



VYPOŘADÁNÍ PŘIPOMÍNEK K MATERIÁLU S NÁZVEM:

„Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Jihočeského kraje na období 2022-2024“

Podle § 95 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, byl zpracován Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Jihočeského kraje na období 2022–2024.

V souladu s § 39b vyhlášky č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, byl tento dokument předložen Jihočeským krajem k veřejnému připomínkování v období od 22. 3. 2021 do 11. 4. 2021.

Vypořádání jednotlivých připomínek je uvedeno v následující tabulce:

	Název pracovní skupiny – č. aktivity / Průřezové priority – č. aktivity	Číslo strany	Organizace / znění připomínky	Návrh nového znění	Vypořádání
1.	3.1 Pracovní skupina pro seniory Priorita 1. Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro seniory na území Jihočeského kraje Opatření 1.1 Zajištění dostupnosti terénních sociálních služeb poskytovaných seniorům	35	<u>RESIDENT 2000 o.p.s.</u> V opatření 1.1. zajištění dostupnosti terénních sociálních služeb nejsou plánovány terénní odlehčovací služby poskytované seniorům – společnost RESIDENT 2000 o.p.s. je poskytovatelem terénní odlehčovací služby pro cílovou skupinu seniorů. V tuto chvíli je služba v podmíněné krajské síti a vzhledem k tomu, jak hojně je služba využívána a potřebná, budeme usilovat o zařazení do sítě základní.	Zařazení zajištění dostupnosti terénní odlehčovací služby poskytované seniorům do opatření 1.1.	Neakceptováno. Na základě výstupů z ukončeného projektu, jehož realizace je naplánována do 31. 12. 2022, bude vyhodnocena potřeba tohoto druhu sociální služby pro danou cílovou skupinu a na základě těchto výstupů bude řešeno v rámci akčních plánů.



Jihočeský kraj

2.	Senioři – 1.1.2 Zajištění kapacity služby pečovatelská služba (§ 40)	39-40	<u>Oblastní charita Písek</u> Navýšení úvazků je více než potřebné. Město Písek je relativně dobře pokryto, ve vzdálenějších obcích ORP je služba stále velmi nedostupná. Oblastní charita Písek má v současné době v pověření 12,1 úvazku (1,1 soc. pracovník, 11 pečovatelky). Vzhledem k poptávce (18 odmítnutých žadatelů v roce 2020) bychom potřebovali navýšit úvazky minimálně o 2, ty by sloužily k pokrytí službou především v menších obcích ORP, zejména severního Písecka.	Písek současný stav: 41, 20 základní síť: 48, 10 optimální síť: 49,80	Neakceptováno. V průběhu tvorby SPRSS JčK 2022-2024 a nastavování krajské sítě sociálních služeb nebyly pracovní skupině předloženy žádné podklady o zjištěné potřebnosti dalšího navýšování kapacity na daném území.
3.	Senioři - 1.1.2 Zajištění kapacity služby pečovatelská služba (§ 40)	39-40	<u>Farní charita Milevsko</u> Farní charita Milevsko má v pověření 4,3 úvazku, při současné poptávce po službách toto vnímáme jako nedostatečné, úvazky bychom jen za Charitu Milevsko potřebovali navýšit minimálně o 2. Do nedávna se služba zaměřovala především na rozvoz obědů, to chceme nyní změnit. Zájem o dovážku obědů je ale velký, proto ho nemůžeme nijak omezit, další 2 úvazky bychom využili pro poskytování ostatní potřebné a poptávané péče, jak ve městě Milevsko, tak i v ostatních menších obcích ORP.	Milevsko současný stav: 29,30 základní síť: 34,80 optimální síť: 36,00	Neakceptováno. V průběhu tvorby SPRSS JčK 2022-2024 a nastavování krajské sítě sociálních služeb nebyly pracovní skupině předloženy žádné podklady o zjištěné potřebnosti dalšího navýšování kapacity na daném území.
4.	Pracovní skupina pro seniory – č.1.1 Zajištění dostupnosti terénních sociálních služeb poskytovaných seniorům / 1.1.2 Zajištění kapacity	40 (tabulk a)	<u>Sociální služby SOVY, o.p.s.</u> Navýšení úvazků v přímé péči pro region Český Krumlov o 1,0 úvazku je nedostatečné.	Navýšení úvazků v přímé péči pro region Český Krumlov o 3 úvazky tak, aby pro základní i optimální síť bylo stanoveno 29,20 úvazku.	Neakceptováno. V průběhu tvorby SPRSS JčK 2022-2024 a nastavování krajské sítě sociálních služeb nebyly pracovní skupině předloženy žádné podklady o zjištěné potřebnosti dalšího navýšování kapacity na daném území.



Jihočeský kraj

	služby pečovatelská služba				
5.	3.1. pracovní skupina pro seniory – 1.3.2. Zajištění kapacity domovy pro seniory/ potřebnost, dostupnost služby	45	<u>Oblastní charita Strakonice</u> Na základě plánované přístavby doplnit následující:	Pro plánované období jsou známy tyto záměry: ORP Strakonice <input type="checkbox"/> Plánovaná přístavba Domu klidného stáří sv. Anny. Navýšení kapacity o 12 lůžek	Akceptováno. Text bude doplněn do odůvodnění změn k optimální síti jako další odrážka. Kapacita optimální sítě bude navýšena o 12 lůžek.
6.	1.3.2 Zajištění kapacity služby domovy pro seniory	45	<u>Město Písek</u> V oddílu potřebnost služby není zahrnuta plánovaná rekonstrukce objektu Sovova v Písku na domov pro seniory.	ORP Písek – rekonstrukce objektu Sovova Písku na domov pro seniory 57 lůžek – navýšení základní sítě o tuto kapacitu	Akceptováno částečně. Text bude doplněn do odůvodnění změn k optimální síti jako další odrážka. V optimální síti je tato kapacita již započítána.
7.	3.2 Pracovní skupina pro osoby se zdravotním postižením Priorita 1 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením na území Jihočeského kraje 1.2 Zajištění dostupnosti terénních a ambulantních sociálních služeb poskytovaných osobám se zdravotním postižením (vyjma	60	<u>RESIDENT 2000 o.p.s.</u> V opatření 1.2 Zajištění dostupnosti terénních a ambulantních sociálních služeb poskytovaných osobám se zdravotním postižením nejsou plánovány terénní odlehčovací služby poskytované osobám se zdravotním postižením – společnost RESIDENT 2000 o.p.s. je poskytovatelem terénní odlehčovací služby pro cílovou skupinu senioři. V tuto chvíli je služba v podmíněné krajské síti a vzhledem k tomu, jak hojně je služba využívána a potřebná, budeme usilovat o zařazení do sítě základní.	Zařazení zajištění dostupnosti terénní odlehčovací služby poskytované osobám se zdravotním postižením do opatření 1.2.	Neakceptováno. Na základě výstupů z ukončeného projektu, jehož realizace je naplánována do 31. 12. 2022, bude vyhodnocena potřebnost tohoto druhu sociální služby pro danou cílovou skupinu a na základě těchto výstupů bude řešeno v rámci akčních plánů.



Jihočeský kraj

	služeb poskytovaných převážně seniorům, osobám s duševním onemocněním nebo v rámci komplexu činností sociálních služeb a paliativní péče)				
8.	PS: Osoby se zdravotním postižením – op. 1.2. Zajištění dostupnosti terénních a ambulantních služeb, konkrétně <u>1.2.2. Zajištění kapacity osobní asistence (§39)</u>	69	<u>ICOS Český Krumlov, o.p.s.</u> Ad stanovení základní/optimální sítě (tabulka dole na straně 69) Pro ORP ČK je stanovena kapacita os. asistence pro os. se ZP na 1,5 úvazků v přímé péči (což je dle našich zkušeností/potřeb osob v ORP sice poměrně málo), ale jako aktuální a zásadní problém vidíme to, že kapacita je v návrhu zařazeno do optimální, nikoli do základní sítě. Zdůvodnění: ICOS ČK, o.p.s. dlouhodobě asistenci poskytuje (zařazen je s kapacitou cca 10,75 úvazků ve skupině pro seniory a ti tvoří opravdu většinu našich klientů), nicméně od počátku (tj. od r. 2008) zajišťujeme i asistenci pro osoby se zdravotním postižením (od 1 roku věku). Nyní tvoří osoby se ZP téměř 1/3 z počtu našich klientů, kterých máme v posledním období 45-48 (od r. 2019..). Pravdou je, že v základní síti dosud nebyla naplněna/čerpána kapacita ve skupině pro osoby se ZP (ta byla dosud s úvazkem 1,2 v základní síti v SPRSS), neb naše převážná cíl. skupina jsou senioři. Nečerpání plné kapacity (a u osob se ZP) bylo ovšem	Změna v ORP ČK v tabulce základní/optimální sít': Přeražení 1,5 úvazku v přímé péči z optimální sítě do základní sítě (v aktivitě 1.2.2. osobní asistence) Pozn.: Alternativou by mohlo být zařazení tohoto úvazku do základní sítě ORP ČK ve skupině pro seniory (tedy navýšení o 1,5 úvazku ještě nad rámec stanoveného ve skupině pro seniory), nicméně toto řešení bychom pokládali za značně zkrslující, neb fakticky nemůže být sporu o potřebnosti služby/úvazku ve skupině pro osoby se zdravotním postižením (viz vlevo). Zároveň nelze vůbec předpokládat, že současné drobné navýšení osobní asistence (akt. 1.1.1) ve skupině pro seniory (str. 37) na 11,5 úvazku je dostatečné, respektive, že by mohlo zahrnovat jak skutečné nezbytné potřeby kapacity služby osobní asistence pro seniory i pro osoby se zdravotním postižením.	Neakceptováno. V průběhu tvorby SPRSS JČK 2022-2024 a nastavování krajské sítě sociálních služeb nebyly pracovní skupině předloženy žádné podklady o zjištěné potřebnosti dalšího navýšování kapacity na daném území. Vzhledem k převažující cílové skupině senioři, může poskytovatel reagovat na doposud nenaplněnou kapacitu v základní síti na ORP Český Krumlov u pracovní skupiny pro seniory.



Jihočeský kraj

			<p>pouze z důvodu nemožnosti v minulých letech ufinancovat další úvazky nad rámec těch zařazených ve skupině pro seniory v daném ORP (cca 10 úvazků) - naše služba v souladu i s cíli SPRSS obhospodařuje rozsáhlý region ORP ČK i Kaplice a jen zvýšené náklady s tím spojené (PHM, doba na cestě) ...činí cca až 1 mil. Kč/rok navíc oproti službě, která by byla stejná, ale poskytována pouze v jednom místě či blízkém okolí. Kapacitně je možné již nyní v plném rozsahu z naší strany zajistit plnou kapacitu služby (a i potřebných zájemců permanentně přibývá), jedinou překážkou pro dosavadní plné max. čerpání stanovené kapacity byly a jsou nedostatečné finance (viz výše), a to přestože si jako poskytovatel zajišťujeme řadu dalších finančních prostředků každý rok z obcí, nadací, vč. množství darů... - nicméně i tyto další fin. prostředky se nám daří postupně navyšovat a tím postupně i navyšovat kapacitu/respektive úvazky k potřebné plné kapacitě dle SPRSS jak ve skupině pro seniory, tak pro osoby se zdrav. postižením.</p>		
9.	3.2 pro osoby se zdravotním postižením/ 1.2.7./ Charakteristika služby	75	<p><u>IMY, o.p.s.</u> „Služba je poskytována terénní i ambulantní formou a její charakter je dotvářen právě terénností služby jako základní a převažující formy jejího poskytování a vstupování do domovů rodin, do jejich přirozeného prostředí a soukromého prostoru, kde dítě a rodiče vnímají bezpečí, nemusí nikam cestovat apod.“</p>	<p>„Raná péče je terénní služba, popřípadě doplněná ambulantní formou služby“. (<i>Definice dle zákona 108 § 54</i>). Terénnost, jako základní a převažující forma jejího poskytování v přirozeném prostředí rodin, umožní dětem i rodičům se cítit bezpečně a přispívá k přirozeným interakcím mezi rodinou a pracovníkem rané péče. Dochází tak k efektivnější podpoře dítěte i celé rodiny, rodina není vystavena stresu z cestování atd.“</p>	<p>Akceptováno částečně. Text bude upraven takto: „Raná péče je terénní služba, popřípadě doplněná ambulantní formou služby. Jako základní a převažující je terénní forma poskytování v přirozeném prostředí rodin, která umožní dětem i rodičům se cítit bezpečně a přispívá k přirozeným interakcím mezi rodinou a pracovníkem rané péče. Dochází tak k efektivnější podpoře dítěte i celé rodiny, rodina není</p>



Jihočeský kraj

			Slovo dotvářen jako by deklasovalo základní charakter služby – terénnost, která je pak již dále výstižně popsána.		vystavena stresu z cestování atd.“
10.	3.2 pro osoby se zdravotním postižením/ 1.2.7. Potřebnost / dostupnost služby	75	<u>IMY, o.p.s.</u> „S ohledem na sídlo poskytovatelů (Tábor, Soběslav, České Budějovice) jsou však okrajové okresy často znevýhodněné kvůli větší vzdálenosti, tzn.: návštěvy u nich jsou v nižších frekvencích, i menší povědomí mezi lékaři a rodiči o existenci sociální služby a možnostech podpory. „ Naše připomínka: frekvence návštěv u nás není nižší, nezávisí vůbec na místě bydliště rodiny. Bylo by to proti principům terénní sociální služby jako takové. A věřím, že ani u dalších poskytovatelů to tak není. Souhlasíme s tvrzením, že je na vesnicích menší povědomí o službě a v okrajových okresech je méně odborníků, kteří by kontakt na ranou péči předávali rodičům. Díky tomu je pak v těchto oblastech menší počet rodin než ve velkých městech. Ale nesouvisí to a nemělo by, dle nás, se sídly poskytovatelů rané péče.	S ohledem na sídlo poskytovatelů (Tábor, Soběslav, České Budějovice) jsou však okrajové okresy často znevýhodněné kvůli větší vzdálenosti, tzn.: menší povědomí mezi lékaři a rodiči o existenci sociální služby a možnostech podpory.	Akceptováno.
11.	3.2 pro osoby se zdravotním postižením/ 1.2.7. Potřebnost / dostupnost služby	75	<u>IMY, o.p.s.</u> „Optimální dostupnost je obvykle předpokládána tak, aby 1 poradkyně rané péče měla na starost cca 20 rodin a mohla je pravidelně navštívit každé 2–3 týdny. S tím, že návštěva v rodině činí cca 1,5 – 2 hodiny. Dále každá poradkyně pro rodinu zajišťuje telefonický a e-mailový servis dle potřeb rodiny.“ Naše připomínka: Nesouhlasíme s nízkou četností návštěv v rodinách a	Optimální dostupnost je obvykle předpokládána tak, aby 1 poradkyně rané péče měla na starost cca 20-25 rodin a mohla je pravidelně navštívit každé 2–4 týdny. S tím, že návštěva v rodině činí cca 1,5 – 2 hodiny. Poradkyně rané péče pracuje na konzultaci s rodiči i dítětem. Dále každá poradkyně pro rodinu zajišťuje telefonický a e-mailový servis dle potřeb rodiny. Vyhledává informace, vhodné odborníky, materiály a pomůcky pro rozvoj dítěte, zajišťuje komunikaci se školským zařízením.	Akceptováno.



Jihočeský kraj

			optimální četnostní na 1x 2-3 týdny. Dle principů rané péče vycházíme vždy z potřeb rodiny. V krizi a zpočátku poskytování 1x za 2 týdny, ale poté již vycházíme z potřeb rodiny a jejich individuálního plánu. Pro mnohé rodiny není větší četnost možná a žádoucí - nejsou schopni doporučení od všech zainteresovaných odborníků vstřebat a zavést je do běžné rutiny dítěte a rodiny.										
12.	3.2 pro osoby se zdravotním postižením/ 1.2.7. Popis základní síť / doporučení	76	<u>IMY, o.p.s.</u> Pracovní skupina navrhuje: navýšit kapacitu základní sítě rané péče o 1,50 úvazků pracovníků v přímé péči oproti stavu základní sítě v roce 2021, přičemž je nutné toto navýšení využít pro eliminaci výše popsaných problémů.	Pracovní skupina navrhuje: navýšit kapacitu základní sítě rané péče o 1,50 úvazků pracovníků v přímé péči oproti stavu základní sítě v roce 2021, přičemž je nutné toto navýšení využít na snížení čekacích lhůt nových žadatelů a případné zvýšení frekvence konzultací, budou-li rodiny vyžadovat.	Akceptováno.								
13.	3.2 pracovní skupina pro osoby se zdravotním postižením, Priorita 1. Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením na území Jihočeského kraje 1.2.10 Zajištění kapacity služby sociálně terapeutické dílny (§ 67)	80	<u>Domov sv. Anežky, o.p.s., Čihovice 30, Týn nad Vltavou</u> Potřebnost kapacit STD byla pracovní skupinou SPRSS stanovena na 10-15 uživatelů/20 000 obyvatel. To znamená pro ORP Tábor kapacitu 40-60 uživatelů. V současné době je dostupná kapacita pouze 14 uživatelů (2,9 úvazku pracovníků v přímé péči). Tuto potřebnost předpokládá také navržená optimální síť a částečně i základní síť služby v návrhu SPRSS na období 2022-2024. Z důvodu zlepšení dostupnosti služby a zvýšení její kapacity v ORP Tábor bylo v letošním roce s podporou OPZ (výzva MAS Lužnice) ESF v Bechyni zprovozněno dlouhodobě připravované nové středisko STD pro 8 uživatelů v kapacitě 2,00 úvazky	Popis základní síť/doporučení: Je navržena úprava v ORP Tábor (+0,9 úvazku). Odůvodnění změn v základní síti: Základní síť sociálně terapeutických dílen by přesto měla být oproti stavu základní sítě v roce 2021 snížena o 7,70 úvazku. Základní/optimální síť: <table border="1"> <tr> <td>ORP</td> <td>TÁ</td> </tr> <tr> <td>Současný stav</td> <td>2,90</td> </tr> <tr> <td>Základní síť</td> <td>4,40</td> </tr> <tr> <td>Optimální síť</td> <td>5,00</td> </tr> </table>	ORP	TÁ	Současný stav	2,90	Základní síť	4,40	Optimální síť	5,00	Akceptováno.
ORP	TÁ												
Současný stav	2,90												
Základní síť	4,40												
Optimální síť	5,00												



Jihočeský kraj

			<p>pracovníků v přímé péči. Ty jsou nyní zahrnuty v tzv. podmíněné síti. Po ukončení projektu v říjnu 2022 bude dále potřeba tuto kapacitu zachovat ve výši 1,5, úvazku pracovníků v přímé péči. Tato potřeba nebyla bohužel z časových důvodů včas projednána se členy pracovní skupiny SPRSS při zpracování a finalizaci stávajícího návrhu SPRSS na období 2022-2024. Žádáme o zohlednění výše popsané situace a zvýšení kapacity základní sítě z 3,50 na 4,40 (stávající „rezerva“ 0,6 úvazku a navýšení 0,9 úvazku pokryje potřebné navýšení kapacity základní sítě o 1,50).</p> <p>Tato připomínka byla v předešlých dnech projednána také se členy pracovní skupiny SPRSS.</p>		
14.	Pracovní skupina pro osoby se zdravotním postižením / 1.3.5 Zajištění základní kapacity sociální rehabilitace (§ 70)	88-89	<p><u>MZ ČR (regionální konzultantka pro JČK)</u> <u>MZ ČR (garant rozvoje sítě sociálních služeb v JČK / člen pracovní sk. SPRSS)</u></p> <p>Rozložení personálních kapacit v případě okr. ST a PT neodpovídá nastaveným kritériím vycházejících z počtu obyvatel daného území, (viz popis zákl. sítě-doporučení) – síť není nastavena rovnoměrně.</p> <p>Zároveň je při stanovení kapacit nutné zohlednit vzniklé CDZ ve Strakonících a jeho působnost pro oba okresy (ST a PT) – spádové území tak činní 122 tis. obyvatel. V případě akceptace našeho návrhu by tak kapacita pro území okr. ST a PT v součtu odpovídala přepočtené kapacitě CDZ, tj. cca</p>	<p>Návrh úpravy tabulky:</p> <ul style="list-style-type: none">• okr. PT - kapacita zákl. sítě 2,5 úv. / optimální 5,0 úv.• okr. ST - s ohledem na vzniklé CDZ navrhujeme kapacitu zákl. sítě 7,0 (CDZ má spád i pro okr. PT) / optimální síť 7,0 úv. (kapacita není s ohledem na navrhovaný nárůst kapacit v okr. PT nutné navyšovat) <p>----- Znění poznámky: Kapacita zahrnuje minimálně 5,0 úv. pracovníků sociální rehabilitace v CDZ.</p>	<p>Částečně akceptováno. Kapacita v okrese Prachatice navýšena z 1,50 úv. na 2,00 úv. Kapacita v okrese Strakonice upravena dle připomínky na 7,00 úv. (vč. CDZ). Celková plánovaná kapacita na obou okresech zůstane zachována v rozsahu 9,00 úv. včetně CDZ.</p> <p>Poznámka pod čarou bude ponechána v původním znění. Navrhovaná úprava poznámky predikuje, že celá kapacita sociální rehabilitace v okresech, kde je CDZ, může být přesunuta do tohoto zařízení, čímž by se omezila dostupnost služby pro cílovou skupinu, která nespadá do CDZ.</p>



Jihočeský kraj

			<p>----- K poznámce „**Kapacita CDZ“: Po ukončení realizace pilotních projektů MZ (6/2021), nebudou jednotlivá CDZ striktně omezena projektovými pravidly ohledně vymezení CS a je možné (a pravděpodobně), že na daném spádovém území dojde ke spojení s kapacitami „běžné“ SR. Navíc standard CDZ definuje optimální stav sociálních pracovníků na 8,0 - 9,0 úv./100 tis. obyvatel</p>		
15.	1.4.1 Zajištění kapacity služby odborné sociální poradenství (§ 37) poskytované v rámci komplexu činností sociálních služeb a paliativní péče	89	<u>Domácí péče Dačice s.r.o.</u> Rádi bychom navýšení počtu ambulantních poraden pro paliativní pacienty a pečující.	8 poraden – ambulantní forma poskytování v rozsahu 0,75 úvazku a 30 hodin týdně časové dostupnosti, tj. v každém okrese Jihočeského kraje 1 poradna	Neakceptováno. Není zdůvodněna potřeba navýšení kapacit. U těchto služeb je nezbytné zachování územního rozložení okresů (7) tak, aby krajská síť v SPRSS JČK 2022-2024 byla v souladu s Konceptí paliativní péče v Jihočeském kraji na období do roku 2023.
16.	1.4.2 Zajištění kapacity služby odlehčovací služby (§ 44) poskytované v rámci komplexu činností sociálních služeb a paliativní péče	90	<u>Domácí péče Dačice s.r.o.</u> Rádi bychom navýšení předpokládaných úvazků v okrese Jindřichův Hradec, paliativní péči, kterou již poskytujeme plánujeme rozšířit za pomoci dceřiného zapsaného spolku. Zapsaný spolek má v plánu žádat o zařazení do základní sítě poskytovatelů sociálních služeb. Domácí péči již v síti je.	Jindřichův Hradec (+ 5,0 úv.)	Neakceptováno. Navýšení kapacit ve všech okresech bylo finančně podpořeno v rámci Krajského dotačního programu na podporu sociálních služeb pro rok 2021. U těchto služeb je nezbytné zachování územního rozložení okresů (7) tak, aby krajská síť v SPRSS JČK 2022-2024 byla v souladu s Konceptí paliativní péče v Jihočeském kraji na období do roku 2023.
17.	Skupina pro osoby se zdravotním postižením – 1.4.2	90	<u>Ledax o.p.s., Riegrova 1756/51, 370 01 České Budějovice, IČ 28068955</u> Část Potřebnost: oprava názvu strategického dokumentu	Koncepce paliativní péče v Jihočeském kraji	Akceptováno. Text bude upraven takto: „...Koncepce paliativní péče v Jihočeském kraji na období do roku 2023...“



Jihočeský kraj

18.	Skupina pro osoby se zdravotním postižením – 1.4.2	90	<p><u>Ledax o.p.s., Riegrova 1756/51, 370 01 České Budějovice, IČ 28068955</u> Část Popis základní síť / doporučení: Aktuálně je uvedeno Návrh základní sítě předpokládá zvýšení kapacity terénní formy služby v okrese České Budějovice (+ 1,0 úv.) – navrhujeme změnit na + 3,4 úv. Zdůvodnění: V okrese České Budějovice poskytují služby MSPP dle stávajícího stavu Sociálních služeb zařazené do základní sítě v Jihočeském kraji pro rok 2021 tři poskytovatelé v celkovém rozsahu 5 pověřených úvazků, z toho 2 poskytovatelé MSPP působí na celém území okresu. Navýšení základní sítě o 1 úvazek je tedy z pohledu argumentace uvedené v sekci Odůvodnění změn v základní síti (1 poskytovatel MSPP na 50 – 100 tis. obyvatel – cca 4 úvazku TOS) a z důvodu potřeby poskytnuté péče nedostačující. Z pohledu poskytovatele MSPP Ledax o.p.s. (Domácí hospic Ledax) by mělo navýšení počtu úvazků TOS pro okres České Budějovice činit min. 3,4 úvazku.</p>	České Budějovice (+ 3,4 úv.)	Neakceptováno. Navýšení kapacit ve všech okresech bylo finančně podpořeno v rámci Krajského dotačního programu na podporu sociálních služeb pro rok 2021. U těchto služeb je nezbytné zachování územního rozložení okresů (7) tak, aby krajská síť v SPRSS JčK 2022-2024 byla v souladu s Konceptí paliativní péče v Jihočeském kraji na období do roku 2023.								
19.	Skupina pro osoby se zdravotním postižením – 1.4.2	91	<p><u>Ledax o.p.s., Riegrova 1756/51, 370 01 České Budějovice, IČ 28068955</u> Změna v tabulce s názvem Základní / optimální síť ve sloupci ČB a řádku Základní síť ze 6 na 8,4, ve sloupci ČB a řádku Optimální síť na 11. Zdůvodnění připomínky: viz výše.</p>	<table border="1"><thead><tr><th>Okres</th><th>ČB</th></tr></thead><tbody><tr><td>Současný stav</td><td>5</td></tr><tr><td>Základní síť</td><td>8,4</td></tr><tr><td>Optimální síť</td><td>11</td></tr></tbody></table>	Okres	ČB	Současný stav	5	Základní síť	8,4	Optimální síť	11	Neakceptováno. Navýšení kapacit ve všech okresech bylo finančně podpořeno v rámci Krajského dotačního programu na podporu sociálních služeb pro rok 2021. U těchto služeb je nezbytné zachování územního rozložení okresů (7) tak, aby krajská síť v SPRSS JčK 2022-2024 byla v souladu s Konceptí paliativní péče v Jihočeském kraji na období do roku 2023.
Okres	ČB												
Současný stav	5												
Základní síť	8,4												
Optimální síť	11												



Jihočeský kraj

20.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	107+1 08	<u>Centrum pro pomoc dětem a mládeži o.p.s.</u> Výsledky SWOT analýzy: 1) slabé stránky - je zde uvedeno „nedostatečné financování terénní formy NZDM“ 2) příležitosti - je zde uvedena „terénní forma NZDM“ Na základě zjištění této SWOT analýzy, která je uvedena v samotném plánu rozvoji soc. služeb JČK, je evidentní, že potřebnost terénní formy NZDM je opodstatněná. I z tohoto důvodu nechápeme odmítavý postoj JČK k této službě.		Nerelevantní. Není navrženo nové znění pro zapracování do dokumentu.
21.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	107+1 08	<u>Městský úřad Český Krumlov-vedoucí Odboru školství, sportu u péče o dítě</u> Výsledky SWOT analýzy: 1) slabé stránky - je zde uvedeno „nedostatečné financování terénní formy NZDM“ 2) příležitosti - je zde uvedena „terénní forma NZDM“ Na základě zjištění této SWOT analýzy, která je uvedena v samotném plánu rozvoji soc. služeb JČK, je evidentní, že potřebnost terénní formy NZDM je opodstatněná. Proto si myslím, že by měla být tato služba v plánu začleněna.		Nerelevantní. Není navrženo nové znění pro zapracování do dokumentu.
22.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb	115	<u>Město Blatná</u> Zařazení terénní formy služby NZDM (§62 zákona 108/2006 Sb.) do sítě služeb JČK. Zdůvodnění: <ul style="list-style-type: none">• Poskytování služby klientům,	Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle §62 zákona 108/2006 Sb. Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.	Akceptováno. Do textu bude doplněno takto: „- Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle § 62 zákona. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje



Jihočeský kraj

	pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež		<p>kteří ambulantní službu NZDM nevyužívají např. z důvodu obav rodičů, předsudkům, problémům s vrstevníky.</p> <ul style="list-style-type: none">• Rozšíření působnosti NZDM do více lokalit ve městě.• Terénní služba umožňuje pružně reagovat na podněty strážníků MP a Policie ČR o nevhodném trávení volného času dětí a mládeže.• Sociální pracovníci mají možnost lépe poznat okolí klienta např. skupinu mladých, se kterou se přátelí, či způsob trávení volného času.• Terénní forma služby umožňuje flexibilitu např. v letních měsících, kdy čestnost v NZDM klesá či v době nouzového stavu, kdy je omezeno poskytování ambulantní péče a tím i plné využití kapacity pracovních úvazků sociálních pracovníků a finančních prostředků vynakládaných na provoz služby.		rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. - Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.“
23.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová	115	<p><u>Městská charita České Budějovice – vedoucí NZDM a SASRD</u></p> <p>Uvedený časový rozsah poskytování přímé péče je optimální, nikoliv jediný možný a povinný. Například se toto časové nastavení služby nemusí týkat školních prázdnin, kdy je služba v mnoha zařízeních poskytována i v dopoledních hodinách, jelikož školou povinní klienti nemají školní výuku.</p>	<p>Optimální časový rozsah poskytování přímé péče je od 12:00 do 20:00 hodin, protože odpolední hodiny jsou optimální pro tu část služby, která nabízí bezpečný prostor a kdy je zařízení využíváno větším počtem klientů současně.</p>	<p>Akceptováno.</p> <p>Do textu bude doplněno takto: „Optimální časový rozsah poskytování přímé péče je v rozpětí od 12:00 do 20:00 hodin. Odpolední hodiny jsou vhodnější (resp. optimální) pro tu část služby, která nabízí bezpečný prostor a kdy je zařízení využíváno větším počtem klientů současně.“</p>



Jihočeský kraj

	zařízení pro děti a mládež				
24.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	115	<u>Městská charita České Budějovice – vedoucí NZDM a SASRD</u> V Jihočeském kraji není zajištěna sociální služba terénní formy nebo programu pro děti a mládež (6-26 let) s výjimkou města Tábor a Český Krumlov. Zároveň obecně neexistuje jiná sociální služba, než terénní forma služby NZDM nebo terénní program pro děti a mládež, která by v terénu s touto cílovou skupinou pracovala. Ostatní terénní programy pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách a dále terénní program pro osoby bez domova nebo sociálně aktivizační služba tuto cílovou skupinu nekontaktuje. Žádné z těchto služeb nemá děti a mládež jako svou primární cílovou skupinu. Sociální práce s danou cílovou skupinou vyžaduje specifické dovednosti, zkušenosti a odbornost, jak metodickou, tak i legislativní. Takový profesionální základ mají pracovníci služeb NZDM. Ideálně je tedy využít již zavedených služeb NZDM a podpořit možnosti terénní formy této služby, čímž se dosáhne návaznosti a komplexnosti služeb. Díky terénní formě NZDM budou sociální pracovníci k dispozici právě těm dětem a mládeži, kteří to nejvíce potřebují. Cílem terénní formy není více klientů v ambulanci NZDM, ale poskytování sociální práce v prostředí, kde se cílová skupina přirozeně pohybuje a reagovat tak na její potřeby. Zvláště poslední rok,	Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle §62 zákona 108/2006 Sb. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.	Akceptováno. Do textu bude doplněno takto: „- Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle § 62 zákona. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. - Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.“



Jihočeský kraj

		<p>ovlivněný pandemií Covid-19, napříč sociálními službami ukázal, že terénní forma/program je pro reakci na mnoho nepříznivých sociálních situací klientů ideální. Terénní forma NZDM umožňuje jistou flexibilitu služby – například v letních měsících, kdy je v ambulancích pokles návštěvnosti, je možné poskytovat službu v terénu ve větší míře a tím hodiny poskytování služby využít na maximum. Zaručuje flexibilitu služby i v neobvyklých situacích (náročné situace v lokalitě, kdy je potřeba být k dispozici venku či například aktuální situace pandemie, kdy jsou kapacity ambulančí rapidně snižovány).</p> <p>Terénní formu NZDM není možné nahradit depistáží, jak text plánu uvádí. Depistáž je „základním nástrojem sociální práce pro vědomé, cílené a včasné vyhledávání jedinců či skupin ohrožených sociálním vyloučením nebo jinou sociální událostí v jejich sociálním prostředí“ (Doporučený postup MPSV 1/2012, s. 3). Při depistáži tedy není možno poskytovat službu v plném rozsahu, jako v rámci terénní formy NZDM, ale pouze mapovat lokality a vyhledávat potenciální klienty. V rozsahu činnosti jde tedy o dvě zcela odlišné kategorie, přičemž depistáž je oproti terénní formě NZDM značně omezena.</p> <p>Terénní forma NZDM je v návrhu již zahrnuta v základní síti – pro její realizaci tedy nebudou navyšovány úvazky pro služby NZDM a nevzniknou tak žádné další finanční náklady.</p>		
--	--	---	--	--



Jihočeský kraj

25.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	115	<p><u>Město Český Krumlov, starosta města</u> Ve výše uvedené části návrhu plánu je uvedena následující formulace: „Terénní forma poskytování je možná, ale tato registrovaná terénní forma služby NZDM nebude do sítě v JČK zařazena a financována“ - strana 115 dokumentu.</p> <p>Město Český Krumlov je zakladatelem Centra pro pomoc dětem a mládeži, o.p.s., jehož jedním z projektových pracovišť je Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Bouda (NZDM Bouda). CPDM, o.p.s. je oficiálním poskytovatelem sociální služby „nízkoprahová zařízení pro děti a mládež“ a má dle zákona o sociálních službách registrovanou ambulantní i terénní formu této služby. Náklady spojené s terénní formou této služby hradí CPDM, o.p.s. převážně z prostředků provozní dotace, kterou získává od města Český Krumlov. Většina dalších poskytovatelů služby NZDM v Jihočeském kraji však takové možnosti úhrady terénní formy nemá a tak terénní formu, i když je velmi potřebná, neprovozují...</p> <p>Jako starosta města Český Krumlov vím nejenom ze své osobní zkušenosti, ale také ze zkušeností a hodnocení dalších zainteresovaných odborníků, kteří se v našem městě zabývají na různých úrovních otázkami sociálních služeb, že terénní forma práce nízkoprahového zařízení pro děti a mládež je v úzké návaznosti na formu ambulantní velmi důležitá, protože výrazně rozšiřuje teritoriální i kapacitní působnost a efektivitu ambulantní</p>	<p>Službu je možné poskytovat v terénní formě dle §62 zákona 108/2006 Sb., ideálně v kombinaci s formou ambulantní. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM.</p> <p>V případě, že bude terénní forma registrovaná, bude zařazena do sítě v JČK a bude možné ji zařadit ke spolufinancování.</p>	<p>Akceptováno částečně. Do textu bude doplněno takto: „- Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle § 62 zákona. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. - Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.“</p>
-----	--	-----	---	--	--



		<p>formy a celé této sociální služby vůbec a snáze podchycuje problémové lokality a klienty v místech jejich bydliště a dále potřebné klienty odkazuje a doporučuje do péče ambulantní formy.</p> <p>Pro potřebnou kvalitu terénní formy nízkoprahového zařízení pro děti a mládež jsou důležité základní principy, se kterými tato forma služby pracuje...</p> <p>...služba je postavena na vzájemné důvěře klienta a pracovníka služby, při respektování svobodného rozhodování klienta a na pravidelnosti, kdy pracovník služby a klient (klienti) jsou společně v daném čase na daném místě. Především tímto posledním principem se terénní forma zásadně odlišuje od „depistáže“...</p> <p>Terénní formu služby NZDM považují za potřebnou a její význam zásadně vzrůstá v případě, kdy je tato forma uskutečňována v kombinaci a v návaznosti na ambulantní formu služby.</p> <p>Proto je vcelku mimo racionální chápání, že návrh „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Jihočeského kraje na období 2022–2024“ nepočítá se zařazením terénní formy služby NZDM do sítě v Jihočeském kraji a nepočítá se spolufinancováním této formy. Moje podivení v této věci je o to větší, když v úvodu této části plánu (ve SWOT analýze na stranách 107 a 108), je jednou z uvedených „slabých stránek“ uvedeno „nedostatečné financování terénní formy NZDM“</p>		
--	--	--	--	--



Jihočeský kraj

			<p>anebo v „příležitostech“ je uvedena jak příležitost „terénní forma NZDM“... toto by se mohlo jevit na první pohled jako úsměvné, ale není tomu tak....</p> <p>Vzhledem k výše uvedenému významu existence terénní formy NZDM jsem přesvědčen o tom, že Jihočeský kraj by měl ve střednědobém plánu zařadit terénní formu NZDM do sítě služeb a taktéž ji zařadit do spolufinancování.</p>		
26.	<p>PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež</p>	115	<p><u>Město Český Krumlov</u> Zařazení terénní formy služby NZDM (§62 zákona 108/2006 Sb.) do sítě služeb JČK. Zdůvodnění:</p> <ul style="list-style-type: none">• Terénní forma má doplňovat a někdy i nahrazovat ambulantní formu poskytování služby, což se osvědčilo obzvláště v době nouzového stavu, kdy jsme tuto službu vnímali jako velmi potřebnou).• Děti nechodí do škol – některé neplní podmínky on-line výuky a často v rámci trávení volného času, mohou sklouznout k nežádoucím aktivitám atd.	<p>Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle §62 zákona 108/2006 Sb. Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.</p>	<p>Akceptováno. Do textu bude doplněno takto: „- Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle § 62 zákona. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. - Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.“</p>
27.	<p>PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity</p>	115	<p><u>Město Týn nad Vltavou, OSV</u> Zařazení terénní formy služby NZDM (umožňuje §62 zákona 108/2006 Sb.) do sítě služeb JČK. <u>Zdůvodnění:</u> Poskytování služby klientům v jejich přirozeném sociálním prostředí, užší navázání spolupráce, lepší orientace pracovníků v prostředí i vztazích</p>	<p>Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle §62 zákona 108/2006 Sb. Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.</p>	<p>Akceptováno. Do textu bude doplněno takto: „- Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle § 62 zákona. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. - Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.“</p>



Jihočeský kraj

	<i>služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež</i>		<p>klienta zajišťující adresnější pomoc a podporu.</p> <p>Navázání nových klientů v terénu v lokalitách a skupinách potencialních klientů, kde zatím nedošlo k jejich zapojení do služby NZDM (v Týně nad Vltavou např. skatepark, sídliště Hlinecká). V tomto ohledu užší spolupráce pracovníků NZDM s terénní depistáží strážníků Městské policie i PCR ohledně rizikového způsobu chování dětí a mládeže i lokalit, kde k němu dochází.</p> <p>Navázání další spolupráce NZDM: Terénní působení pracovníků NZDM v rámci letního preventivního tábora pro děti a mládež pořádaném OSV MěÚ s MěDDM a strážníky MěP.</p> <p>Potřeba terénní formy služby se plně ukázala v době nouzového stavu a době omezení kontaktů na jednom místě. Zajistila by využití zdrojů a pracovního potenciálu NZDM v terénu.</p> <p>Terénní forma služby umožňuje depistáž nových klientů i zprostředkování dalších indikovaných služeb či aktivit konkrétnímu klientovi (streetwork, ale i volnočasové aktivity v regionu apod.).</p>		
28.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2	115	<p><u>PREVENT99, z.ú.– CROSS NZDM PREVENT</u></p> <p>Uvedený časový rozsah poskytování přímé péče je optimální, nikoliv jediný možný a povinný. Například se toto časové nastavení služby nemusí týkat školních prázdnin, kdy je služba v mnoha zařízeních poskytována i v dopoledních hodinách, jelikož</p>	<p>Optimální časový rozsah poskytování přímé péče je od 12:00 do 20:00 hodin, protože odpolední hodiny jsou optimální pro tu část služby, která nabízí bezpečný prostor a kdy je zařízení využíváno větším počtem klientů současně.</p>	<p>Akceptováno: Do textu bude doplněno takto: „Optimální časový rozsah poskytování přímé péče je v rozpětí od 12:00 do 20:00 hodin. Odpolední hodiny jsou vhodnější (resp. optimální) pro tu část služby, která nabízí bezpečný prostor a kdy je zařízení využíváno větším počtem klientů současně.“</p>



Jihočeský kraj

	Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež		školou povinní klienti nemají školní výuku.		
29.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	115	<u>PREVENT99, z.ú.-CROSS NZDM PREVENT</u> V Jihočeském kraji není zajištěna sociální služba terénní formy nebo programu pro děti a mládež (6-26 let) s výjimkou města Tábor a Český Krumlov. Zároveň obecně neexistuje jiná sociální služba, než terénní forma služby NZDM nebo terénní program pro děti a mládež, která by v terénu s touto cílovou skupinou pracovala. Ostatní terénní programy pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách a dále terénní program pro osoby bez domova nebo sociálně aktivizační služba tuto cílovou skupinu nekontaktuje. Žádné z těchto služeb nemá děti a mládež jako svou primární cílovou skupinu. Sociální práce s danou cílovou skupinou vyžaduje specifické dovednosti, zkušenosti a odbornost, jak metodickou, tak i legislativní. Takový profesionální základ mají pracovníci služeb NZDM. Ideálně je tedy využít již zavedených služeb NZDM a podpořit možnosti terénní formy této služby, čímž se dosáhne návaznosti a komplexnosti služeb. Díky terénní formě NZDM budou sociální pracovníci k dispozici právě těm dětem a mládeži, kteří to nejvíce potřebují. Cílem terénní formy není více klientů v ambulanci NZDM, ale poskytování sociální práce v prostředí, kde se cílová skupina	Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle §62 zákona 108/2006 Sb. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.	Akceptováno. Do textu bude doplněno takto: „- Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle § 62 zákona. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. - Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.“



Jihočeský kraj

		<p>přirozeně pohybuje a reagovat tak na její potřeby. Zvláště poslední rok, ovlivněný pandemií Covid-19, napříč sociálními službami ukázal, že terénní forma/program je pro reakci na mnoho nepříznivých sociálních situací klientů ideální. Terénní forma NZDM umožňuje jistou flexibilitu služby – například v letních měsících, kdy je v ambulancích pokles návštěvnosti, je možné poskytovat službu v terénu ve větší míře a tím hodiny poskytování služby využít na maximum. Zaručuje flexibilitu služby i v neobvyklých situacích (náročné situace v lokalitě, kdy je potřeba být k dispozici venku či například aktuální situace pandemie, kdy jsou kapacity ambulancí rapidně snižovány).</p> <p>Terénní formu NZDM není možné nahradit depistáží, jak text plánu uvádí. Depistáž je „základním nástrojem sociální práce pro vědomé, cílené a včasné vyhledávání jedinců či skupin ohrožených sociálním vyloučením nebo jinou sociální událostí v jejich sociálním prostředí“ (Doporučený postup MPSV 1/2012, s. 3). Při depistáži tedy není možno poskytovat službu v plném rozsahu, jako v rámci terénní formy NZDM, ale pouze mapovat lokality a vyhledávat potenciální klienty. V rozsahu činnosti jde tedy o dvě zcela odlišné kategorie, přičemž depistáž je oproti terénní formě NZDM značně omezena.</p> <p>Terénní forma NZDM je v návrhu již zahrnuta v základní síti – pro její realizaci tedy nebudou navyšovány úvahy pro služby NZDM a nevzniknou tak žádné další finanční</p>		
--	--	--	--	--



Jihočeský kraj

			náklady.		
30.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	115	<u>STATION17 NZDM PREVENT; PREVENT 99 z.ú.</u> Uvedený časový rozsah poskytování přímé péče je optimální, nikoliv jediný možný a povinný. Například se toto časové nastavení služby nemusí týkat školních prázdnin, kdy je služba v mnoha zařízeních poskytována i v dopoledních hodinách, jelikož školou povinní klienti nemají školní výuku.	Optimální časový rozsah poskytování přímé péče je od 12:00 do 20:00 hodin, protože odpolední hodiny jsou optimální pro tu část služby, která nabízí bezpečný prostor a kdy je zařízení využíváno větším počtem klientů současně.	Akceptováno. Do textu bude doplněno takto: „Optimální časový rozsah poskytování přímé péče je v rozpětí od 12:00 do 20:00 hodin. Odpolední hodiny jsou vhodnější (resp. optimální) pro tu část služby, která nabízí bezpečný prostor a kdy je zařízení využíváno větším počtem klientů současně.“
31.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	115	<u>STATION17 NZDM PREVENT; PREVENT 99 z.ú.</u> V Jihočeském kraji není zajištěna sociální služba terénní formy nebo programu pro děti a mládež (6-26 let) s výjimkou města Tábor a Český Krumlov. Zároveň obecně neexistuje jiná sociální služba, než terénní forma služby NZDM nebo terénní program pro děti a mládež, která by v terénu s touto cílovou skupinou pracovala. Ostatní terénní programy pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách a dále terénní program pro osoby bez domova nebo sociálně aktivizační služba tuto cílovou skupinu nekontaktuje. Žádné z těchto služeb nemá děti a mládež jako svou primární cílovou skupinu. Sociální práce s danou cílovou skupinou vyžaduje specifické dovednosti, zkušenosti a odbornost, jak metodickou, tak i legislativní. Takový profesionální základ mají pracovníci služeb NZDM. Ideálně je	Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle §62 zákona 108/2006 Sb. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.	Akceptováno. Do textu bude doplněno takto: „- Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle § 62 zákona. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. - Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.“



Jihočeský kraj

		<p>tedy využít již zavedených služeb NZDM a podpořit možnosti terénní formy této služby, čímž se dosáhne návaznosti a komplexnosti služeb. Díky terénní formě NZDM budou sociální pracovníci k dispozici právě těm dětem a mládeži, kteří to nejvíce potřebují. Cílem terénní formy není více klientů v ambulanci NZDM, ale poskytování sociální práce v prostředí, kde se cílová skupina přirozeně pohybuje a reagovat tak na její potřeby. Zvláště poslední rok, ovlivněný pandemií Covid-19, napříč sociálními službami ukázal, že terénní forma/program je pro reakci na mnoho nepříznivých sociálních situací klientů ideální. Terénní forma NZDM umožňuje jistou flexibilitu služby – například v letních měsících, kdy je v ambulancích pokles návštěvnosti, je možné poskytovat službu v terénu ve větší míře a tím hodiny poskytování služby využít na maximum. Zaručuje flexibilitu služby i v neobvyklých situacích (náročné situace v lokalitě, kdy je potřeba být k dispozici venku či například aktuální situace pandemie, kdy jsou kapacity ambulančí rapidně snižovány).</p> <p>Terénní formu NZDM není možné nahradit depistáží, jak text plánu uvádí. Depistáž je „základním nástrojem sociální práce pro vědomé, cílené a včasné vyhledávání jedinců či skupin ohrožených sociálním vyloučením nebo jinou sociální událostí v jejich sociálním prostředí“ (Doporučený postup MPSV 1/2012, s. 3). Při depistáži tedy není možno poskytovat službu v plném rozsahu, jako v rámci terénní formy NZDM, ale</p>		
--	--	---	--	--



Jihočeský kraj

			<p>pouze mapovat lokality a vyhledávat potenciální klienty. V rozsahu činnosti jde tedy o dvě zcela odlišné kategorie, přičemž depistáž je oproti terénní formě NZDM značně omezena.</p> <p>Terénní forma NZDM je v návrhu již zahrnuta v základní síti – pro její realizaci tedy nebudou navyšovány úvazky pro služby NZDM a nevzniknou tak žádné další finanční náklady.</p>		
32.	<p>PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež</p>	115	<p><u>Salesiánské středisko mládeže – dům dětí a mládeže České Budějovice</u> Uvedený časový rozsah poskytování přímé péče je optimální, nikoliv jediný možný a povinný. Například se toto časové nastavení služby nemusí týkat školních prázdnin, kdy je služba v mnoha zařízeních poskytována i v dopoledních hodinách, jelikož školou povinní klienti nemají školní výuku.</p>	<p>Optimální časový rozsah poskytování přímé péče je od 12:00 do 20:00 hodin, protože odpolední hodiny jsou optimální pro tu část služby, která nabízí bezpečný prostor a kdy je zařízení využíváno větším počtem klientů současně.</p>	<p>Akceptováno. Do textu bude doplněno takto: „Optimální časový rozsah poskytování přímé péče je v rozpětí od 12:00 do 20:00 hodin. Odpolední hodiny jsou vhodnější (resp. optimální) pro tu část služby, která nabízí bezpečný prostor a kdy je zařízení využíváno větším počtem klientů současně.“</p>
33.	<p>PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež</p>	115	<p><u>Salesiánské středisko mládeže – dům dětí a mládeže České Budějovice</u> V Jihočeském kraji není zajištěna sociální služba terénní formy nebo programu pro děti a mládež (6-26 let) s výjimkou města Tábor a Český Krumlov. Zároveň obecně neexistuje jiná sociální služba, než terénní forma služby NZDM nebo terénní program pro děti a mládež, která by v terénu s touto cílovou skupinou pracovala. Ostatní terénní programy pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách a dále terénní</p>	<p>Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle §62 zákona 108/2006 Sb. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM.</p> <p>Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.</p>	<p>Akceptováno. Do textu bude doplněno takto: „- Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle § 62 zákona. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. - Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.“</p>



Jihočeský kraj

		<p>program pro osoby bez domova nebo sociálně aktivizační služba tuto cílovou skupinu nekontaktuje. Žádné z těchto služeb nemá děti a mládež jako svou primární cílovou skupinu. Sociální práce s danou cílovou skupinou vyžaduje specifické dovednosti, zkušenosti a odbornost, jak metodickou, tak i legislativní. Takový profesionální základ mají pracovníci služeb NZDM. Ideálně je tedy využít již zavedených služeb NZDM a podpořit možnosti terénní formy této služby, čímž se dosáhne návaznosti a komplexnosti služeb. Díky terénní formě NZDM budou sociální pracovníci k dispozici právě těm dětem a mládeži, kteří to nejvíce potřebují. Cílem terénní formy není více klientů v ambulanci NZDM, ale poskytování sociální práce v prostředí, kde se cílová skupina přirozeně pohybuje a reagovat tak na její potřeby. Zvláště poslední rok, ovlivněný pandemií Covid-19, napříč sociálními službami ukázal, že terénní forma/program je pro reakci na mnoho nepříznivých sociálních situací klientů ideální. Terénní forma NZDM umožňuje jistou flexibilitu služby – například v letních měsících, kdy je v ambulancích pokles návštěvnosti, je možné poskytovat službu v terénu ve větší míře a tím hodiny poskytování služby využít na maximum. Zaručuje flexibilitu služby i v neobvyklých situacích (náročné situace v lokalitě, kdy je potřeba být k dispozici venku či například aktuální situace pandemie, kdy jsou kapacity ambulancí rapidně snižovány).</p> <p>Terénní formu NZDM není možné</p>		
--	--	---	--	--



Jihočeský kraj

			<p>nahradiť depistáží, jak text plánu uvádí. Depistáž je „základním nástrojem sociální práce pro vědomé, cílené a včasné vyhledávání jedinců či skupin ohrožených sociálním vyloučením nebo jinou sociální událostí v jejich sociálním prostředí“ (Doporučený postup MPSV 1/2012, s. 3). Při depistáži tedy není možno poskytovat službu v plném rozsahu, jako v rámci terénní formy NZDM, ale pouze mapovat lokality a vyhledávat potenciální klienty. V rozsahu činnosti jde tedy o dvě zcela odlišné kategorie, přičemž depistáž je oproti terénní formě NZDM značně omezena.</p> <p>Terénní forma NZDM je v návrhu již zahrnuta v základní síti – pro její realizaci tedy nebudou navyšovány úvazky pro služby NZDM a nevzniknou tak žádné další finanční náklady.</p>		
34.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	115	<p><u>Centrum pro pomoc dětem a mládeži o.p.s.</u></p> <p>Uvedený časový rozsah poskytování přímé péče je optimální, nikoliv jediný možný a povinný. Například jiné časové nastavení služby je optimální v období především hlavních školních prázdnin, kdy je lepší, vhodnější a efektivnější službu poskytovat již od dopoledních hodin, protože školou povinní klienti nemají školní výuku. Rozdílná časová nastavení jsou často aktuální také v jarních (podzimních) a zimních měsících.</p>	<p>Optimální časový rozsah poskytování přímé péče je od 12:00 do 20:00 hodin, protože odpolední hodiny jsou optimální pro tu část služby, která nabízí bezpečný prostor a kdy je zařízení využíváno větším počtem klientů současně. Je však vhodné akcentovat také vybraná období kalendářního roku a provozní časy přizpůsobovat dětským klientům – například v období hlavních školních prázdnin.</p>	<p>Akceptováno.</p> <p>Do textu bude doplněno takto: „Optimální časový rozsah poskytování přímé péče je v rozpětí od 12:00 do 20:00 hodin. Odpolední hodiny jsou vhodnější (resp. optimální) pro tu část služby, která nabízí bezpečný prostor a kdy je zařízení využíváno větším počtem klientů současně.“</p>
35.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění	115	<p><u>Centrum pro pomoc dětem a mládeži o.p.s.</u></p> <p>V Jihočeském kraji není zajištěna</p>	<p>Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle §62 zákona 108/2006 Sb. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit</p>	<p>Akceptováno.</p> <p>Do textu bude doplněno takto: „- Službu je možné částečně poskytovat v</p>



Jihočeský kraj

<p>dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež</p>	<p>sociální služba terénní formy nebo programu pro děti a mládež (6-26 let) s výjimkou města Tábor a Český Krumlov. Zároveň obecně neexistuje jiná sociální služba, než terénní forma služby NZDM nebo terénní program pro děti a mládež, která by v terénu s touto cílovou skupinou pracovala. Ostatní terénní programy pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách a dále terénní program pro osoby bez domova nebo sociálně aktivizační služba tuto cílovou skupinu nekontaktuje. Žádné z těchto služeb nemá děti a mládež jako svou primární cílovou skupinu. Sociální práce s danou cílovou skupinou vyžaduje specifické dovednosti, zkušenosti a odbornost, jak metodickou, tak i legislativní. Takový profesionální základ mají pracovníci služeb NZDM. Ideálně je tedy využít již zavedených služeb NZDM a podpořit možnosti terénní formy této služby, čímž se dosáhne návaznosti a komplexnosti služeb. Díky terénní formě NZDM budou sociální pracovníci k dispozici právě těm dětem a mládeži, kteří to nejvíce potřebují. Cílem terénní formy není více klientů v ambulanci NZDM, ale poskytování sociální práce v prostředí, kde se cílová skupina přirozeně pohybuje a reagovat tak na její potřeby. Zvláště poslední rok, ovlivněný pandemií Covid-19, napříč sociálními službami ukázal, že terénní forma/program je pro reakci na mnoho nepříznivých sociálních situací klientů ideální. Terénní forma NZDM umožňuje jistou flexibilitu služby – například v letních měsících, kdy je v</p>	<p>územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.</p>	<p>terénní formě dle § 62 zákona. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. - Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.“</p>
---	--	--	---



Jihočeský kraj

			<p>ambulancích pokles návštěvnosti, je možné poskytovat službu v terénu ve větší míře a tím hodiny poskytování služby využít na maximum. Zaručuje flexibilitu služby i v neobvyklých situacích (náročné situace v lokalitě, kdy je potřeba být k dispozici venku či například aktuální situace pandemie, kdy jsou kapacity ambulančních rapidně snižovány).</p> <p>Terénní formu NZDM není možné nahradit depistáží, jak text plánu uvádí. Depistáž je „základním nástrojem sociální práce pro vědomé, cílené a včasné vyhledávání jedinců či skupin ohrožených sociálním vyloučením nebo jinou sociální událostí v jejich sociálním prostředí“ (Doporučený postup MPSV 1/2012, s. 3). Při depistáži tedy není možno poskytovat službu v plném rozsahu, jako v rámci terénní formy NZDM, ale pouze mapovat lokality a vyhledávat potenciální klienty. V rozsahu činnosti jde tedy o dvě zcela odlišné kategorie, přičemž depistáž je oproti terénní formě NZDM značně omezena.</p> <p>Terénní forma NZDM je v návrhu již zahrnuta v základní síti – pro její realizaci tedy nebudou navyšovány úvazky pro služby NZDM a nevzniknou tak žádné další finanční náklady.</p>		
36.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných	115	<p><u>Městský úřad Český Krumlov – vedoucí Odboru školství, sportu u péče o dítě</u></p> <p>Ve výše uvedené části návrhu plánu je uvedena následující formulace: „<i>Terénní forma poskytování je možná, ale tato registrovaná terénní forma</i></p>	<p>Službu je možné poskytovat v terénní formě dle §62 zákona 108/2006 Sb. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM.</p> <p>Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti a nepotřebuje žádné další</p>	<p>Akceptováno částečně.</p> <p>Do textu bude doplněno takto: „- Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle § 62 zákona. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou</p>



Jihočeský kraj

<p>ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nizkoprahová zařízení pro děti a mládež</p>	<p><i>služby NZDM nebude do sítě v JČK zařazena a financována“ - strana 115 dokumentu.</i> Město Český Krumlov je zakladatelem Centra pro pomoc dětem a mládeži, o.p.s., jehož jedním z projektových pracovišť je Nizkoprahové zařízení pro děti a mládež Bouda (NZDM Bouda). CPDM, o.p.s. je oficiálním poskytovatelem sociální služby „nizkoprahová zařízení pro děti a mládež“ a má dle zákona o sociálních službách registrovanou ambulantní i terénní formu této služby. Náklady spojené s terénní formou této služby hradí CPDM, o.p.s. převážně z prostředků provozní dotace, kterou získává od města Český Krumlov. Většina dalších poskytovatelů služby NZDM v Jihočeském kraji však takové možnosti úhrady terénní formy nemá, a tak terénní formu, i když je velmi potřebná, neprovozují... Jako vedoucí Odboru školství, mládeže a péče o dítě Městského úřadu Český Krumlov vím nejenom ze své osobní zkušenosti, ale také ze zkušeností a hodnocení dalších zainteresovaných odborníků, kteří se v našem městě zabývají na různých úrovních otázkami sociálních služeb, že terénní forma práce nizkoprahového zařízení pro děti a mládež je v úzké návaznosti na formu ambulantní velmi důležitá, protože výrazně rozšiřuje teritoriální i kapacitní působnost a efektivitu ambulantní formy a celé této sociální služby vůbec a snáze podchycuje problémové lokality a klienty v místech jejich bydliště a dále</p>	<p>financování– pro její realizaci tedy nebudou navyšovány úvazky pro služby NZDM a nevzniknou tak žádné další finanční náklady.</p>	<p>vzdálenost od samotného NZDM. - Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.“</p>
--	--	--	--



Jihočeský kraj

			<p>potřebné klienty odkazuje a doporučuje do péče ambulantní formy.</p> <p>Pro potřebnou kvalitu terénní formy nízkoprahového zařízení pro děti a mládež jsou důležité základní principy, se kterými tato forma služby pracuje...</p> <p>...služba je postavena na vzájemné důvěře klienta a pracovníka služby, při respektování svobodného rozhodování klienta a na pravidelnosti, kdy pracovník služby a klient (klienti) jsou společně v daném čase na daném místě. Především tímto posledním principem se terénní forma zásadně odlišuje od „depistáže“...</p> <p>Terénní formu služby NZDM považují za potřebnou a její význam zásadně vzrůstá v případě, kdy je tato forma uskutečňována v kombinaci a v návaznosti na ambulantní formu služby.</p> <p>Proto je dle mého názoru nevhodné, že návrh „Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Jihočeského kraje na období 2022–2024“ nepočítá se zařazením terénní formy služby NZDM do sítě v Jihočeském kraji a nepočítá se spolufinancováním této formy.</p> <p>Vzhledem k výše uvedenému významu existence terénní formy NZDM jsem přesvědčena o tom, že Jihočeský kraj by měl ve střednědobém plánu zařadit terénní formu NZDM do sítě služeb a taktéž ji zařadit do spolufinancování.</p>		
37.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2	115	<u>Město Písek</u> Zařazení terénní formy služby NZDM	Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle §62 zákona 108/2006 Sb. Terénní forma	Akceptováno. Do textu bude doplněno takto:



Jihočeský kraj

	Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež		(§62 zákona 108/2006 Sb.) do sítě služeb JČK. Zdůvodnění: <ul style="list-style-type: none">• Poskytování služby klientům, kteří ambulantní službu NZDM nevyužívají např. z důvodu obav rodičů, předsudkům, problémům s vrstevníky.• Rozšíření působnosti NZDM do více lokalit ve městě.• Terénní služba umožňuje pružně reagovat na podněty strážníků MP a Policie ČR o nevhodném trávení volného času dětí a mládeže.• Sociální pracovníci mají možnost lépe poznat okolí klienta např. skupinu mladých, se kterou se přátelí, či způsob trávení volného času.• Terénní forma služby umožňuje flexibilitu např. v letních měsících, kdy čestnost v NZDM klesá či v době nouzového stavu, kdy je omezeno poskytování ambulantní péče a tím i plné využití kapacity pracovních úvazků sociálních pracovníků a finančních prostředků vynakládaných na provoz služby.	NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.	„- Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle § 62 zákona. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. - Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.“
38.	PS pro rodiny s dětmi – 1.2 Zajištění dostupnosti sociálních služeb pro rodiny s dětmi poskytovaných ambulantní formou – 1.2.2 Zajištění kapacity služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	115	<u>Česká asociace streetwork</u> Postrádáme podporu terénní formy práce s dětmi a dospívajícími. Dobrá praxe ukazuje, že terénní forma je základem této práce, ambulance pak nadstavba. Terénní forma práce – pohyb po lokalitě, umožňuje zásadně větší flexibilitu a fokusování práce. Umožňuje postihnout a udržet krok s dynamikou vývoje v lokalitě. Ty neohroženější děti a dospívají zpravidla ambulantní formu služby sami od sebe nevyužijí. Terénní forma služby, ať už samostatně	Popis základní sítě doporučení: Doporučujeme registraci a poskytování terénní formy NZDM, pokud lze (odpovídá to kapacitě služby), poskytovat zle v rámci stávajících úvazků. Časový rozsah: od 8 do 20 h. Optimální rozsah 12-20h. Dopolední hodiny jsou určeny pro období, kdy je potřeba cílově skupině zajistit dostupnost v tuto dobu (distanční výuka, prázdniny) nebo pro terénní formu práce na školách.	Akceptováno částečně. Do textu bude doplněno takto: „- Službu je možné částečně poskytovat v terénní formě dle § 62 zákona. Zejména ve větších městech terénní forma umožňuje rozšířit územní dosah NZDM a řešit problémy v lokalitách mimo docházkovou vzdálenost od samotného NZDM. - Terénní forma NZDM je obsažena v úvazcích v základní síti.“ „Optimální časový rozsah poskytování přímé péče je v rozpětí od 12:00 do 20:00 hodin. Dopolední hodiny jsou vhodnější



Jihočeský kraj

		<p>registrovaný terénní program, nebo terénní forma NZDM tuto cílovou skupinu musí vyhledat a kontaktovat v jejich přirozeném prostředí – parky, nádraží, obchodní centra, stále častěji se terénní služba také objevuje přímo ve školách nebo před školami, ve spolupráci s těmito institucemi. Svět dětí a dospívajících je velmi dynamický, zažíváme i v průběhu jednoho roku velké změny v životním stylu, preferencích a také potenciálních a reálných ohroženích. Abychom reagovaly na potřeby cílové skupiny, musíme být flexibilní.</p> <p>Česká asociace streetwork, střešní oborová organizace nízkoprahových sociálních služeb vypracovala dokument VIZE NZDM 2030, kde se o synergii terénní a ambulantní práce hovoří. Z hlediska efektivity a účelně vynaložených prostředků na práci s dětmi a dospívajícími v nepříznivé sociální situaci výrazně doporučujeme, aby NZDM mělo vždy registrovanou i terénní formu a aby ji také poskytovalo. Také vzdělávací aktivity České asociace streetwork zdůrazňují, že pracovníci s dětmi a dospívajícími musí vládnout dovednostmi nutnými pro obě formy poskytování.</p> <p>Vize NZDM k nahlédnutí zde. https://streetwork.cz/archiv/stranky/detail/3281/vize-nzdm-2030</p> <p>Důležitost terénních formy dokládá také tento český výzkum Problémy mladých jinými očima. https://www.proximasociale.cz/proxima-sociale/clanky-a-publikace/publikace/</p> <p>Terénní formu práce s dětmi a</p>		<p>(resp. optimální) pro tu část služby, která nabízí bezpečný prostor a kdy je zařízení využíváno větším počtem klientů současně.“</p>
--	--	--	--	---



Jihočeský kraj

			dospívajícími v nepříznivé sociální situaci není možné nahradit depistáží, jak uvádí text plánu. Depistáž je součástí terénní práce, ale ne její náhradou. Následuje kontaktování a samotná práce.		
39.	1.3.1 Zajištění kapacity služby SAS pro rodiny s dětmi	118-119	<u>Město Písek</u> U služby SAS, že je v Písku zmíněno navýšení v optimální síti o 1 úvazek, což je určité moc dobré a byli bychom za to opravdu rádi. Nicméně v polovině 2022 roku končí projekt NADĚJE v Žižkově ulici podpořený z ESF a tam máme v současné době 1,75 úvazku. Vzhledem k tomu, že pracovníce na celý úvazek je tam přehlcená, stejně jako pracovníce v Roháčově ulici a rádi bychom po vyjednávání s NADĚJÍ realizovali SAS v celém ORP úvazek 0,75 navíc by byl opravdu potřebný. Tzn. že v současné době má NADĚJE 3,5 úvazku v základní síti a 1,75 úvazku v doplňkové síti. Kraj navrhuje do optimální sítě zařadit navíc úvazek 1,0 a pro Písek bychom optimálně potřebovali zařadit úvazek 1,75 zejména s ohledem na poskytování SAS na venkově s tím, že jsou velké dojezdové vzdálenosti a velká potřeba v území, doloženo podklady OSPOD Písek.	Optimální síť na str. 119 navýšit na 5,25.	Neakceptováno. V průběhu tvorby SPRSS JČK 2022-2024 a nastavování krajské sítě sociálních služeb nebyly pracovní skupině předloženy žádné podklady o zjištěné potřebnosti dalšího navýšování kapacity na daném území. Na základě výstupů z ukončeného projektu, jehož realizace je naplánována do 30. 6. 2022, bude vyhodnocena potřeba tohoto druhu sociální služby pro danou cílovou skupinu a na základě těchto výstupů bude řešeno v rámci akčních plánů.
40.	3.4. Pracovní skupina pro OSOBY V KRIZI 3.4.4 Kvantifikace cs dle témat 3.4.5 Východiska pro rozvoj sítě 3.4.6 Priority,	str 120-166	<u>Člověk v tísni, o.p.s., Šafaříkova 24, Praha 2</u> <i>(Informace k působení společnosti Člověk v tísni, o.p.s. v poznámce pod formulářem.)</i> Zájem klientů i spolupracujících organizací o služby dlouhodobého poradenství poskytované naší	Návrh změny textu: TAB str. 161: Základní / optimální síť – přehled k aktivitě (1.1.1 Odborné poradenství § 37): ORP ČB – navrhujeme počítat v plánované kapacitě s 2,0 úvazky pro DP Člověka v tísni (Současný stav 7,8), navýšit plánovanou kapacitu	Neakceptováno. Pod termínem „současný stav“ v jednotlivých tabulkách jsou uvedeny kapacity, které byly zařazeny v základní síti pro rok 2021. V dokumentu SPRSS JČK 2022-2024 jsou definovány kapacity v základní / optimální síti bez konkrétních poskytovatelů



Jihočeský kraj

<p>opatření, aktivity 1.1.1 Zajištění kapacity sl OPS (§37)</p>	<p>organizací se každoročně navyšuje. Zejména s ohledem na současnou epidemii onemocnění covid-19 a zavedených nouzových opatření je dle našich analytiků nutné předpokládat zhoršení situace předlužených osob, nárůst počtu osob, které vyhledají služby dluhového poradenství a rozšíření cílové skupiny také na jedince, kteří doposud tyto služby nemuseli vyhledávat. Nemusí se vždy jednat jen o sociálně slabé osoby s extrémně nízkými kompetencemi pro samostatné řešení situace (viz. SPRSS str.122). Dle údajů ČNB z podzimu roku 2020 o odklad splátek požádalo téměř 380 tisíc domácností. Nárůst zájmu vnímáme také ze strany OSVČ. Přičemž další vlnu lze očekávat se skončením vládních kompenzačních opatření. Kvantifikace cílové skupiny předlužených osob v SPRSS nereaguje na současný stav a očekávaný nárůst počtu zájemců o službu v důsledku pandemie není brán v potaz. V kombinaci s nárůstem agendy po novelizaci insolvenčního zákona v roce 2019 na trojnásobek (viz SPRSS strana 122), je počet úvazků pro OSP nedostatečný. V dokumentu zmíněné číslo 16 % podaných insolvenčních návrhů z celkového počtu, dále odkazuje k faktu, že stále velké procento lidí se ve své špatné finanční situaci obrací na subjekty, které si za podání insolvenčních návrhů účtují poplatky a neberou zřetel na fakt, zda klient rozumí svým povinnostem</p>	<p>základní síť na 7,8) <i>Komentář:</i> Naším návrhem dojde k navyšení plánované kapacity v optimální síti o 0,8 úvazku. České Budějovice jsou centrem Jihočeského kraje, jsou univerzitním a spádovým městem (mj. pro dojíždění za prací ze vzdálenějších okresů). Absorbuje velké množství dalších občanů, kteří nejsou započítáni do počtu obyvatel regionu, ze kterého vychází nastavení úvazků v SPRSS. Proto považujeme posílení sítě za opodstatněné. Navyšení kapacity sítě reaguje i na AP R-plánu České Budějovice, který v rámci Priority 2/1 počítá se zajištěním potřebné dostupnosti sociálních služeb „poradenství“ na území SO ORP České Budějovice, 2/1.1 Odborné sociální poradenství § 37. Spolupráce byla navázána s Magistrátem Českých Budějovic (Ing. Viktor Vojtko, Ph.D.: 386 802 913). Dle dat Exekutorské komory k červnu 2020 se v ORP České Budějovice 6916 osob v exekuci. Podíl osob v exekuci je 7,36 %. ORP DAČ – Navrhujeme počítat v plánované kapacitě s 0,5 úvazku pro DP Člověka v tísní (Současný stav 0 navýšit na 0,5), základní síť zůstává nezměněna <i>Komentář:</i> Navyšení kapacity sítě reaguje i na SPRSS ORP Dačice 2020-22, který v rámci kapitoly 5.3 PRIORITA 2 – Rozvoj sociálních služeb uvádí opatření 2.1 Zajištění odborného sociálního poradenství. Spolupráce byla navázána s vedoucí sociálního odboru v Dačicích (Věra Janáková: 384 401 213). Dle dat Exekutorské komory k červnu 2020 se v ORP Dačice nachází 231 osob v exekuci. Podíl osob v exekuci je 3,15 %. ORP TÁB - Navrhujeme počítat v plánované kapacitě s 1,0 úvazkem pro Člověka v tísní (Současný stav 1,85 navýšit na 2,85), základní síť zůstává nezměněna</p>	<p>sociálních služeb, a vycházejí z dostupných analytických podkladů pracovní skupiny v průběhu zpracování plánu. Každý poskytovatel může podat žádost o zařazení do základní sítě své registrované sociální služby podle aktuálně platných pravidel. Do dokumentu nebudou uváděny jména a kontakty na osoby, se kterými poskytovatel jednal.</p>
---	---	--	---



Jihočeský kraj

		<p>v insolvenční, zná všechna rizika, řádně ji splní, případně se znovu nedostává do dluhů. Takové subjekty klienty často uvrhnou do ještě horší situace.</p> <p>Služba odborného dluhového poradenství překračuje rámec cílové skupiny os. v předlužení, jde o průřezové téma, které se týká také např. rodin s dětmi, seniorů, dále pak osob v krizi z důvodu ztráty zaměstnání i trestné činnosti. Např. U této cs dle SPRSS (str. 138) v regionu neexistuje síť služeb prevence pro pachatele trestných činů. Dle zkušeností naší organizace v jiných regionech ČR se ukazuje jako velmi důležité s pachateli TČ spolupracovat na řešení jejich dluhové zátěže, která je demotivující a může vést k recidivě páchaní TČ.</p> <p>S obcemi, ve kterých působíme, jednáme o potřebnosti služby. Z předběžných jednání vyplývá, že představitelé obcí nebo vedoucí sociálních odborů ve většině případů naše služby vítají a někde dokonce počítají s participací na provozu služby, např. poskytnutím prostor k zázemí služby za symbolickou cenu, případně zdarma, podporou propagace služeb atp. Popis zajištění optimální dostupnosti služby dluhového poradenství předkládají i místní plány v každé z námi zmíněných obcí. Potřebnost rozšíření služby v daných regionech opíráme také o data počtů exekucí dle dat exekutorské komory. (Konkrétně viz. komentář k jednotlivým ORP v části Návrh znění textu.)</p>	<p><i>Komentář:</i> Navýšení kapacity sítě reaguje i na KPSS ORP Tábor 2020-22, který v rámci kapitoly Priority 2 uvádí v kap. 2.4. - Zajištění pomoci občanům v tíživé životní situaci prostřednictvím dluhového poradenství. V Táboře jsme navázali úzkou spolupráci s organizací Cheiron T, o.p.s. (Mgr. Roman Varga: +420 603 526 246) a komunikujeme se starostou obce (Ing. Štěpán Pavlík: +420 770 194 981) Dle dat Exekutorské komory k červnu 2020 se v ORP Tábor nachází 2586 osob v exekuci. Podíl osob v exekuci je 7, 51 %.</p>	
--	--	--	--	--



Jihočeský kraj

			<p>Z výše uvedených důvodů žádáme dle TAB str. 161 - Základní / optimální síť – přehled k aktivitě (1.1.1 Odborné poradenství § 37) žádáme o zajištění úvazků v tomto rozsahu: ORP České Budějovice – 2,0 úvazky; ORP Dačice – 0,5 úvazku; ORP Tábor – 1,0 úvazku; (dále viz. Návrh změny textu.)</p>		
41.	3.4 / 3.4.2	121	<p><u>Mgr. Tomáš Adámek, soukromá osoba s profesní specializací v krizové intervenci (IZS, akademická oblast, telefonní krizová intervence, člen mezioborové platformy pro práci s dětským klientem)</u> Doplňení definice „Akutní krizové životní situace“</p>	<p>Osoby, které se nacházejí například vlivem vzniklé mimořádné události v situaci ohrožení života, zdraví nebo majetku, jež přechodně nedokáží řešit vlastními silami.</p>	<p>Akceptováno.</p>
42.	3.4 / 3.4.5	149	<p><u>Mgr. Tomáš Adámek, soukromá osoba s profesní specializací v krizové intervenci (IZS, akademická oblast, telefonní krizová intervence, člen mezioborové platformy pro práci s dětským klientem)</u> Doplnit do oddílu „Tvrzení“ do myšlenkové mapy – akutní krizové situace</p>	<p>Pro podporu odolnosti občanů Jihočeského kraje posílit systém poskytování telefonické krizové intervence, která doplňuje poskytování krizové intervence „tváří v tvář“. Vnímání telefonické krizové intervence a krizové intervence tváří v tvář jako „dvě strany jedné mince“.</p>	<p>Neakceptováno. Myšlenková mapa je nástroj pracovní skupiny, který sloužil jako podklad pro návrh strategické části SPRSS JČK 2022-2024. Připomínka souvisí s navrženým doprovodným opatřením pracovní skupiny.</p>
43.	3.4 / 3.4.5	149	<p><u>Mgr. Tomáš Adámek, soukromá osoba s profesní specializací v krizové intervenci (IZS, akademická oblast, telefonní krizová intervence, člen mezioborové platformy pro práci s dětským klientem)</u> Doplnit do oddílu „Návrh řešení krajská úroveň“ do myšlenkové mapy – akutní krizové situace</p>	<p>Finanční, materiální a institucionální podpora jihočeského provozovatele telefonické krizové intervence jakožto klíčového odborníka na zdroje krizové pomoci v Jihočeském kraji.</p>	<p>Neakceptováno. Myšlenková mapa je nástroj pracovní skupiny, který sloužil jako podklad pro návrh strategické části SPRSS JČK 2022-2024. Připomínka souvisí s navrženým doprovodným opatřením pracovní skupiny.</p>



Jihočeský kraj

44.	3.4 / 3.4.5 (aktivita 1.1.2)	152	<u>Mgr. Tomáš Adámek, soukromá osoba s profesní specializací v krizové intervenci (IZS, akademická oblast, telefonní krizová intervence, člen mezioborové platformy pro práci s dětským klientem)</u> Doplnění textu „Cílem služby je:“	<input type="checkbox"/> Zvýšení kompetencí potřebných pro zvládnání dopadů akutní krizové situace vedoucích k obnově samostatnosti, převzetí odpovědnosti za svůj život a posílení odolnosti při případných dalších akutních krizových situacích. Jedná se o podporu těm, kteří se ocitli v náročné životní situaci, kterou sami vnímají jako zátěžovou, nepříznivou a ohrožující a v danou chvíli ji nejsou schopni zvládnout vlastními silami. <input type="checkbox"/> Navázat na tzv. „prvosledové“ poskytnutí první psychické pomoci popř. krátkodobé psychosociální pomoci skrze intervence příslušníků základních a ostatních složek IZS osobám zasaženým mimořádnou událostí, pokud jim udělí informovaný souhlas o předání jejich osobních údajů pracovníkům konkrétního krizového centra jakožto místa poskytnutí tzv. „druhosledové“ pomoci. <input type="checkbox"/> V rámci služeb krizové pomoci je poskytována i krizová intervence.	Neakceptováno. Přípomínka souvisí s navrženým doprovodným opatřením pracovní skupiny a s jeho realizací v následujícím období.
45.	3.4 / 3.4.5 (aktivita 1.1.2)	152	<u>Mgr. Tomáš Adámek, soukromá osoba s profesní specializací v krizové intervenci (IZS, akademická oblast, telefonní krizová intervence, člen mezioborové platformy pro práci s dětským klientem)</u> Doplnit do oddílu „aktivity 1.1.2“ poskytovatele telefonické krizové intervence v Jihočeském kraji.	V současné době je pro cílovou skupinu osoby v akutně nepříznivé situaci tato sociální služba zajišťována v terénní formě (krizová intervence tváří v tvář) na území kraje 5 poskytovateli na 7 místech poskytování s různou časovou dostupností a personálním zabezpečením. Telefonickou krizovou intervencí zajišťuje v Jihočeském kraji 1 poskytovatel v nepřetržitém režimu (24x7). Částečně tuto roli také naplňují s různou časovou dostupností a personálním zabezpečením i výše uvedené 5 poskytovatelů krizové intervence tváří v tvář.	Neakceptováno. Kapacita sociální služby telefonická krizová pomoc je zahrnuta v samostatné aktivitě 1.2.1. u pracovní skupiny osoby v krizi.
46.	3.4 / 3.4.5 (aktivita 1.1.2)	153	<u>Mgr. Tomáš Adámek, soukromá osoba s profesní specializací v krizové intervenci (IZS, akademická oblast, telefonní krizová intervence, člen mezioborové platformy pro práci s dětským klientem)</u> Navýšení úvazků pracovníků okresních krizových center v rámci	V rámci optimální sítě je navrženo, <input type="checkbox"/> aby v každém okrese byla služba dostupná, a to alespoň ve výši 2,4 úvazku (VYSVĚTLENÍ K POČTU POZIC: 1 pracovní úvazek pro pozici terapeuta se zaměřením na krizovou intervenci, emergentní psychoterapii a traumaterapii, 1 úvazek pro sociálního pracovníka)	Neakceptováno. V kapacitách jsou zahrnuty pouze úvazky pracovníků v přímé práci, nikoli pracovníci manažerských a administrativních činností. V optimální síti je navrženo rozšíření kapacit služby na území celého kraje do rozsahu 14,0 úv. tj. v průměru 2,0 úv. na



Jihočeský kraj

			definování optimální sítě.	<i>zaměřeno na poskytování tzv. první právní a sociální pomoci (viz KOLEKTIV AUTORŮ (2010). Standardy psychosociální krizové pomoci a spolupráce zaměřené na průběh a výsledek. Praha: Ministerstvo vnitra - generální ředitelství Hasičského záchranného sboru České republiky) a sociálního poradenství a 0,4 pracovního úvazku pro manažerské a související servisní služby spojené s poskytováním akutní krizové pomoci. Kombinace uvedených profesí dává prostor k zajištění plnohodnotného poskytnutí tzv. „druhosledové“ akutní krizové pomoci).</i>	každý okres. Rozdělení této kapacity bude reflektovat zjištěnou potřebnost v jednotlivých územích.
47.	3.4. – 1.1.2	153	<u>MUDr. Jiřina Holická, JH dětský lékař, s.r.o.</u> „V okresech PI a PT je navržena úprava kap. s ohledem na dem. parametry území“ Nesouhlasím s touto větou, nesouhlasím s úpravou snižující dostupnost krizové intervence na Písecku. Arkáda je dlouhodobě významným centrem pomoci lidem v krizi. Vzhledem k velmi malé dostupnosti dětské psychologické a psychiatrické péče v regionu je záchytným bodem pro mnoho dětských pacientů a jejich rodin, které by jinak čekaly na psychologickou pomoc 3-5 měsíců. Díky Arkádě je možné překlenout toto období nebo nakonec není ani další psychologická/terapeutická pomoc dalších přetížených odborníků nutná. Spolupráce Arkády s pediatry funguje výborně. Vzhledem k současné pandemii a nárůstu psychických obtíží v celé populaci nevidím jako rozumné snižovat úvazek krizových interventů v našem okrese. Naopak navrhuji navýšení.	Prosím o vynechání věty citované ve Znění připomínky.	Akceptováno.



Jihočeský kraj

48.	3.4. - 1.1.2	153	<u>Ambulance dětské a dorostové psychiatrie MUDr. Ivety Burdové Písek</u> Znění věty „V okresech PI a PT je navržena úprava kap. s ohledem na dem. parametry území“ vyjadřuje plánované snížení kapacity pro krizovou pomoc v dané oblasti. Současná situace je dle mého názoru již tak na hraně potřebné péče a její další snížení by nutně vedlo k jejímu poddimenzování. S psychosociálním centrem Arkáda Písek spolupracuji, daří se nám díky možnosti krizové pomoci v Arkádě například bezpečně překlenout období do termínu vyšetření v psychiatrické ambulanci u dětí v náročné psychosociální situaci, což považuji za zcela zásadní. Nižší kapacita pro krizovou pomoc v regionu se mi tak jeví jako nešťastné řešení. Zajištění minimálního standardu krizové pomoci ALESPON 1,5 úvazku ve všech okresech je jistě vhodné, nikoliv ale za cenu snižování stávající kapacity plně vytížené služby.	Vypuštění věty citované ve znění připomínky tak, aby nedošlo ke snížení kapacity služby v daném regionu.	Akceptováno.
49.	3.4. - 1.1.2	153	<u>Advokátní kancelář Šimák</u> S větou „V okresech PI a PT je navržena úprava kap. s ohledem na dem. parametry území“ nesouhlasím.	Vypuštění věty citované vlevo – stávající kapacita služby je plně využívána, nelze uvažovat o jejím snížení.	Akceptováno.
50.	3.4. - 1.1.2	153	<u>JUDr. Jana Tomešová, samostatný advokát</u> S větou „V okresech PI a PT je navržena úprava kap. s ohledem na dem. parametry území“ nesouhlasím.	Vypuštění věty citované vlevo – stávající kapacita služby je plně využívána, nelze uvažovat o jejím snížení.	Akceptováno.
51.	3.4. - 1.1.2	153	<u>Mgr. Jiří Svintek, advokátní kancelář</u> S větou „V okresech PI a PT je navržena úprava kap. s ohledem na	Vypuštění věty citované vlevo – stávající kapacita služby je plně využívána, nelze uvažovat o jejím snížení.	Akceptováno.



Jihočeský kraj

			dem. parametry území“ nesouhlasím.		
52.	1.1.2	153	<u>ARKÁDA-sociálně psychologické centrum, z.ú.</u> Větu „V okresech PI a PT je navržena úprava kap. s ohledem na dem. parametry území“ považuji za diskriminační. Rozumím potřebě mít v okresních městech ALESPON 1,5 úvazku. Nesouhlasím ale s náznamem snižovat náš úvazek 2,5. Služba reaguje na POTŘEBU regionu a tým není nijak nadhodnocený. Služba má více než 20ti letou tradici, širokou cílovou skupinu, erudovaný tým a intenzivní spolupráci s odbornými pracovišti včetně IZS.	Vypuštění věty citované vlevo – stávající kapacita služby je plně využívána, nelze uvažovat o jejím snížení.	Akceptováno.
53.	1.1.2 Zajištění kapacity služby krizové pomoci	153	<u>Město Písek</u> Větu „V okresech PI a PT je navržena úprava kap. s ohledem na dem. parametry území“ pokládáme za neadekvátní. Nesouhlasíme se snížením úvazku 2,5 pro Písek. Služba reaguje na POTŘEBU regionu a tým není nijak nadhodnocený.	Vypuštění věty citované vlevo – stávající kapacita služby je plně využívána, nelze uvažovat o jejím snížení.	Akceptováno.
54.	3.4. - 1.1.2	153	<u>Advokátní kancelář Písek, Mgr. Kateřina Adamcová</u> S větou „V okresech PI a PT je navržena úprava kap. s ohledem na dem. parametry území“ nesouhlasím.	Vypuštění věty citované vlevo – stávající kapacita služby je plně využívána, nelze uvažovat o jejím snížení.	Akceptováno.
55.	3.4. - 1.1.2	153	<u>Advokátní kancelář Písek, Mgr. Jiří Šolc</u> S větou „V okresech PI a PT je navržena úprava kap. s ohledem na dem. parametry území“ nesouhlasím.	Vypuštění věty citované vlevo – stávající kapacita služby je plně využívána, nelze uvažovat o jejím snížení.	Akceptováno.
56.	3.4. - 1.1.2	153	<u>Romana Náhlíková Kaletová, advokátka</u> S větou „V okresech PI a PT je	Vypuštění věty citované vlevo – stávající kapacita služby je plně využívána, nelze uvažovat o jejím snížení.	Akceptováno.



Jihočeský kraj

			navržena úprava kap. s ohledem na dem. parametry území“ nesouhlasím.		
57.	3.4. - 1.1.2	153	<u>AK JUDR. Jan Taraba, advokát</u> S větou „V okresech PI a PT je navržena úprava kap. s ohledem na dem. parametry území“ nesouhlasím.	Vypuštění věty citované vlevo – stávající kapacita služby je plně využívána, nelze uvažovat o jejím snížení.	Akceptováno.
58.	3.4 Pracovní skupina pro osoby v krizi 1.1.3 Zajištění kapacity sociální služby intervenčního centra (§ 60a)	154	<u>Diecézní charita České Budějovice</u> Popis základní síť/doporučení Stávající text: <i>„Doporučení k rozšíření doby poskytování služby mimo standardní provozní dobu, a to z důvodu řešení aktuálních či mimořádných událostí.“</i> V návaznosti na proběhlé jednání se zástupci Krajského úřadu, odboru sociálních věcí a s ohledem na podmínky, které byly stanoveny v již minulém Pověření o zařazení do sítě poskytovatelů sociálních služeb (v r. 2019) byla v intervenčním centru za vedena tzv.: pohotovostní služba. Nad rámec provozní doby ambulantních pracovišť i terénní formy je pracovníky zajištěna pohotovostní linka. Pohotovostní linka slouží osobám v krizi, Policii ČR, úřadům či blízkým osobám. Zaměstnanci intervenčního centra jsou na této lince k zastížení 24 hodin denně 365 dní v roce. Popsaná skutečnost je uveřejněna na webových stránkách , letáčích i v popisu realizace služby	Prosíme o upřesnění doporučení, pokud se jeho význam neshoduje z níže popsanou praxí. Pokud je popsána stávající praxe v souladu nastavením základní sítě sociálních služeb prosíme o odstranění doporučení.	Akceptováno. Text bude upraven takto: „Zachování poskytování služby mimo standardní provozní dobu, a to z důvodu řešení aktuálních či mimořádných událostí, tzv. pohotovostní služba.“
59.	3.4 Pracovní skupina pro osoby v krizi 1.1.3 Zajištění kapacity sociální	154	<u>Diecézní charita České Budějovice</u> V posledních několika letech pracovníci intervenčního centra vnímají jako velmi problematické při práci s klientem (obětí domácího	Doporučení k zavedení krizového bytu jako pobytové formy intervenčního centra.	Neakceptováno. Krizový byt např. v ČB neřeší krizovou situaci, která vznikne v jiné lokalitě. Tzv. krizové byty/ lůžka již provozují některé obce. V případě, že situace vyžaduje na



Jihočeský kraj

	<i>služby intervenční centra (§ 60a)</i>		<p>násilí) možnost jeho přechodného ubytování. S ohledem na stávající nouzový stav a dlouhodobé uzavření komerčních ubytovacích zařízení se jeví problematika ještě palčivější. Popsané skutečnosti nás vedou k myšlence zřízení krizového bytu, tedy zázemí, kam by bylo možné klienta bytovat a v klidu s ním pracovat ve stabilizovaném a bezpečném prostředí.</p> <p>Projekt krizového bytu má již své jasné obrysy. Do konce roku 2021 bychom chtěly dokončit zařizování bytu a jeho kolaudaci v roce 2022 by DCHČB ráda zahájila zkušební provoz tohoto projektu. Od roku 2023 bychom pak chtěli projekt pojmov jako oficiální součást svých služeb a rozšířit tak intervenční centrum o pobytovou formu, byť v malém rozsahu.</p> <p>Pokud by pracovní skupině tato koncepce přišla zajímavá byli bychom rádi, aby byla zařazena do střednědobého plánu. Například formou doporučení, případně rozšířením v optimální síti.</p>		omezenou dobu poskytnutí ubytování osobám v krizové situaci, je nezbytná spolupráce sociálních služeb s místními samosprávami.
60.	3.4 Pracovní skupina pro osoby v krizi <i>1.1.4 Zajištění kapacity sociální služby nízkoprahová denní centra (§ 61)</i>	155– 156	<p><u>Farní Charita Tábor</u> Charita dlouhodobě poskytuje službu Terénní program na území obce Tábor.</p> <p>Ze své dosavadní praxe usuzujeme, že problematika bezdomovectví je v Táboře velmi problematická a měla by jí být věnována pozornost. Za rok 2020 jsme pracovali se 104 osobami na přístřeší. Tito lidé se zdržují převážně v parcích, na nádraží, nebo zastávkách MHD. V rámci města pro ně není vytvořené zázemí.</p>	Základní síť – přehled k aktivitě (1.1.4. Nízkoprahová denní centra § 61) Okres Tábor: 2,0 – 3,0 úvazku	Částečně akceptováno. Kapacita 3,0 úv. u sociální služby nízkoprahová denní centra na území okres Tábor, budou zahrnuty v rámci optimální sítě.



Jihočeský kraj

			<p>Z těchto důvodů považujeme za vhodné zřídit v Táboře Nízkoprahové denní centrum, kde by mohli osoby žijící na ulici využívat hygienické zázemí, ohřát se a případně by zde dostali základní potravinovou a materiální pomoc.</p>		
61.	1.2 Zajištění dostupnosti soc. služeb poskytovaných terénní formou	159	<p><u>Město Písek</u> Žádáme o zařazení dlouholeté činnosti Oblastní charity Písek do základní sítě služeb. Těto činnosti se OCH věnuje více než 10 let, postupně ji zdokonaluje i přes velké problémy s financováním. Spatřujeme velký přínos pro klienty (osoby v nouzi, často se jedná o rodiny s dětmi, či rodiče samoživitele.) Ročně je zajišťována opakovanou pomoc více než 300 osobám (převážně neromským). Středisko pomoci Oblastní charity Písek, jehož činnost je zaměřena především na distribuci materiální pomoci cílové skupině. Přínosem je ulehčení životní situace klienta, navázání kontaktu klienta se sociálním pracovníkem, materiální pomoc působí jako silný motivátor klienta pravidelně se stýkat se sociálním pracovníkem, a přitom dochází k vytvoření profesionálního vztahu klient-sociální pracovník založeného na důvěře. Středisko navázalo dlouhodobou spolupráci s Potravinovou bankou Č.B., s potravinovými řetězci, zejména s Tescem Písek, pravidelně pořádá a účastní se potravinových sbírek, spolupracuje se školami a místními podnikateli, přes facebook organizace se podařilo získat velkou základnu podporovatelů, kteří okamžitě reagují</p>	<p>Do popisu situace přidat: Zařadit dlouholetou činnost Oblastní charity Písek do základní sítě služeb je žádoucí. Těto činnosti se OCH věnuje více než 10 let, postupně ji zdokonaluje i přes velké problémy s financováním. Spatřujeme velký přínos pro klienty (osoby v nouzi, často se jedná o rodiny s dětmi, či rodiče samoživitele.) Ročně je zajišťována opakovanou pomoc více než 300 osobám (převážně neromským). Středisko pomoci Oblastní charity Písek, jehož činnost je zaměřena především na distribuci materiální pomoci cílové skupině. Přínosem je ulehčení životní situace klienta, navázání kontaktu klienta se sociálním pracovníkem, materiální pomoc působí jako silný motivátor klienta pravidelně se stýkat se sociálním pracovníkem, a přitom dochází k vytvoření profesionálního vztahu klient-sociální pracovník založeného na důvěře. Středisko navázalo dlouhodobou spolupráci s Potravinovou bankou Č.B., s potravinovými řetězci, zejména s Tescem Písek, pravidelně pořádá a účastní se potravinových sbírek, spolupracuje se školami a místními podnikateli, přes facebook organizace se podařilo získat velkou základnu podporovatelů, kteří okamžitě reagují na konkrétní požadavky (elektrospotřebiče, drobný nábytek, vybavení domácnosti apod.) Projekt Místo ve společnosti aneb snižování důsledků sociálního vyloučení na ubytovnách, který byl vytvořen jako odezva na potřebu sociální práce s cílovou skupinou (klienty Střediska pomoci). V rámci projektu dochází k motivaci klientů ke změně životních postojů a životního stylu s přípravou na řešení a trvalé vyřešení</p>	<p>Neakceptováno. Ve strategickém dokumentu nejsou zahrnuty činnosti konkrétních poskytovatelů, vč. jejich historie. Poskytování materiální a potravinové pomoci není základní činností u žádné sociální služby dle ZSS. Tato aktivita je podporována v rámci programové dotace JČK „Podpora služeb nedefinovaných v zákoně č. 108/2006 Sb., o sociálních službách“. V rámci jednoho z opatření jsou podporováni žadatelé, kteří jsou oprávněnými příjemci darovaných potravin ve smyslu § 11 odst. 2 a 3 zákona č. 110/1997 Sb., o potravinách a tabákových výrobcích a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů, vč. materiální pomoci pro osoby v nouzi.</p>



Jihočeský kraj

			<p>na konkrétní požadavky (elektrospotřebiče, drobný nábytek, vybavení domácnosti apod.)</p> <p>Projekt Místo ve společnosti aneb snižování důsledků sociálního vyloučení na ubytovnách, který byl vytvořen jako odezva na potřebu sociální práce s cílovou skupinou (klienty Střediska pomoci). V rámci projektu dochází k motivaci klientů ke změně životních postojů a životního stylu s přípravou na řešení a trvalé vyřešení nepříznivé životní situace (bez „pádu“ zpět do původního stavu). Pracovníci v současné době pracují s více než 120 klienty. Projekt však 31.12.2021 končí a je škoda v nenavázat na dobře fungující službu.</p>	<p>nepříznivé životní situace (bez „pádu“ zpět do původního stavu). Pracovníci v současné době pracují s více než 120 klienty. Projekt je financován z ESF a k 31.12.2021 končí.</p> <p>Optimální síť Písek navýšit o 1,0 úvazek.</p>	
62.	Osoby v krizi 1.1.2. terénní programy § 69	161	<p><u>Oblastní charita Písek</u></p> <p>Ve městě Písek je realizován projekt zaměřený na osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách města (ubytovny, veřejná prostranství). Projekt je realizován v rozsahu 1,00 úvazku pracovníků. Do konce roku 2021 je projekt financován z ESF OPZ. V rámci projektu je podporováno zhruba 100 osob (zpravidla nejde o osoby Romského etnika). Od roku 2022 bychom ve službě rádi dále pokračovali jako s registrovanou službou terénní programy.</p>	<p>Základní/optimální síť – přehled k aktivitě (PI): Současný stav: 2,40 Základní síť: 3,40 Optimální síť: 3,40</p>	<p>Neakceptováno. Není zdůvodněna potřeba navýšení kapacity služby. Na základě výstupů z ukončeného projektu, jehož realizace je naplánována do 31. 12. 2021, bude vyhodnocena potřeba tohoto druhu sociální služby pro danou cílovou skupinu a na základě těchto výstupů bude řešeno v rámci akčních plánů.</p>
63.	1.2.2	189	<p><u>Arkáda - sociálně psychologické centrum, z.ú.</u></p> <p>Arkáda registruje potřebu motivovaných klientů ke změně, snaží se s nimi alespoň částečně pracovat v rámci služeb kontaktního centra nebo je odesílá do psychiatrické</p>	<p>Doplnit text o větu: Arkáda, z.ú. bude usilovat o registraci služby s úvazkem 0,9 a pokryje tak potřebu PI regionu.</p>	<p>Neakceptováno. Ve strategickém dokumentu nejsou zahrnuty kapacity konkrétních poskytovatelů sociálních služeb. Registrace služby není vázána na SPRSS JČK.</p>



Jihočeský kraj

			ambulance. V budoucnu by Arkáda chtěla rozšířit spektrum svých adiktologických služeb v regionu o odborné sociální poradenství § 37.		
--	--	--	--	--	--

U připomínek č. 4, 25, 40, 49-51, 54-57 (čísla zvýrazněná žlutě) byly pod připomínkou v tabulce formuláře doplňující informace, které jsou vzhledem ke svému rozsahu k nahlédnutí na OSOV.

Připomínky vypořádány na jednání Krajské koordinační skupiny dne 28. 4. 2021.

Zapsala: Monika Hanzelyová