pro přepočet jsme kapacity zprůměrovali na 1 000 příjemců příspěvků na péči. U služeb pro ostatní cílové skupiny počítáme s průměrem na 10 000 obyvatel. Výsledné číslo tak udává relativní průměrné kapacity sociálních služeb ve čtyřech krajích.

Rodiny s dětmi, rodina, děti a mládež

Vize

Pomoc ohroženým dětem a rodinám umožňuje zachování rodinného systému nebo rodinných vazeb a jejich fungování v přirozeném prostředí tak, aby v rodině nedocházelo k fyzickému, psychickému či sociálnímu strádání jednotlivých členů, zejména dětí. Rodiny jsou schopny zvládat vnitřní konflikty, požadavky a nároky okolí a společnosti.

Sociální služby jsou součástí provázaného na rodinu zaměřeného systému péče o ohrožené děti a rodiny. Primárními jsou služby terénní a ambulantní, které se zaměřují na podporu osob v jejich přirozeném prostředí a přizpůsobují se potřebám rodin (územně a časově). Pobytové služby jsou využívány v případě, že nepříznivou sociální situaci nelze řešit s podporou terénních služeb.

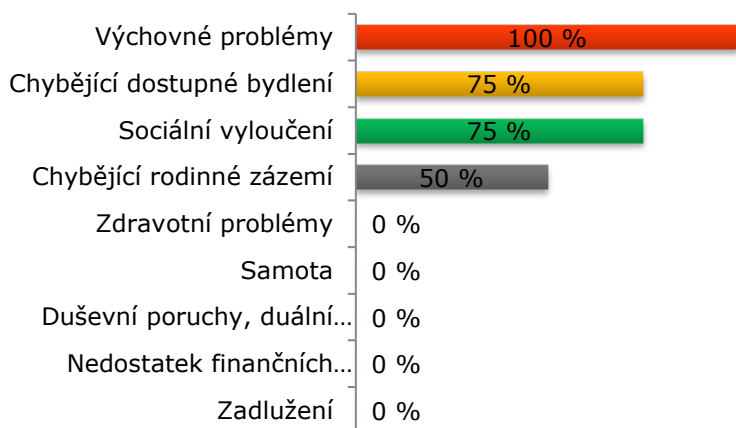
Sociální práce s rodinou a dítětem vychází ze skutečnosti, že hlavním nositelem změny je rodič (případně samo starší dítě, resp. mladý dospělý). Tyto osoby jsou proto aktivně zapojovány do řešení situace.

Pomoc dětem a rodinám (včetně sociální práce a odborných služeb) je začleňována do „běžné“ sítě komunitních subjektů, jako jsou školy, nemocnice, komunitní centra atd. Tím se výrazně zvyšuje přístupnost pomoci pro rodiny, které za běžných okolností z různých důvodů se službami nespolupracují.

Vymezení cílové skupiny:

- Děti, mládež
- Rodiče a osoby pečující
- Rodiny

Obr. č. 1 Potřeby cílové skupiny „dětí, mládež“ dle poskytovatelů reg. sociálních služeb



Zdroj: Průzkum mezi poskytovateli. n=4

Hlavní potřeby a trendy v přístupu k cílové skupině:

1. S ohledem na trend zvyšujícího se počtu rozvodů manželství, rozpadu nesezdaných soužití, vzniká potřeba zajištění prorodinných opatření a poradenských služeb, které umožní předcházet negativním důsledkům rozpadu rodin. Přičemž rodinou je rozuměno sezdané i nesezdané soužití rodičů nebo rodiče s dětmi, registrovaných partnerů, pěstounů apod.
2. Předcházení negativnímu trendu častého stěhování rodin.
3. Podpora rodin, ve kterých dochází k dysfunkcím v sociálním fungování a to v oblasti uspokojování potřeb jednotlivých členů rodiny.
4. Podpora rodin, jejichž ohrožení plyne z nedostatečných schopností nebo kompetencí rodiče nebo rodičů, které je způsobeno omezením mentálních schopností nebo duševní poruchou rodičů.
5. Předcházení odebrání dětí z ohrožených rodin z důsledku nezajištění adekvátního bydlení a potřeb dítěte.
6. Zajištění dostupnosti služeb péče o děti v batolecím a předškolním věku: dětské skupiny, jesle a mateřské školy.
7. Dostupnost informací o soudobých formách rizikového chování dětí a mládeže a zajištění adekvátní primární a sekundární prevence.
8. Předcházení negativnímu trendu bydlení v nejistém nebo neadekvátním bydlení (ubytovny).
9. Trend předcházení chudobě u rodin s nízkým sociálně-ekonomickým statutem, nízkými příjmy, předlužením a vyšší mírou nezaměstnanosti rodičů.
10. Potřeba zajištění kapacit služeb pro řešení krizových situací dětí, mládeže a rodin.
11. Potřeba propojenosti a spolupráce služeb pro ohroženou rodinu, zejména zajištění spolupráce orgánů sociálně-právní ochrany dětí a sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi.
12. Potřeba zajištění víceúrovňové a vícezdrojové distribuce informací o možnostech a formách pomoci.
13. Trendem je podpora poradenských služeb pro rodiny procházející rozvodem nebo rozchodem manželství s cílem minimalizovat eskalaci negativních dopadů, sporů mezi rodiči.
14. Trend podpory a spolupráce poradenských a preventivních služeb pro rodiny v souladu s národní strategií péče o ohrožené děti a rodiny.

15. Potřeba zvyšování nebo úpravy zaměření kapacit sociálních služeb:

*Služby, které mohou být určeny pro děti, mládež, rodiny

Tab. č. 66 Sociální služby pro děti a mladistvé: potřebné – průměrné kapacity

Soc. služba	Kapacity pro ORP v roce 2019	Průměrná kapacita přepočtená na ORP KH		
		ORP KH 2018	ORP KH 2023	ORP KH 2028
Domy na půl cesty* (lůžka, věk 18–26 let)	0	1,8	1,5	1,6
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (úvazky, věk 6–26 let)*	17,0	4,5	4,4	4,6
Raná péče * (úvazky, věk 0–7 let)	0,9+	0,6	0,6	0,6

Zdroj: Výpočet autor studie

Tab. č. 67 Ostatní cílové skupiny – potřebné kapacity – pobytová forma

Soc. služba	Kapacity pro ORP v roce 2019	Průměrná kapacita přepočtená na ORP KH		
		ORP KH 2018	ORP KH 2023	ORP KH 2028
Azylové domy*	0	39,1	39,4	39,2
Chráněné bydlení	7,0	18,7	18,8	18,7
Noclehárny	3,1	5,0	5,1	5,0
Služby následné péče	0	1,0	1,0	1,0

Zdroj: Výpočet autor studie

Tab. č. 68 Ostatní cílové skupiny – potřebné kapacity – ambulantní/ terénní forma

Soc. služba	Kapacity pro ORP v roce 2019	Průměrná kapacita přepočtená na ORP KH		
		ORP KH 2018	ORP KH 2023	ORP KH 2028
Intervenční centra*	0	0,3	0,3	0,3
Kontaktní centra	0,3	1,2	1,2	1,2
Krizová pomoc*	1,0	0,5	0,5	0,5
Nízkoprahová denní centra	1,7	1,4	1,4	1,4
Odborné sociální poradenství*	9,2	5,5	5,5	5,5
Podpora samostatného bydlení	0,2	1,1	1,1	1,1
Služby následné péče	0	0,4	0,4	0,4
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi*	3,8	4,1	4,2	4,1
Telefonická krizová pomoc*	1,0	0,6	0,6	0,6
Terapeutické komunity	0	0,6	0,6	0,6
Terénní programy	3,7	4,1	4,2	4,1
Tlumočnické služby	0	0,5	0,5	0,5

Zdroj: Výpočet autor studie

Komentář:

Naddimenzované kapacity sociální služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež prošla změnou: část kapacity se transformovala do sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi; došlo k úpravě místní a časové působnosti jednotlivých služeb, aby došlo k zajištění jejich dostupnosti ve více místech ORP Kutná Hora.

Normativy kapacit jednotlivých sociálních služeb nelze chápat jako absolutní hodnoty, vždy je potřeba posouzení potřebnosti služby vztáhnout k širšímu spektru nejen místních a časových faktorů.

Uvedená potřeba je demonstrována na základě přepočtu kapacit sociálních služeb dle normativů. Při plánování kapacit sociálních služeb ve spádovém území vycházíme z „normativů“ vypočítaných z kapacity základní sítě sociálních služeb ve čtyřech krajích (Praha, Středočeský, Ústecký a Moravskoslezský). U služeb zaměřených na seniory a OZP započítáváme počty lůžek v případě pobytových forem, respektive počty úvazků u terénních a ambulantních forem. Pro přepočet jsme kapacity zprůměrovali na 1 000 příjemců příspěvků na péči. U služeb pro ostatní cílové skupiny počítáme s průměrem na 10 000 obyvatel. Výsledné číslo tak udává relativní průměrné kapacity sociálních služeb ve čtyřech krajích.

Osoby s duševním onemocněním či mentálním postižením

Vize

Osoby s duševním onemocněním či mentálním postižením a jejich blízcí, rodiny žijí běžný život v jejich přirozeném rytmu, který je složený z pracovních a volnočasových aktivit.

Osobám s duševním onemocněním či mentálním postižením a jejich blízkým, rodinám jsou poskytovány sociální a další služby, které adekvátně kompenzují jejich specifické potřeby a předcházejí jejich sociálnímu vyloučení, nebo ohrožení sociálním vyloučením.

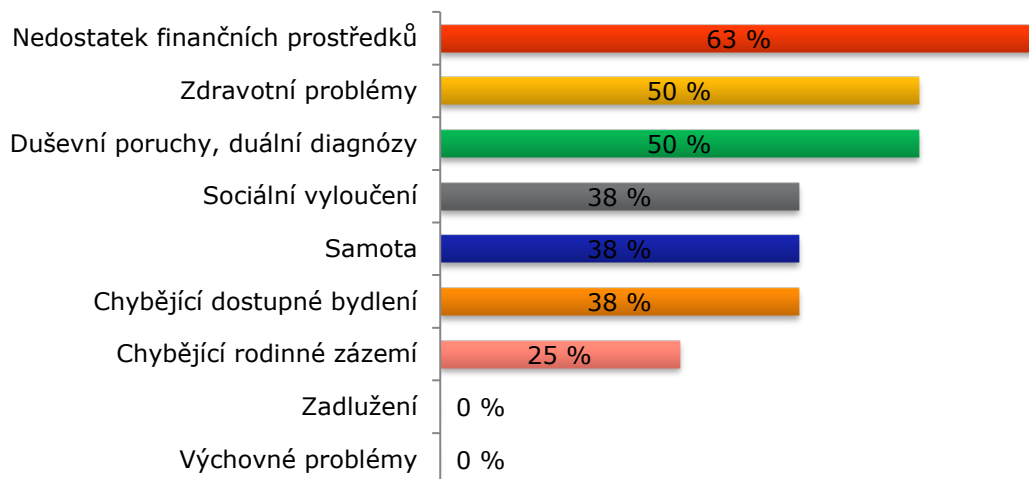
Osoby s duševním onemocněním či mentálním postižením jsou součástí přirozené komunity. Pomoc osobám s duševním onemocněním či s mentálním postižením je součástí systému péče a podpory osob v širších aspektech jejich uplatnění v běžném životě.

Je věnována náležitá pozornost situacím, kdy mohou být ohrožena nebo omezena základní lidská práva osob s duševním onemocněním, osob s mentálním postižením.

Vymezení cílové skupiny:

- Děti, mládež a dospělí s duševním onemocněním či mentálním postižením
- Osoby neformálně pečující o osoby s duševním onemocněním či mentálním postižením

Obr. č. 2 Potřeby osob v s duševním či mentálním postižením dle poskytovatelů registrovaných sociálních služeb



Zdroj: Průzkum mezi poskytovateli, n=8

Hlavní potřeby a trendy v přístupu k cílové skupině:

1. Potřeba zajistit včasnou identifikaci osob s duševním onemocněním i zhoršení jejich zdravotního stavu.
2. Zajištění dostupného bydlení a podpory pro zajištění bydlení mimo režim sociálních služeb.
3. Potřeba zajištění rehabilitačních programů pro podporu rozvoje kompetencí osob s duševním onemocněním. Zajištění rozvoje dovedností spojených s udržení samostatného bydlení, přístupu na trh práce a udržení se na trhu práce.
4. Podpora osob neformálně pečujících o osoby s duševním onemocněním.
5. Podpora terénních, ambulantních služeb v oblasti krizové intervence, psychosociálního poradenství a geronto-psychiatrie.
6. Zajištění sociální prevence a sociální rehabilitace u dospívajících osob s duševním onemocněním.
7. Potřeba zajištění víceúrovňové a vícezdrojové distribuce informací o možnostech a formách pomoci.

8. Potřeba zvyšování nebo úpravy zaměření kapacit sociálních služeb:

* Služby, které mohou být určeny pro osoby s duševním onemocněním či mentálním postižením

Tab. č. 64 Senioři a OZP: potřebné – průměrné kapacity, pobytová forma

Soc. služba	Kapacity pro ORP v roce 2019	Průměrná kapacita přepočtená na ORP KH					
		ORP 2018	KH	ORP 2023	KH	ORP 2028	KH
Domovy pro osoby se zdravotním postižením*	72	59,9		70,7		77,2	
Domovy pro seniory	125	192,7		227,3		248,1	
Domovy se zvláštním režimem*	91	76,0		89,6		97,8	
Odlehčovací služby*	7	12,9		15,2		16,6	
Sociální služby poskytované ve zdrav. zařízeních lůžkové péče	0	8,5		10,0		11,0	
Týdenní stacionáře*	0	4,0		4,7		5,1	

Zdroj: Výpočet autor studie

Tab. č. 67 Ostatní cílové skupiny – potřebné kapacity – pobytová forma

Soc. služba	Kapacity pro ORP v roce 2019	Průměrná kapacita přečtená na ORP KH			
		ORP 2018	KH	ORP 2023	KH 2028
Azylové domy*	0	39,1		39,4	39,2
Chráněné bydlení*	7,0	18,7		18,8	18,7
Noclehárny*	3,1	5,0		5,1	5,0
Služby následné péče	0	1,0		1,0	1,0

Zdroj: Výpočet autor studie

Tab. č. 65 Senioři a OZP: potřebné – průměrné kapacity, ambulantní/ terénní forma

Soc. služba	Kapacity pro ORP v roce 2019	Průměrná kapacita přečtená na ORP KH		
		ORP KH 2018	ORP KH 2023	ORP KH 2028
Centra denních služeb	5,4	1,6	1,9	2,0
Denní stacionáře*	2,5	9,2	10,8	11,8
Osobní asistence*	13,3	8,9	10,5	11,4
Pečovatelská služba*	30,3	29,4	34,7	37,8
Průvodcovské a předčitatelské služby	0	0,1	0,1	0,2
Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP	5,25+	1,8	2,2	2,4
Sociálně terapeutické dílny*	4,2	4,5	5,3	5,8
Sociální rehabilitace*	16,7	6,0	7,0	7,7
Tísňová péče*	4,0	0,5	0,6	0,6

Zdroj: Výpočet autor studie

Tab. č. 68 Ostatní cílové skupiny – potřebné kapacity – ambulantní/ terénní forma

Soc. služba	Kapacity pro ORP v roce 2019	Průměrná kapacita přepočtená na ORP KH		
		ORP KH 2018	ORP KH 2023	ORP KH 2028
Intervenční centra*	0	0,3	0,3	0,3
Kontaktní centra*	0,3	1,2	1,2	1,2
Krizová pomoc*	1,0	0,5	0,5	0,5
Nízkoprahová denní centra	1,7	1,4	1,4	1,4
Odborné sociální poradenství*	9,2	5,5	5,5	5,5
Podpora samostatného bydlení*	0,2	1,1	1,1	1,1
Služby následné péče	0	0,4	0,4	0,4
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi*	3,8	4,1	4,2	4,1
Telefonická krizová pomoc*	1,0	0,6	0,6	0,6
Terapeutické komunity	0	0,6	0,6	0,6
Terénní programy*	3,7	4,1	4,2	4,1
Tlumočnické služby	0	0,5	0,5	0,5

Zdroj: Výpočet autor studie

Komentář:

Normativy kapacit jednotlivých sociálních služeb nelze chápat jako absolutní hodnoty, vždy je potřeba posouzení potřebnosti služby vztáhnout k širšímu spektru nejen místních a časových faktorů.

Uvedená potřeba je demonstrována na základě přepočtu kapacit sociálních služeb dle normativů. Při plánování kapacit sociálních služeb ve spádovém území vycházíme z „normativů“ vypočítaných z kapacity základní sítě sociálních služeb ve čtyřech krajích (Praha, Středočeský, Ústecký a Moravskoslezský). U služeb zaměřených na seniory a OZP započítáváme počty lůžek v případě pobytových forem, respektive počty úvazků u terénních a ambulantních forem. Pro přepočet jsme kapacity zprůměrovali na 1 000 příjemců příspěvků na péči. U služeb pro ostatní cílové skupiny počítáme s průměrem na 10 000 obyvatel. Výsledné číslo tak udává relativní průměrné kapacity sociálních služeb ve čtyřech krajích.

Osoby sociálně vyloučené nebo ohrožené sociálním vyloučením

Vize

V regionu je dostatečná nabídka odborných služeb, jejímž posláním je prevence sociálního vyloučení (odborné sociální poradenství zaměřené na dluhovou problematiku, terénní programy pro osoby sociálně vyloučené). Ve větších městech a obcích je v rámci celého ORP KH realizováno tzv. dostupné bydlení. Realizace dostupného bydlení má za cíl poskytnutí stabilního zázemí osobám ohroženým sociálním vyloučením a doplňuje tak nabídku sociálních služeb v regionu, které pomáhají předcházet sociálnímu vyloučení.

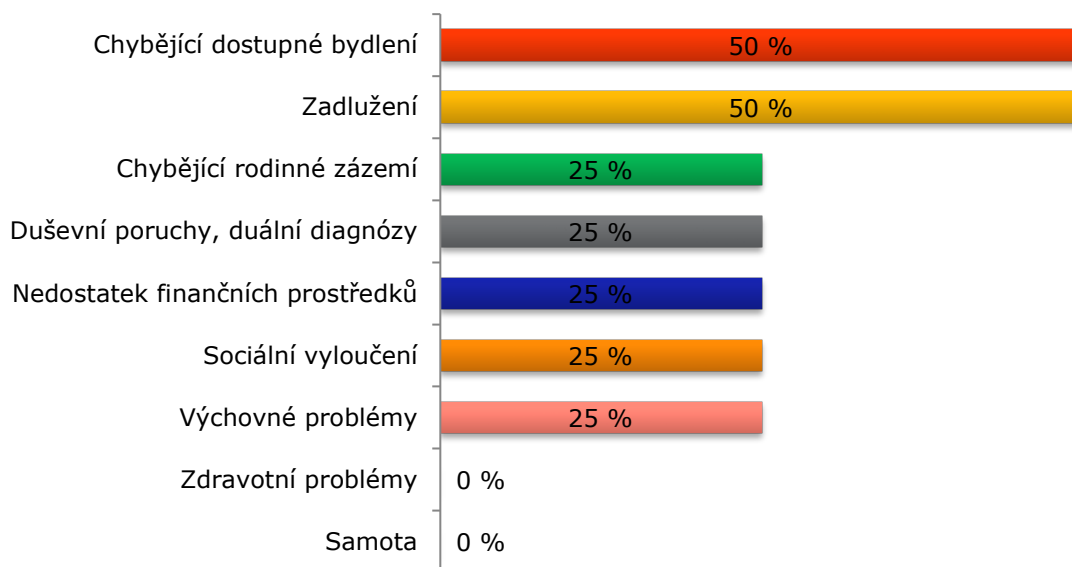
Do sítě služeb pro prevenci a léčbu závislostí je zapojena řada poskytovatelů - školy a školská zařízení, odborné organizace poskytující certifikované programy Primární prevence, městská policie, zdravotní zařízení. S cílovou skupinou dětí a mladistvých, kteří jsou ohroženi užíváním návykových látek, je pracováno formou certifikovaných programů Primární prevence, které spolupracují na základních školách napříč ORP Kutná Hora. Dospělí jedinci, kteří vykazují znaky závislosti a závislostního chování nejen na návykových látkách (např. hazardní hraní a gambling) mohou využít služeb sekundární prevence, poskytované převážně ambulantní formou. Terénní programy pro osoby užívající návykové látky v ORP KH mají za cíl primárně poskytovat terciální segment prevence závislostí a to minimalizaci rizik spojenou s užíváním návykových látek (tzv. harm reduction princip). Terénní pracovníci mají přehled o síti pomoci v rámci regionu a propojují potřeby jednotlivých klientů s nabídkou poskytovaných služeb jednotlivých subjektů v ORP KH (tzv. case management).

Nedílnou součástí systému pomoci pro osoby ohrožené sociálním vyloučením jsou místní regionální a lidské zdroje. Členové místních samospráv by měli být seznámeni s nabídkou sociálních služeb a předat občanovi, který je ohrožen sociálním vyloučením, kontakt na služby pomoci. Včasná intervence může zabránit prohloubení propasti mezi daným jedincem a společností.

Vymezení cílové skupiny:

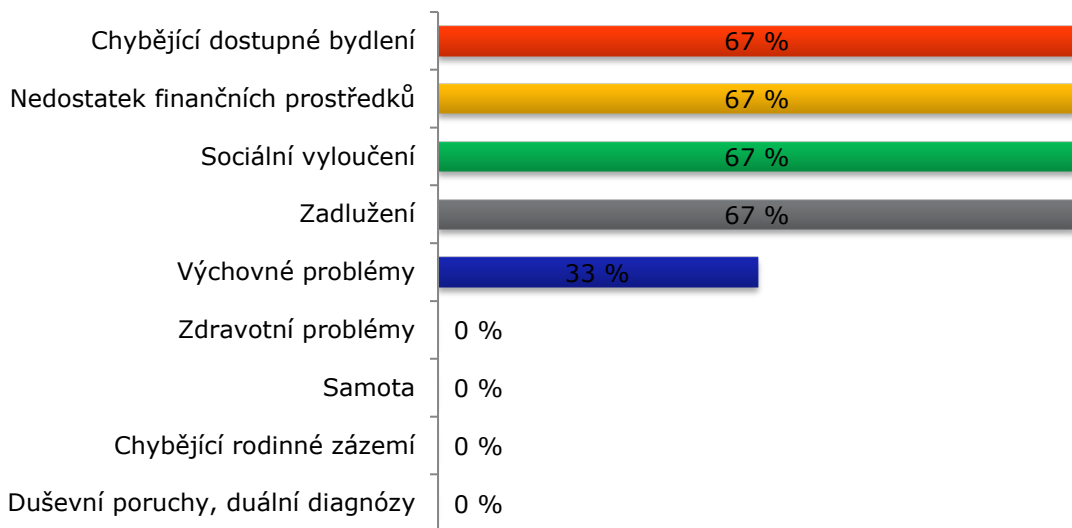
- Osoby ohrožené užíváním návykových látek jsou pro potřeby plánu členěny na děti a mládež, která experimentuje nebo rizikově užívá návykové látky, pak na dospělé, kteří vykazující závislosti a závislostní chování nejen na alkoholových nebo nealkoholových návykových látkách, např. i gambling.
- Osoby bez domova
- Osoby ohrožené ztrátou bydlení a sociálním vyloučením
- Osoby v krizi
- Příslušníci národnostních a etnických menšin, cizinci

Obr. č. 3 Potřeby osob v krizi



Zdroj: Průzkum mezi poskytovateli. n=4

Obr. č. 4 Potřeby osob ohrožených sociálním vyloučením



Zdroj: Průzkum mezi poskytovateli, n=3

Hlavní potřeby a trendy v přístupu k cílové skupině:

1. Hlavním trendem zajištění péče o osoby ohrožené užíváním návykových látek ve věku dětí a mládeže je posilování primárně a sekundárně preventivních služeb a to zejména v jejich přirozeném prostředí, popř. ve spolupráci se školskými zařízeními, městskou a státní policií.
2. Potřeba minimálně zachovat dostupnost terénních programů pro osoby ohrožené užíváním návykových látek na území města Kutná Hora, popř. rozšířit působnost do nových lokalit v rámci ORP Kutná Hora.
3. Dlouhodobým problémem je velmi nízká nabídka dostupného a prostupného bydlení pro osoby sociálně vyloučené nebo pro osoby sociálním vyloučením ohrožené. Přestože jsou sociální služby schopné poskytovat podporu osobám při zajištění bydlení, bydlení jako takové není předmětem jejich sociálních služeb.
4. Potřeba zajištění azylového bydlení přináší požadavek na zajištění potřeby bydlení. Potřeba bydlení je řešitelná pomocí služeb občanské vybavenosti, podpory sociálních služeb, nebo pomocí zřízení specializovaných pobytových služeb, jako jsou azylové domy.
5. Systémovým problémem je zajištění prostupnosti bydlení mezi azylovým domem a dalšími formami bydlení. Trendem proto je sladování prostupnosti jednotlivých forem bydlení a podpora osob při udržení bydlení.
6. Potřeba zajištění víceúrovňové a vícezdrojové distribuce informací o možnostech a formách pomoci.
7. Významnou potřebou je zajištění kvalitních nízkoprahových služeb pro osoby bez domova, zejména služby noclehárny a nízkoprahového denního centra, terénních programů.
8. Udržení a posílení kvalitního odborného sociálního poradenství se zaměřením na dluhové poradenství, pomoc s oddlužením vzhledem k rostoucímu počtu osob v exekuci v rámci celého území ORP Kutná Hora.
9. Potřeba podpory osob při sociálním začleňování a to zejména osob, které žijí dlouhodobě v sociálně vyloučených lokalitách, bydlí na ubytovnách nebo v neadekvátních či nejistých formách bydlení, popř. jsou bez přístřeší.
10. Zajištění poradenských služeb pro příslušníky národnostních a etnických menšin, pro cizince.
11. Potřeba dostupné krizové pomoci, telefonické krizové intervence a psychosociálního poradenství pro osoby v krizi a to jak v ambulantní, tak v terénní formě služby v rámci celého území ORP Kutná Hora.

12. Potřeba zvyšování nebo úpravy zaměření kapacit sociálních služeb:

* Služby, které mohou být určeny pro osoby sociálně vyloučené nebo ohrožené sociálním vyloučením

Tab. č. 67 Ostatní cílové skupiny – potřebné kapacity – pobytová forma

Soc. služba	Kapacity pro ORP v roce 2019	Průměrná kapacita přepočtená na ORP KH		
		ORP KH 2018	ORP KH 2023	ORP KH 2028
Azylové domy*	0	39,1	39,4	39,2
Chráněné bydlení	7,0	18,7	18,8	18,7
Noclehárny*	3,1	5,0	5,1	5,0
Služby následné péče	0	1,0	1,0	1,0

Zdroj: Výpočet autor studie

Tab. č. 65 Senioři a OZP: potřebné – průměrné kapacity, ambulantní/ terénní forma

Soc. služba	Kapacity pro ORP v roce 2019	Průměrná kapacita přepočtená na ORP KH		
		ORP KH 2018	ORP KH 2023	ORP KH 2028
Centra denních služeb	5,4	1,6	1,9	2,0
Denní stacionáře	2,5	9,2	10,8	11,8
Osobní asistence	13,3	8,9	10,5	11,4
Pečovatelská služba	30,3	29,4	34,7	37,8
Průvodcovské a předčitatelské služby	0	0,1	0,1	0,2
Sociálně aktivizační služby pro seniory a OZP*	5,25+	1,8	2,2	2,4
Sociálně terapeutické dílny	4,2	4,5	5,3	5,8
Sociální rehabilitace*	16,7	6,0	7,0	7,7
Tísňová péče	4,0	0,5	0,6	0,6

Zdroj: Výpočet autor studie

Tab. č. 68 Ostatní cílové skupiny – potřebné kapacity – ambulantní/ terénní forma

Soc. služba	Kapacity pro ORP v roce 2019	Průměrná kapacita přepočtená na ORP KH		
		ORP KH 2018	ORP KH 2023	ORP KH 2028
Intervenční centra*	0	0,3	0,3	0,3
Kontaktní centra*	0,3	1,2	1,2	1,2
Krizová pomoc*	1,0	0,5	0,5	0,5
Nízkoprahová denní centra*	1,7	1,4	1,4	1,4
Odborné sociální poradenství*	9,2	5,5	5,5	5,5
Podpora samostatného bydlení	0,2	1,1	1,1	1,1
Služby následné péče	0	0,4	0,4	0,4
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi*	3,8	4,1	4,2	4,1
Telefonická krizová pomoc*	1,0	0,6	0,6	0,6
Terapeutické komunity	0	0,6	0,6	0,6
Terénní programy*	3,7	4,1	4,2	4,1
Tlumočnické služby	0	0,5	0,5	0,5

Zdroj: Výpočet autor studie

Komentář:

Normativy kapacit jednotlivých sociálních služeb nelze chápat jako absolutní hodnoty, vždy je potřeba posouzení potřebnosti služby vztáhnout k širšímu spektru nejen místních a časových faktorů.

Uvedená potřeba je demonstrována na základě přepočtu kapacit sociálních služeb dle normativů. Při plánování kapacit sociálních služeb ve spádovém území vycházíme z „normativů“ vypočítaných z kapacity základní sítě sociálních služeb ve čtyřech krajích (Praha, Středočeský, Ústecký a Moravskoslezský). U služeb zaměřených na seniory a OZP započítáváme počty lůžek v případě pobytových forem, respektive počty úvazků u terénních a ambulantních forem. Pro přepočet jsme kapacity zprůměrovali na 1 000 příjemců příspěvků na péči. U služeb pro ostatní cílové skupiny počítáme s průměrem na 10 000 obyvatel. Výsledné číslo tak udává relativní průměrné kapacity sociálních služeb ve čtyřech krajích.

Přesahová témata

Autoři SPRSS předpokládají, že text navazuje na vzniklé strategické dokumenty Města Kutná Hora, popř. na strategické dokumenty jednotlivých územně samosprávných celků v rámci území ORP Kutná Hora. Jednotlivá přesahová témata mohou vytvářet zadání, která předpokládají investice do výstavby infrastruktury kapacit sociálních služeb nebo do infrastruktury služeb občanské vybavenosti. Níže jsou shrnuty výstupy, které přinesl Výzkum sociálních služeb:

Bydlení

Zajištění potřeby bydlení významně souvisí s dostupností prostupného a dostupného bydlení pro osoby napříč spektrem cílových skupin. Sociální služby nemohou dlouhodobě substituovat sociální důvody bezdomovectví, ohrožení bezdomovectvím, nejisté bydlení. Současně bude nutné, aby obce finančně participovaly na nákladech spojených s poskytováním pobytových sociálních služeb.

Sociální a zdravotnické služby

Potřeba a přání osob v seniorském věku, setrvat v domácím prostředí, velmi úzce souvisí se zajištěním domácí zdravotní péče, která je napojena na terénní sociální služby.

Domácí péče je odborná zdravotní péče poskytovaná pacientům na základě doporučení praktického lékaře a to v přirozeném domácím prostředí. Domácí zdravotní péče je plně hrazena ze zdravotního pojištění a je poskytována kvalifikovanými zdravotními sestrami. Jako velmi přínosné se jeví provázání služeb zdravotních a sociálních. Toto umožňuje zcela závislým pacientům setrávat v domácím prostředí, za důstojných podmínek a v kruhu svých blízkých.

Decentralizace infrastruktury sociálních služeb

Budování infrastruktury sociálních služeb se nemusí centrovat pouze do správního území města Kutná Hora. Registrované sociální služby dbají o svou adekvátní místní a časovou dostupnost.

Cizinci

Cizinci jsou přirozenou součástí místních komunit. Je intenzivně podporován dialog nad tématy, která přináší migrace osob. Zejména je podporována diskuse a hledání řešení, která si kladou za cíl předcházet sociálnímu vyloučení a ohrožení sociálním vyloučením. Je věnována pozornost kvalitě života a místnímu zatížení infrastruktury služeb občanské vybavenosti, dopravy, bydlení, zdravotnictví a sociálních služeb.

Plošná pandemie onemocnění COVID-19

Období března roku 2020 odhaluje v souvislosti s pandemií onemocnění COVID-19 velmi širokou oblast možných sociálně zdravotních opatření, která se snaží jednotliví aktéři plánování služeb zabezpečovat. V době tvorby SPRSS dochází ke změně potřeb a trendů v péči o jednotlivé cílové skupiny právě v souvislosti s uvedenou pandemií onemocnění COVID-19.

Popis podporovaných registrovaných sociálních služeb a jejich zaměření

Ze strany Města Kutná Hora budou podporovány registrované sociální služby splňující podmínky zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, také služby, které splňují následující parametry a snaží se respektovat uvedené principy:

- registrované sociální služby, které jsou poskytovány **v souladu s aktuálně platnou legislativou a splňují kritéria standardů kvality sociálních služeb**
- poskytování sociálních služeb je **v souladu se soudobými odbornými poznatky a praxí sociální práce**
- registrované sociální **služby zajišťující aktuálnost informací o jejich místní a časové dostupnosti a to i prostřednictvím mapy pomoci**, která plní úlohu Katalogu sociálních služeb pro veřejnost, potenciální uživatele, zájemce o službu a uživatele služeb
- jsou podporováni poskytovatelé registrovaných sociálních služeb, kteří jsou otevření **ověřování kvality sociálních služeb, zapojující se do oborových a mezioborových platforem za účelem zvyšování kvality sociálních služeb**
- poskytovatelé, kteří **při vytváření požadavku na finanční spoluúcast obcí na nákladech sociální služby, respektují zásady přiměřenosti, hospodárnosti a efektivity**
- při hodnocení potřebnosti služeb **obce přihlíží k celkovým kapacitám služeb pro dané území, k místní a časové dostupnosti alternativních služeb v území ORP Kutná Hora i nad jeho rámec, dále k počtu osob podpořených v daném území**
- registrované sociální **služby s proaktivním přístupem při spolupráci s obcemi v rámci ORP Kutná Hora**
- v případě registrovaných sociálních služeb, které jsou poskytovány za poplatek, jsou podporovány služby, které **transparentně informují zájemce o službu, uživatele i obce o výši úhrad za službu**
- aktivity **podporující alternativní náhrady sociálních služeb**
- služby **podporující** v rámci základních a fakultativních činností **finanční gramotnost**
- služby **podporující** v rámci základních a fakultativních činností **podporu zajištění a udržení bydlení u osob i skupin osob, které jsou ohroženy sociálním vyloučením**

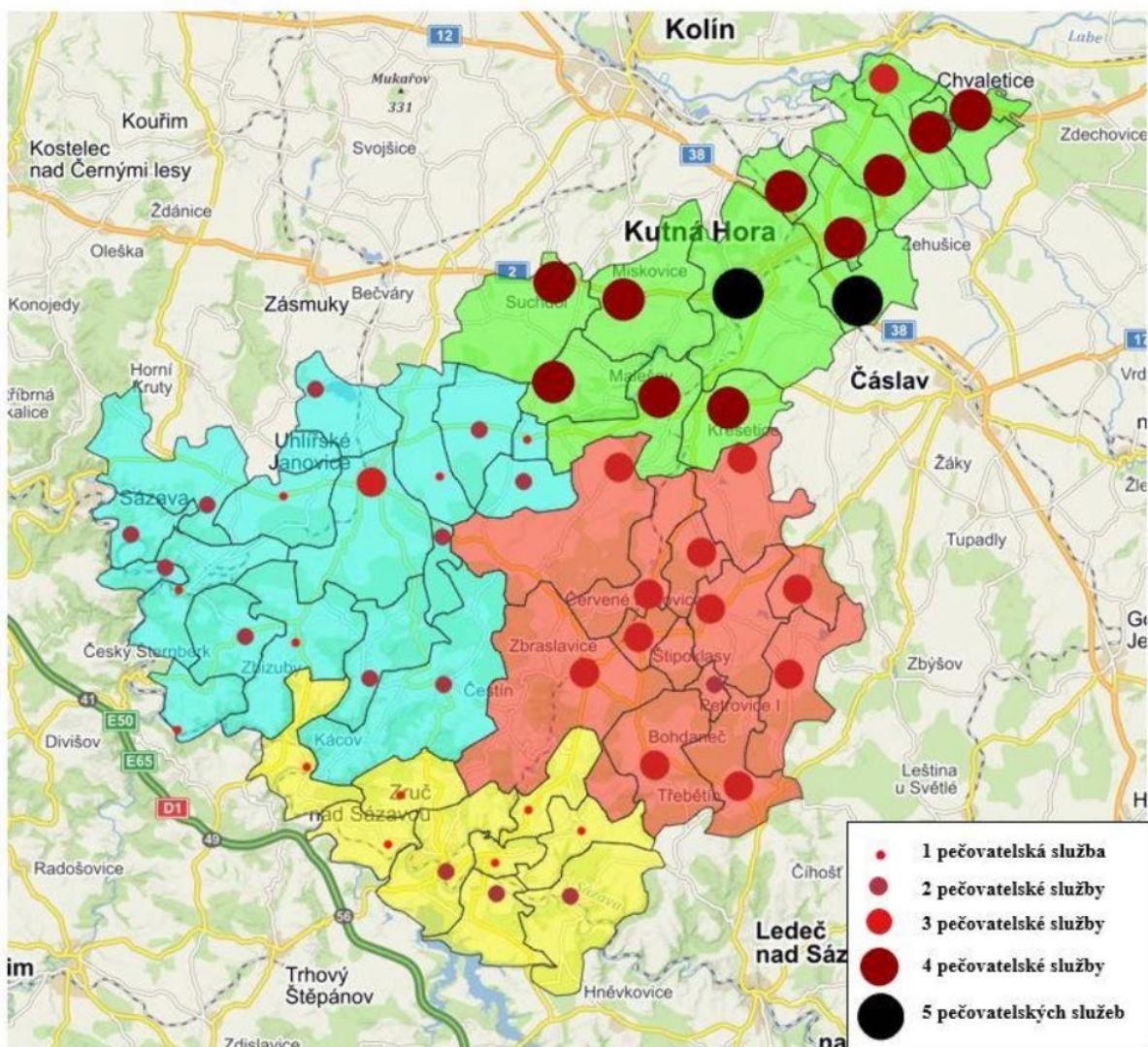
- služby podporující prevenci rizikového chování a prevenci sociálně patologických jevů
- služby zaměřené na osoby nebo skupiny osob v nejistém bydlení, nebo osob bez přístřeší
- služby zaměřené na osoby s dlouhodobým duševním onemocněním a na osoby o ně pečující

**Seznam opatření Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve
správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora od
2022 do 2024**

1. Opatření: Dostupnost pečovatelské služby na území ORP Kutná Hora

Výchozí stav:

Na území ORP Kutná Hora působí 7 registrovaných pečovatelských služeb s celkovou kapacitou 30,2 úvazků. Pečovatelské služby zřízené městy (Kutná Hora, Zruč nad Sázavou, Uhlířské Janovice) jsou dostupné pouze pro dané město, případně pro nejbližší okolní obce. Pouze jeden poskytovatel (LCC Domácí péče s.r.o.) je dostupný na celém území ORP Kutná Hora. Rozložení kapacit pečovatelské služby není rovnoměrné po celém území. Především v mikroregionech Uhlířské Janovice a Zbraslavice je pečovatelská služba málo zastoupená, naopak v Kutné Hoře je pečovatelská služba dobře dostupná, vzhledem k velkým personálním kapacitám městské pečovatelské služby. Blíže viz výstupy Výzkumu sociálních služeb na území ORP Kutná Hora.



Zdroj: Výzkum sociálních služeb SO ORP Kutná Hora (zpracovatel SPF Group s.r.o.)

Potřebná kapacita dle normativů s predikcí do roku 2028

mikroregion / potřebná personální kapacita (úvazky)	kapacita 2018	potřeba 2018	potřeba 2023	potřeba 2028
Uhlířské Janovice	3,2	4,9	5,8	6,3
Zbraslavice	1,8	3,0	3,5	3,9
Kutná Hora	20,9	16,6	19,8	21,7
Zruč nad Sázavou	4,3	4,9	5,6	6,0
celé ORP KH	30,2	29,4	34,7	37,9

Zdroj: Výzkum sociálních služeb SO ORP Kutná Hora (zpracovatel SPF Group s.r.o.)

Cílový stav:

Pečovatelská služba je kapacitně rovnoměrně zastoupena po celém území ORP Kutná Hora, včetně okrajových oblastí a malých osad a zároveň nedochází k zbytečně dlouhým přejezdům pracovníků této služby přes území ORP Kutná Hora.

Ukazatel/e naplnění cíle:

- Personální kapacity (úvazky) rozložené do daných mikroregionů dle harmonogramu.
- V každé obci ORP KH je dostupná pečovatelská služba minimálně 2 poskytovatelů, ideálně těch, kteří zároveň zajišťují i domácí zdravotní péči.

Aktivity k naplnění cíle:

Poskytovatelé pečovatelské služby spolupracují na rozdělování území ORP Kutná Hora na menší celky, kde budou přednostně zajišťovat pečovatelskou službu, tak aby byla zajištěna rovnoměrná dostupnost této služby ve všech obcích regionu ORP Kutná Hora.

Očekávané dlouhodobé dopady:

Díky větší dostupnosti pečovatelské služby i v okrajových oblastech ORP Kutná Hora mohou senioři i z malých obcí a osad zůstat, i přes svou závislost na péči jiné osoby, ve svých domovech.

Harmonogram naplnění cíle:

mikroregion / rok	2022	2023	2024	výhled - 2025
úvazky PS pro potřeby mikroregionu Uhlířské Janovice	5,6	5,8	5,9	6,0
úvazky PS pro potřeby mikroregionu Kutná Hora	19,1	19,8	20,2	20,5
úvazky PS pro potřeby mikroregionu Zruč nad Sázavou	5,4	5,6	5,7	5,8
úvazky PS pro potřeby mikroregionu Zbraslavice	3,3	3,5	3,6	3,7
celkem	33,4	34,7	35,4	36,0

Hodnocení naplňování opatření:

Pro potřeby hodnocení budou ze strany MěÚ Kutná Hora každoročně zjišťována data od poskytovatelů pečovatelské služby na území ORP Kutná Hora v tomto rozsahu:

- seznam konkrétních obcí z území ORP Kutná Hora, kde daná pečovatelská služba garantovala poskytování své služby
- rozložení svých personálních kapacit do 4 mikroregionů (dle poskytnutých služeb)

Financování opatření:

Jde o systémové opatření, které napomáhá koordinovat přerozdělení kapacity jednotlivých pečovatelských služeb ve prospěch mikroregionů.

Finanční náklady tohoto opatření ze strany města Kutné Hora jsou součástí výkonu státní správy konkrétně koordinace sociálních služeb a realizace činnosti sociální práce vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a k sociálnímu začleňování osob ve smyslu § 92 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Navyšování kapacit sociálních služeb bude probíhat ve spolupráci se Středočeským krajem a v souladu s aktuálně platným i pravidly pro Síť služeb středočeského kraje.

Vlastní financování pečovatelských služeb je zabezpečeno vícezdrojově. **Případná finanční spoluúčast Města Kutná Hora na financování nákladů na provoz registrovaných sociálních služeb je vázána na rozhodnutí voleného orgánu samosprávy.** Současně existuje dotační program Města Kutná Hora zaměřený na podporu provozu registrovaných sociálních služeb na území města Kutná Hora.

Každá obec může rozhodnout o finanční podpoře konkrétní sociální služby samostatně.

2. Opatření: Podpora pečujících osob

Výchozí stav:

Neformální péče (ze strany rodiny) je v systému dlouhodobé péče velice významná, ale také klade obrovské nároky na osoby, které tuto péči poskytují. V současné době není dostatečně nastaven systém dlouhodobé podpory, což vede k tomu, že se pečující osoby ocitají v problematickém postavení: nemají finanční jistotu, často opouštějí stávající zaměstnání, protože je obtížné sladit péči s pracovním životem, kvůli časové náročnosti na péči se jim rozpadají základní rodinné vztahy, jsou vystaveni obrovskému psychickému tlaku, což vede k jejich rychlému vyhoření, které se podepíše na kvalitě poskytované péče. Celkově se jim nedostává dostatek podpory a informovanosti. Chybí dostatečná kapacita odlehčovacích služeb.

Dle odhadu ÚP poskytuje neformální péči v ORP Kutná Hora cca 1200 osob. Jedná se převážně o rodinné příslušníky a osoby blízké, kteří pečují o osoby, které jsou závislé na pomoci druhé osoby v domácím prostředí. Z toho cca 300 pečuje o osoby závislé na péči druhé osoby ve III. stupni a 100 o osoby ve IV. stupni závislosti. Informovanost směrem k pečujícím osobám je zajišťována prostřednictvím pracovníků ÚP (příspěvek na péči) a sociálních pracovníků obce.

Příspěvek na péči a pomoc při sebeobsluze dle stupňů, ORP Kutná Hora (prosinec 2017)

Věk	I. stupeň	II. stupeň	III. stupeň	IV. stupeň	Celkem
0–17 let	58	31	20	11	120
18–64 let	109	143	123	48	423
65–74 let	108	81	52	14	255
75–84 let	167	173	105	46	491
85–94 let	134	153	122	56	465
95 a více let	6	11	8	6	31
Celkem	582	592	430	181	1 785

Zdroj: Ministerstvo práce a sociálních věcí, údaje pouze za ORP

Cílový stav:

Existuje ucelený systém podpory o neformální pečující osoby. Systém je přizpůsoben na míru těmto osobám. Základními stavebními kameny této podpory jsou:

- dělba péče mezi rodinné příslušníky a profesionály z řad sociálních služeb
- vzdělávání neformálně pečujících profesionály z oboru
- efektivní komunikační kanály pro osoby, které se rozhodly pečovat o své blízké
- neformální pečovatelé tak mají přístup k adekvátní podpoře dle jejich aktuálních potřeb

Aktivity k naplnění cíle:

- podrobnější mapování potřeb neformálních pečujících pomocí dotazníku
- informování neformálně pečujících o možnostech pomoci formou článků v obecních tiskovinách
- praktické kurzy pro neformálně pečující
- vznik tematické brožury určené pro neformálně pečující
- navyšování kapacit sociálních služeb určených pro podporu neformálně pečujících (odlehčovacích služeb, pečovatelské služby, osobní asistence, atd.)

Ukazatele naplnění cíle:

- podrobnější mapování potřeb neformálních pečujících pomocí dotazníku (min. 50 respondentů)
- informování neformálně pečujících o možnostech pomoci formou článků v obecních tiskovinách (min. 3 články)
- praktické kurzy pro neformálně pečující (min. 1 kurz za rok)
- vznik tematické brožury určené pro neformálně pečující (500 ks brožur v rozsahu 50 stran A5)
- navyšování kapacit sociálních služeb určených pro podporu neformálně pečujících (odlehčovacích služeb, pečovatelské služby, osobní asistence, atd.) minimálně dle prognózy Výzkumu sociálních služeb na území ORP Kutná Hora

Sociální služba	Kapacita 2021	Kapacita 2023	Kapacita 2028
Pečovatelská služba	32,4 úvazků	34,7 úvazků	37,8 úvazků
Odlehčovací služba	14 lůžek	15 lůžek	16 lůžek
Osobní asistence	9,9 úvazků	10,5 úvazků	11,4 úvazků
Denní stacionáře	10,2 úvazků	10,8 úvazků	11,8 úvazků

Doporučení:

Navýšení kapacit pobytových sociálních služeb nebo zřízení nových zařízení sociálních služeb by mělo podléhat hledisku dlouhodobé finanční udržitelnosti, hospodárnosti potřebě klientů na dobrou místní a časovou dostupnost. Preferována mohou být řešení, kdy je odlehčovací služba součástí komplexu pobytových služeb například v domově pro seniory a v domově zvláštního určení.

Očekávané dlouhodobé dopady:

Díky větší podpoře neformálně pečujících osob dojde k sladění péče o osobu blízkou s dalšími zájmy pečujících, což přinese zvýšení jejich kvality života a naopak snížení jejich sociální izolace a vyčerpání z každodenní náročné činnosti, jakou je péče o blízkou osobu, která je závislá na pomoci druhých.

Harmonogram naplnění cíle:

ukazatel / rok	2022	2023	2024	výchled - 2025	výchled - 2026
Dotazník - podrobnější mapování potřeb neformálních pečujících pomocí dotazníku	1	1	1	1	1
Informativní článek - informování neformálně pečujících o možnostech pomoci formou článků v obecních tiskovinách	2	2	2	2	2
praktické kurzy pro neformálně pečující	celoročně	celoročně	celoročně	celoročně	celoročně
vznik tematické brožury určené pro neformálně pečující	1		1		
Zmapování kapacit sociálních služeb určených pro podporu neformálně pečujících (odlehčovacích služeb, pečovatelské služby, osobní asistence, atd.)	březen	březen	březen	březen	březen

Hodnocení naplňování opatření:

Naplňování opatření bude průběžně hodnoceno, vždy na začátku dalšího roku, ze strany koordinátora komunitního plánování. Ze strany poskytovatelů sociálních služeb budou zjišťována data ohledně jejich aktuálních kapacit pro klienty z ORP Kutná Hora.

Financování opatření:

Finanční náklady tohoto opatření ze strany města Kutné Hora jsou součástí výkonu státní správy konkrétně koordinace sociálních služeb a realizace činnosti sociální práce vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a k sociálnímu začleňování osob ve smyslu § 92 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Navyšování kapacit sociálních služeb pro podporu neformálně pečujících bude financováno vícezdrojově. **Případná finanční spoluúčast Města Kutná Hora na financování nákladů na provoz registrovaných sociálních služeb je vázána na rozhodnutí voleného orgánu samosprávy.** Současně existuje dotační program Města Kutná Hora zaměřený na podporu provozu registrovaných sociálních služeb na území města Kutná Hora.

Každá obec může samostatně rozhodnout o finanční podpoře konkrétní sociální služby nebo o realizaci dlouhodobé aktivity pro podporu neformálně pečujících samostatně.

3. Opatření: Rozšíření občanského poradenství do celého regionu ORP Kutná Hora

Výchozí stav:

Z výzkumu sociálních služeb vyplývá zvyšující se potřeba občanského poradenství i v menších sídlech regionu včetně terénní formy této služby. Jde především o situace spojené se špatnou finanční situací jednotlivců i rodin. Stejně tak prognóza z tohoto výzkumu upozorňuje na hrozbu dalšího sociálního propadu, který by mohl zasáhnout právě menší obce regionu ať již z důvodu stárnutí populace, zvětšujícího se podílu seniorů bez nároku na důchod či změnou struktury obyvatel malých sídel, které budou přirozeně přitahovat osoby s nízkými příjmy. Občanská poradna v tuto chvíli funguje ambulantní formou pouze v Kutné Hoře.

Cílový stav:

Občanské poradenství v celé šíři oblastí (bydlení, zaměstnání, finance, sociální dávky, majetkoprávní vztahy, ochrana spotřebitele, atd.) dostupné pro všechny občany regionu ORP Kutná Hora a to v ambulantní formě, kromě Kutné Hory, také ve Zbraslavicích, Zruči nad Sázavou a Uhlířských Janovicích a terénní formou ve všech obcích regionu, tzv. na zavolání.

Ukazatel/e naplnění cíle:

- počet hodin otevření poradny v Kutné Hoře: 30 / týden
- počet hodin otevřené poradny ve Zbraslavicích: 2 / týden
- počet hodin otevřené poradny ve Zruči nad Sázavou: 2 / týden
- počet hodin otevřené poradny v Uhlířských Janovicích: 2 / týden
- počet hodin v rámci terénní formy poradny na území ORP Kutná Hora: 40 / týden

Aktivity k naplnění cíle:

- poskytování odborného sociálního poradenství, občanské poradny v ambulantní i terénní formě dle ukazatelů

Očekávané dlouhodobé dopady:

Díky rozšíření občanského poradenství do celého regionu ORP Kutná Hora bude docházet k dřívějšímu a častějšímu kontaktu občana, který řeší nějaký problém, s pracovníky občanské poradny. Dřívější řešení bude působit i preventivně proti prohlubování následků, které lidem hrozí (např. včasné řešení finančních závazků oproti následné exekuci, atd.)

Harmonogram naplnění cíle:

ukazatel / rok	2022	2023	2024	výhled - 2025	výhled - 2026
Vyhodnotit místní a časovou dostupnost odborného sociálního poradenství občanského poradenství v jednotlivých obcích ORP Kutná Hora.	květen	květen	květen	květen	květen

Hodnocení naplňování opatření:

Pro potřeby hodnocení budou ze strany MěÚ Kutná Hora každoročně zjišťována data od poskytovatele občanské poradny v rozsahu:

- počet provozních hodin v jednotlivých ambulantních pobočkách v regionu ORP Kutná Hora
- počet provozních hodin strávených pracovníky poradny při terénní práci v regionu ORP KH rozdělených dle jednotlivých mikroregionů
- počet osob, které využili jednotlivé pobočky poradny
- počet osob, které využili poradnu v terénní formě a kolik v jednotlivých mikroregionech ORP KH

Financování opatření:

Finanční náklady na provoz registrovaných sociálních služeb, které poskytují odborné sociální poradenství je zajištěno vícezdrojově formou účelových dotací z dotačních titulů Města Kutná Hora, Středočeského kraje, Ministerstva práce a sociálních věcí ČR a dalších.

Finanční náklady tohoto opatření ze strany města Kutné Hora jsou součástí výkonu státní správy konkrétně koordinace sociálních služeb a realizace činnosti sociální práce vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a k sociálnímu začleňování osob ve smyslu § 92 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

4. Opatření: Spolupráce OSPOD, sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi a služeb navazujících

Výchozí stav:

Poměry spolupráce mezi subjekty státní správy a nestátních neziskových organizací, popř. dalších subjektů, které zajišťují služby rodině, dětem a mládeži jsou v posledních letech centrem pozornosti a to nejen z pohledu prorodinné politiky, ale zejména v souvislosti s transformací systému péče o ohrožené děti, který v našich tuzemských podmínkách stále ještě probíhá. Národní program transformace systému péče o ohrožené děti od roku 2012 představuje stále se proměňující úlohu výkonu státní správy v oblasti sociálně-právní ochrany dětí. Systém péče o ohrožené dítě a jeho rodinu předpokládá multidisciplinární spolupráci založenou na metodách case managementu, kdy se koordinátorem případů stává orgán sociálně právní ochrany dětí, tj. obecní úřad obce s rozšířenou působností. Nynější poměry nám naznačují nízkou míru spolupráce OSPOD se sociálně aktivizačními službami pro rodiny s dětmi a dalšími zainteresovanými subjekty. V podstatě můžeme konstatovat, že nám chybí ideál dobré praxe, která je participativně tvořena zainteresovanými subjekty ve vzájemné shodě a kolegiálním respektu.

Cílový stav:

Spolupráce OSPOD, sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi (dále jen SAS) a služeb navazujících je tvořena participativně a s kolegiálním respektem. Je zajištěno efektivní plánování služby pro klienta, dítě a jeho rodinu, tak aby byly zachovány právní předpisy spojené se sociálně-právní ochranou dětí a s výkonem registrovaných sociálních služeb. Spolupracující odborníci jsou schopni garantovat profesionální úroveň spolupráce a zajišťovat vysokou efektivitu předávání informací o klientovi a v nejlepším zájmu klienta.

Ukazatel/e naplnění cíle:

- minimálně dva poskytovatelé SAS pro území ORP Kutná Hora
- pokrytí celého území ORP Kutná Hora službou SAS pro rodiny s dětmi
- minimálně dvě tematická setkání poskytovatelů služeb SAS, návazných služeb a OSPOD v systému péče o ohrožené dítě za rok

Aktivity k naplnění cíle:

1. Prezentování příkladů dobré praxe – oslovit organizace působící mimo území ORP Kutná Hora a prezentovat představitelům OSPOD a SAS pro rodiny s dětmi příklady dobré praxe
2. Tematické skupiny s cílem aktivizovat spolupráci – vyjasňování postupů a úhlů pohledu jednotlivých služeb na klienta, představení kompetenčních modelů jednotlivých subjektů směrem ke klientovi, nastavení možností spolupráce a předávání informací
3. Spolupráce SAS, služeb navazujících a OSPOD na konkrétních případech

Očekávané dlouhodobé dopady:

Rodiny s dětmi, děti a mládež, na které se zaměřuje sociálně právní ochrana, nebo které potřebují a žádají si podporu při zajišťování potřeb dítěte a rodiny, mají dostupné sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi. Jednotliví aktéři jsou schopni efektivně spolupracovat na

řešení sociálně nepříznivé situace rodin s dětmi. Služby zachovávají integritu klienta a jeho práva s ohledem na čerpání sociálních služeb. Spolupracující odborníci jsou schopni garantovat profesionální úroveň spolupráce a zajišťovat vysokou efektivitu předávání informací o klientovi a v nejlepším zájmu klienta. Z dlouhodobého hlediska bude mít opatření následující dopady ve spolupráci sociálně aktivizačních služeb a orgánů sociálně-právní ochrany dětí:

- zlepšení spolupráce a stanovení praktických postupů spolupráce, předávání informací, mezi poskytovateli sociálních služeb a orgánem sociálně-právní ochrany dětí
- zlepšení koordinace poskytování sociální služby rodině
- zajištění sociální prevence v rodinách, které jsou vystaveny sociálně nepříznivé situaci, jsou ohrožené sociálním vyloučením anebo jsou sociálně vyloučené
- zajištění efektivního systému péče o ohrožené dítě

Harmonogram naplnění cíle:

ukazatel / rok	2022	2023	2024	výchled - 2025	výchled - 2026
Prezentace příkladů dobré praxe	1		1		1
Počet tematických setkání poskytovatelů služeb SAS, navazujících služeb a OSPOD	2	2	2	2	2
Spolupráce SAS a OSPOD na konkrétních případech	vyhodnotit počet případů	vyhodnotit počet případů	vyhodnotit počet případů	vyhodnotit počet případů	vyhodnotit počet případů

Hodnocení naplňování opatření:

Pro potřeby hodnocení budou ze strany MěÚ Kutná Hora každoročně zjišťována data od poskytovatelů SAS a OSPOD v rozsahu:

- počty rodin, které využívají služby SAS ve spolupráci s OSPOD
- počet tematických setkání SAS a OSPOD

Financování opatření:

Aktivita je financována ze státního rozpočtu jako součást zajištění standardů kvality výkonu sociálně-právní ochrany dětí. Dalším zdrojem je rozpočet města Kutná Hora, kde se předpokládá zapojení koordinátorky sociálních služeb pro ORP Kutná Hora s případným využitím spolupráce s externím odborníkem. Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi mohou být spolufinancovány z rozpočtů obcí.

5. Opatření: Informovanost o síti sociální pomoci

Výchozí stav:

Systém sociálních služeb je obecně velmi složitý. Orientace v 32 druzích sociálních služeb není vůbec jednoduchá. I lidé zabývající se sociálními službami často neví, jaké povinnosti či kompetence jiné služby mají a pro koho se jaká služba přesně hodí. Nelze proto uživatelům, jejich rodinným příslušníkům, sousedům, starostům či lékařům zazlívat, že neví, na jakou konkrétní službu se obrátit či jí doporučit. Zástupci obcí se často v problematice sociálních služeb neorientují, ale přesto jsou konfrontováni s rozličnými životními situacemi svých občanů, kteří se na ně obracejí s prosbou o pomoc. Vzhledem k tomu, že se s těmito situacemi potýkají ojedinele, neví vždy jak je řešit. Informovanost o nabídce jednotlivých sociálních služeb si zajišťují většinou samotní poskytovatelé těchto služeb. Na úrovni celého ORP je k dispozici Katalog sociálních a souvisejících služeb, které na daném území působí.

Cílový stav:

Existuje ucelený komunikační systém, který na jedné straně umožňuje sbírat informace a potřeby samotných občanů obcí a měst regionu ORP Kutná Hora a na druhé straně umožňuje tyto občany informovat o síti sociálních služeb a sociální pomoci. Dochází tak k přirozenému a trvalému provazování osob, které potřebují nějakou sociální pomoc a sociálních služeb, které takovou pomoc nabízejí. Roli prostředníka a zprostředkovatele pomoci zastává jednak koordinátor komunitního plánování MěÚ Kutná Hora, dále sociální pracovníci obcí (Zruč nad Sázavou a Uhlířské Janovice), ale také zástupci jednotlivých měst a obcí regionu (starostové a zastupitelé) a všichni sociální pracovníci sociálních služeb.

Aktivity k naplnění cíle:

1. Mapa pomoci - aktualizace údajů o jednotlivých sociálních službách a dalších institucích v oblasti sociální pomoci (Úřady práce, atd.).
2. Pravidelné schůzky poskytovatelů sociálních služeb a zástupců obcí - min. 1x ročně setkání zástupců obecních samospráv s poskytovateli sociálních služeb.
3. Články ve zpravodajích obcí - o nepříznivých životních situacích a možnostech jejich řešení.
4. Letáky pro seniory a pro osoby se ztíženým přístupem k informacím o možnostech pomoci.
5. Jednotná e-mailová adresa - e-mailová adresa socialni@mu-kutnahora.cz jako centrální adresa pro dotazy jak ze strany starostů a zastupitelů obcí, poskytovatelů sociálních služeb, tak i samotných občanů obcí a měst regionu.

Ukazatel/e naplnění cíle:

1. Mapa pomoci - v mapě jsou uvedeny všechny služby i instituce, které na daném území působí. Údaje o těchto službách jsou aktuální.
2. Pravidelné schůzky poskytovatelů sociálních služeb a zástupců obcí - účast min. 50% starostů a zástupců poskytovatelů sociálních služeb na společných schůzkách.
3. Články ve zpravodajích obcí - celkem budou publikována 2 sdělení ročně
4. Letáky pro seniory a pro osoby se ztíženým přístupem k informacím o možnostech pomoci. - distribuováno min. 300 ks letáků.

Očekávané dlouhodobé dopady:

Občané regionu mají povědomí o celé šíři sociální pomoci, která je na území regionu dostupná. Vědí na koho se obrátit v případě nouze. Znají rozdíly mezi službami, které jsou k dispozici zdarma (např. terénní programy, odborné sociální poradenství) a službami, u kterých se na nákladech spolupodílejí sami uživatelé (např. pečovatelská služba). Jednotliví aktéři sociální pomoci (pracovníci veřejné správy, poskytovatelé sociálních služeb i zástupci obcí) mají přehled o jednotlivých situacích, s kterými se občané potýkají a vědí, kdo je kompetentní v dané situaci pomoci. Síť sociální pomoci je hustá, nikdo jí nepropadává, naopak se jednotlivé služby vhodně doplňují a spolupracují na zlepšení situace jednotlivých osob, rodin či celých komunit.

Harmonogram naplnění cíle:

ukazatel / rok	2022	2023	2024	výhled - 2025	výhled - 2026
Mapa pomoci	duben	duben	duben	duben	duben
Schůzky v mikroregionech	1x	1x	1x	1x	1x
Články	2 sdělení	2 sdělení	2 sdělení	2 sdělení	2 sdělení
Letáky	300 ks		300ks		300ks

Hodnocení naplňování opatření:

Za naplňování daného opatření je zodpovědný koordinátor plánování sociálních služeb. Hodnocení naplňování opatření bude prováděno 2x ročně.

Financování opatření:

Finanční náklady tohoto opatření ze strany města Kutné Hora jsou odhadovány na 10.000,-/rok a to konkrétně za aktualizaci Mapy pomoci a tisk letáků.

Finanční náklady tohoto opatření ze strany města Kutné Hora jsou také součástí výkonu státní správy konkrétně koordinace sociálních služeb a realizace činnosti sociální práce vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a k sociálnímu začleňování osob ve smyslu § 92 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

6. Opatření: Financování sociálních služeb na území města Kutná Hora

Výchozí stav:

Financování sociálních služeb upravuje šestá část zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Financování sociálních služeb je často vnímáno laickou veřejností jako nepřehledné, nesrozumitelné a někdy až matoucí. V zásadě můžeme hovořit o financování sociálních služeb ve smyslu zdrojů financování nebo ve smyslu úhrady ze strany uživatele. Druhý případ připouští registrované sociální služby bez poplatku nebo za poplatek. **Analýza financování sociálních služeb za léta 2013 – 2017** je shrnuta ve Výzkumu sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora (příloha č. 1.), jsou zde popsány jednotlivé zdroje financování konkrétních druhů registrovaných sociálních služeb a také trendy, které se ve financování sociálních služeb v uvedených letech vyskytovaly. V rámci analýzy je uveden přepočtený nákladů na jeden pracovní úvazek nebo na jedno lůžko. Uvedená analýza také porovnává jednotlivé zdroje financování a navrhuje možné prognózy a doporučení.

Financování zkoumaných sociálních služeb z hlediska podpory ze strany obcí v rámci ORP Kutná Hora (příspěvek zřizovatele a dotační prostředky) lze považovat, vzhledem k velikosti obcí v území a jejich finančním možnostem, za rovnoměrně rozložené. Logicky největší podíl činí financování města Kutná Hora, které je minimálně v průměrné výši 46 % celkového podílu všech obcí¹. Financování sociálních služeb ze strany obcí je postupně navyšováno, v roce 2017 již činilo téměř 20 mil. Kč. **Z hlediska porovnání podílu obcí na celkových nákladech na poskytování sociálních služeb je tento podíl přibližně 4–5 % z celkových nákladů.**

Doporučení pro financování sociálních služeb na úrovni obcí na úrovni ORP Kutná Hora:

- **Zachovat minimální podporu ve výši 5 % z celkových výdajů na poskytování sociálních služeb z prostředků obcí.**
- **Zahrnout do rozpočtových výhledů fakt, že roční náklady na poskytování sociálních služeb v SO ORP Kutná Hora bude do roku 2028 nutné navýšit.**

Jsmo toho názoru, že finanční účelové dotace města Kutná Hora jsou jedním z možných zdrojů financování sociálních služeb na území města Kutná Hora, ale také ukazatelem požadovaného zaměření, místní a časové dostupnosti a kvality poskytovaných sociálních služeb.

Cílový stav:

Existuje dlouhodobě stabilní systém financování registrovaných sociálních služeb na území města Kutná Hora prostřednictvím Programu pro poskytování dotací z rozpočtu města Kutná Hora na sociální účely.

¹ Jelikož byly zkoumány údaje o sociálních službách, které se podílí na poskytování sociálních služeb obyvatelům území SO ORP Kutná Hora, byť některé z nich působí i v jiném území, a tudíž poskytují část svých kapacit i mimo zkoumané území, je zřejmé, že tyto služby mohou být spolufinancovány i z obcí mimo toto území. Z dostupných podkladů však není možné tuto skutečnost přesně kvantifikovat.

Jsou jasně definovány parametry dotačního programu, způsob příjmu žádostí o účelové dotace z rozpočtu Města Kutná Hora, způsob vyhodnocení žádostí o dotace, systém rozdělování finančních prostředků a jejich přidělování jednotlivým žadatelům.

Je definován způsob vypořádání přidělené účelové dotace a jsou nastaveny kontrolní mechanismy pro ověření účelnosti dotace.

Aktivity k naplnění cíle:

Jednou ročně aktualizuje Odbor sociálních věcí a zdravotnictví ve spolupráci s komisí pro sociální záležitosti obsah Programu pro poskytování dotací z rozpočtu města Kutná Hora na sociální účely a předloží jej ke schválení Radě města Kutná Hora. V rámci aktualizace Programu pro poskytování dotací z rozpočtu města Kutná Hora na sociální účely je vždy navržen předpokládaný objem finančních prostředků vyčleněných z rozpočtu Města Kutná Hora. Schválený dotační program je administrován Odborem sociálních věcí a zdravotnictví.

Ukazatel/e naplnění cíle:

1. Aktualizace Programu pro poskytování dotací z rozpočtu města Kutná Hora na sociální účely.
2. Chválení Programu pro poskytování dotací z rozpočtu města Kutná Hora na sociální účely ze strany Rady města Kutná Hora.
3. Vyhlášení výzvy pro příjem žádostí o účelové dotace z rozpočtu Města Kutná Hora na provoz registrovaných sociálních služeb.
4. Hodnocení žádostí o účelové dotace z rozpočtu Města Kutná Hora na provoz registrovaných sociálních služeb.
5. Rozhodnutí o přidělení/nepřidělení účelové dotace z rozpočtu Města Kutná Hora na provoz registrovaných sociálních služeb.
6. Vypořádání účelových dotací z rozpočtu Města Kutná Hora na provoz registrovaných sociálních služeb.

Očekávané dlouhodobé dopady:

Zajištění finanční podpory registrovaných sociálních služeb na území města Kutná Hora a to prostřednictvím účelově vázaných dotací z rozpočtu Města Kutná Hora.

Důvodem podpory je stabilizace registrovaných sociálních služeb a aktivit sociálního charakteru, prostřednictvím nichž je zajišťována péče, pomoc a podpora osobám na území města Kutná Hora za účelem sociálního začlenění, prevence sociálního vyloučení, řešení sociálně nepříznivé situace a za účelem řešení dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu.

Harmonogram naplnění cíle:

ukazatel / rok	2022	2023	2024	výhled - 2025	výhled - 2026
Aktualizace Programu pro poskytování dotací z rozpočtu města Kutná Hora na sociální účely.	Květen 2021	Květen 2022	Květen 2023	Květen 2024	Květen 2025
Chválení Programu pro poskytování dotací z rozpočtu města Kutná Hora na sociální účely ze strany Rady města Kutná Hora.	Červen 2021	Červen 2022	Červen 2023	Červen 2024	Červen 2025
Vyhlášení výzvy pro příjem žádostí o účelové dotace z rozpočtu Města Kutná Hora na provoz registrovaných sociálních služeb.	Září 2021	Září 2022	Září 2023	Září 2024	Září 2025
Hodnocení žádostí o účelové dotace z rozpočtu Města Kutná Hora na provoz registrovaných sociálních služeb.	Listopad 2021	Listopad 2022	Listopad 2023	Listopad 2024	Listopad 2025
Rozhodnutí o přidělení/nepřidělení účelové dotace z rozpočtu Města Kutná Hora na provoz registrovaných sociálních služeb.	Březen 2022	Březen 2023	Březen 2024	Březen 2025	Březen 2026
Vypořádání účelových dotací z rozpočtu Města Kutná Hora na provoz registrovaných sociálních služeb.	Únor 2023	Únor 2024	Únor 2025	Únor 2026	Únor 2027

Hodnocení naplňování opatření:

Za naplňování daného opatření je zodpovědný koordinátor plánování sociálních služeb. Hodnocení naplňování opatření bude prováděno 1x ročně.

Financování opatření:

Finanční náklady tohoto opatření ze strany města Kutné Hora jsou odhadovány na 3 000.000,- Kč / rok.

Doporučení:

Zůstává na zvážení každé obce, jakou měrou hodlá podporovat ze svého rozpočtu registrované sociální služby. Dovolujeme si zde však doporučit, aby bylo vždy přihlíženo ke kritériím kvality sociálních služeb, k jasně deklarované kapacitě služby pro občany daného území, dále ke konkretizované časové a místní dostupnosti, k jasným podmínkám poskytování a úhrady služby a v neposlední řadě k povaze a zkušenostem při spolupráci s daným poskytovatelem.

7. Opatření: Podpora zajištění a udržení bydlení

Výchozí stav:

Výzkum sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora (příloha č. 1.) hovoří o zajištění dostupného bydlení a o dlouhodobě udržitelném bydlení jako o klíčové podmínce pro řešení sociálně nepříznivé situace a sociálního vyloučení osob a skupin osob napříč spektrem cílových skupin. Z uvedené Analýzy, konkrétně z rozhovoru se zástupci poskytovatelů sociálních služeb a pak z individuálních rozhovorů vyplývá, že současné poměry neumožňují osobám zajistit si potřebu bydlení vlastními silami a to z nejrůznějších socioekonomických důvodů. V současné době neexistuje v rámci spolupráce poskytovatelů sociálních služeb a dalších aktérů platforma, která by stanovila principy komunikace a postupy podpory osob nebo skupin osob při zajištění a udržení bydlení. Současně z dlouhodobé praxe zjišťujeme, že se objevují osoby a skupiny osob, které jsou vystaveny bezdomovectví anebo žijí dlouhodobě v nejistém bydlení.

Cílový stav:

Jsou zmapována klíčová témata zajištění a udržení bydlení formou SWOT analýzy. Existuje dlouhodobě stabilní systém podpory zajištění a udržení bydlení pro osoby nebo skupiny osob napříč spektrem cílových skupin.

Jsou jasně definovány postupy komunikace mezi sociálními službami a dalšími subjekty při řešení zajištění a udržení bydlení.

Uskutečňují se případová setkání při řešení konkrétních případů osob nebo skupin osob, které řeší otázku zajištění a udržení bydlení.

Je vyhodnocován dopad navržených postupů a spolupráce při řešení případů osob nebo skupin osob, které řeší otázku zajištění a udržení bydlení.

Aktivity k naplnění cíle:

Minimálně třikrát ročně iniciuje Odbor sociálních věcí a zdravotnictví společné pracovní setkání s poskytovateli registrovaných sociálních služeb, které řeší otázku zajištění a udržení bydlení osob nebo skupin osob.

Na základě podnětů poskytovatelů sociálních služeb a dalších aktérů, kteří řeší otázky bydlení, se uskutečňují případová setkání nad jednotlivými případy osob a skupin osob při řešení otázek zajištění a udržení bydlení.

Ukazatel/e naplnění cíle:

1. SWOT analýza klíčových témat spojených s udržením a zajištěním bydlení.
2. Definovaný postup funkční spolupráce poskytovatelů sociálních služeb a dalších subjektů pro řešení otázek zajištění a udržení bydlení osob a skupin osob.

Očekávané dlouhodobé dopady:

Existuje funkční komunikace a jasné postupy při řešení otázek spojených s bydlením pro osoby nebo skupiny osob napříč spektrem cílových skupin.

Podpora osob a skupin osob při zajištění a udržení bydlení bude podporovat sociální začleňování, prevenci sociálního vyloučení, řešení sociálně nepříznivých situací.

Budou označena hlavní rizika a ochranné faktory, které působí při procesech zajišťování a udržení bydlení.

Harmonogram naplnění cíle:

ukazatel / rok	2022	2023	2024	výhled - 2025	výhled - 2026
SWOT analýza klíčových témat spojených se zajištěním a udržením bydlení	březen	březen	březen	březen	březen
Pracovní setkání s poskytovateli sociálních služeb a dalších subjektů, které řeší otázku zajištění a udržení bydlení	květen	květen	květen	květen	květen
Pracovní setkání s poskytovateli sociálních služeb a dalších subjektů, které vyhodnotí dopad navržených postupů a spolupráce při řešení případů osob nebo skupin osob, které řeší otázky zajištění a udržení bydlení.	listopad	listopad	listopad	listopad	listopad
Případová setkání pro řešení konkrétních případů osob a skupin osob při zajištění a udržení bydlení	dle potřeby	dle potřeby	dle potřeby	dle potřeby	dle potřeby

Hodnocení naplňování opatření:

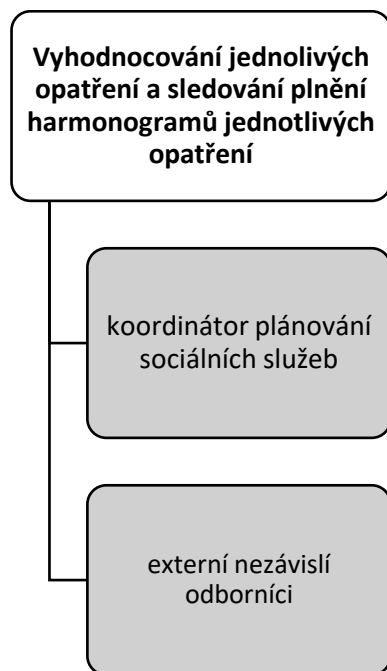
Za naplňování daného opatření je zodpovědný koordinátor plánování sociálních služeb. Hodnocení naplňování opatření bude prováděno 1x ročně v rámci pracovního setkání s poskytovateli sociálních služeb a dalších subjektů, které vyhodnotí dopad navržených postupů a spolupráce při řešení případů osob nebo skupin osob, které řeší otázky zajištění a udržení bydlení.

Financování opatření:

Finanční náklady tohoto opatření ze strany města Kutné Hora jsou součástí výkonu státní správy konkrétně koordinace sociálních služeb a realizace činnosti sociální práce vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a k sociálnímu začleňování osob ve smyslu § 92 zákona č. 108/2006 Sb. o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

Naplňování a úpravy Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb ve správním obvodu obce s rozšířenou působností Kutná Hora

Vyhodnocování plánu a sběr dat



Sběr dat pro vyhodnocení bude probíhat každoročně v prvním čtvrtletí následujícího roku, kdy dojde také k případnému doplnění či návrhu úpravy SPRSS. Tento návrh bude mít podobu buď dodatku k platnému plánu či dojde ke kompletnímu přepracování a vydání revidované verze, která bude opět předložena ke schválení dotčeným aktérům sítě sociálních služeb na území ORP Kutná Hora. V případě revidované verze je možné též navrhnout prodloužení platnosti daného plánu.

Zodpovědným za vyhodnocení a úpravy SPRSS je koordinátor sociálních služeb (dříve koordinátor komunitního plánování), Odbor sociálních věcí a zdravotnictví Městského úřadu Kutná Hora.

Postup zpracování návrhů opatření

Návrhy opatření jsou přijímány jako návrh, který obsahuje popis opatření dle níže uvedené struktury:

1. **Výchozí stav**
2. **Cílový stav**
3. **Aktivity k naplnění cíle**
4. **Ukazatel/e naplnění cíle**
5. **Očekávané dlouhodobé dopady**
6. **Harmonogram naplnění cíle**
7. **Hodnocení naplňování opatření**
8. **Financování opatření**

Návrhy opatření přijímá ze strany obcí v rámci ORP Kutná Hora, poskytovatelů služeb, volených orgánů samosprávy nebo poradních orgánů Rady města Kutná Hora odbor sociálních věcí a zdravotnictví MěÚ Kutná Hora. Odbor sociálních věcí a zdravotnictví MěÚ Kutná Hora může opatření samostatně zpracovat v rámci vlastní činnosti. Současně odbor sociálních věcí a zdravotnictví MěÚ Kutná Hora navrhne způsob hodnocení naplňování opatření.

Vložení návrhu do SPRSS 2022 – 2024

- při rozsahu opatření pro území města Kutná Hora schvaluje Rada města Kutná Hora
- při rozsahu opatření pro území ORP Kutná Hora vkládá Odbor sociálních věcí a zdravotnictví MěÚ Kutná Hora, zohledňuje při tom stanoviska obcí v rámci ORP Kutná Hora i dalších aktérů plánování sociálních služeb

Při schvalování nových opatření nebo při rušení stávajících je postupováno na základě konsensu aktérů plánování sociálních služeb.

Krajský úřad Středočeského kraje plní úlohu metodickou a poradní.