



STŘEDNĚDOBÝ PLÁN ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB JIHOČESKÉHO KRAJE

NA OBDOBÍ 2014 - 2016

Schváleno usnesením Zastupitelstva Jihočeského kraje č. 195/2013/ZK-5 ze dne 27. 6. 2013



„Plánování sociálních služeb v Jihočeském kraji“

*TENTO PROJEKT JE SPOLUFINANCOVÁN EVROPSKÝM SOCIÁLNÍM FONDEM A STÁTNÍM ROZPOČTEM ČR
PROSTŘEDNICTVÍM OPERAČNÍHO PROGRAMU LIDSKÉ ZDROJE A ZAMĚSTNANOST.*

OBSAH:

1	Cíle a důvody zpracování plánu	5
2	Metodika zpracování plánu	5
3	Organizační struktura procesu SPRSS 2014 – 2016	6
3.1	KRAJSKÁ KOORDINAČNÍ SKUPINA	6
3.2	PRACOVNÍ SKUPINY	7
4	Základní socio-demografické údaje	8
5	Vize SPRSS	12
6	Priority a opatření pracovních skupin	12
6.1	PRACOVNÍ SKUPINA PRO SENIORY	13
6.1.1	Složení pracovní skupiny	13
6.1.2	Analýza uživatelů	13
6.1.2.1	Vymezení okruhu osob – cílová skupina	13
6.1.2.2	Sociální služby poskytované seniorům	14
6.1.2.3	Přesahy do jiných cílových skupin	14
6.1.2.4	Stanovení počtu uživatelů služeb a potenciálních uživatelů	14
6.1.3	Přehled poskytovatelů	15
6.1.4	SWOT analýza	19
6.1.5	Priority, opatření, aktivity	20
6.2	PRACOVNÍ SKUPINA PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM	26
6.2.1	Složení pracovní skupiny	26
6.2.2	Analýza uživatelů	26
6.2.2.1	Vymezení okruhu osob – cílová skupina	26
6.2.2.2	Kvantifikace cílové skupiny	27
6.2.3	Přehled poskytovatelů	28
6.2.3.1	Členění sociálních služeb pro osoby se ZP a přehled poskytovatelů a uživatelů jednotlivých sociálních služeb	28
6.2.3.2	Realizace projektu „Podpora transformace sociálních služeb“	30
6.2.3.3	Návrh na sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání vybraných druhů sociálních služeb lidem se zdravotním postižením	32
6.2.3.4	Přesahy v rámci zpracování SPRSS JČK pro osoby se ZP	32
6.2.4	SWOT analýza	36
6.2.5	Priority, opatření, aktivity	38
6.3	PRACOVNÍ SKUPINA PRO DĚTI A MLÁDEŽ	68
6.3.1	Složení pracovní skupiny	68
6.3.2	Analýza uživatelů	68
6.3.2.1	Vymezení cílové skupiny	68
6.3.2.2	Kvantifikace cílové skupiny	69
6.3.3	Přehled poskytovatelů	77
6.3.4	SWOT analýza	79
6.3.5	Priority, opatření, aktivity	80
6.4	PRACOVNÍ SKUPINA PRO OSOBY V AKUTNĚ NEPŘÍZNIVÉ SOCIÁLNÍ SITUACI	87
6.4.1	Složení pracovní skupiny	87
6.4.2	Analýza uživatelů	87
6.4.2.1	Vymezení cílové skupiny a její kvantifikace	87
6.4.3	Přehled poskytovatelů	92
6.4.4	SWOT analýza	96
6.4.5	Priority, opatření, aktivity	98

6.5	PRACOVNÍ SKUPINA PRO OSOBY OHROŽENÉ DROGOU NEBO NA DROGÁCH ZÁVISLÉ	120
6.5.1	Složení pracovní skupiny	120
6.5.2	Analýzy uživatelů.....	120
6.5.2.1	Vymezení cílové skupiny obecně	120
6.5.2.2	Specifikace cílových podskupin	121
6.5.2.3	Kvantifikace cílových podskupin	123
6.5.2.4	Přesahy do jiných cílových skupin	124
6.5.3	Přehled poskytovatelů	124
6.5.4	SWOT analýza	126
6.5.5	Priority, opatření, aktivity	127
6.6	Odborné sociální poradenství (§ 37)	136
7	Průřezové priority a opatření.....	143
7.1	Priorita 1: Financování sociálních služeb z rozpočtu Jihočeského kraje – souhrn.....	144
7.2	Priorita 2: Financování sociálních služeb z rozpočtu ČR/MPSV – souhrn.....	145
7.3	Priorita 3: Informovanost.....	146
7.4	Priorita 4: Podpora procesů plánování sociálních služeb	148
7.5	Priorita 5: Podpora dobrovolnictví	150
7.6	Priorita 6: Rozvojové a výzkumné aktivity	151
8	Monitoring, hodnocení a aktualizace SPRSS.....	153
8.1	Monitorování zpracovaného SPRSS	153
8.2	Hodnocení realizace SPRSS	153
8.3	Aktualizace SPRSS.....	153
9	Přehled dokumentů.....	154
9.1	Zákony.....	154
9.2	Národní strategické dokumenty	154
9.3	Metodiky pro plánování sociálních služeb	154
9.4	Dokumenty Jihočeského kraje.....	154
9.5	Další dokumenty.....	155
10	Přehled obrázků.....	156
11	Přehled grafů	156
12	Přehled map.....	156
13	Přehled tabulek.....	157
14	Seznam použitých zkratk.....	159



Vážený čtenáři,

dostává se Ti do rukou nový Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Jihočeského kraje na období 2014 - 2016, který je v pořadí již třetím strategickým dokumentem pro oblast sociálních služeb. Posláním Jihočeského kraje je zajišťovat veřejné služby vedoucí ke spokojenosti občanů a všestrannému rozvoji kraje.

Osobně jsem se do procesu plánování sociálních služeb mohla zapojit v roce 1999, kdy jsme na Písecku poprvé, podle britského modelu, zkusili zavést proces plánování sociálních služeb a doposud s úsměvem vzpomínám toto období.

Za dobu 14 let se plánování sociálních služeb významně posunulo. Byly vytvořeny různé metodiky, doporučené postupy, vyškolení odborníci, kteří se touto problematikou zabývají profesně a proces plánování se dostal i do zákona o sociálních službách. V Jihočeském kraji se nám povedlo rozšířit plánování sociálních služeb na všechna území správních obvodů obcí s rozšířenou působností a navázat intenzivnější spolupráci se zástupci samospráv. Naším společným cílem je přispět ke kvalitě poskytovaných sociálních služeb.

Doufám, že přínosem bude i náš nový Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Jihočeského kraje na další období, jenž určuje priority a oblasti, na které se zaměříme a do kterých budou vynakládány finanční prostředky. Na jeho zpracování se podílela řada lidí. Přála bych jim, aby i oni našli v tomto dokumentu kousek své práce, svého nadšení. A děkuji jim za to.

Všem uživatelům mohu přát jedině tolik, aby naše služby potřebovali co nejméně. Ale pokud ta situace nastane, aby dostali přesně to, co potřebují. My všichni jsme se snažili tyto potřeby zodpovědně zmapovat a vytvořit plán, který bude respektovat potřeby a možnosti. Plán, který bude sloužit lidem tohoto kraje.

*Mgr. Ivana Stráská
první náměstkyně hejtmana Jihočeského kraje*

1 CÍLE A DŮVODY ZPRACOVÁNÍ PLÁNU

Povinnost plánování vychází ze zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů. Tento právní předpis ukládá krajům povinnost zpracovat střednědobý plán rozvoje sociálních služeb. Podle § 95 výše uvedeného zákona o sociálních službách kraj zpracovává střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ve spolupráci s obcemi na území kraje, se zástupci poskytovatelů sociálních služeb a se zástupci osob, kterým jsou poskytovány sociální služby, a informuje obce na území kraje o výsledcích zjištěných v procesu plánování. Podle § 94 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, obce s krajem při přípravě a realizaci střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb spolupracují, sdělují kraji informace o potřebách poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na území obcí, o možnostech uspokojování těchto potřeb prostřednictvím sociálních služeb a o jejich dostupných zdrojích. Obce se dle svých možností spolupodílí na zajištění dostupnosti sociálních služeb a financování běžných nákladů dle § 105 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

První střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na období 2008 až 2010 byl zpracován Vysokou školou evropských a regionálních studií, o.p.s., v Českých Budějovicích v rámci projektu financovaného ze Společného regionálního operačního programu. Jihočeský kraj byl partnerem projektu. Za účelem jeho monitoringu vypracoval KÚ Jihočeského kraje aktualizace ekonomicko-analytické části tohoto plánu pro léta 2009 a 2010.

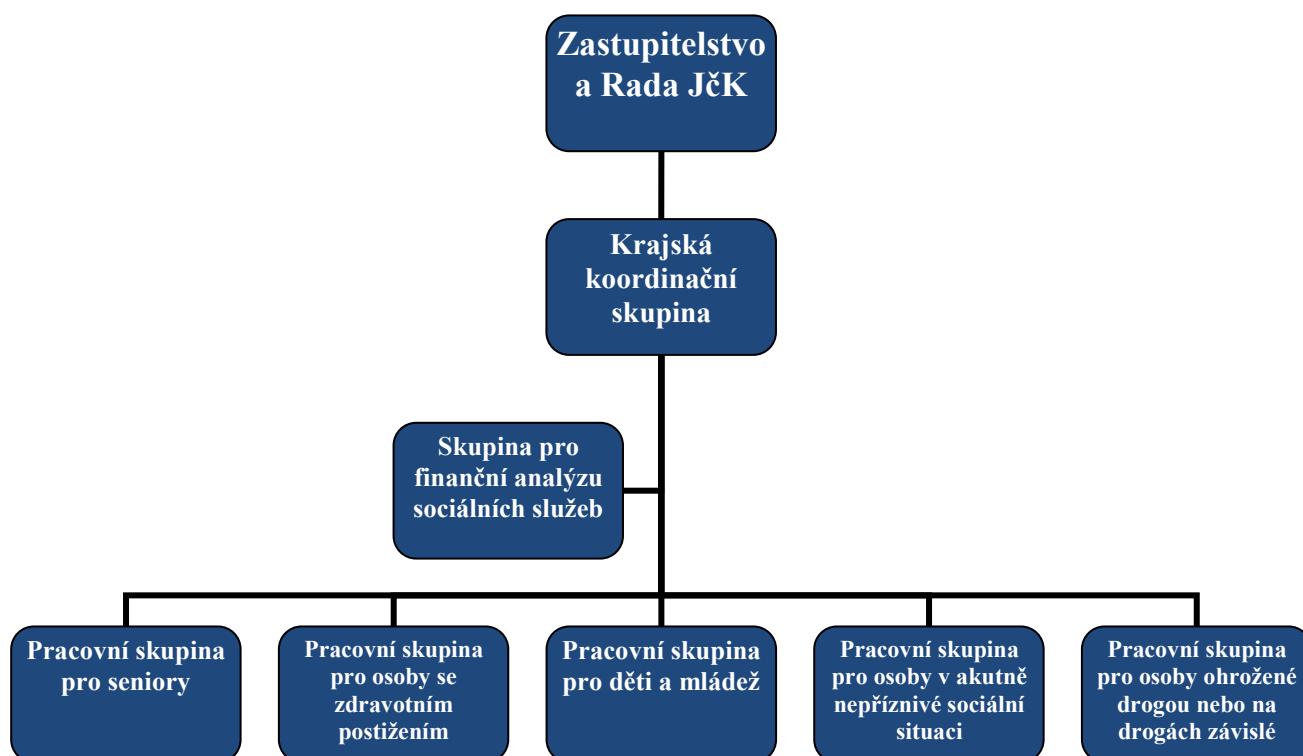
Pro aktualizaci celého strategického dokumentu, kterým střednědobý plán rozvoje sociálních služeb je, využil Jihočeský kraj možnosti čerpat finanční zdroje z Operačního programu Lidské zdroje a zaměstnanost. Prostřednictvím úspěšně podpořeného individuálního projektu v roce 2009 získal kraj finanční prostředky ke zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Jihočeského kraje na období 2011–2013 a v průběhu navazujícího individuálního projektu byl sestaven Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Jihočeského kraje na období 2014–2016. V rámci individuálních projektů se realizovaly i související aktivity (vzdělávání, podpora plánování sociálních služeb na místní úrovni, zpracování odborných studií potřebnosti, zmapování sítě služeb pro osoby se zdravotním postižením a další).

2 METODIKA ZPRACOVÁNÍ PLÁNU

Tvorba dokumentu, kterým je střednědobý plán rozvoje sociálních služeb (dále jen SPRSS), není možná bez předem stanovených metod. Zpracování dokumentu, který má na delší období nastavit podstatnou část mechanismů sociální politiky na tak velkém území, vyžaduje kromě stanovení výstupů i volbu vhodných nástrojů a procesů. Hlavním nástrojem je Metodický nárys procesů tvorby SPRSS Jihočeského kraje 2014–2016, který byl v průběhu procesu plánování sociálních služeb aktualizován, a jeho poslední verze č. 3 je zveřejněna na internetových stránkách individuálního projektu: <http://www.kpjck.cz/att/list/1>.

Údaje v přehledu poskytovatelů sociálních služeb u jednotlivých pracovních skupin byly získány z Registru poskytovatelů sociálních služeb a jsou platné k 1. 1. 2013. Poskytovatelé, kterým bylo vydáno rozhodnutí o registraci, jsou zveřejněni v Registru poskytovatelů sociálních služeb na Integrovaném portálu Ministerstva práce a sociálních věcí: <http://iregistr.mpsv.cz>. Jedná se o tzv. „živý“ soubor informací, kde jsou aktualizovány údaje jednotlivých poskytovatelů a jejich registrovaných sociálních služeb (např. změny kapacity, místa poskytování, personálního zajištění atd.).

3 ORGANIZAČNÍ STRUKTURA PROCESU SPRSS 2014 – 2016



Obrázek 1 - Organizační struktura procesu SPRSS 2014 – 2016

3.1 KRAJSKÁ KOORDINAČNÍ SKUPINA

Koordinuje a řídí proces plánování sociálních služeb, průběh zpracovávání SPRSS, svolává a organizuje jednotlivá jednání, jmenuje a odvolává členy pracovních skupin. Definiuje, schvaluje a doplňuje priority v sociálních službách, připomínkuje a schvaluje výstupy z činnosti pracovních skupin, zajišťuje zpracování analytických podkladů a přenos informací mezi jednotlivými skupinami i informovanost o plánování navenek.

Jméno člena	Pozice
Mgr. Ivana Stráská	radní JČK pro sociální oblast
Mgr. Petr Studenovský	vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví, OSVZ KÚ
Mgr. Pavla Doubková	vedoucí OKK, OSVZ KÚ
Mgr. Helena Kocmanová, do 11/2012	inspektorka kvality sociálních služeb, OSVZ KÚ
Mgr. Monika Hanzelyová	koordinátorka projektu
Ing. Jana Holická	manažerka skupiny pro finanční analýzu sociálních služeb
Mgr. Marek Nerud, do 11/2012	metodik PSS
Bc. Daniel Rosecký, od 11/2012	metodik PSS
doc. Ing. Lucie Kozlová, Ph.D.	odborná garantka projektu
Mgr. Šárka Kovárnová	koordinátorka plánování sociálních služeb MM ČB
Mgr. Jan Šesták	manažer PS pro osoby se zdravotním postižením
Mgr. Daniela Laschová	manažerka PS pro děti a mládež
Ing. Bc. Hana Vojtová	manažerka PS pro seniory
Michal Němec	manažer PS pro osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé
Václav Kučera	manažer PS pro osoby v akutně nepříznivé sociální situaci

Tabulka 1 – Složení krajské koordinační skupiny

Členové Krajské koordinační skupiny byli jmenováni usnesením rady kraje č. 904/2011/RK-76 ze dne 11. 10. 2011. Z důvodu změn v realizačním týmu individuálního projektu Jihočeského kraje došlo ke změně ve složení Krajské koordinační skupiny – usnesení rady kraje č. 4/2012/RK-1 ze dne 27. 11. 2012.

3.2 PRACOVNÍ SKUPINY

Rolí pracovních skupin je ve stanovených oblastech zájmu (dle cílových skupin) kvalifikovaně, srozumitelně a pokud možno jednoznačně navrhnout a formulovat priority poskytování sociálních služeb v letech 2014–2016 na území Jihočeského kraje a opatření, která naplnění vize a priorit podporují, a to včetně návrhu finančního vyjádření náročnosti těchto aktivit, to vše v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb. o sociálních službách.

Jejich úkolem je vymezení okruhu osob (cílová skupina), identifikace přesahů do ostatních skupin, definice služeb, stanovení počtu uživatelů služeb a potenciálních uživatelů, shrnutí údajů od obcí. Připomínají sebraná data a analyzují je, zpracovávají SWOT analýzu ve své oblasti a na základě těchto podkladů, včetně zhodnocení stávajícího plánu, navrhují priority, opatření a aktivity střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb.

Rozdělení pracovních skupin:

- pracovní skupina pro seniory,
- pracovní skupina pro osoby se zdravotním postižením,
- pracovní skupina pro děti a mládež,
- pracovní skupina pro osoby v akutně nepříznivé sociální situaci,
- pracovní skupina pro osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé.

Zvláštní postavení v procesu tvorby střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb má **skupina pro finanční analýzu sociálních služeb**, která je sestavena ze zaměstnanců odboru sociálních věcí a zdravotnictví krajského úřadu. Jejím hlavním úkolem je (na základě výstupů dotačního řízení MPSV pro poskytování dotací ze státního rozpočtu poskytovatelům sociálních služeb za roky 2011, 2012, 2013 a dalších podkladů z oblasti financování sociálních služeb) připravit finanční část priorit, opatření a aktivit navržených pracovními skupinami. U finančního vyčíslení náročnosti aktivit je počítáno s 5% meziročním nárůstem, a to z důvodu zvyšujících se cen energií, DPH, osobních nákladů apod. u všech poskytovatelů sociálních služeb.

4 ZÁKLADNÍ SOCIO-DEMOGRAFICKÉ ÚDAJE

Geografická poloha a charakteristiky osídlení

Jihočeský kraj představuje svou rozlohou 10 057 km² 12,8 % z území celé České republiky. Podstatnou část hranice kraje tvoří státní hranice s Rakouskem a Německem, dále sousedí s kraji Plzeňským, Středočeským a krajem Vysočina. Příhraniční charakter kraje poskytuje možnost přeshraniční spolupráce jak ve výrobní oblasti, tak v oblasti veřejných služeb.

Dle ústavního zákona č. 347/1997 Sb., o vytvoření vyšších územních samosprávných celků a o změně ústavního zákona České národní rady č. 1/1993 Sb., Ústava České republiky, bylo zřízeno 14 VÚSC, včetně Jihočeského kraje se sídlem v Českých Budějovicích, vymezeného územím okresů České Budějovice, Český Krumlov, Jindřichův Hradec, Písek, Prachatice, Strakonice a Tábor. V rámci reformy veřejné správy bylo v Jihočeském kraji ustaveno 17 správních obvodů obcí s rozšířenou působností a 37 správních obvodů obcí s pověřenými obecními úřady.

Administrativní členění kraje

Administrative breakdown of the region



Mapa 1 – Administrativní členění Jihočeského kraje

Zdroj: ČSÚ, 2009

Demografické trendy

Jihočeský kraj je krajem s nejmenší hustotou zalidnění z celé České republiky. Koncem roku 2011 v kraji žilo více než 636,1 tis. obyvatel, tedy 63 obyvatel na 1 km². Z jeho sedmi okresů má největší hustotu obyvatelstva okres České Budějovice, kde žije téměř 30 % obyvatel kraje. Je to dáno především soustředěním do samotného města České Budějovice, v němž bydlí 93,6 tis. osob. Dalšími velkými městy jsou Tábor (35,1 tis. obyvatel), Písek (29,7 tis. obyvatel), Strakonice (23,0 tis. obyvatel) a Jindřichův Hradec (21,9 tis. obyvatel). V těchto 5 městech žije téměř třetina Jihočechů. Celkem je v kraji v současné době 623 samosprávných obcí (54 z nich má statut města) s téměř dvěma tisíci částmi obcí. Podíl městského obyvatelstva dosáhl k 31. 12. 2011 celkem 64,2 %.

ORP	31. 12. 2010	31. 12. 2011	Rozdíl	ORP	31. 12. 2010	31. 12. 2011	Rozdíl
Blatná	13 816	13 860	44	Soběslav	22 237	22 127	-110
České Budějovice	155 315	154 786	-529	Strakonice	45 173	45 199	26
Český Krumlov	41 917	41 664	-253	Tábor	80 833	80 641	-192
Dačice	19 834	19 704	-130	Trhové Sviny	18 391	18 488	97
Jindřichův Hradec	48 018	47 634	-384	Třeboň	25 328	25 089	-239
Kaplice	19 789	19 669	-120	Týn nad Vltavou	14 093	14 030	-63
Milevsko	18 788	18 614	-174	Vimperk	17 700	17 596	-104
Písek	51 885	51 846	-39	Vodňany	11 818	11 706	-112
Prachatice	33 771	33 485	-286	Jihočeský kraj	638 706	636 138	-2 568

Tabulka 2 – Počty obyvatelstva v ORP v roce 2010 a 2011

Zdroj: ČSÚ, Statistická ročenka 2012

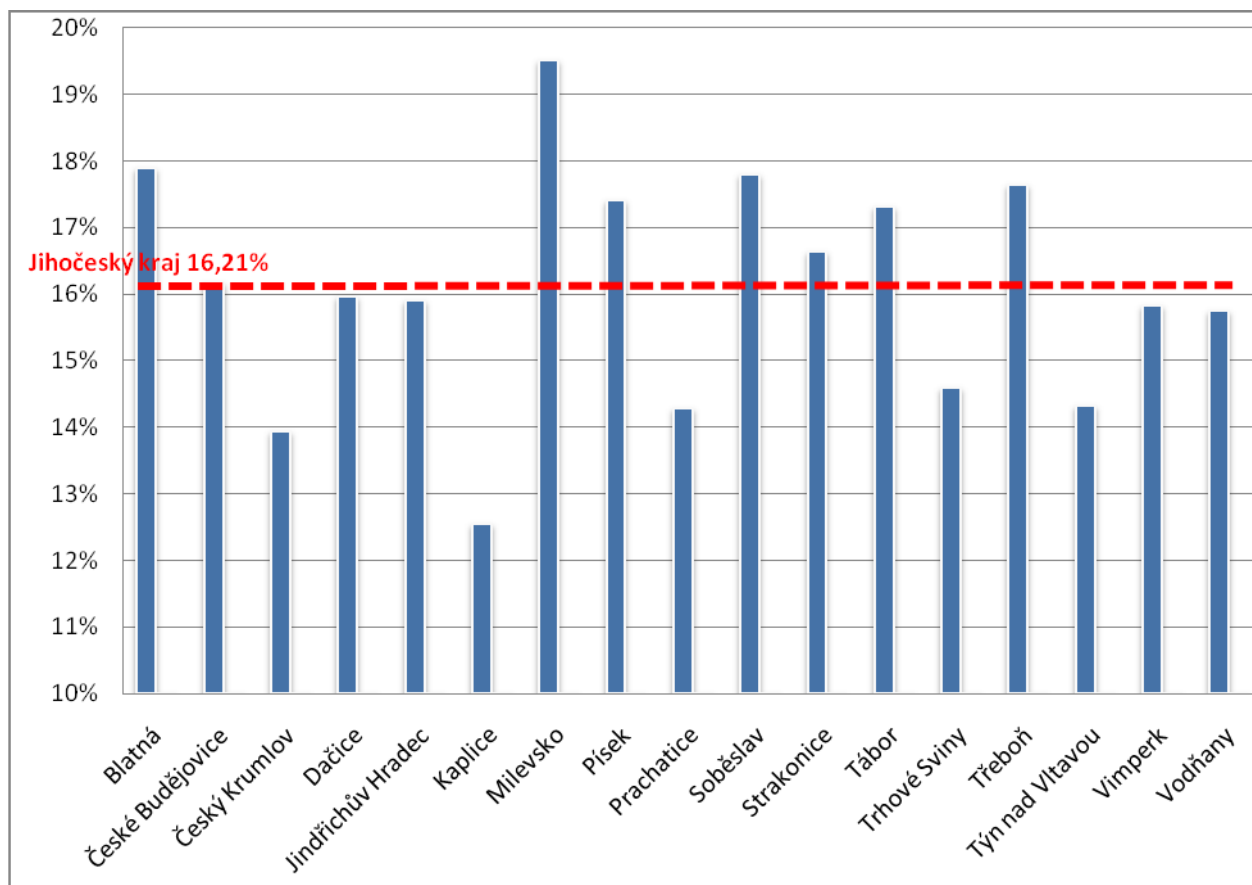
Věková struktura obyvatel kraje je obdobná jako v celé České republice; průměrný věk v kraji je 41,2 roku (v ČR 41,1 roku). Od demografické struktury kraje se výrazněji odlišuje pohraniční okres Český Krumlov s pestřejším národnostním složením. Je zde mladší věková struktura, téměř nejvyšší porodnost a nejnižší úmrtnost. Trvalý růst početních stavů obyvatel zaznamenávaly v posledních šesti letech okresy České Budějovice, Písek a Tábor a s výjimkou roku 2011 i okres Český Krumlov. V ostatních okresech počty obyvatel spíše stagnovaly.

V rámci věkové struktury obyvatelstva na území Jihočeského kraje má podstatný význam podíl obyvatel ve věku 65 let a více v jednotlivých správních obvodech obcí s rozšířenou působností.

ORP	31. 12. 2011	věk 65+	podíl v %	ORP	31. 12. 2011	věk 65+	podíl v %
Blatná	13 860	2 481	17,90	Soběslav	22 127	3 936	17,79
České Budějovice	154 786	25 048	16,18	Strakonice	45 199	7 517	16,63
Český Krumlov	41 664	5 811	13,95	Tábor	80 641	13 959	17,31
Dačice	19 704	3 146	15,97	Trhové Sviny	18 488	2 697	14,59
Jindřichův Hradec	47 634	7 573	15,90	Třeboň	25 089	4 426	17,64
Kaplice	19 669	2 470	12,56	Týn nad Vltavou	14 030	2 010	14,33
Milevsko	18 614	3 632	19,51	Vimperk	17 596	2 784	15,82
Písek	51 846	9 026	17,41	Vodňany	11 706	1 844	15,75
Prachatice	33 485	4 784	14,29	Jihočeský kraj	636 138	103 144	16,21

Tabulka 3 – Podíl obyvatel ve věku 65 a více k 31. 12. 2011

Zdroj: ČSÚ, Statistická ročenka 2012



Graf 1– Podíl obyvatel ve věku 65 a více k 31. 12. 2011

Zdroj: ČSÚ, Statistická ročenka 2012

Ekonomická struktura kraje

Struktura hospodářství Jihočeského kraje je ovlivněna procesy trvajících již od dob průmyslové revoluce. K atraktivitě Jihočeského kraje přispívá jeho poloha při významných tranzitních trasách. Ekonomicky se řadí mezi průměrné regiony ČR, míra nezaměstnanosti je zde nižší. Zajímavá je však výše mezd, které jsou, s výjimkou okresu České Budějovice, ve srovnání s ostatními kraji poměrně nízké.

Území kraje mělo vždy spíše charakter oblasti rekreační než průmyslově vyspělé. Významným rozvojovým potenciálem je oblast lázeňství a navazujících aktivit. K nejdůležitějším lázeňským městům patří Třeboň, Bechyně a Vráž u Písku.

Zdravotní a sociální soudržnost

Oblast zdravotní péče prochází v současné době výraznou transformací z důvodu legislativních změn. Dne 1. 4. 2012 nabyl účinnosti zákon č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování. Tento zákon upravuje zdravotní služby, podmínky jejich poskytování a s tím spojený výkon státní správy, druhy a formy zdravotní péče, práva a povinnosti pacientů a osob pacientům blízkých, poskytovatelů zdravotních služeb, zdravotnických pracovníků, jiných odborných pracovníků a dalších osob v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb, podmínky hodnocení kvality a bezpečí zdravotních služeb, další činnosti související s poskytováním zdravotních služeb a zapracovává příslušné předpisy Evropské unie.

Politika státu i kraje v oblasti sociálních služeb se zaměřila na prevenci sociálního vyloučení, podporu života v přirozeném společenství, ochranu zranitelných skupin obyvatelstva před porušováním jejich občanských práv a před neodborným poskytováním služeb.

Přijetím zákona o sociálních službách stát vytvořil právní rámec pro zajištění kvalitních sociálních služeb, stanovil požadavky na kvalitu poskytování sociálních služeb v podobě standardů kvality.

Z důvodu stárnutí populace lze předpokládat v blízké budoucnosti růst významu sociálních zdravotních služeb. Sociální služby jsou součástí systému sociální pomoci, díky níž dochází k zabezpečení základních životních potřeb občanů, kteří se dostanou do nepříznivé sociální situace.

Změna koncepce sociálních služeb je patrná přímo z ustanovení § 2 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, který stanoví základní zásady poskytování sociálních služeb. Každá osoba má nárok na bezplatné poskytnutí základního sociálního poradenství o možnostech řešení nepříznivé sociální situace nebo jejího předcházení. Rozsah a forma pomoci a podpory poskytnuté prostřednictvím sociálních služeb musí zachovávat lidskou důstojnost osob. Pomoc musí vycházet z individuálně určených potřeb osob, musí působit na osoby aktivně, podporovat rozvoj jejich samostatnosti, motivovat je k takovým činnostem, které nevedou k dlouhodobému setrvávání nebo prohlubování nepříznivé sociální situace, a posilovat jejich sociální začleňování. Sociální služby musí být poskytovány v zájmu osob a v náležitě kvalitě takovými způsoby, aby bylo vždy důsledně zajištěno dodržování lidských práv a základních svobod.

Sociální služby musí být, v souladu s principem rovných příležitostí, k dispozici každému, kdo pomoc potřebuje. Musí umožnit řešení situace konkrétního uživatele v jeho přirozeném prostředí, a to při zachování co nejvyšší míry samostatnosti a způsobem, který je v souladu s jeho zájmy a potřebami.¹

Hlavním posláním sociálních služeb je snaha umožnit lidem, kteří se ocitnou v nepříznivé sociální situaci, zůstat rovnocennými členy společnosti a využívat jejich přirozených zdrojů, žít nezávisle, v kontaktu s ostatními lidmi a v přirozeném sociálním prostředí. Sociální služby jsou poskytovány lidem společensky znevýhodněným, a to s cílem zlepšit kvalitu jejich života, případně je v maximální možné míře do společnosti začlenit, nebo společnost chránit před riziky, jejichž jsou tito lidé nositeli. Sociální služby proto zohledňují jak osobu uživatele, tak jeho rodinu, skupiny, do nichž patří, případně zájmy širšího společenství. Takto široce vymezeny spadají do mnoha resortů státní správy a týká se jich široká oblast právních předpisů.²

Sociální služby jsou určeny lidem v nepříznivé sociální situaci. Většinou se jedná o následky dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu, krizové sociální situace, vysokého věku, životních návyků nebo způsobu života, který vede ke konfliktu se společností, nebo o život v sociálně znevýhodňujícím prostředí. Aby se mohli takto znevýhodnění lidé opět začlenit do běžného života, potřebují obvykle pomoc jiné osoby. Mezi nejpočetnější skupiny příjemců sociálních služeb patří hlavně senioři, lidé se zdravotním postižením, rodiny s dětmi, ale také lidé, kteří z různých důvodů žijí „na okraji“ společnosti.

¹ Kozlová, L. (2005): Sociální služby. TRITON. Praha, str. 49.

² Matoušek, O. a kol. (2007): Sociální služby. Portál. Praha, str. 9-10.

5 VIZE SPRSS

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb reflektuje záměr zajistit základní dostupnost a kvalitu poskytovaných sociálních služeb, zohledňuje priority Evropské unie v sociální oblasti i deklaraci záměrů v oblasti sociální politiky státu. Za tímto účelem Jihočeský kraj zpracovává strategický materiál pro další období: Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Jihočeského kraje na období 2014–2016. Na jeho tvorbě se podíleli zadavatelé, uživatelé a poskytovatelé sociálních služeb v rámci řídicí skupiny, koordinační skupiny a jednotlivých pracovních skupin.

„Zajištění optimální sítě sociálních služeb na území Jihočeského kraje pro naplnění potřeb uživatelů a možností zadavatelů na úrovni 21. století“

6 PRIORITY A OPATŘENÍ PRACOVNÍCH SKUPIN

V této kapitole jsou uvedeny výstupy a výsledky práce jednotlivých pracovních skupin:

- pracovní skupina pro seniory,
- pracovní skupina pro osoby se zdravotním postižením,
- pracovní skupina pro děti a mládež,
- pracovní skupina pro osoby v akutně nepříznivé sociální situaci,
- pracovní skupina pro osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé.

Odborné sociální poradenství přesahuje do všech pracovních skupin, bylo proto zpracováno jako samostatná podkapitola.

Do finanční podpory sociálních služeb v rámci definovaných priorit, opatření a aktivit nejsou zahrnuti všichni registrovaní poskytovatelé sociálních služeb s působností na území Jihočeského kraje, ale pouze ti, u kterých byla zjištěna potřeba z důvodu zajištění místní a časové dostupnosti dané sociální služby pro cílovou skupinu.



6.1 PRACOVNÍ SKUPINA PRO SENIORY

6.1.1 SLOŽENÍ PRACOVNÍ SKUPINY

Jméno člena	Pozice v pracovní skupině	Zaměstnavatel
Ing. Bc. Hana Vojtová	manažerka PS pro seniory	Domov seniorů Mistra Křišťana Prachatic
Mgr. Ludmila Kolářová	metodička PSS	CpKP Jižní Čechy
Mgr. Alena Friedová, do 11/2012	garant za zadavatele JčK	KÚ Jihočeského kraje
Mgr. Klára Bečvářová, DiS.	členka/zástupce zadavatele	Městský úřad Písek
Mgr. Irena Vašíčková, DiS.	členka/zástupce zadavatele	Městský úřad Dačice
Bc. Dagmar Grillová	členka/zástupce poskytovatele	Domov Libnič a Centrum sociálních služeb Empatie
Mgr. Marie Jarošová	členka/zástupce poskytovatele	Sociální služby Města Milevska
Ing. Irena Lavická	členka/zástupce poskytovatele	Ledax o.p.s.

Tabulka 4 – Složení pracovní skupiny pro seniory

6.1.2 ANALÝZA UŽIVATELŮ

6.1.2.1 Vymezení okruhu osob – cílová skupina

Cílovou skupinu tvoří senioři, kteří z důvodu nepříznivé sociální situace způsobené věkem a neuspokojivým zdravotním stavem potřebují částečnou nebo úplnou podporu při zvládnání základních činností spojených s péčí o vlastní osobu, a to formou odborné ošetrovatelské péče a podporou poskytovatelů pobytových sociálních služeb.

Senioři, kteří žijí v přirozeném sociálním prostředí a ocitli se v nepříznivé sociální situaci, mohou tuto překonat za pomoci dostupných terénních sociálních služeb, ambulantních sociálních služeb a zejména rodiny.

Vymezení věkové hranice

Přestože neexistuje obecně závazná definice stáří, jednou z nejdůležitějších charakteristik stárnutí a stáří je věk. Věk je konkrétní hodnota vyjádřená počtem let, které člověk prožil, a je ovlivněna souhrnem charakteristik biologických, psychologických i sociálních. Začátek stáří tedy nelze plně ztotožňovat se zákonným nárokem pro přiznání starobního důchodu, respektive s odchodem do starobního důchodu. Stáří je subjektivně velmi individuálně vnímaná část života s konkrétně neoznačeným začátkem.

Věková hranice cílové skupiny senioři byla pro účely tohoto dokumentu vymezena v souladu s měřítky OSN na 65 let.

6.1.2.2 Sociální služby poskytované seniorům

Pracovní skupina pro seniory, tedy osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, případně zdravotního postižení, se prioritně zaměřila na níže uvedené sociální služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů.

1. Sociální poradenství:

- odborné sociální poradenství (§ 37), jehož součástí je i půjčování kompenzačních pomůcek.

2. Služby sociální péče:

- pečovatelská služba (§ 40),
- tísňová péče (§ 41),
- odlehčovací služby (§ 44),
- denní stacionáře (§ 46),
- domovy pro seniory (§ 49),
- domovy se zvláštním režimem (§ 50),
- sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče (§ 52).

6.1.2.3 Přesahy do jiných cílových skupin

Další sociální služby, které mohou senioři využívat, jsou analyzovány v pracovní skupině pro osoby se zdravotním postižením a pracovní skupině pro osoby v akutně nepříznivé sociální situaci, a to především:

- osobní asistence (§ 39),
- průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42),
- centra denních služeb (§ 45),
- týdenní stacionáře (§ 47),
- sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením (§ 66),
- telefonická krizová pomoc (§ 55).

6.1.2.4 Stanovení počtu uživatelů služeb a potenciálních uživatelů

Počet potenciálních uživatelů lze odvodit od demografického počtu obyvatel starších 65 let v jednotlivých ORP (stav k 31. 12. 2011 – viz stránka 9 tohoto dokumentu).

Počet uživatelů sociálních služeb koreluje s počtem osob cílové skupiny, kterým byl, jako osobám závislým na péči jiné fyzické osoby, přiznán příspěvek na péči v prvním až čtvrtém stupni. Z důvodu změny zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, od 1. 1. 2012 rozhodují o příspěvku na péči krajské pobočky Úřadu práce, ale v době zpracování tohoto dokumentu nebyly k dispozici aktuální statistické údaje o podílu osob s přiznaným příspěvkem na péči (z celkového počtu obyvatel nad 65 let).

6.1.3 PŘEHLED POSKYTOVATELŮ

Dostupnost sociálních služeb pro cílovou skupinu seniorů:

1. Sociální poradenství:

Odborné sociální poradenství § 37 – charakterizováno v samostatné kapitole.

2. Služby sociální péče:

Sociální služba	Počet poskytovatelů	Počet registrovaných sociálních služeb	Kapacita
Osobní asistence (§ 39)	viz pracovní skupina pro osoby se zdravotním postižením		
Pečovatelská služba (§ 40)	45	53	6 206 uživatelů
Tísňová péče (§ 41)	1	1	200 uživatelů
Průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42)	viz pracovní skupina pro osoby se zdravotním postižením		
Odlehčovací služba (§ 44) – pobytová	10	10	80 uživatelů
Odlehčovací služba (§ 44) – terénní	3	3	10 uživatelů
Odlehčovací služba (§ 44) – ambulantní	1	1	6 uživatelů
Centra denních služeb (§ 45)	viz pracovní skupina pro osoby se zdravotním postižením		
Denní stacionáře (§ 46)	3	3	45 uživatelů
Týdenní stacionáře (§ 47)	viz pracovní skupina pro osoby se zdravotním postižením		
Domovy pro seniory (§ 49)	29	36	2 978 uživatelů
Domov se zvláštním režimem (§ 50)	10	10	313 uživatelů
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče (§ 52)	6	6	72 uživatelů

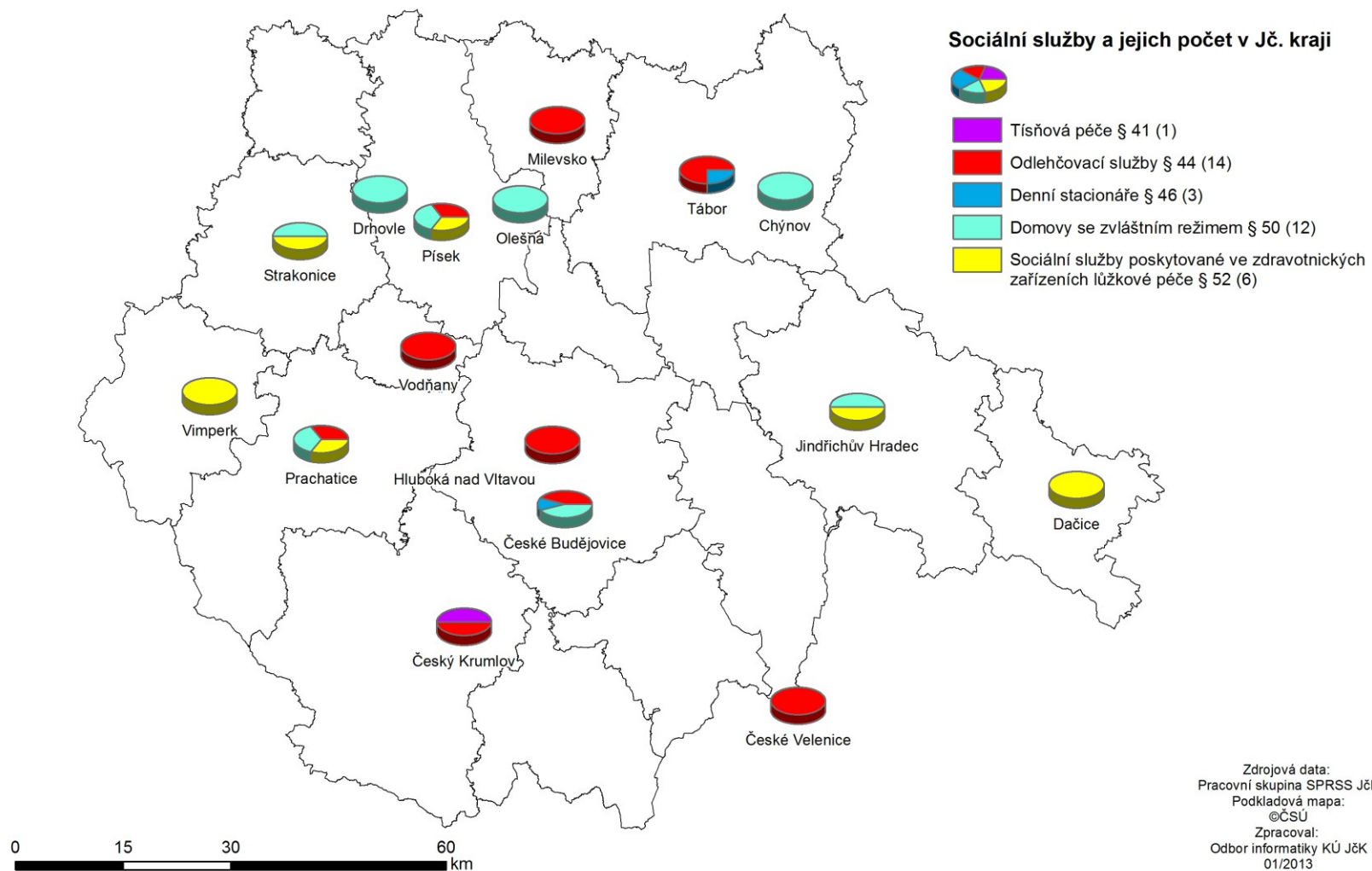
Tabulka 5 – Služby sociální péče pro seniory (leden 2013)

3. Služby sociální prevence:

Sociální služba	Počet poskytovatelů	Počet registrovaných sociálních služeb	Kapacita
Telefonická krizová pomoc (§ 55)	viz pracovní skupina pro osoby v akutně nepříznivé sociální situaci		
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením (§ 66)	viz pracovní skupina pro osoby se zdravotním postižením		

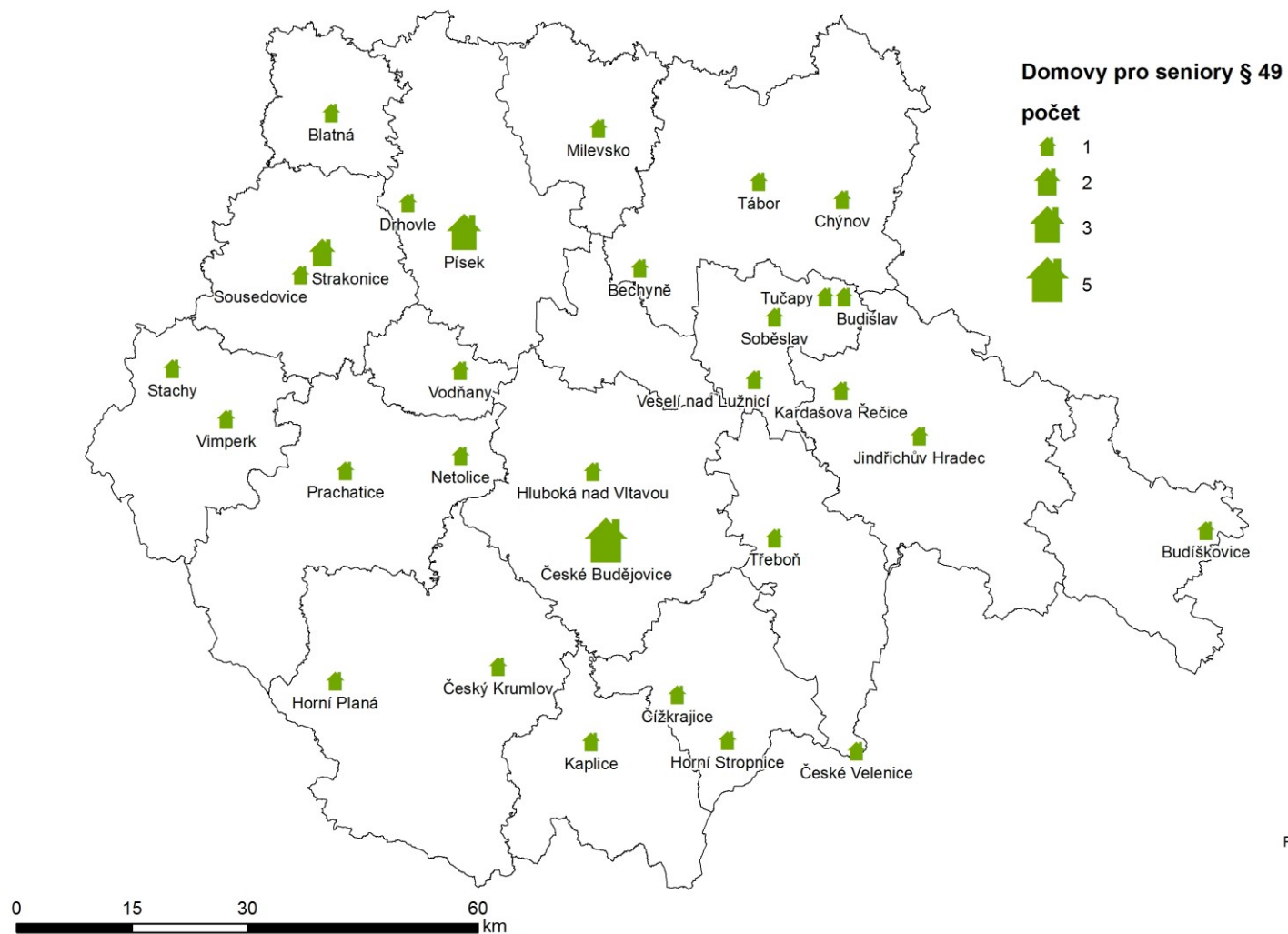
Tabulka 6 – Služby sociální prevence pro seniory (leden 2013)

Sociální služby pro cílovou skupinu seniů



Mapa 2 – Přehled registrovaných sociálních služeb v Jihočeském kraji pro cílovou skupinu seniů

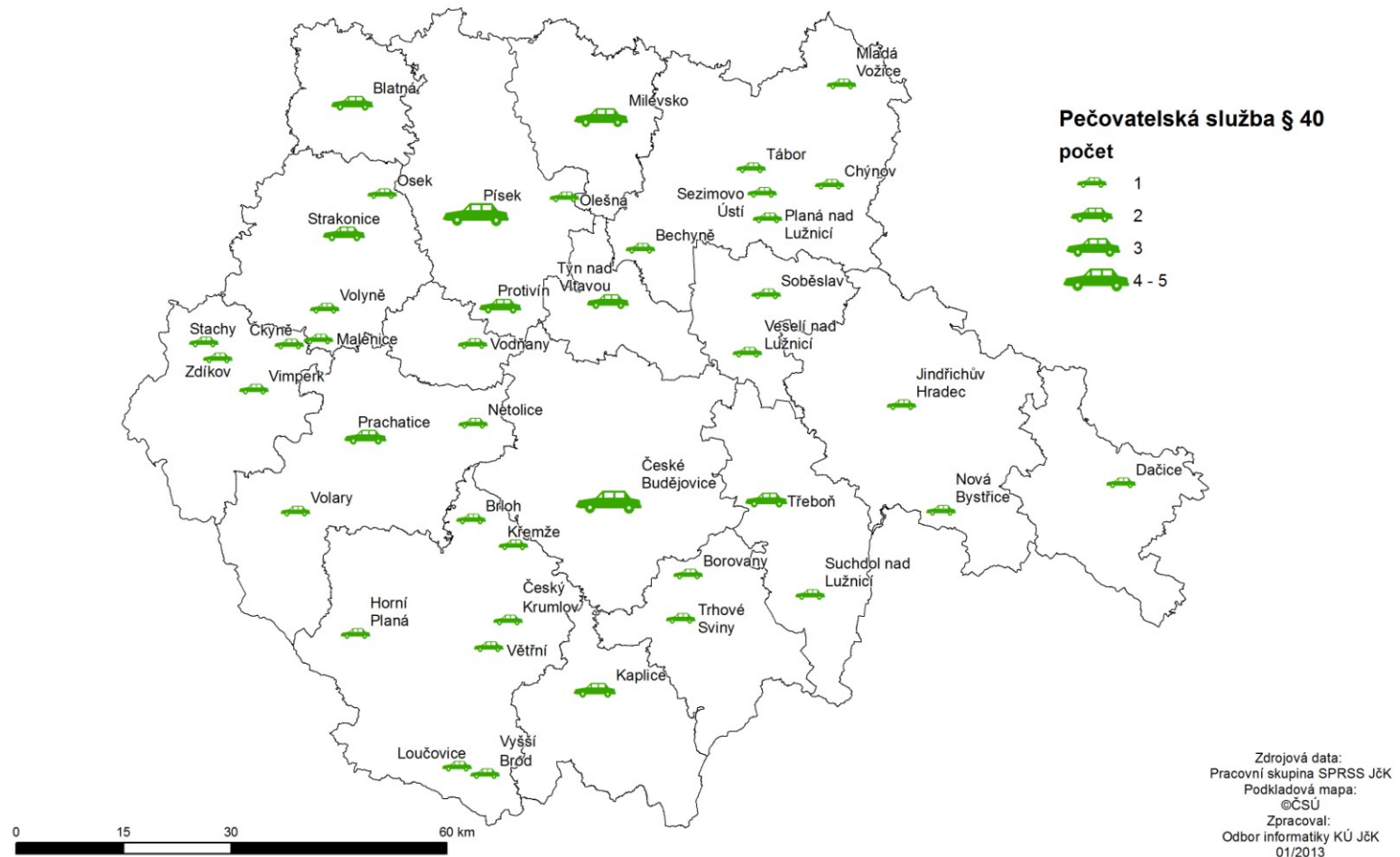
Sociální služba – Domovy pro seniory



Zdrojová data:
 Pracovní skupina SPRSS JČK
 Podkladová mapa:
 ©ČSÚ
 Zpracoval:
 Odbor informatiky KÚ JČK
 01/2013

Mapa 3 – Přehled zařízení domovy pro seniory v Jihočeském kraji

Sociální služba – Pečovatelská služba



Mapa 4 – Přehled pečovatelské služby v Jihočeském kraji

6.1.4 SWOT ANALÝZA

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> • Existence Registru poskytovatelů sociálních služeb. • Existence katalogů poskytovatelů sociálních služeb. • Široká nabídka druhů sociálních služeb. • Trvalá modernizace zařízení poskytujících sociální služby pro seniory. • Uživatelé mají možnost výběru mezi různými formami služeb (terénní, pobytové, ambulantní). • Existující nabídka finanční podpory státu a grantových fondů • Zákonem definovaná odbornost pracovníků sociálních služeb. • Činnost spolků, sdružení, svazů a dalších svépomocných aktivit pro seniory. • Zákonem definované standardy kvality v sociálních službách. 	<ul style="list-style-type: none"> • Snižování finančních prostředků pro sociální služby ze strany MPSV. • Převažující nezáměr obcí finančně podporovat sociální služby. • Legislativní zátěž poskytovatelů sociálních služeb – povinnost vzdělávání, statistické výkaznictví MPSV. • Nedostatečná nabídka sociálních služeb v některých lokalitách. • Nepružnost některých samospráv při zajišťování sociálních služeb. • Nekoncepčnost financování sociálních služeb. • Nedostatečné využití zákonných limitů pro stanovení výše úhrad za poskytování sociální služby. • Legislativní nejistota – četné novely právních předpisů. • Náročná administrativa související s poskytováním sociálních služeb a zpracování projektů z EU. • Existující architektonické bariéry v zařízení sociálních služeb. • Nedostatečné úhrady od ZP za ošetrovatelskou péči poskytovanou v pobytových zařízeních sociálních služeb. • Neochota praktických lékařů indikovat ošetrovatelské výkony u uživatelů v domovech pro seniory a domovech se zvláštním režimem.
PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
<ul style="list-style-type: none"> • Zlepšení spolupráce a její efektivity, MPSV – kraj – poskytovatelé. • Zefektivnění služeb s využitím možností vícezdrojového financování. • Využití spolupráce sociálních pracovníků na obcích s rozšířenou působností. • Podpora terénních a ambulantních služeb a jejich provázání se zdravotnickými službami, které umožňují zůstat seniorům v přirozeném prostředí. • Prohlubování odbornosti pracovníků (nové možnosti vzdělávání), supervize pro pracovníky v sociálních službách. • Výměna zkušeností dobré praxe mezi poskytovateli. • Možnost přeshraniční spolupráce poskytovatelů sociálních služeb. • Využití potenciálu společnosti v rámci dobrovolnictví. • Využití sponzoringu v rámci spolupráce s podnikatelskými subjekty. • Spolupráce se sdělovacími prostředky k propagaci sociálních služeb. • Zlepšování kvality odborného poradenství pro seniory. 	<ul style="list-style-type: none"> • Nedostatek financí na sociální služby. • Nahrazování registrovaných sociálních služeb neprofesionální službou. • Nedostatek kvalitních lidských zdrojů pro práci v sociálních službách. • Nejistota dlouhodobého, nekoncepčního financování sociálních služeb. • Rostoucí počet seniorů v krizi.

Tabulka 7 – SWOT analýza, cílová skupina seniory

6.1.5 PRIORITY, OPATŘENÍ, AKTIVITY

Priorita 1 Podpora systému poskytovaných služeb**Tabulka 8 – Priorita 1, cílová skupina seniori**

Název a číslo Opatření:	1.1 Podpora osobní asistence (§ 39).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je poskytnout osobám, které mají sníženou soběstačnost pomoc při činnostech, které osoba potřebuje, a to bez časového omezení v přirozeném sociálním prostředí. Kritériem je zachovat kapacitu na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území seniorům se sníženou soběstačností.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.1.1 viz pracovní skupina pro osoby se zdravotním postižením – Aktivita č.: 1.B.1.2

Název a číslo Opatření:	1.2 Podpora pečovatelské služby (§ 40).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je poskytnout terénní službu osobám, které mají sníženou soběstačnost, a to v jejich přirozeném prostředí bez narušení sociálních vazeb. Kritériem je zachovat kapacitu na území kraje z hlediska základní dostupnosti služby a dle odůvodněných potřeb v daném území.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.2.1 Zachování pečovatelské služby ve stávající kapacitě.

Číslo a název Aktivit:	Aktivita č.: 1.2.1 Zachování pečovatelské služby ve stávající kapacitě.		
Charakteristika Aktivit:	Zachování stávající registrované kapacity na území kraje z hlediska základní dostupnosti služby a dle odůvodněných potřeb v daném území.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	63 000 000	66 150 000	69 458 000
Jihočeský kraj	1 335 000	1 402 000	1 473 000
Obec/obce	35 817 000	37 608 000	39 489 000
Příjmy od uživatelů	24 670 000	25 904 000	27 199 000
ostatní	19 516 000	20 492 000	21 517 000
CELKEM V KČ	144 338 000	151 556 000	159 136 000
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé, Jihočeský kraj, obce, MPSV		
Výstupy:	Zachování celkové registrované kapacity.		

Název a číslo Opatření:	1.3 Podpora tísňové péče (§ 41).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zajistit poskytování nepřetržité distanční hlasové a elektronické komunikace s osobami vystavenými stálému vysokému riziku ohrožení zdraví nebo života v případě náhlého zhoršení jejich zdravotního stavu nebo schopnosti. Kritériem je zachovat stávající kapacitu na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.3.1 Zachování tísňové péče ve stávající kapacitě, případně dle odůvodněných potřeb.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.3.1 Zachování tísňové péče ve stávající kapacitě, případně dle odůvodněných potřeb.		
Charakteristika Aktivity:	Zachování stávající registrované kapacity na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	738 000	774 000	812 000
Jihočeský kraj	140 000	147 000	154 000
Obec/obce	270 000	283 000	297 000
Příjmy od uživatelů	130 000	137 000	144 000
Ostatní	0	0	0
CELKEM V KČ	1 278 000	1 341 000	1 407 000
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé, Jihočeský kraj, obce, MPSV		
Výstupy:	Zachování celkové registrované kapacity.		
Název a číslo Opatření:	1.4 Podpora průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42).		
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zajistit poskytování průvodcovské a předčitatelské služby osobám se sníženou soběstačností v oblasti orientace nebo komunikace a napomoci vyřídit těmto osobám vlastní záležitosti. Kritériem je zachovat kapacitu na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území.		
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.4.1 Viz pracovní skupina pro osoby se zdravotním postižením – Aktivita č.: 1.B.2.1.		
Název a číslo Opatření:	1.5 Podpora odlehčovacích služeb (§ 44).		
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zajistit nezbytnou podporu péče o seniora a poskytnout pečující osobě nezbytný odpočinek. Kritériem je zachovat stávající kapacitu na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území (se zaměřením na pobytovou formu služeb).		
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.5.1 Zachování odlehčovacích služeb ve stávající kapacitě.		
Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.5.1 Zachování odlehčovacích služeb ve stávající kapacitě.		
Charakteristika Aktivity:	Zachování stávající kapacity na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území (se zaměřením na pobytovou formu služeb).		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	3 500 000	3 675 000	3 859 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	5 677 000	5 961 000	6 259 000
Příjmy od uživatelů	11 305 000	11 870 000	12 463 000
Ostatní	4 748 000	4 985 000	5 234 000
CELKEM V KČ	25 230 000	26 491 000	27 815 000
Odpovídá /spolupráce:	Poskytovatelé, Jihočeský kraj, obce, MPSV		
Výstupy:	Zachování celkové registrované kapacity.		
Název a číslo Opatření:	1.6 Podpora center denních služeb (§ 45).		
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zajistit potřebnou péči seniorům se sníženou soběstačností v době, kdy pečující osoba nemůže plně zajistit péči. Kritériem je zachovat kapacitu na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území.		
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.6.1 Viz pracovní skupina pro osoby se zdravotním postižením – Aktivita č.: 1.B.4.1.		

Název a číslo Opatření:	1.7 Podpora denních stacionářů (§ 46).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zajistit potřebnou péči seniorům se sníženou soběstačností v době, kdy pečující osoba nemůže tuto péči plně zajistit – současně je zachována péče v rodině. Kritériem je zachovat stávající kapacitu na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.7.1 Zachování denních stacionářů ve stávající kapacitě.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.7.1 Zachování denních stacionářů ve stávající kapacitě.		
Charakteristika Aktivity:	Zachování registrované kapacity na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	847 000	890 000	934 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	578 000	607 000	638 000
Příjmy od uživatelů	1 280 000	1 344 000	1 411 000
Ostatní	234 000	246 000	258 000
CELKEM V KČ	2 939 000	3 087 000	3 241 000
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé, Jihočeský kraj, obce, MPSV		
Výstupy:	Zachování celkové registrované kapacity.		

Název a číslo Opatření:	1.8 Podpora domovů pro seniory (§ 49).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zajistit poskytování pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku nebo zdravotního postižení, a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby, která nemůže být zajištěna v přirozeném prostředí. Kritériem je zachovat registrovanou kapacitu na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.8.1 Zachování stávajících kapacit v domovech pro seniory.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.8.1 Zachování stávajících kapacit v domovech pro seniory.		
Charakteristika Aktivity:	Zachování registrované kapacity na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	217 368 000	228 236 000	239 648 000
Jihočeský kraj	49 103 000	50 133 000	48 067 000
Obec/obce	23 450 000	24 623 000	25 854 000
Příjmy od uživatelů	453 804 000	476 495 000	500 320 000
Ostatní	213 395 000	224 065 000	235 269 000
CELKEM V KČ	957 120 000	1 003 552 000	1 049 158 000
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé, Jihočeský kraj, obce, MPSV		
Výstupy:	Zachování celkové registrované kapacity.		

Název a číslo Opatření:	1.9 Podpora domovů se zvláštním režimem (§ 50).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zajistit poskytování pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách, a osobám s různými typy demence, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Poskytování služeb je přizpůsobeno specifickým potřebám těchto osob. Kritériem je zachovat registrovanou kapacitu na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.9.1 Zachování kapacit v domovech se zvláštním režimem.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.9.1 Zachování kapacit v domovech se zvláštním režimem.		
Charakteristika Aktivity:	Zachování uvedené kapacity na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	22 000 000	23 100 000	24 255 000
Jihočeský kraj	3 255 000	3 418 000	3 589 000
Obec/obce	9 465 000	9 938 000	10 435 000
Příjmy od uživatelů	68 100 000	71 505 000	75 080 000
Ostatní	28 935 000	30 382 000	31 901 000
CELKEM V KČ	131 755 000	138 343 000	145 260 000
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé, Jihočeský kraj, obce, MPSV		
Výstupy:	Zachování celkové uvedené kapacity.		

Název a číslo Opatření:	1.10 Podpora sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče (§ 52).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem je zachovat nezbytnou kapacitu sociální služby poskytovanou ve zdravotnických zařízeních ústavní péče a podpora spolupráce mezi zdravotnickým zařízením lůžkové péče, obcí a rodinou. Taktéž podpora spolupráce s poskytovateli všech forem sociálních služeb. Kritériem je zachovat kapacitu dle odůvodněných potřeb na území kraje z hlediska základní dostupnosti.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.10.1 Zachování sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče ve stávající kapacitě.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.10.1 Zachování sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče ve stávající kapacitě.		
Charakteristika Aktivity:	Zachování stávající kapacity na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	2 020 000	2 121 000	2 227 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	420 000	441 000	463 000
Příjmy od uživatelů	12 600 000	13 230 000	13 891 000
Ostatní	11 652 000	12 235 000	12 847 000
CELKEM V KČ	26 692 000	28 027 000	29 428 000
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé, Jihočeský kraj, obce, MPSV		
Výstupy:	Zachování kapacity dle odůvodněných potřeb.		

Název a číslo Opatření:	1.11 Podpora služby telefonická krizová pomoc (§ 55).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zajistit poskytování terénní služby na přechodnou dobu osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života, či v jiné obtížné životní situaci, kterou přechodně nemohou řešit vlastními silami. Kritériem je zachovat kapacitu na území kraje z hlediska základní dostupnosti a dle odůvodněných potřeb v daném území.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.11.1 Viz pracovní skupina pro osoby v akutně nepříznivé sociální situaci – Aktivita č.: 1.1.1

Priorita 2 Rozvoj systému poskytovaných služeb

Tabulka 9 – Priorita 2, cílová skupina senioři

Název a číslo Opatření:	2.1 Pečovatelská služba (§ 40).
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření: (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zřídit nebo rozšířit registrovanou kapacitu pečovatelské služby, podpořit seniory i pečující osoby v jejich přirozeném sociálním prostředí a zachovat sociální vazby. Kritériem je navýšení kapacity v těžko dostupných a málo osídlených oblastech, tedy v oblastech horských, příhraničních a venkovských tak, aby byla zajištěna její základní dostupnost na celém území kraje.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.1.1 Navýšení kapacity v těžko dostupných a málo osídlených, venkovských oblastech pro zajištění základní dostupnosti na celém území Jihočeského kraje.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.1 Navýšení kapacity v těžko dostupných a málo osídlených, venkovských oblastech pro zajištění základní dostupnosti na celém území Jihočeského kraje.		
Charakteristika Aktivity:	Postupné zvýšení kapacity v letech 2014–2016 dle odůvodněných potřeb ve specifických oblastech.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	530 000	1 090 000	1 700 000
Jihočeský kraj	30 000	50 000	80 000
Obec/obce	350 000	730 000	1 130 000
Příjmy od uživatelů	360 000	760 000	1 180 000
Ostatní	30 000	70 000	110 000
CELKEM V KČ	1 300 000	2 700 000	4 200 000
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé, Jihočeský kraj, obce, MPSV		
Výstupy:	Zvýšení registrované kapacity celkově o 900 míst.		

Priorita 3 Zkvalitnění poskytovaných sociálních služeb

Tabulka 10 – Priorita 3, cílová skupina senioři

Název a číslo Opatření:	3.1 Zkvalitnění poskytování pečovatelské služby (§ 40).*
Z jaké priority vychází (opis priority):	3. Zkvalitnění poskytování stávajících sociálních služeb.
Krátký popis Opatření: (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je podpořit časovou dostupnost poskytované služby, a to především její nepřetržité poskytování. Kritériem je zajištění potřeb uživatele v jeho přirozeném sociálním prostředí, zachování stávající sociální vazby a spolupráce s rodinou.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 3.1.1 Podpora rozšíření časové dostupnosti dle odůvodněných potřeb uživatelů.

*Finančně nevyčísleno – souvisí s aktivitou č.: 2.1.1

Název a číslo Opatření:	3.2 Zkvalitnění podmínek poskytování služeb domovů pro seniory (§ 49) a domovů se zvláštním režimem (§ 50).
Z jaké priority vychází (opis priority):	3. Zkvalitnění poskytování stávajících služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zřizovat, udržovat a trvale zvyšovat kvalitu ubytování, zpravidla na jedno- a dvoulůžkových pokojích, za účelem zajištění soukromí uživatelů. Postupné odstraňování bariérového prostředí v zařízeních. V rámci zajištění materiálních, technických a hygienických podmínek podpořit dostatečné vybavení přiměřené druhu poskytované služby na základě potřeb uživatelů služby. Činnost poskytovatelů zaměřit na přípravu projektů a jejich realizaci v rámci finančních podpor z fondů EU a dalších dostupných zdrojů financování.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č. 3.2.1: Modernizace a zvýšení kvality ubytování. Aktivita č. 3.2.2: Odstraňování nejen architektonických bariér. Aktivita č. 3.2.3: Zlepšení materiální a technické vybavenosti.

Investice (odůvodnění):	Zkvalitnění poskytované služby – domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem.		
Investice (popis):	Rekonstrukce Domova pro seniory v Dobré Vodě, Horní Stropnici, Kaplici, Jindřichově Hradci a dalších pobytových zařízeních sociálních služeb dle odůvodněných potřeb daného území a finanční dostupnosti zřizovatelů těchto poskytovatelů. Výstavba Domova pro seniory v Bechyni. Zlepšení materiální a technické vybavenosti poskytovatelů podle odůvodněných potřeb v domovech pro seniory a domovech se zvláštním režimem.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled investic v Kč:	2014	2015	2016
Stát*	nevyčísleno	nevyčísleno	nevyčísleno
Jihočeský kraj	200 000 000	100 000 000	100 000 000
obec/obce**	50 000 000	50 000 000	50 000 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	nevyčísleno	nevyčísleno	nevyčísleno
CELKEM V KČ	250 000 000	150 000 000	150 000 000
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé, Jihočeský kraj, obce, stát		
Výstupy:	Zvýšení kvality bydlení uživatelů v domovech pro seniory a v domovech se zvláštním režimem.		

*v případě vyhlášení výzev by poskytovatelé mohli využít možnosti čerpat finanční zdroje z různých programů zaměřených na investice v zařízeních sociálních služeb

**jedná se o příspěvky zřizovatelů na zlepšení materiálně technických podmínek v zřizovaných organizacích



6.2 PRACOVNÍ SKUPINA PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

6.2.1 SLOŽENÍ PRACOVNÍ SKUPINY

Jméno člena	Pozice v pracovní skupině	Zaměstnavatel
Mgr. Jan Šesták, Ph.D.	manažer PS osob se ZP	Domov sv. Anežky, o.p.s.
Bc. Daniel Rosecký	metodik PSS	CpKP jižní Čechy
Mgr. Helena Kocmanová, do 11/2012	garant za zadavatele JČK	KÚ Jihočeského kraje
Jana Háková	členka/zástupce zadavatele	Městský úřad Soběslav
Hana Rabenhauptová	členka/zástupce zadavatele	Město Prachatice
Hana Čurdová, DiS.	členka/zástupce zadavatele	Městský úřad Dačice
Mgr. Bc. Lada Nejedly	členka/zástupce zadavatele	Město Dačice
Mgr. Dana Martinová, do 1/2013	členka/zástupce zadavatele	Městský úřad Písek
Mgr. Eva Štokingerová	členka/zástupce zadavatele	Národní centrum podpory transformace
Mgr. Dana Kopecká	členka/zástupce poskytovatele	Arpida Č. Budějovice
Bc. Jan Mácha	člen/zástupce poskytovatele	Fokus Tábor
Mgr. Aleš Adamec	člen/zástupce poskytovatele	Pístina – domov pro osoby se zdravotním postižením
Bc. Zdeňka Kuviková	členka/zástupce poskytovatele	Fokus České Budějovice
Miluše Balková	členka/zástupce poskytovatele	Fokus Písek
Ing. Jaroslava Pupíková, DiS	členka/zástupce uživatelů	Národní rada osob se zdravotním postižením
Bc Petra Eliášová	členka/zástupce uživatelů	Tyflokabinet Č. Budějovice

Tabulka 11 – Složení pracovní skupiny pro osoby se zdravotním postižením

6.2.2 ANALÝZA UŽIVATELŮ

6.2.2.1 Vymezení okruhu osob – cílová skupina

Zákon č. 108/2006 Sb. vymezuje zdravotní postižení jako tělesné, mentální, duševní, smyslové nebo kombinované postižení, jehož dopady činí nebo mohou činit osobu závislou na pomoci jiné osoby. Z hlediska zdravotního postižení se v našich podmínkách rozlišuje mezi šesti skupinami osob se zdravotním postižením:

- **lidé s mentální retardací** (lehká, středně těžká, těžká, hluboká),
- **lidé se smyslovým postižením** (vady a poruchy řeči, postižení sluchu, zraku),
- **lidé s tělesným postižením** (postižení horních končetin, dolních končetin, páteře, omezené lokomoce),
- **lidé s kombinovaným postižením** (nejčastěji mentální postižení kombinované s tělesným nebo smyslovým postižením, např. DMO, případně s přidruženým duševním onemocněním),
- **lidé s duševním onemocněním** (schizofrenie, schizofrenní poruchy a poruchy s bludy, poruchy nálad, neurotické poruchy a poruchy osobnosti),
- **dlouhodobě (trvale) nemocní** (postižení respirační, kardiovaskulární, zažívací, kostní a svalové, kožní, alergické, karcinogenní, imunogenní, centrální nebo periferní nervové soustavy, získané poruchy pohybového a nosného aparátu).

Pro potřeby práce PS byla stanovena horní **věková hranice** cílové skupiny **65 let**. Cílová skupina seniorů se zdravotním postižením (nad 65 let) je předmětem práce PS seniorů. Výjimku tvoří osoby se ZP starší 65 let, které podle zákona o sociálních službách dále užívají služeb domovů pro osoby se ZP.

Za specifické skupiny je nutné považovat také **děti se zdravotním postižením** (s ohledem na potřebu vzdělávání a nutnost komplexní péče) a v nejširším smyslu slova **rodina a osoby blízké pečující** o člověka se zdravotním postižením (informovanost, kvalita života pečujících osob).

6.2.2.2 Kvantifikace cílové skupiny

Počet občanů se zdravotním postižením na území Jihočeského kraje lze přesně kvantifikovat jen velmi obtížně. Nejlepší orientační přehled o této cílové skupině je možné získat kombinací údajů z nejrůznějších zdrojů.

Počty osob se zdravotním postižením dle ČSÚ (2007)

Druh zdravotním postižení	Pro celou ČR	Jihočeský kraj - odhad
s vnitřním postižením	572 000	33 000
s tělesným postižením	550 000	6 500
s duševním onemocněním	128 000	8 000
s mentálním postižením	107 000	10 000
se smyslovým postižením	162 000	34 000
CELKEM	1 519 000	91 500

Tabulka 12 – Počty osoby se ZP dle ČSÚ (2007)

Údaje pro celou ČR vycházejí z dat zveřejněných Českým statistickým úřadem, počty osob se zdravotním postižením v Jihočeském kraji vycházejí z odhadu (na základě poměru počtu obyvatel kraje). Jde o absolutní počty, které nereflektují věkovou strukturu osob se zdravotním postižením, zahrnují tedy i osoby se zdravotním postižením nad 65 let.

Příjemci příspěvku na péči Jihočeský kraj (2009)

Stupeň příspěvku	Počet příjemců ve věku 1–18 let	Vyplacená částka za 2009 CELKEM v Kč	Počet příjemců ve věku 19–65 let	Vyplacená částka za 2009 CELKEM v Kč	Počet příjemců ve věku 1–65 let	Vyplacená částka za 2009 CELKEM v Kč
I.	428	15 408 000	1 470	35 280 000	1 898	50 688 000
II.	226	13 560 000	1 390	66 720 000	1 616	80 280 000
III.	382	41 256 000	878	84 288 000	1 260	125 544 000
IV.	297	42 768 000	590	84 960 000	887	127 728 000
Celkem	1 333	239 496 000	4 328	112 992 000	5 661	384 240 000

Tabulka 13 – Příjemci příspěvku na péči

zdroj: Analýza dat poskytnutých jednotlivými ORP Jihočeského kraje

Počet příjemců invalidních důchodů v Jihočeském kraji (stav k 31. 12. 2011)

Invalidita	Počet příjemců
Invalidní pro invaliditu prvního stupně	11 329
Invalidní pro invaliditu druhého stupně	3 853
Invalidní pro invaliditu třetího stupně	13 394

Tabulka 14 – Příjemci invalidních důchodů

zdroj: ČSÚ, Statistická ročenka za rok 2011

Pozn.: od roku 2009 do konce roku 2011 došlo k poklesu příjemců invalidních důchodů pro invaliditu o 5.500 osob.**Držitelé průkazů zdravotně postižených – Jihočeský kraj (stav k 31. 12. 2011)**

Stupeň	1–18 let	18–65 let	celkem 1–65 let
Osoby těžce postižené	58	4 721	4 779
Osoby zvláště těžce postižené	495	22 176	22 671
Osoby zvláště těžce postižené s nutností průvodce	1 033	4 651	5 684
Celkem	1 586	31 548	33 134

Tabulka 15 – Držitelé průkazu ZP

zdroj: ČSÚ, Statistická ročenka za rok 2011

6.2.3 PŘEHLED POSKYTOVATELŮ**6.2.3.1 Členění sociálních služeb pro osoby se ZP a přehled poskytovatelů a uživatelů jednotlivých sociálních služeb**

Při zpracování SPRSS JčK na období 2014–2016 došli členové pracovní skupiny k přesvědčení, že pro účelné zobrazení a plánování sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením je nutné tento značně široký okruh služeb rozčlenit podle specifických cílových skupin, místa, formy a účelu poskytování. Vzniklo tak členění do 3 dílčích skupin sociálních služeb pro osoby se ZP (A–C):

A) Pobytové sociální služby poskytované lidem se zdravotním postižením

Zde jsou zahrnuty služby: odlehčovací služby (§ 44), týdenní stacionář (§ 47), domov pro osoby se zdravotním postižením (§ 48), domov se zvláštním režimem (§ 50) a chráněné bydlení (§ 51).

Sociální služba	Počet poskytovatelů	Orientační počet uživatelů	ORP, ve kterých je služba poskytována
odlehčovací služby (§ 44)	1	4	Tábor
týdenní stacionáře (§ 47)	6	103	Tábor, České Budějovice, Jindřichův Hradec, Písek
domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48)	7	567	Jindřichův Hradec, Milevsko, Blatná, Vimperk
domovy se zvláštním režimem (§ 50)	1	113	Spádově celý JčK
chráněné bydlení (§ 51)	6	121	Blatná, České Budějovice, Jindřichův Hradec, Tábor

Tabulka 16 – Pobytové sociální služby pro osoby se ZP (leden 2013)

B) Terénní a ambulantní sociální služby poskytované osobám se zdravotním postižením (vyjma sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním)

Zahrnující služby: osobní asistence (§ 39), průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42), podpora samostatného bydlení (§ 43), centrum denních služeb (§ 45), denní stacionář (§ 46), raná péče (§ 54), tlumočnické služby (§ 56), sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se ZP (§ 66), sociálně terapeutické dílny (§ 67) poskytované lidem se ZP (vyjma sociálně terapeutických dílen poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním), sociální rehabilitace (§ 70) poskytovaná lidem se ZP (vyjma sociální rehabilitace poskytované převážně osobám s duševním onemocněním).

Sociální služba	Počet poskytovatelů	Orientační počet uživatelů	ORP, ve kterých je služba poskytována
osobní asistence (§ 39)	11	308	Český Krumlov, Kaplice, České Budějovice, Jindřichův Hradec, Dačice, Soběslav, Tábor, Strakonice, Týn nad Vltavou.
průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42)	2	75	Český Krumlov, Kaplice, České Budějovice, Trhové Sviny, Týn nad Vltavou
podpora samostatného bydlení (§ 43)	1	10	Týn nad Vltavou
centra denních služeb (§ 45)	2	73	Soběslav, Tábor, Trhové Sviny
denní stacionáře (§ 46)	9	200	České Budějovice, Jindřichův Hradec, Písek, Strakonice, Tábor
raná péče (§ 54)	6	136	celý JČK
tlumočnické služby (§ 56)*	1	28/týden	České Budějovice
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se ZP (§ 66)	10	200	České Budějovice, Tábor, Písek, Týn n. Vlt., J.Hradec, celý JČK
sociálně terapeutické dílny (§67)	11	175 denní kapacita	Jindřichův Hradec, Č. Budějovice, Písek, Týn nad Vltavou, Strakonice, Blatná, Prachatice, Soběslav, Kaplice, Trhové Sviny
sociální rehabilitace (§70)	6	80	Č.Budějovice, Prachatice, Týn nad Vltavou, Kaplice, Písek, Jindřichův Hradec, Vimperk

Tabulka 17 – Terénní a ambulantní sociální služby pro osoby se ZP (leden 2013)

* v tabulce nejsou zahrnuti poskytovatelé s celorepublikovou působností (Česká unie neslyšících, Česká komora tlumočnicků znakového jazyka, o. s., Asnep, APPN, o. s.)

C) Sociální služby poskytované převážně osobám s duševním onemocněním (DO)

Zahrnující služby: služby následné péče (§ 64), sociálně terapeutické dílny (§ 67) poskytované převážně osobám s DO, sociální rehabilitace (§ 70) poskytovaná převážně osobám s DO.

Dle údajů ze Zdravotnické ročenky 2011 žije v Jihočeském kraji cca 7500 osob s vážným duševním onemocněním. Více než 1/3 z uvedeného počtu osob potřebuje dlouhodobě služby psychosociální rehabilitace. Po psychiatrické hospitalizaci navíc vzrůstá potřeba intenzity podpory poskytované nejčastěji v podobě sociální rehabilitace. Podrobnější informace ohledně péče o psychiatrické pacienty v Jihočeském kraji jsou ve zveřejněném dokumentu na internetových stránkách individuálního projektu: <http://www.kpjck.cz/att/list/1>

Sociální služba	Počet poskytovatelů	Orientační počet uživatelů	ORP, ve kterých je služba poskytována
Služby následné péče (§64)	1	50	České Budějovice
Sociálně terapeutická dílna (§67)	3	280	Blatná, České Budějovice, Český Krumlov, Písek, Soběslav, Strakonice, Tábor, Vodňany
Sociální rehabilitace (§70)	3	270	Blatná, České Budějovice, Český Krumlov, Milevsko, Písek, Soběslav, Strakonice, Tábor, Vodňany

Tabulka 18 – Sociální služby pro osoby s duševním onemocněním (leden 2013))

Toto členění je zachováno i v návrhové části priorit, opatření a aktivit SPRSS JČK.

6.2.3.2 Realizace projektu „Podpora transformace sociálních služeb“

Cílem projektu je podpořit přechod lidí s postižením z velkokapacitních ústavních služeb do bydlení a služeb v běžném prostředí (tzv. komunitních služeb). Projekt realizuje Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR, a to v období od května 2009 do května 2013. Na základě tohoto projektu vznikaly transformační plány vybraných ústavních služeb a kraje. Jako zřizovatelé těchto služeb, si mohli žádat o finanční podporu na jejich realizaci do Integrovaného operačního programu (IOP). Podmínkou je profinancování projektu a reálné přestěhování uživatelů služby do nově vybudovaných komunitních služeb do konce června 2015.

Stručná historie projektu transformace v Jihočeském kraji

V současné době se historie projektu transformace v JČK dotýká především zařízení Domov Pístitina, které je jako jediné zařízení v kraji do tohoto projektu zapojeno (Usnesením Rady Jihočeského kraje č. 366/2009/RK ze dne 24. 3. 2009). Zařízení Domov Pístitina projde celkovým procesem transformace (tedy včetně opuštění současného nevyhovujícího objektu pro službu DOZP). Nově se vybudují chráněné domácnosti se službou chráněné bydlení s důrazem na větší podporu integrace do běžné společnosti.

V rámci realizace projektu již proběhlo:

- 2009 – vytvoření pracovních týmů na úrovni kraje (Regionální transformační tým) a na úrovni zařízení (Multidisciplinární tým v zařízení – složený z odborníků v zařízení a externích spolupracovníků);
- 2009–2012 tvorba Transformačního plánu pro zařízení Domov Pístina – dokumentu, ve kterém se dojednává detailní postup prací, podoba nové služby a jejího fungování, rizika projektu, komunikace v rámci projektu apod.
- 2009–2012 – vytipování vhodných lokalit – na základě přání, potřeb a sociálních vazeb klientů, dobré infrastruktury obce;
- 24. 1. 2012 – schválení Transformačního plánu na úrovni Rady Jihočeského kraje;
- 25. 4. 2012 – schválení Transformačního plánu na úrovni MPSV;
- srpen a říjen 2012 – podání obou žádostí do Integrovaného operačního programu (IOP) – jejichž součástí jsou investiční záměry na nákup pozemků a výstavbu budov.

Aktuální stav realizace projektu

Aktuálně (leden 2013) jsou odevzdané na MPSV 2 projekty (2 etapy) na realizaci procesu transformace v zařízení Domov Pístina. Oba projekty prochází hodnocením, na jehož základě budou kraji přiděleny či nepřiděleny finanční prostředky z Integrovaného operačního programu na realizaci výstavby nového chráněného bydlení.

Celý proces transformace je velmi náročný a Jihočeský kraj chce současně vyčkat a ověřit si výstupy z pilotního projektu v zařízení Domov Pístina.

V dalších zařízeních zřizovaných Jihočeským krajem dochází k procesu transformace pozvolna, bez podpory projektu. Příkladem mohou být nově otevřené „komunitní“ služby (např. chráněné bydlení apod.) nebo snížení kapacit týdenních stacionářů.

Výhled na období 2014–2016

V roce 2014 je podle harmonogramu plánovaná výstavba všech domácností chráněného bydlení pro zařízení Domov Pístina, příprava klientů na stěhování a seznamování s novou lokalitou. K samotnému stěhování klientů musí dojít do poloviny roku 2015, kdy bude také definitivně opuštěna současná budova Domova Pístina.

Druhá polovina roku 2015 a rok 2016 se ponese v duchu adaptace klientů na nové domácnosti. Ke konci roku 2016 bychom se také mohli dočkat prvních relevantních výstupů z tohoto projektu.

Předpokládané celkové dopady realizace projektu transformace na sociální služby pro OZP v Jihočeském kraji:

- snížení kapacity pobytové služby – domov pro osoby se zdravotním postižením v kraji;
- zvýšení počtu „komunitních“ služeb – chráněné bydlení zlepšení dostupnosti služeb na ose Jindřichův Hradec – Třeboň – České Budějovice (lepší dostupnost sociálních služeb);
- zlepšení bydlení klientů sociální služby, zvýšení kvality života (možnost prožívat běžný život, prohloubení účasti na vlastním životě, zvýšení příležitostí pro zaměstnávání klientů);
- podpora integrace osob se zdravotním postižením do společnosti (otevřené a přirozené vztahy, možnost lepšího využívání veřejných služeb, odbourání předsudků u veřejnosti).

6.2.3.3 Návrh na sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání vybraných druhů sociálních služeb lidem se zdravotním postižením

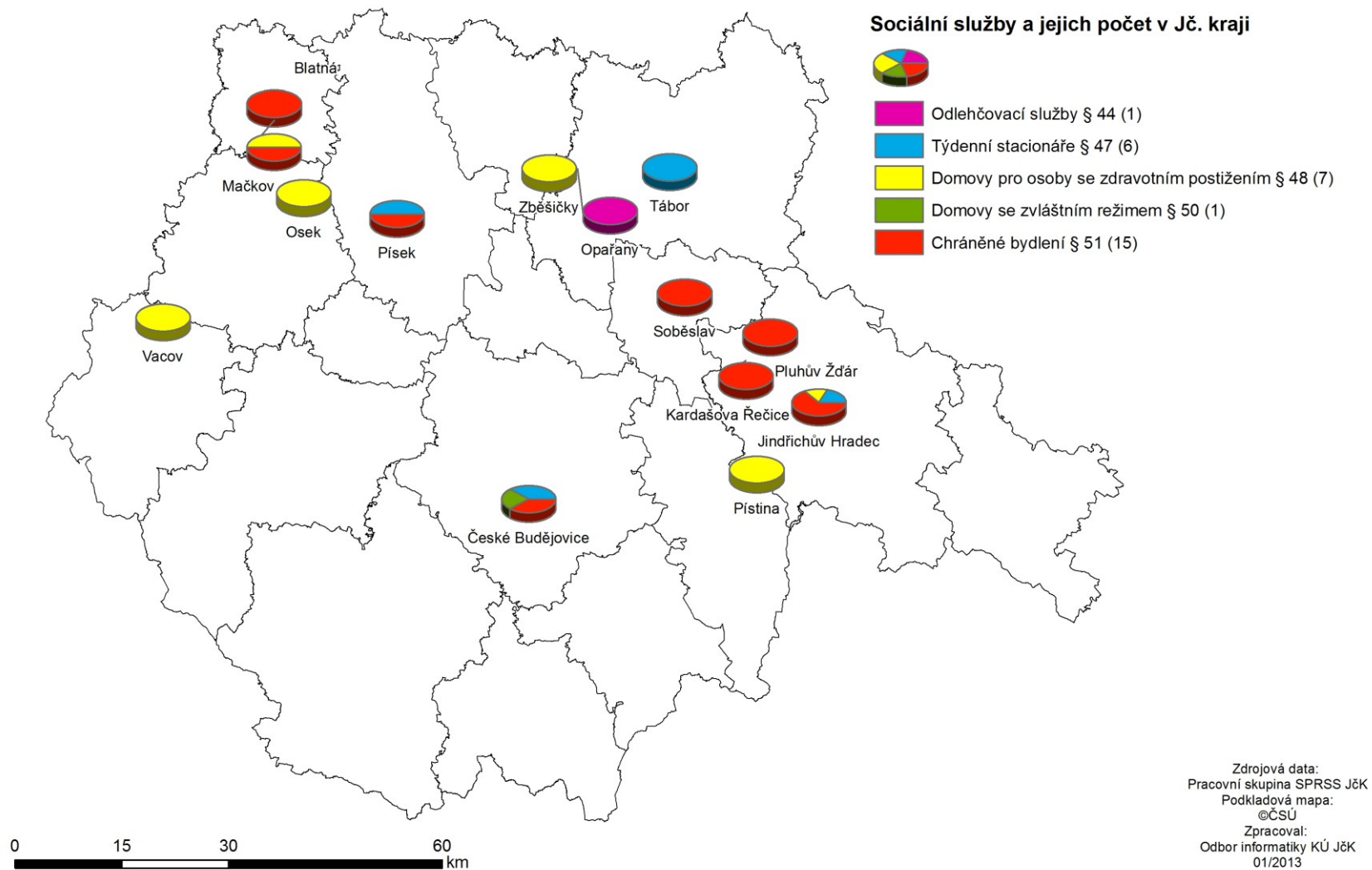
Oblast sociálních služeb je v současné době značně nepřehledná z pohledu zjišťování skutečného využívání jednotlivých druhů služeb a registrovaných kapacit. Nelze tak efektivně analyzovat potřebnost, naplněnost, využívání a dostupnost sociálních služeb určených lidem se zdravotním postižením na jednotlivých územích Jihočeského kraje. Plán proto ve svých doprovodných opatřeních navrhuje sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání vybraných druhů sociálních služeb určených lidem se zdravotním postižením. Realizace opatření by umožnila analyzovat potřebnost a dostupnost jednotlivých sociálních služeb v jednotlivých místech kraje a přinesla by vhodný pomocný parametr pro financování sociálních služeb a jejich rozvoj. Navržené opatření by významně usnadnilo proces plánování sociálních služeb pro další období SPRSS (2017–2019) a napomohlo by k jeho zkvalitnění. Opatření zahrnuje tři dílčí aktivity, ve kterých rozděluje sociální služby do tří skupin podle navržených hlavních a pomocných sledovaných údajů.

6.2.3.4 Přesahy v rámci zpracování SPRSS JČK pro osoby se ZP

Přesahy do pracovní skupiny SENIOŘI se týkají těchto sociálních služeb:

- osobní asistence (§ 39) – zpracovaný pracovní skupinou pro osoby se ZP;
- pečovatelská služba (§ 40) – zpracovaný pracovní skupinou pro seniory;
- odlehčovací služby (§ 44) – zpracovaný pracovní skupinou pro seniory (vyjma Opatření 1.A.1 pracovní skupiny pro osoby se ZP);
- domovy se zvláštním režimem (§ 50) – zpracovaný pracovní skupinou pro seniory (vyjma Opatření 1.A.4 pracovní skupiny pro osoby se ZP);
- sociálně aktivizační služby (§ 66) – zpracovaný pracovní skupinou pro osoby se ZP.

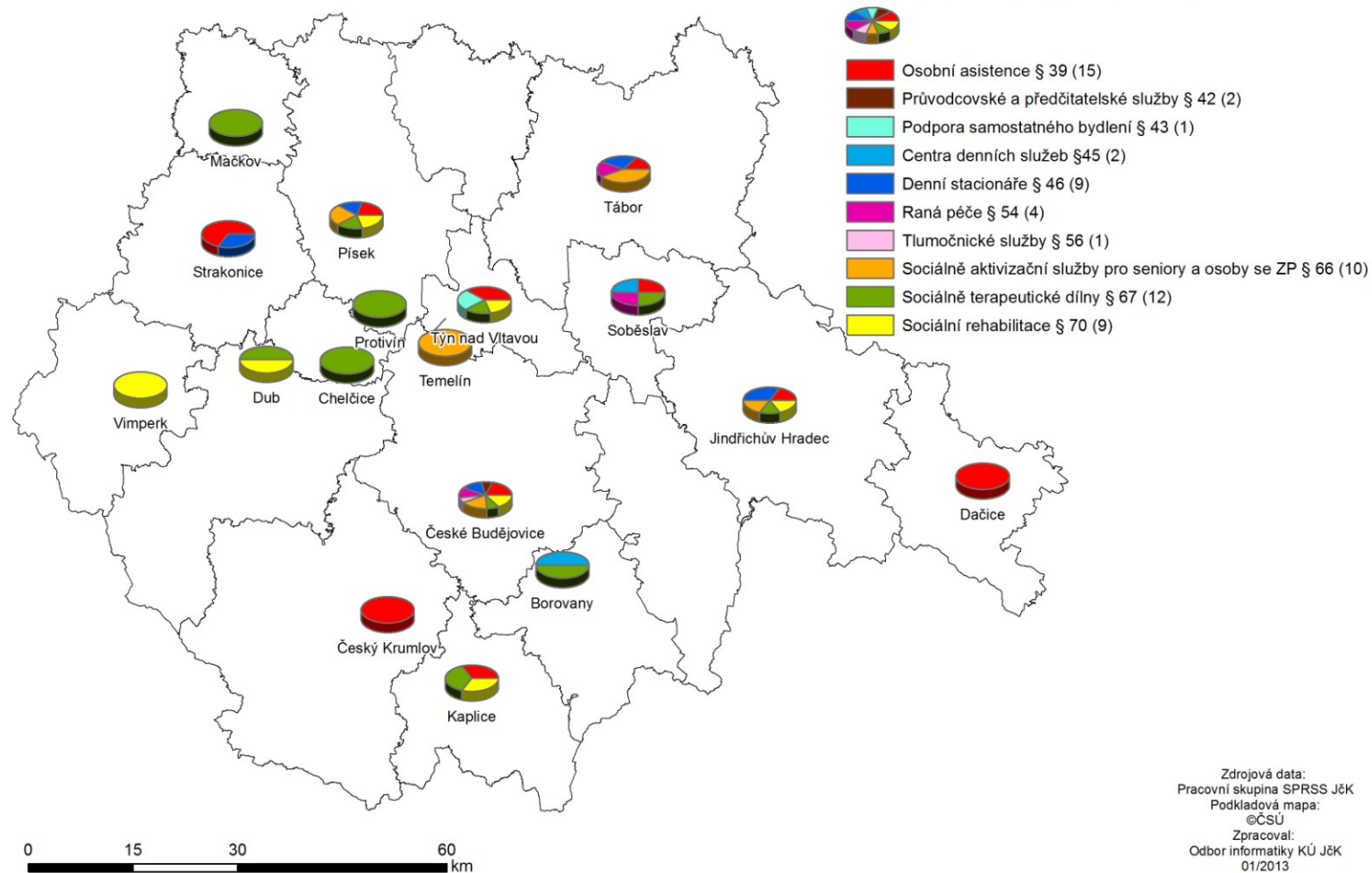
Sociální služby pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením I.



Mapa 5 – Přehled registrovaných sociálních služeb poskytovaných pobytovou formou v Jihočeském kraji pro cílovou skupinu osoby se zdravotním postižením

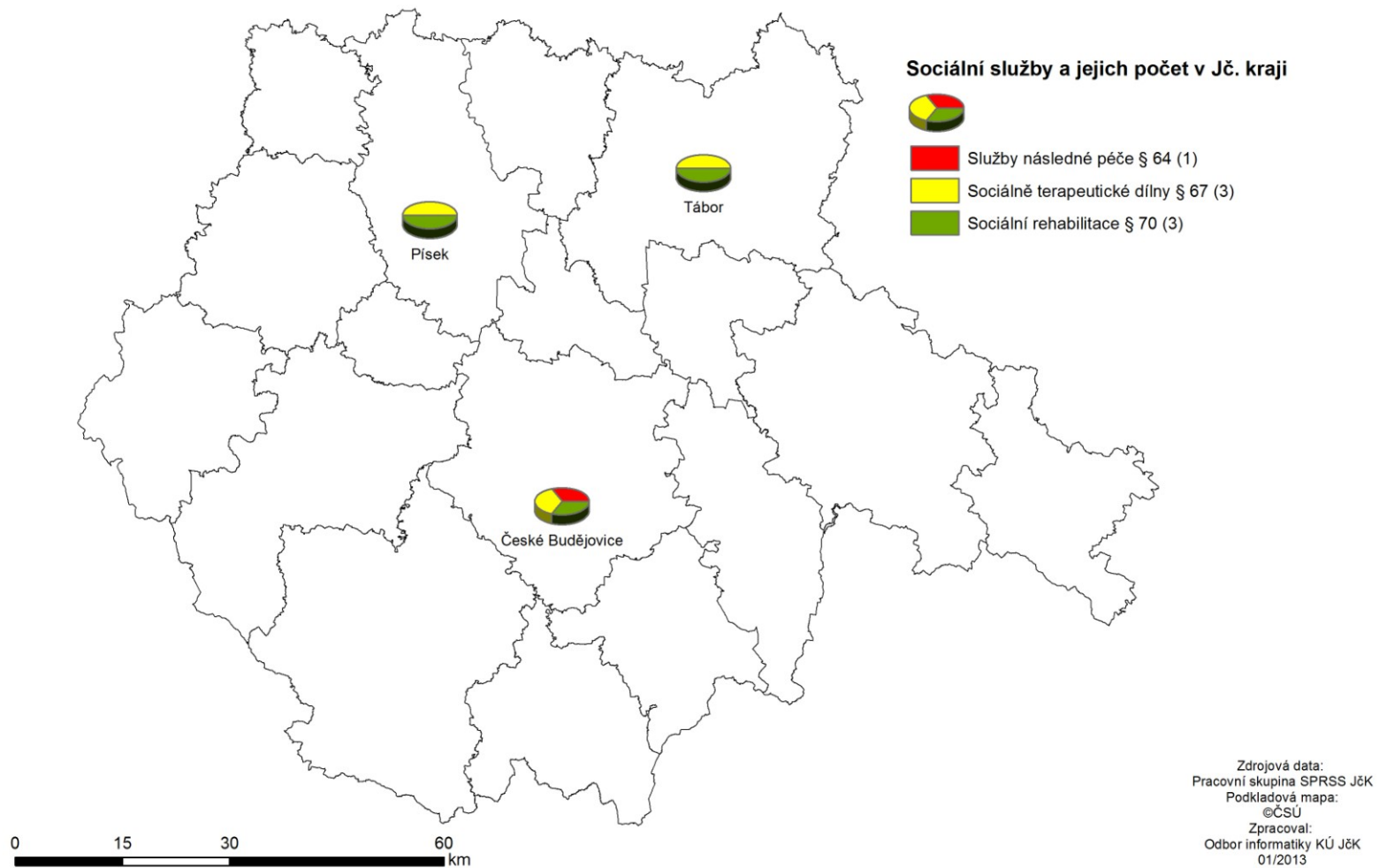
Sociální služby pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením II.

Sociální služby a jejich počet v Jč. kraji



Mapa 6 – Přehled registrovaných sociálních služeb poskytovaných terénní a ambulantní formou v Jihočeském kraji pro cílovou skupinu osoby se zdravotním postižením (vyjma služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním)

Sociální služby pro cílovou skupinu osob se zdravotním postižením III.



Mapa 7 – Přehled registrovaných sociálních služeb poskytovaných v Jihočeském kraji převážně osobám s duševním onemocněním

6.2.4 SWOT ANALÝZA

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> • Existující základní síť sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením. • Trvalá poptávka po sociálních službách. • Realizace ukončeného Individuálního projektu „Podpora sociálních služeb v Jihočeském kraji“ a realizace navazujícího individuálního projektu – víceleté financování některých sociálních služeb a jejich rozvoj. • Existence a rozvoj konkurenčního prostředí, které dává uživatelům možnost výběru sociální služby. • Významný podíl NNO na poskytování sociálních služeb. • Schopnost poskytovatelů vzájemně spolupracovat, spojovat se do zájmových organizací, sdílet zkušenosti. • Schopnost některých poskytovatelů připravit a realizovat potřebné kvalitní rozvojové a inovativní projekty a aktivity, čerpat finanční prostředky z grantových/příspěvkových/dotačních programů či z fondů EU. • Existence a vzájemná spolupráce organizací sdružujících uživatele. • Realizace projektu Transformace pobytových zařízení sociálních služeb, postupné úsilí o poskytování „komunitních“ sociálních služeb na úkor velkých pobytových zařízení. • Existuje nabídka kvalifikačního vzdělávání pro pracovníky, kteří přímo poskytují soc. služby. • Existence středních, vyšších odborných i vysokých škol se zaměřením na sociální problematiku. • Realizované a probíhající plánování sociálních služeb na území většiny měst či regionů Jihočeského kraje. • Plánování sociálních služeb na úrovni kraje a realizace Individuálního projektu „Podpora komunitního plánování sociálních služeb v Jihočeském kraji“. • Realizace zpracování Krajského plánu vyrovnávání příležitostí pro osoby se ZP. • Zvyšující se podíl kofinancování sociálních služeb ze strany měst a obcí. • Rozvoj některých ambulantních a terénních sociálních služeb (sociálně terapeutické dílny, sociální rehabilitace, denní stacionář, osobní asistence) pro osoby se ZP, včetně osob s duševním onemocněním. • Většina opatření a aktivit SPRSS JčK 2011– 2012 pro osoby se ZP je naplňována. • Grantové programy JčK podporující poskytování sociálních služeb lidem se ZP. 	<ul style="list-style-type: none"> • Stávající úprava typologie a členění sociálních služeb zákonem o sociálních službách – oblast SS pro osoby se ZP je finančně i procesem plánování svázána podle paragrafů, a nikoliv podle potřeb jednotlivých cílových skupin osob se ZP. • Nejisté a nesystémové financování sociálních služeb. • Obtížné srovnávání kapacit jednotlivých druhů sociálních služeb a poskytovatelů. • Chybí kapacity odlehčovací služby pro osoby s tělesným postižením ve věkové skupině 20–50 let a systémově řešené kapacity pro děti a mládež se ZP. • Nejsou definovány parametry pro zajištění dostupnosti a zjišťování potřebnosti sociálních služeb pro osoby se ZP. • Problémy s budováním nových objektů pro chráněné bydlení (samosprávy, veřejné mínění), nedostatečná kapacita chráněného bydlení a podpora samostatného bydlení v rámci Jihočeského kraje, nedostatečné možnosti malometrážního bydlení vhodného pro samostatné bydlení a sociální začlenění osob se ZP. • Změny v posuzování míry závislosti osob se ZP. • Špatná provázanost a malá vzájemná propustnost sociálních služeb pro lidi se ZP, neuplatňuje se komplexní přístup. • Nedostatečné možnosti pracovního začlenění a uplatnění osob se ZP, které by navazovaly na „komunitní“ sociální služby. • Nerovnoměrné pokrytí kraje sítí sociálních služeb. • Nedostatek investičních finančních prostředků k údržbě a obnově stávajících objektů sociálních služeb. • Chybějící odborné zařízení pro osoby po závažných traumatech CNS – osoby s tělesným postižením.

PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
<ul style="list-style-type: none"> • Opakovaná realizace (2013–2014) individuálního projektu „Podpora sociálních služeb v Jihočeském kraji“, a tím víceleté financování některých sociálních služeb. • Plná realizace projektu Podpora transformace sociálních služeb, rozšíření chráněného bydlení jako „komunitní služby“. • Úprava typologie a členění sociálních služeb zákonem o sociálních službách v závislosti na potřebách cílových skupin. • Definování parametrů pro zajištění dostupnosti a zjišťování potřebnosti sociálních služeb pro osoby se ZP – možnost navrhnout způsob sjednocení posuzování kapacity poskytovatelem jako jeden z parametrů pro financování sociálních služeb. • Financování sociálních služeb v gesci KÚ JČK od roku 2014, další rozvíjení kofinancování poskytování sociálních služeb ze strany měst a obcí, přizpůsobení grantových programů kraje potřebám poskytovatelů a uživatelů. • Vzdělávání úředníků sociálních odborů pověřených obcí III. stupně, ale i zástupců samospráv, politických představitelů obcí a měst, v problematice zdravotního postižení a sociálních služeb lidem se zdravotním postižením. • Komplexní přístup, víceúčelová centra (koordinovaná, ucelená rehabilitace) navzájem propustných oblastí a služeb (včetně přesahu do školství, zdravotnictví a pracovního uplatnění, včetně možného vzniku odborného zařízení pro osoby ve stavu po závažných traumatech CNS na principu koordinované rehabilitace). • Podpora aktivit celoživotního vzdělávání a kvalifikace nebo pracovní rehabilitace a plného pracovního začlenění lidí se ZP, podpora sociální ekonomiky. • Podpora integrace dětí a mládeže se zdravotním postižením do volnočasových aktivit. • Spolupráce poskytovatelů při realizaci dalšího vzdělávání zaměstnanců, spolupráce se vzdělavateli pracovníků v pomáhajících profesích (SŠ, VOŠ, VŠ), zejména při praxích, tvorbě dalších programů. • Využití vhodných (i inovativních) způsobů a forem k informování uživatelů, potencionálních uživatelů a veřejnosti i propagaci poskytovatelů soc. služeb. • Odstraňování architektonických bariér. • Spolupráce s městy a obcemi při budování integrovaného malometrážního bydlení. 	<ul style="list-style-type: none"> • Další snižování finanční podpory sociálním službám. • Nestabilita sociální politiky ČR, časté změny legislativy. • Problematické stanovení stupně závislosti u osob se smyslovým postižením. • Existenční problémy osob se ZP, pečujících osob a rodin, sociální vyloučení rodin pečujících o osobu se ZP. • Stavebně technické bariéry ve zpřístupňování dopravních cest, veřejných prostor a budov škol i dalších institucí pro osoby s různými druhy ZP. • Nízká informovanost politiků o sociálních službách. • Nedostatek investičních finančních prostředků k údržbě a obnově stávajících objektů sociálních služeb.

Tabulka 19 – SWOT analýza, cílová skupina osoby se zdravotním postižením

6.2.5 PRIORITY, OPATŘENÍ, AKTIVITY

Priorita 1 Podpora systému poskytovaných služeb**A) Pobytové sociální služby poskytované lidem se ZP:**

- odlehčovací služby (§ 44),
- týdenní stacionáře (§ 47),
- domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48),
- domovy se zvláštním režimem (§ 50),
- chráněné bydlení (§ 51).

Priorita 1. A – Podpora zachování pobytových sociálních služeb poskytovaných lidem se ZP**Tabulka 20 – Priorita 1.A, cílová skupina osoby se ZP**

Název a číslo Opatření:	1.A.1 Podpora odlehčovacích služeb (§ 44).
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1. A – Podpora zachování pobytových sociálních služeb poskytovaných lidem se ZP.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je zachování stávající kapacity odlehčovací služby na území Jihočeského kraje.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.A.1.1 Zachování stávající kapacity odlehčovací služby na území Jihočeského kraje.

Číslo a název Aktivit:	Aktivita č.: 1.A.1.1: Zachování stávající kapacity odlehčovací služby na území Jihočeského kraje.		
Charakteristika Aktivit:	V současné době zajišťuje na území Jihočeského kraje odlehčovací službu Asociace pomáhající lidem s autismem Jižní Čechy, o.s. , v kapacitě 4 lůžka, v rozsahu 1 víkend v měsíci, se zaměřením na děti a mládež s poruchou autistického spektra od 5 do 26 let. Do aktivity, kapacity a finančního přehledu nejsou zařazeni poskytovatelé, u kterých je převážná část kapacity využívána cílovou skupinou seniorů a financování je uvedeno v rámci § 44 Odlehčovací služby – seniori.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	176 000	184 000	194 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	0	0	0
Příjmy od uživatelů	58 000	61 000	64 000
Ostatní	0	0	0
CELKEM V KČ	234 000	245 000	258 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zachování potřebných lůžek odlehčovací služby na území Jihočeského kraje.		

Název a číslo Opatření:	1.A.2 Podpora týdenních stacionářů (§ 47)
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1.A – Podpora zachování pobytových sociálních služeb poskytovaných lidem se ZP.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto opatření je zachování potřebné kapacity (lůžek) týdenních stacionářů pro děti a dospělé osoby se ZP na území Jihočeského kraje, včetně postupného snížení kapacity, optimalizace kapacity ve prospěch jiných druhů sociálních služeb (zejm. chráněné bydlení).
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.A.2.1 Zachování potřebné kapacity (lůžek) týdenních stacionářů pro děti a dospělé osoby se ZP.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.A.2.1 Zachování potřebné kapacity (lůžek) týdenních stacionářů pro děti a dospělé osoby se ZP.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Cílem Aktivity je zachování potřebné kapacity (lůžek) týdenních stacionářů pro děti a dospělé osoby se ZP na území Jihočeského kraje, včetně postupného snížení kapacity, optimalizace kapacity ve prospěch jiných druhů sociálních služeb.</p> <p>V současné době zajišťuje na území Jihočeského kraje službu týdenní stacionář celkem 6 poskytovatelů v celkové kapacitě 103 lůžek:</p> <p>ORP Tábor – 18 lůžek, ORP České Budějovice – kapacita 32 lůžek, ORP Jindřichův Hradec – kapacita 24 lůžek, ORP Písek – kapacita 29 lůžek.</p> <p>Cílem Aktivity je zachování potřebných lůžek s tím, že část kapacit bude v průběhu období snížena ve prospěch jiných druhů sociálních služeb, zejména komunitního typu chráněného bydlení.</p>		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	7 000 000	7 350 000	7 718 000
Jihočeský kraj	1 411 000	1 482 000	1 556 000
Obec/obce	65 000	68 000	72 000
Příjmy od uživatelů	8 352 000	8 770 000	9 209 000
Ostatní	3 002 000	3 152 000	3 310 000
CELKEM V KČ	19 830 000	20 822 000	21 865 000
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zachování potřebné kapacity (lůžek) týdenních stacionářů pro děti a dospělé osoby se ZP na území jednotlivých ORP Jihočeského kraje a postupná optimalizace kapacity ve prospěch jiných druhů sociálních služeb.		

Název a číslo Opatření:	1.A.3 Podpora domovů pro osoby se zdravotním postižením (§ 48), pro děti a dospělé osoby se ZP.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1.A – Podpora zachování pobytových sociálních služeb poskytovaných lidem se ZP.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je zachování potřebné kapacity domovů pro osoby se zdravotním postižením (dětí a dospělých osob se ZP), pro uživatele na území Jihočeského kraje, včetně postupné optimalizace kapacity ve prospěch jiných druhů sociálních služeb.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.A.3.1 Zachování potřebné kapacity domovů pro osoby se zdravotním postižením (dětí a dospělých osob se ZP).

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.A.3.1 Zachování potřebné kapacity domovů pro osoby se zdravotním postižením (dětí a dospělých osob se ZP).
Charakteristika Aktivity:	<p>Cílem Aktivity je zachování potřebné kapacity domovů pro osoby se zdravotním postižením (dětí a dospělých osob se ZP), v celkové kapacitě 567 míst pro uživatele na území jednotlivých ORP Jihočeského kraje, včetně postupného snížení kapacity o 60 míst v letech 2014–2015 ve prospěch jiných druhů sociálních služeb.</p> <p>V současné době zajišťuje na území Jihočeského kraje službu Domov pro osoby se zdravotním postižením celkem 7 poskytovatelů v celkové kapacitě 567 míst:</p> <p>ORP J. Hradec – kapacita 194 lůžek, ORP Milevsko – kapacita 76 lůžek, ORP Strakonice – kapacita 145 lůžek, ORP Blatná – kapacita 70 lůžek, ORP Vimperk – kapacita 82 lůžek.</p> <p>V souladu s dlouhodobým plánem kraje a realizovaným projektem Podpora transformace sociálních služeb je předpokládáno postupné snížení kapacity Centra sociálních služeb Jindřichův Hradec, zařízení Domova Pístina o 60 míst ve službě</p>

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.A.3.1 Zachování potřebné kapacity domovů pro osoby se zdravotním postižením (dětí a dospělých osob se ZP).		
	DOZP a navýšení kapacity na 60 míst v nové síti chráněného bydlení komunitního typu.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	41 405 000	43 475 000	45 649 000
Jihočeský kraj	15 466 000	16 239 000	17 051 000
Obec/obce	2 129 000	2 235 000	2 347 000
Příjmy od uživatelů	130 534 000	137 061 000	143 914 000
Ostatní	28 174 000	29 583 000	31 062 000
CELKEM V KČ	217 708 000	228 593 000	240 023 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zachování potřebné kapacity domovů pro osoby se zdravotním postižením, (dětí a dospělých osob se ZP), v celkové kapacitě 567 míst na území Jihočeského kraje, včetně postupného snížení kapacity o 60 míst v letech 2014-2015 ve prospěch jiných druhů sociálních služeb.		

Název a číslo Opatření:	1.A.4 Podpora domovů se zvláštním režimem (§50).
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1.A – Podpora zachování pobytových sociálních služeb poskytovaných lidem se ZP.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Zdravotnická statistika (ÚZIS – Psychiatrická péče 2011) udává, že po propuštění z lůžkového psychiatrického zařízení cca 10% osob s vážným duševním onemocněním vyžaduje zařízení s pobytovou formou poskytované péče. V Jihočeském kraji bylo v roce 2011 celkem 943 hospitalizací pro vážné duševní onemocnění. Odhadujeme, že nutnost pobytového zařízení by se tak v Jčk mohla týkat cca 80 osob (počet osob je o něco nižší než počet hospitalizací – vícečetné hospitalizace u jedné osoby). Cílem Opatření je zachovat na území Jihočeského kraje kapacitu 113 lůžek v domovech se zvláštním režimem pro osoby s vážným duševním onemocněním.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.A.4.1 Zachování stávající kapacity domova se zvláštním režimem pro osoby s duševním onemocněním.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.A.4.1 Zachování stávající kapacity domova se zvláštním režimem pro osoby s duševním onemocněním.		
Charakteristika Aktivity:	Aktivita umožní udržení pobytové sociální služby domov se zvláštním režimem. V současné době zajišťuje na území Jihočeského kraje službu domov se zvláštním režimem specificky pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním pouze 1 poskytovatel sociálních služeb s kapacitou 113 míst/lůžek.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	7 000 000	7 350 000	7 717 000
Jihočeský kraj	3 245 000	3 407 000	3 577 000
Obec/obce	35 000	37 000	39 000
Příjmy od uživatelů	16 900 000	17 745 000	18 632 000
Ostatní	6 065 000	6 368 000	6 686 000
CELKEM V KČ	33 245 000	34 907 000	36 651 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Naplněním této Aktivity bude zachována stávající kapacita 113 lůžek v domovech se zvláštním režimem pro uživatele s duševním onemocněním, kterým jejich nepříznivý zdravotní stav z dlouhodobého hlediska neumožňuje setrvat v jejich přirozeném prostředí a vést samostatný život.		

Název a číslo Opatření:	1.A.5 Podpora chráněného bydlení (§ 51).
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1.A – Podpora zachování pobytových sociálních služeb poskytovaných lidem se ZP.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je podpora zachování potřebné kapacity poskytované služby chráněného bydlení, které je území Jihočeského kraje poskytované dospělým lidem se ZP v kapacitě 128 uživatelů.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.A.5.1 Zachování kapacity chráněného bydlení poskytovaného dospělým osobám se ZP.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.A.5.1 Zachování kapacity chráněného bydlení poskytovaného dospělým osobám se ZP.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Cílem Aktivity je zachování stávající kapacity chráněného bydlení poskytovaného dospělým osobám se ZP. S ohledem na dlouhodobý vývoj v oblasti poskytování sociální služby chráněného bydlení využíváme pomocné rozdělení kapacit chráněného bydlení na 1) chráněné bydlení „komunitního typu“, které je obvykle umístěno co nejbližší běžnému prostředí komunity, obce, města a 2) chráněné bydlení poskytované v návaznosti na areál DOZP, které je obvykle umístěno v přímé návaznosti nebo bezprostřední blízkosti areálu DOZP a nenaplní tak všechny znaky začlenění bydlení do běžné komunity.</p> <p>1) <u>Chráněné bydlení „komunitního typu“:</u> V současné době zajišťuje na území Jihočeského kraje službu chráněného bydlení celkem 6 poskytovatelů v celkové kapacitě 71 uživatelů: ORP Blatná – 2 uživatelé, ORP Jindřichův Hradec – 40 uživatelů, ORP Tábor – 12 uživatelů a ORP České Budějovice – 17 uživatelů.</p> <p>2) <u>Chráněné bydlení poskytované „v návaznosti na areál DOZP“:</u> V současné době zajišťují na území Jihočeského kraje službu chráněného bydlení, která je poskytována v areálech pobytových služeb, celkem 2 poskytovatelé v celkové kapacitě 57 míst: ORP Blatná – 50 uživatelů a ORP České Budějovice – 7 uživatelů.</p>		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	6 308 000	6 623 000	6 955 000
Jihočeský kraj	3 095 000	3 250 000	3 412 000
Obec/obce	110 000	116 000	121 000
Příjmy od uživatelů	21 405 000	22 475 000	23 599 000
Ostatní	1 135 000	1 192 000	1 251 000
CELKEM V KČ	32 053 000	33 656 000	35 338 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zachování stávající kapacity chráněného bydlení poskytovaného dospělým osobám se ZP v celkové kapacitě 128 uživatelů na území jednotlivých ORP Jihočeského kraje.		

B) Terénní a ambulantní sociální služby poskytované osobám se ZP (vyjma sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním)

- osobní asistence (§ 39),
- průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42),
- podpora samostatného bydlení (§ 43),
- centra denních služeb (§ 45),
- denní stacionáře (§ 46),
- raná péče (§ 54),
- tlumočnické služby (§ 56),
- sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se ZP (§ 66),
- sociálně terapeutické dílny (§ 67) poskytované lidem se ZP (vyjma sociálně terapeutických dílen poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním),
- sociální rehabilitace (§ 70) poskytovaná lidem se ZP (vyjma sociální rehabilitace poskytované převážně osobám s duševním onemocněním).

Priorita 1. B - Podpora zachování terénních a ambulantních sociálních služeb poskytovaných osobám se ZP (vyjma sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním)**Tabulka 21 – Priorita 1.B, cílová skupina osoby se ZP**

Název a číslo Opatření:	1.B.1 Podpora osobní asistence (§ 39) poskytované osobám se ZP.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1. B – Podpora zachování terénních a ambulantních sociálních služeb poskytovaných osobám se ZP (vyjma sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním).
Krátký popis Opatření: (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je zachování kapacit služeb osobní asistence pro osoby se zdravotním postižením v předpokládané kapacitě 308 uživatelů na území Jihočeského kraje, při zachování kvality poskytované služby.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.B.1.1 Zachování osobní asistence poskytované při školských zařízeních pro děti a mládež se zdravotním postižením. Aktivita č.: 1.B.1.2 Zachování osobní asistence pro děti, mládež a dospělé osoby se zdravotním postižením.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.1.1 Zachování osobní asistence poskytované při školských zařízeních pro děti a mládež se zdravotním postižením.
Charakteristika Aktivity:	<p>Cílem Aktivity je zachování osobní asistence poskytované při školských zařízeních pro děti a mládež se zdravotním postižením v celkové kapacitě 152 uživatelů na území jednotlivých ORP Jihočeského kraje.</p> <p>Nejčastější cílovou skupinou jsou děti a mládež s tělesným a kombinovaným postižením.</p> <p>V současné době zajišťují na území Jihočeského kraje službu osobní asistence poskytované při školských zařízeních pro děti a mládež (do ukončení školní docházky) celkem 4 poskytovatelé s denní kapacitou 152 uživatelů:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1 poskytovatel na území ORP Dačice – předpokládaná průměrná denní kapacita 13 uživatelů; • 1 poskytovatel na území ORP České Budějovice – předpokládaná průměrná denní kapacita 80 uživatelů; • 1 poskytovatel na území ORP Soběslav – předpokládaná průměrná denní kapacita 27 uživatelů; • 1 poskytovatel na území ORP Tábor – předpokládaná průměrná denní kapacita 32 uživatelů.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.1.1 Zachování osobní asistence poskytované při školských zařízeních pro děti a mládež se zdravotním postižením.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	4 000 000	4 200 000	4 410 000
Jihočeský kraj	522 000	548 000	575 000
Obec/obce	865 000	908 000	953 000
Příjmy od uživatelů	2 934 000	3 081 000	3 235 000
Ostatní	729 000	765 000	803 000
CELKEM V KČ	9 050 000	9 502 000	9 976 000
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zachování osobní asistence poskytované při školských zařízeních pro děti a mládež se zdravotním postižením v celkové kapacitě 152 uživatelů na území jednotlivých ORP Jihočeského kraje.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.1.2 Zachování osobní asistence pro děti, mládež a dospělé osoby se zdravotním postižením.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Cílem Aktivity je zachování osobní asistence pro děti, mládež, dospělé osoby se zdravotním postižením a seniory se sníženou soběstačností v celkové kapacitě 151 uživatelů na území jednotlivých ORP Jihočeského kraje. V rámci charakteristiky členíme osobní asistenci do dvou skupin 1) OA poskytovaná dětem a mládeži do ukončení školní docházky a 2) OA poskytovaná dospělým osobám se ZP po ukončení školní docházky a seniorům se sníženou soběstačností.</p> <p>1) <u>OA poskytovaná dětem a mládeži do ukončení školní docházky.</u> V současné době zajišťují na území Jihočeského kraje službu osobní asistence pro děti a mládež do ukončení školní docházky celkem 4 poskytovatelé – kapacita 24 uživatelů: 1 poskytovatel na území ORP Český Krumlov a ORP Kaplice – předpokládaná průměrná denní kapacita 11 uživatelů; 1 poskytovatel na území ORP Jindřichův Hradec – předpokládaná průměrná denní kapacita 1 uživatel; 2 poskytovatelé na území ORP České Budějovice – předpokládaná průměrná denní kapacita 12 uživatelů.</p> <p>2) <u>OA poskytovaná dospělým osobám se ZP po ukončení školní docházky a seniorům se sníženou soběstačností.</u> V současné době zajišťuje na území Jihočeského kraje službu osobní asistence pro dospělé osoby se zdravotním postižením po ukončení školní docházky celkem 9 poskytovatelů s celkovou roční průměrnou kapacitou 127 uživatelů: ORP Český Krumlov, ORP Kaplice – předpokládaná průměrná denní kapacita 20 uživatelů; ORP Jindřichův Hradec, ORP Písek – předpokládaná průměrná denní kapacita 6 uživatelů; ORP České Budějovice – kapacita 60 uživatelů; ORP Strakonice – kapacita 34 uživatelů; ORP Týn nad Vltavou – kapacita 7 uživatelů.</p>		
	Doba trvání:	2014–2016	
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	5 000 000	5 250 000	5 513 000
Jihočeský kraj	3 357 000	3 525 000	3 701 000
Obec/obce	4 007 000	4 207 000	4 418 000
Příjmy od uživatelů	6 118 000	6 424 000	6 745 000
Ostatní	3 271 000	3 435 000	3 606 000
CELKEM V KČ	21 753 000	22 841 000	23 983 000
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zachování osobní asistence pro děti, mládež a dospělé osoby se zdravotním postižením v celkové kapacitě 151 uživatelů na území jednotlivých ORP Jihočeského kraje.		

Název a číslo Opatření:	1.B.2 Podpora Průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42) poskytované osobám se ZP.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1.B – Podpora zachování terénních a ambulantních sociálních služeb poskytovaných osobám se ZP (vyjma sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním).
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je zachování průvodcovských a předčitatelských služeb (terénní formy) pro osoby se zdravotním postižením na území kraje, při zachování kvality poskytované služby.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.B.2.1 Zachování průvodcovských a předčitatelských služeb pro děti, mládež a dospělé osoby se zdravotním postižením.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.2.1 Zachování průvodcovských a předčitatelských služeb pro děti, mládež a dospělé osoby se zdravotním postižením.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Cílem Aktivity je zachování průvodcovských a předčitatelských služeb pro děti, mládež a dospělé osoby se zdravotním postižením na území jednotlivých ORP Jihočeského kraje. V rámci charakteristiky členíme službu do dvou skupin 1) PaPS poskytované dětem a mládeži do ukončení školní docházky a 2) PaPS poskytované dospělým osobám se ZP po ukončení školní docházky.</p> <p>1) <u>PaPS poskytované dětem a mládeži do ukončení školní docházky.</u> V současné době zajišťuje na území Jihočeského kraje průvodcovské a předčitatelské služby pro děti a mládež se zdravotním postižením do ukončení školní docházky 1 poskytovatel na území celého Jihočeského kraje: 1 poskytovatel terénní formy na území ORP České Budějovice, ORP Trhové Sviny, ORP Týn nad Vltavou, ORP Český Krumlov a ORP Kaplice – maximální okamžitá denní kapacita 48 uživatelů (celkem 50 uživatelů za rok).</p> <p>2) <u>PaPS poskytované dospělým osobám se ZP po ukončení školní docházky.</u> V současné době zajišťují na území Jihočeského kraje průvodcovské a předčitatelské služby pro dospělé osoby se zdravotním postižením po ukončení školní docházky 2 poskytovatelé: 1 poskytovatel terénní formy na území ORP České Budějovice, maximální okamžitá denní kapacita 1 uživatel (celkem 4 uživatelé za rok):</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ kapacita služby dle registru: ambulantní 15 / terénní 15, ▪ zjištěná průměrná denní kapacita v roce 2011 – 0,5 hod. , ▪ maximální okamžitá kapacita je 1 uživatel (to je dáno 1 pracovníkem/průvodcem na službu. <p>1 poskytovatel terénní formy na území ORP České Budějovice, ORP Trhové Sviny, ORP Týn nad Vltavou, ORP Český Krumlov a ORP Kaplice, maximální okamžitá denní kapacita 8 uživatelů (celkem u 20 uživatelů dlouhodobá smlouva a 400 uživatelů jednorázově za rok). Pracovní název Alternativní doprovázení seniorů a imobilních osob.</p>		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	1 046 000	1 098 000	1 153 000
Jihočeský kraj	190 000	200 000	210 000
Obec/obce	403 000	423 000	444 000
Příjmy od uživatelů	650 000	683 000	717 000
Ostatní	111 000	117 000	123 000
CELKEM V KČ	2 400 000	2 521 000	2 647 000
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zachování průvodcovských a předčitatelských služeb pro děti, mládež a dospělé osoby se zdravotním postižením na území Jihočeského kraje.		

Název a číslo Opatření:	1.B.3 Podpora samostatného bydlení (§ 43).
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1. B – Podpora zachování terénních a ambulantních sociálních služeb poskytovaných osobám se ZP (vyjma sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním).
Krátký popis Opatření: (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je zachování stávající kapacity služby podpora samostatného bydlení pro dospělé se ZP v celkové kapacitě 10 uživatelů na území kraje a při zachování kvality poskytování služeb.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.B.3.1 Zachování služby podpora samostatného bydlení.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.3.1 Zachování služby podpora samostatného bydlení.		
Charakteristika Aktivity:	V současné době na území Jihočeského kraje poskytuje službu podpora samostatného bydlení pro dospělé osoby se zdravotním postižením (vyjma duševního onemocnění) 1 poskytovatel: ORP Týn nad Vltavou, 10 uživatelů.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	0	250 000	263 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	20 000	21 000	22 000
Příjmy od uživatelů	108 000	113 000	119 000
Ostatní*	385 000	404 000	424 000
CELKEM V KČ	513 000	788 000	828 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Zachování služby podpora samostatného bydlení pro dospělé se ZP v celkové kapacitě 10 uživatelů na území Jihočeského kraje.		

*Ostatní zdroje zahrnují i finanční prostředky z OP LZZ poskytnuté v rámci IP JčK do 31. 12. 2014.

Název a číslo Opatření:	1.B.4 Podpora služby centrum denních služeb (§45) pro děti, mládež a dospělé osoby se ZP.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1. B – Podpora zachování terénních a ambulantních sociálních služeb poskytovaných osobám se ZP (vyjma sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním).
Krátký popis Opatření: (cíle, kritéria dosažení cíle)	Cílem tohoto Opatření je zachování služby v předpokládané kapacitě 73 uživatelů na území Jihočeského kraje, při zachování kvality poskytovaných služeb.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.B.4.1 Zachování stávající kapacity služby centrum denních služeb pro děti, mládež a dospělé se ZP.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.4.1 Zachování stávající kapacity služby centrum denních služeb pro děti, mládež a dospělé se ZP.
Charakteristika Aktivity:	<p>Cílem Aktivity je zachování služby centrum denních služeb pro děti, mládež a dospělé osoby se zdravotním postižením na území jednotlivých ORP Jihočeského kraje.</p> <p>V rámci charakteristiky členíme službu do dvou skupin 1) CDS poskytovaná dětem a mládeži do ukončení školní docházky, 2) CDS poskytovaná dospělým osobám se ZP po ukončení školní docházky:</p> <p>1) <u>CDS poskytovaná dětem a mládeži do ukončení školní docházky.</u> V současné době zajišťuje na území Jihočeského kraje službu centra denních služeb pro děti a mládež se zdravotním postižením 1 poskytovatel na území ORP Soběslav a ORP Tábor – předpokládaná denní kapacita je 45 uživatelů.</p> <p>2) <u>CDS poskytovaná dospělým osobám se ZP po ukončení školní docházky.</u> V současné době na území Jihočeského kraje poskytují službu centra denních služeb pro dospělé osoby se zdravotním postižením 2 poskytovatelé: ORP Tábor, Soběslav – 20 uživatelů, ORP Trhové Sviny – 8 uživatelů.</p>
Doba trvání:	2014 –2016

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.4.1 Zachování stávající kapacity služby centrum denních služeb pro děti, mládež a dospělé se ZP.		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	5 623 000	5 904 000	6 199 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	478 000	502 000	527 000
Příjmy od uživatelů	1 111 000	1 167 000	1 225 000
Ostatní	452 000	475 000	498 000
CELKEM V KČ	7 664 000	8 048 000	8 449 000
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zachování stávající kapacity služby centrum denních služeb pro děti, mládež a dospělé se ZP v celkové kapacitě 73 uživatelů na území Jihočeského kraje.		

Název a číslo Opatření:	1.B.5 Denní stacionář (§ 46).
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1. B – Podpora zachování terénních a ambulantních sociálních služeb poskytovaných osobám se ZP (vyjma sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním).
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je zachování stávající kapacity denního stacionáře pro děti, mládež a dospělé osoby se ZP v předpokládané celkové kapacitě 200 uživatelů na území kraje a při zachování kvality poskytování služeb.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.B.5.1 Zachování kapacity denního stacionáře pro děti a mládež se ZP do ukončení školní docházky. Aktivita č.: 1.B.5.2 Zachování kapacity denního stacionáře pro dospělé se ZP.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.5.1 Zachování kapacity denního stacionáře pro děti a mládež se ZP do ukončení školní docházky.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Cílem Aktivity je zachování stávající kapacity denního stacionáře pro děti a mládež se ZP do ukončení školní docházky v předpokládané kapacitě pro 55 uživatelů na území jednotlivých ORP.</p> <p>Služba je poskytována pro cílovou skupinu:</p> <ul style="list-style-type: none"> děti a mládež do ukončení školní docházky ze ZŠ, PrŠ nebo speciální školy (většinou se jedná o krátkodobé pobyty např. v odpoledních hodinách nebo v době prázdnin); děti a mládež s mentálním postižením v pásmu těžké nebo hluboké mentální retardace, z hlediska školského systému se jedná o jinou formu vzdělávání podle § 42 školského zákona; služba může být využívána jen několik hodin denně nebo jen některý den či dny v týdnu. <p>V současné době zajišťuje na území Jihočeského kraje službu denní stacionáře pro děti a mládež se ZP do ukončení školní docházky celkem 6 poskytovatelů na ORP České Budějovice, Tábor, Písek, Jindřichův Hradec, Strakonice.</p> <ul style="list-style-type: none"> 2 poskytovatelé na území ORP České Budějovice v předpokládané kapacitě 34 uživatelů; 1 poskytovatel na území ORP Tábor v předpokládané kapacitě 12 uživatelů v danou chvíli; 1 poskytovatel na území ORP Písek v předpokládané kapacitě 3 uživatelé; 1 poskytovatel na území ORP Jindřichův Hradec v předpokládané kapacitě 2 uživatelé; 1 poskytovatel na území ORP Strakonice v předpokládané kapacitě 4 uživatelé. 		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	5 739 000	6 026 000	6 327 000
Jihočeský kraj	180 000	189 000	198 000
Obec/obce	595 000	625 000	656 000
Příjmy od uživatelů	5 002 000	5 252 000	5 515 000
Ostatní	700 000	735 000	772 000
CELKEM V KČ	12 216 000	12 827 000	13 468 000

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.5.1 Zachování kapacity denního stacionáře pro děti a mládež se ZP do ukončení školní docházky.
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce
Výstupy:	Zachování stávající kapacity denního stacionáře pro děti a mládež se ZP do ukončení školní docházky v předpokládané kapacitě pro 55 uživatelů na území jednotlivých ORP.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.5.2 Zachování kapacity denního stacionáře pro dospělé se ZP.		
Charakteristika Aktivity:	Cílem Aktivity je zachování stávající kapacity denního stacionáře pro dospělé se ZP po ukončení školní docházky v předpokládané kapacitě pro 145 uživatelů na území jednotlivých ORP Jihočeského kraje – ORP České Budějovice, ORP Tábor, ORP Jindřichův Hradec, ORP Písek a ORP Strakonice.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	3 173 000	3 332 000	3 499 000
Jihočeský kraj	611 000	642 000	674 000
Obec/obce	290 000	305 000	320 000
Příjmy od uživatelů	8 913 000	9 359 000	9 827 000
Ostatní	644 000	676 000	710 000
CELKEM V KČ	13 631 000	14 314 000	15 030 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zachování stávající kapacity služeb denního stacionáře pro dospělé se ZP v průměrné denní kapacitě 145 uživatelů na území kraje.		

Název a číslo Opatření:	1.B.6. Podpora rané péče (§ 54).
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1. B - Podpora zachování terénních a ambulantních sociálních služeb poskytovaných osobám se ZP (vyjma sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním)
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je zachování stávající kapacity služeb rané péče pro rodiny dětí se zdravotním postižením na území kraje.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.B.6.1 Zachování kapacity terénní rané péče. Aktivita č.: 1.B.6.2 Zachování kapacity rané péče poskytované v rámci komplexu činností uceleného systému rehabilitace pro děti se zdravotním postižením.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.6.1 Zachování kapacity terénní rané péče.
Charakteristika Aktivity:	<p>Cílem Aktivity je zachování stávající sítě terénní rané péče pro rodiny dětí se zdravotním postižením v předpokládané kapacitě 116 uživatelů na území kraje.</p> <p>V současné době zajišťují na území Jihočeského kraje službu raná péče pro rodiny dětí se zdravotním postižením celkem 4 poskytovatelé na území celého JČK:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 2 poskytovatelé se sídlem na území JČK a celokrajskou působností – předpokládaná stávající kapacita max. 93 rodin; • 2 poskytovatelé se sídlem mimo území JČK s celorepublikovou působností: <ul style="list-style-type: none"> ○ 1 poskytovatel se zaměřením na cílovou skupinu rodin s dětmi se sluchovým postižením – předpokládaná stávající kapacita 14 rodin na území JČK; ○ 1 poskytovatel se zaměřením na cílovou skupinu rodin s dětmi s tělesným postižením, především spinální muskulární atrofie – předpokládaná stávající kapacita 9 rodin na území JČK.
Doba trvání:	2014–2016

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.6.1 Zachování kapacity terénní rané péče.		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	2 170 000	2 285 000	2 399 000
Jihočeský kraj	240 000	252 000	265 000
Obec/obce	256 000	269 000	282 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	404 000	424 000	445 000
CELKEM V KČ	3 076 000	3 230 000	3 391 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zachování stávající sítě terénní rané péče pro rodiny dětí se zdravotním postižením v přepokládané kapacitě 116 uživatelů na území kraje.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.6.2 Zachování kapacity rané péče poskytované v rámci komplexu činností uceleného systému rehabilitace pro děti se zdravotním postižením.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Cílem aktivity je zachování stávající sítě služeb rané péče poskytované v rámci komplexu činností uceleného systému rehabilitace pro děti se zdravotním postižením v přepokládané kapacitě 20 uživatelů denně na území kraje.</p> <p>V současné době zajišťují na území Jihočeského kraje službu raná péče poskytované v rámci uceleného systému rehabilitace 2 poskytovatelé se sídlem na území JČK:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ORP České Budějovice – kapacita 10 uživatelů, • ORP Tábor – kapacita 10 uživatelů. 		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	616 000	647 000	679 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	45 000	47 000	49 000
Příjmy od uživatelů	510 000	536 000	563 000
Ostatní	266 000	279 000	293 000
CELKEM V KČ	1 437 000	1 509 000	1 584 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zachování stávající sítě služeb rané péče pro děti se zdravotním postižením v přepokládané kapacitě 20 uživatelů na území kraje poskytované v rámci komplexu činností uceleného systému rehabilitace.		

Název a číslo Opatření:	1.B.7 Podpora tlumočnických služeb (§ 56) poskytované osobám se ZP.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1. B – Podpora zachování terénních a ambulantních sociálních služeb poskytovaných osobám se ZP (vyjma sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním).
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je podpora stávající tlumočnických služeb poskytovaných osobám se zdravotním postižením na území Jihočeského kraje.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.B.7.1 Zachování tlumočnických služeb.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.7.1 Zachování tlumočnických služeb.		
Charakteristika Aktivity:	V Jihočeském kraji jsou v současné době poskytovány tlumočnické služby více poskytovateli (především v ORP České Budějovice). Jedná se zejména o terénní a ambulantní formu. Financování této služby je vícezdrojové. V ORP České Budějovice je 1 poskytovatel s kapacitou 1x v týdnu 12 klientů – ambulantní, 3x v týdnu 16 lidí – terénní. Celorepubliková působnost: Česká unie neslyšících, Česká komora tlumočnicků znakového jazyka, o. s., Asnep, APPN, o.s.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	120 000	126 000	132 000
Jihočeský kraj	72 000	76 000	80 000
Obec/obce	43 000	45 000	47 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	5 000	5 000	5 000
CELKEM V KČ	240 000	252 000	264 000
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zachování tlumočnických služeb pro osoby se zdravotním postižením na území Jihočeského kraje.		

Název a číslo Opatření:	1.B.8 Podpora sociální aktivity služby pro seniory a osoby se ZP (§ 66).
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1. B – Podpora zachování terénních a ambulantních sociálních služeb poskytovaných osobám se ZP (vyjma sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním).
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je zachování sociálně aktivizačních služeb poskytovaných převážně dětem, mládeži a dospělým osobám se ZP na území Jihočeského kraje.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.B.8.1 Zachování sociálně aktivizačních služeb poskytovaných lidem se ZP.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.8.1 Zachování sociálně aktivizačních služeb poskytovaných lidem se ZP.		
Charakteristika Aktivity:	V současné době zajišťuje sociálně aktivizační lidem se ZP na území JČK celkem 10 poskytovatelů. Z toho 2 poskytovatelé se zaměřují převážně na osoby se smyslovým postižením a 3 poskytovatelé na osoby v seniorském věku.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	3 413 000	3 584 000	3 763 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	446 000	468 000	492 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	328 000	282 000	297 000
CELKEM V KČ	4 187 000	4 334 000	4 552 000
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, obce, MPSV		
Výstupy:	Zachování sociálně aktivizačních služeb poskytovaných lidem se ZP na území Jihočeského kraje.		

číslo Opatření:	1.B.9 Podpora sociálně terapeutických dílen (§67) pro dospělé se ZP (vyjma duševního onemocnění).
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1. B – Podpora zachování terénních a ambulantních sociálních služeb poskytovaných osobám se ZP (vyjma sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním).
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zachovat na území Jihočeského kraje stávající síť služeb sociálně terapeutické dílny pro dospělé osoby se ZP (vyjma duševního onemocnění) v denní kapacitě 175 uživatelů.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.B.9.1 Zachování stávající kapacity služeb sociálně terapeutické dílny pro dospělé osoby se ZP (vyjma duševního onemocnění).

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.9.1 Zachování stávající kapacity služeb sociálně terapeutické dílny pro dospělé osoby se ZP (vyjma duševního onemocnění).		
Charakteristika Aktivity:	V současné době zajišťuje na území Jihočeského kraje službu sociálně terapeutické dílny specificky pro cílovou skupinu dospělých osob se ZP (vyjma duševního onemocnění) celkem 11 poskytovatelů sociálních služeb: ORP České Budějovice – 2 poskytovatelé s kapacitou 15 uživatelů, ORP Trhové Sviny – kapacita 7 uživatelů, ORP Týn nad Vltavou – kapacita 20 uživatelů, ORP Kaplice – kapacita 6 uživatelů, ORP Blatná – kapacita 30 uživatelů, ORP Strakonice – kapacita 10 uživatelů, ORP Prachatice – kapacita 15 uživatelů, ORP Soběslav – kapacita 10 uživatelů, ORP Jindřichův Hradec – kapacita 20 uživatelů, ORP Písek – kapacita 32 uživatelů. Celková kapacita: 165 uživatelů; celkový počet uživatelů za rok (odhad): 280 uživatelů; průměrně denně (odhad): 150 (denní naplněnost kapacity cca 85%).		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	0	7 000 000	7 350 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	433 000	454 000	476 000
Příjmy od uživatelů	435 000	457 000	480 000
Ostatní*	10 707 000	2 000 000	2 100 000
CELKEM V KČ	11 575 000	9 911 000	10 406 000
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zachování stávající kapacity služeb sociálně terapeutické dílny pro dospělé osoby se ZP (vyjma duševního onemocnění) v denní kapacitě 165 uživatelů.		

*Ostatní zdroje zahrnují i finanční prostředky z OP LZZ poskytnuté v rámci IP JčK do 31. 12. 2014.

Název a číslo Opatření:	1.B.10. Podpora sociální rehabilitace §70 poskytované dospělým osobám se ZP (vyjma duševního onemocnění).
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1. B – Podpora zachování terénních a ambulantních sociálních služeb poskytovaných osobám se ZP (vyjma sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním).
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zachovat na území Jihočeského kraje stávající kapacitu služby sociální rehabilitace pro dospělé se ZP (vyjma duševního onemocnění).
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.B.10.1 Zachování stávající kapacity služby sociální rehabilitace pro dospělé se ZP (vyjma duševního onemocnění).

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.10.1 Zachování stávající kapacity služby sociální rehabilitace pro dospělé se ZP (vyjma duševního onemocnění).
Charakteristika Aktivity:	Ambulantní a pobytová forma sociální rehabilitace pro osoby s mentálním, tělesným či kombinovaným postižením: ORP České Budějovice – ambulantní forma s denní kapacitou pro lidi s kombinovaným postižením, ORP Prachatice – pobytová forma s kapacitou 14 uživatelů pro lidi s mentálním a jiným zdravotním postižením, ORP Týn nad Vltavou – pobytová forma s kapacitou 10 uživatelů a ambulantní forma s kapacitou 6 uživatelů v daný okamžik pro lidi s mentálním a jiným zdravotním postižením, ORP Kaplice – ambulantní forma s kapacitou 12 uživatelů. Sociální rehabilitace specificky pro osoby se smyslovým postižením (zrakové postižení): 2 poskytovatelé v ORP České Budějovice – terénní i ambulantní forma. Terénní forma sociální rehabilitace pro osoby se zdravotním postižením (široce deklarovaná cílová skupina poskytovatelů): ORP Písek – kapacita 45 uživatelů ročně pro široce deklarovanou cílovou skupinu, ORP Jindřichův Hradec – kapacita 45 uživatelů ročně pro široce deklarovanou cílovou skupinu, ORP Vimperk – kapacita 25 uživatelů ročně pro široce deklarovanou cílovou skupinu.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.B.10.1 Zachování stávající kapacity služby sociální rehabilitace pro dospělé se ZP (vyjma duševního onemocnění).		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	6 400 000	6 720 000	7 056 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	837 000	879 000	923 000
Příjmy od uživatelů	1 073 000	1 127 000	1 183 000
Ostatní	917 000	963 000	1 011 000
CELKEM V KČ	9 227 000	9 689 000	10 173 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Zachování stávající kapacity služby sociální rehabilitace pro dospělé se ZP (vyjma duševního onemocnění) poskytované ambulantní, pobytovou i terénní formou.		

C) Sociální služby poskytované převážně osobám s duševním onemocněním:

- služby následné péče (§ 64),
- sociálně terapeutické dílny (§ 67) poskytované převážně osobám s DO,
- sociální rehabilitace (§ 70) poskytovaná převážně osobám s DO.

Priorita 1.C - Podpora zachování sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s DO

Tabulka 22 – Priorita 1.C, cílová skupina osoby se ZP

Název a číslo Opatření:	1.C.1. Podpora služeb následné péče (§64)
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1. C – Podpora zachování sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zachovat na území Jihočeského kraje službu následné péče pro cca 50 osob s duševním onemocněním ročně, v denní kapacitě 40 osob.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.C.1.1 Zachování stávající služby následné péče pro osoby s duševním onemocněním.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.C.1.1 Zachování stávající služby následné péče pro osoby s duševním onemocněním.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Aktivita umožní udržení služby, která patří do systému péče o duševně nemocné, podobně jako STD. Na rozdíl od STD ale klade větší důraz na nepracovní aktivity, tj. zejm. na aktivity zájmové, popř. podpůrně socioterapeutické programy. Obdobnou nabídku mohou poskytovat i další služby – sociálně aktivizační, popř. sociální rehabilitace, pokud je koncipována spíše jako denní ambulantní centrum bez akcentu na případové vedení.</p> <p>V současné době zajišťuje na území Jihočeského kraje službu následné péče specificky pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním pouze 1 poskytovatel sociálních služeb v ORP České Budějovice, kapacita 40 uživatelů denně.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	1 000 000	1 050 000	1 103 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	80 000	84 000	88 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	417 000	438 000	460 000
CELKEM V KČ	1 497 000	1 572 000	1 651 000
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Naplněním této Aktivity bude zachována nabídka zejména pro město ČB, popř. pro jeho blízké okolí.		

Název a číslo Opatření:	1.C.2 Podpora zachování sociálně terapeutických dílen (§67) poskytované převážně lidem s DO.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1. C – Podpora zachování sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zachovat na území Jihočeského kraje kapacitu služby sociálně terapeutické dílny pro 280 osob s duševním onemocněním, v denní kapacitě 74 osob.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.C.2.1 Zachování sociálně terapeutických dílen pro osoby s duševním onemocněním.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.C.2.1 Zachování sociálně terapeutických dílen pro osoby s duševním onemocněním.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Aktivita umožní udržení služby, která v systému péče pro osoby s duševním onemocněním přispívá zejména k obnovení, popř. udržení, základních pracovních a sociálních dovedností a návyků – trénink soustředění, pozornosti a manuální zručnosti, včasné příchody, komunikace při práci, udržení struktury dne. Kromě toho služba uživatele podporuje při hledání vhodného způsobu seberealizace a smysluplného využití volného času. Do určité míry plní i funkci denního docházkového zařízení.</p> <p>V současné době zajišťují na území Jihočeského kraje službu sociálně terapeutické dílny specificky pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním celkem 3 poskytovatelé sociálních služeb v následujícím územním rozložení: ORP České Budějovice a ORP Český Krumlov – kapacita 17 uživatelů denně; ORP Milevsko, ORP Písek, ORP Strakonice, ORP Blatná, ORP Vodňany – kapacita 41 uživatelů denně; ORP Tábor – kapacita 16 uživatelů denně.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	0	1 800 000	1 890 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	50 000	53 000	56 000
Příjmy od uživatelů	5 000	5 000	5 000
Ostatní	3 180 000	1 100 000	1 155 000
CELKEM V KČ	3 235 000	2 958 000	3 106 000
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Naplněním této aktivity bude spádově pokryta necelá třetina území kraje, resp. zejména území těch měst a jejich blízkého okolí, kde se sociálně terapeutické dílny nachází. Tato služba svým obsahem velmi dobře doplňuje službu sociální rehabilitace.		

Název a číslo Opatření:	1.C.3 Podpora zachování služeb sociální rehabilitace (§70) poskytované převážně lidem s DO.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 1. C – Podpora zachování sociálních služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zachovat na území Jihočeského kraje kapacitu služeb sociální rehabilitace pro 270 osob s duševním onemocněním, v průměrné denní kapacitě 57 osob.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.C.3.1 Zachování služeb sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.C.3.1 Zachování služeb sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Aktivita umožní udržení klíčové služby v systému péče pro osoby s duševním onemocněním. V rámci služby sociální rehabilitace pro osoby s DO je většinou aplikována metoda tzv. případového vedení (case managementu), která se v rámci individuální a obvykle i dlouhodobé podpory uživatele, zaměřuje i na vytváření podpůrné sítě, tedy cílenému propojování sociálně zdravotních služeb a programů, služeb zaměstnanosti i neformálních subjektů (rodina, přátelé apod.) tak, aby osoba s duševním onemocněním mohla za podpory této sítě setrvávat ve svém přirozeném prostředí. Důraz je proto kladen na poskytování služby přímo v komunitě. Takto poskytovaná služba je vhodná jako služba prvního kontaktu (za pomoci specializovaných metod mapuje potřeby v širokém spektru oblastí života). Zásadní význam má ale zejména při řešení složitějších životních situací nebo jako služba udržující vztah s klientem, např. při dlouhodobé hospitalizaci ve vzdálené léčebně.</p> <p>V současné době zajišťují na území Jihočeského kraje službu sociální rehabilitace pro cílovou skupinu osob s duševním celkem 3 poskytovatelé sociálních služeb v následujícím územním rozložení:</p> <p>ORP České Budějovice a ORP Český Krumlov – kapacita 22 uživatelů denně, ORP Písek, ORP Strakonice, ORP Blatná a ORP Milevsko – 20 uživatelů denně, ORP Tábor, částečně ORP Soběslav – kapacita 15 uživatelů denně.</p>		
Doba trvání:	2014 - 2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	3 500 000	3 675 000	3 859 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	300 000	315 000	331 000
Příjmy od uživatelů	2 000	2 000	2 000
Ostatní	211 000	221 000	232 000
CELKEM V KČ	4 013 000	4 213 000	4 424 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Naplněním této aktivity bude spádově pokryta třetina území.		

Priorita 2 Rozvoj systému poskytovaných služeb**Tabulka 23 – Priorita 2, cílová skupina osoby se ZP**

Název a číslo Opatření:	2.1 Rozvoj týdenních stacionářů (§ 47).
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je zvýšení kapacity potřebných lůžek týdenního stacionáře pro děti a dospělé osoby se ZP (pro cílovou skupinu se středně těžkým a těžkým kombinovaným postižením, středně těžkým až hlubokým mentálním postižením a s diagnózou autismus s přidruženým mentálním postižením) na území ORP České Budějovice.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.1.1 Zvýšení kapacity týdenního stacionáře pro děti a dospělé osoby se ZP.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.1 Zvýšení kapacity týdenního stacionáře pro děti a dospělé osoby se ZP.		
Charakteristika Aktivity:	Cílem tohoto Opatření je zvýšit kapacitu týdenního stacionáře o 4 místa v ORP České Budějovice vzhledem k zájmu o tuto službu ze strany cílové skupiny – osob se středně těžkým a těžkým kombinovaným postižením, středně těžkým až hlubokým mentálním postižením a s diagnózou autismus s přidruženým mentálním postižením.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	350 000	368 000	386 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	0	0	0
Příjmy od uživatelů	100 000	105 000	110 000
Ostatní	200 000	210 000	221 000
CELKEM V KČ	650 000	683 000	717 000
Odpovídá /spolupráce:	Centrum BAZALKA, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Dostatečná dostupnost kapacit týdenních stacionářů v ORP České Budějovice pro cílovou skupinu se středně těžkým a těžkým kombinovaným postižením, středně těžkým až hlubokým mentálním postižením a s diagnózou autismus s přidruženým mentálním postižením.		

Název a číslo Opatření:	2.2 Rozvoj služby domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48).
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je zajištění potřebných lůžek domova pro osoby se zdravotním postižením pro děti a dospělé osoby se ZP (zejména pro cílovou skupinu s diagnózou autismus s přidruženým mentálním postižením) v kapacitě 12 míst na území ORP České Budějovice.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.2.1 Zajištění kapacity 12 míst domova pro osoby se zdravotním postižením pro děti a dospělé osoby se ZP (zejména pro cílovou skupinu s diagnózou autismus s přidruženým mentálním postižením) na území ORP České Budějovice.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.2.1 Zajištění kapacity 12 míst domova pro osoby se zdravotním postižením, pro děti a dospělé osoby se ZP (zejména pro cílovou skupinu s diagnózou autismus s přidruženým mentálním postižením), na území ORP České Budějovice.		
Charakteristika Aktivity:	Cílem tohoto Opatření je zajistit kapacitu domova pro osoby se zdravotním postižením, tj. pro děti a dospělé osoby se ZP (zejména pro cílovou skupinu s diagnózou autismus s přidruženým mentálním postižením), na území ORP České Budějovice v počtu 12 míst. Opatření a aktivita předpokládá především v první fázi výstavbu 3 rodinných domů (1 domácnost pro max. 6 uživatelů) pro cílovou skupinu s diagnózou autismus s přidruženým mentálním postižením. V současné době není na území Jihočeského kraje dostatečná kapacita pro cílovou skupinu s diagnózou autismus s přidruženým mentálním postižením, která by řešila specifické nároky této skupiny a současně nabídla celoroční pobyt a podporu. Realizace opatření v horizontu 2–3 let, do té doby nelze předpokládat žádné provozní náklady spojené s tímto opatřením.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Finanční náklady nenastanou		
Odpovídá/spolupráce:	Centrum BAZALKA, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Kapacita domova pro osoby se zdravotním postižením, pro děti a dospělé osoby se ZP (zejména pro cílovou skupinu s diagnózou autismus s přidruženým mentálním postižením), na území ORP České Budějovice v počtu 12 míst.		

Název a číslo Opatření:	2.3 Rozvoj Průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42).
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému stávajících služeb
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je podpora dostupnosti a zvýšení kapacity průvodcovské a předčitatelské služby pro děti a mládež se ZP (do ukončení školní docházky).
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.3.1 Navýšení stávající kapacity průvodcovské a předčitatelské služby pro děti a mládež se ZP do ukončení školní docházky.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.3.1 Navýšení stávající kapacity průvodcovské a předčitatelské služby pro děti a mládež se ZP do ukončení školní docházky.		
Charakteristika Aktivity:	Aktivita předpokládá zvýšení kapacity průvodcovské a předčitatelské služby o 8 uživatelů na území ORP Třeboň při zachování kvality poskytované služby. V současné době je evidováno 5 neuspokojených zájemců o službu (Třeboň, Lišov).		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	150 000	200 000	250 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	20 000	25 000	30 000
Příjmy od uživatelů	30 000	35 000	40 000
Ostatní	10 000	10 000	10 000
CELKEM V KČ	210 000	270 000	330 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zajištění dostupnosti průvodcovské a předčitatelské služby pro děti a mládež se ZP do ukončení školní docházky na území ORP Třeboň.		

Název a číslo Opatření:	2.4 Rozvoj kapacit denního stacionáře (§ 46) pro osoby se ZP po ukončení školní docházky.
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je podpora dostupnosti a zvýšení kapacity denního stacionáře pro dospělé se ZP (po ukončení školní docházky) na území ORP Dačice v denní kapacitě 10 uživatelů.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.4.1. Zvýšení kapacity denního stacionáře pro dospělé se ZP (po ukončení školní docházky).

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.4.1. Zvýšení kapacity denního stacionáře pro dospělé se ZP (po ukončení školní docházky).		
Charakteristika Aktivity:	<p>Rada města Dačice schválila věcný záměr realizace sociální služby denní stacionář v Dačicích. Cílovou skupinou jsou osoby se ZP po ukončení školní docházky (15–64 let). Předpokládaná celková kapacita je 15 uživatelů, denní kapacita 10 uživatelů. Zahájení poskytování služby v průběhu roku 2014. Celkové předpokládané náklady služby jsou 2 500 000 Kč ročně.</p> <p><u>Zdůvodnění potřebnosti</u></p> <p>Na potřebnost denního stacionáře pro osoby se ZP opakovaně upozornily průzkumy realizované na místní úrovni v rámci procesu komunitního plánování sociálních služeb. V komunitních plánech rozvoje sociálních služeb pro ORP Dačice (2008, 2012) se pravidelně objevuje aktivita směřující ke zřízení denního stacionáře. Komunitní plán sociálních služeb ORP Dačice 2012 na období 2013–2015 zahrnuje aktivitu č. 3.2.2 Zřízení denního stacionáře. Osoby se ZP po ukončení povinné školní docházky, které se nedokážou uplatnit v dalším studiu ani na trhu práce, musí z důvodu absence požadované sociální služby v ORP Dačice využít podobných či pobytových služeb poskytovaných mimo ORP Dačice (problematické dojíždění, zvyšující se finanční náklady, odloučení rodinných příslušníků apod.) nebo být zcela odkázány na péči rodiny, což rodinu nadměrně zatěžuje a může vést k postupné ztrátě dovedností osoby se ZP, v extrémním případě též k sociální izolaci. Aktuálně zjištěná poptávka po službě denního stacionáře je 11 osob v horizontu 1 roku, výhledově 16 osob.</p>		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	1 250 000	2 500 000	2 500 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV		
Výstupy:	Dostupnost denního stacionáře pro dospělé se ZP po ukončení školní docházky na území ORP Dačice v denní kapacitě 10 uživatelů.		

Název a číslo Opatření:	2.5. Rozvoj chráněného bydlení (§ 51).
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je rozvoj kapacity chráněného bydlení pro dospělé osoby se ZP na území jednotlivých ORP Jihočeského kraje. Naplněním opatření předpokládáme zvýšení kapacity o 93 uživatelů.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	<p>Aktivita č.: 2.5.1 Zvýšení kapacity chráněného bydlení o 60 míst v souvislosti s realizací projektu Podpora transformace sociálních služeb – Centrum sociálních služeb Jindřichův Hradec, zařízení Domov Pístina.</p> <p>Aktivita č.:2.5.2 Zvýšení kapacity chráněného bydlení pro dospělé osoby se ZP v ORP J. Hradec, Č. Budějovice a Tábor.</p> <p>Aktivita č.:2.5.3 Zvýšení kapacity potřebných lůžek chráněného bydlení poskytovaného „v návaznosti na areál pobytové služby“ pro dospělé osoby se ZP na území ORP České Budějovice o 3 místa.</p>

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.5.1 Zvýšení kapacity chráněného bydlení o 60 míst v souvislosti s realizací projektu Podpora transformace sociálních služeb – Centrum sociálních služeb Jindřichův Hradec, zařízení Domov Pístina.		
Charakteristika Aktivity:	Cílem Aktivity je realizace pilotního projektu Podpora transformace sociálních služeb – Centrum sociálních služeb Jindřichův Hradec, zařízení Domov Pístina. Projekt je postupně realizován v rámci celorepublikového projektu MPSV a postupně zahrnuje, na základě splnění podmínek zadavatele, neinvestiční i investiční opatření. Cílem projektu je v souladu s transformačním plánem zařízení vytvořit síť kvalitních, dostupných a provázaných sociálních služeb, které umožní uživatelům současného DOZP Domov Pístina žít běžným životem za adekvátní podpory služby. Vize je taková, že současný druh služby DOZP bude nahrazen službou chráněné bydlení v nových lokalitách v ORP J. Hradec, Třeboň a České Budějovice. Výstavba nových domácností ve výše uvedených ORP proběhne ve dvou etapách. Současně probíhá vzdělávání všech skupin zapojených do projektu transformace, komunikace, řízení procesu, analýza, tvorba a revize harmonogramu postupů v zařízení pod metodickým vedením MPSV a za přímé spolupráce se zřizovatelem zařízení sociálních služeb. Na neinvestiční přípravnou část budou navazovat také investiční opatření. Tato opatření by měla být financována z Integrovaného operačního programu – investičního programu ČR. Program bude za splnění podmínek financován z Evropského fondu pro regionální rozvoj a státního rozpočtu ČR. Projekt bude zrealizován do roku 2015. Mělo by dojít ke zvýšení kapacit chráněného bydlení komunitního typu o 60 míst a tím ke snížení kapacity DOZP o 60 míst.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Vyčísleno u aktivitě č.: 1.A.3.1		
Odpovídá /spolupráce:	Centrum sociálních služeb Jindřichův Hradec, Domov Pístina, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	V Centru sociálních služeb Jindřichův Hradec, zařízení Domov Pístina je v souladu s transformačním plánem nastaven proces deinstitucionalizace a do roku 2015 má být dokončen projekt transformace sociální služby vč. postupného vzniku nové služby chráněného bydlení pro 60 uživatelů v lokalitách ORP J. Hradec, Třeboň a Č. Budějovice.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.5.2 Zvýšení kapacity chráněného bydlení pro dospělé osoby se ZP v ORP J. Hradec, Č. Budějovice.		
Charakteristika Aktivity:	Cílem tohoto opatření je vytvořit novou kapacitu chráněného bydlení „komunitního typu“ v ORP J. Hradec a Č. Budějovice v celkovém počtu 30 míst. Předpoklad je, že služby budou poskytovány v pronajatých objektech.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	1 500 000	1 575 000	1 654 000
Jihočeský kraj	300 000	315 000	331 000
Obec/obce	150 000	158 000	165 000
Příjmy od uživatelů	1 080 000	1 134 000	1 191 000
Ostatní	450 000	473 000	496 000
CELKEM V KČ	3 480 000	3 655 000	3 837 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Rozšíření kapacit chráněného bydlení „komunitního typu“ s celkovou novou kapacitou 30 míst v ORP J. Hradec a Č. Budějovice.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.5.3 Zvýšení kapacity potřebných lůžek chráněného bydlení poskytovaného „v návaznosti na areál pobytové služby“ pro dospělé osoby se ZP na území ORP České Budějovice o 3 místa.		
Charakteristika Aktivity:	Cílem tohoto Opatření je zvýšit kapacitu chráněného bydlení poskytovaného „v návaznosti na areál pobytové služby“ pro dospělé osoby se ZP na území ORP České Budějovice o 3 místa, a to přeregistrací současného tréninkového bytu týdenního stacionáře na byt chráněného bydlení.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	150 000	158 000	166 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	0	0	0
Příjmy od uživatelů	252 000	265 000	278 000
Ostatní	200 000	210 000	221 000
CELKEM V KČ	602 000	633 000	665 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Dostatečná dostupnost kapacit chráněného bydlení poskytovaného „v návaznosti na areál pobytové služby“ v ORP České Budějovice v celkovém počtu 10 míst.		
Název a číslo Opatření:	2.6 Podpora rozvoje sociální rehabilitace (§70) poskytované převážně osobám s duševním onemocněním.		
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému stávajících služeb.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	<p>Opatření reaguje na velikost cílové skupiny osob s duševním onemocněním v Jihočeském kraji. Počet léčených osob na vybraná závažná duševní onemocnění v kraji byl 7500 osob (rok 2011, ÚZIS). Potřeba podpory je individuální. Podle kvalifikovaných odhadů potřebuje psychiatrickou rehabilitaci 60% osob se schizofrenií a 25% osob s afektivní poruchou. Dovožujeme tak, že přibližně 420 osob/100 000 obyvatel potřebuje ročně větší podporu než pouze návštěvu ambulantního psychiatra. Cílem opatření je pokrýt území Jihočeského kraje dostatečnou sítí služeb sociální rehabilitace pro osoby s duševním onemocněním tak, aby v každém městě nad 10 tis. obyvatel, resp. na 100 tis. obyvatel:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. existoval 5–7členný multidisciplinární komunitní tým s denní kapacitou cca 16–20 uživatelů a celkovou kapacitou 80–100 osob/1 komunitní tým; 2. existovalo pobytové zařízení pro 4–5 osob, které potřebují denní péči. 		
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	<p>Aktivita č.: 2.6.1 Zvýšení kapacity a rozvoj služby sociální rehabilitace. Aktivita č.: 2.6.2 Rozšíření komunitních týmů o zdravotní služby – vznik multidisciplinárních týmů. Aktivita č.: 2.6.3 Rozvoj pobytové formy sociální rehabilitace pro osoby s DO.</p>		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.6.1 Zvýšení kapacity a rozvoj služby sociální rehabilitace.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Cílem Aktivity je:</p> <p>1) zvýšení denní kapacity sociální rehabilitace z 57 na 109 osob a zapojení cca 510 uživatelů ročně na území ORP, kde je již sociální rehabilitace lidem s duševním onemocněním poskytována. Zvýšení denní kapacity bude umožněno posílením personálního zajištění služeb ve spádovém území stávajících služeb, resp. v dojezdové vzdálenosti (okruh cca 35 km od zázemí). Naplněním aktivity by došlo k celkovému navýšení denní kapacity o 52 osob, počet uživatelů aktivně využívající službu o 260 osob, při navýšení o 13 úv. pracovníků.</p> <p>Navrhované zvýšení kapacity je na území ORP České Budějovice, ORP Kaplice a Trhové Sviny, navýšení o 6 úv., denní kapacita o 24 osob, navýšení kapacity týmu o 120 aktivních uživatelů, ORP Vodňany, ORP Blatná a ORP Milevsko, navýšení o 4 úv., denní kapacita o 16 osob, navýšení kapacity týmu o 80 aktivních uživatelů a ORP Soběslav a Týn n. Vlt., navýšení o 3 úv., denní kapacita o 12 osob, navýšení kapacity týmu o 60 aktivních uživatelů.</p> <p>2) Poskytování SR na dosud nepokrytých územích ORP.</p> <p>Vytvoření nových týmů pro území býv. okr. JH a PT – celkem 8 úv. s celkovou kapacitou 160 osob (denně 32 osob): ORP JH, ORP Třeboň a ORP Dačice (spádové území cca 93 tis. obyvatel), celkem 5,0 úv., denní kapacita 20 osob, kapacita týmu 100 aktivních uživatelů. (od 1. 1. 2013 do 30. 6. 2015 – pilotní projekt OPLZZ na rozvoj služeb, realizátor FOKUS Tábor, partner FOKUS ČB), kvalifikovaný odhad počtu potenciálních klientů na daném území – 386 osob, pokryto cca 26 % potřebné péče, dále ORP Prachatice a ORP Vimperk (spádové území cca 50 tis. obyvatel), celkem 3,0 úv., denní kapacita 12 osob, kapacita týmu 60 aktivních uživatelů, kvalifikovaný odhad počtu potenciálních klientů na daném území – 214 osob, pokryto cca 28 % potřebné péče.</p> <p>Realizace této rozvojové aktivity je závislá na vyšším objemu finančních prostředků poskytovaných sociálním službám ze strany MPSV ČR a návazností na další zdroje financování (kraj, obce, evropské fondy apod.). Pro realizaci je potřebná analýza potřebnosti na jednotlivých uvedených územích, zapojení zainteresovaných obcí v uvedených ORP a jejich finanční spoluúčast na realizaci aktivity. Realizace aktivity souvisí také s otázkou systémově vyřešeného financování rozvoje sociálních služeb lidem s duševním onemocněním v souvislosti s reformou psychiatrické péče v gesci MPSV a MZ ČR.</p>		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	350 000	368 000	386 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	50 000	53 000	56 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	1 100 000	1 155 000	1 213 000
CELKEM V KČ	1 500 000	1 576 000	1 655 000
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatelé sociálních služeb, Jihočeský kraj, MPSV, MZ		
Výstupy:	Naplněním této Aktivity dojde k pokrytí celého území kraje službou SR poskytovanou převážně osobám s DO. Služba bude dostupná pro cca 26% osob ze zájmové skupiny.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.6.2 Rozšíření komunitních týmů o zdravotní služby – vznik multidisciplinárních týmů.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Realizace této rozvojové Aktivity je podmíněna systémově vyřešeným financováním rozvoje sociálních služeb lidem s duševním onemocněním, v souvislosti s reformou psychiatrické péče v gesci MPSV a MZ ČR a návazností na další zdroje financování (kraj, obce, evropské fondy apod.).</p> <p>Aktivita reaguje na připravovanou koncepci reformy psychiatrické péče, která by měla započít v době realizace tohoto plánu. V souladu s moderními trendy se předpokládá přesun péče směrem z velkých psychiatrických zařízení do lůžkových psychiatrických oddělení nemocnic a komunitních sociálně zdravotních služeb, tzv. multidisciplinárních týmů (MT).</p> <p>Dobrym základem pro vznik MT jsou stávající služby sociální rehabilitace – komunitní týmy. V jejich rámci je preferována terénní a zejména individuální forma služby (1 pracovník:1 klient) a je v nich uplatňována metoda case managementu (případového vedení), která kromě přímé podpory uživatele, aktivně vytváří okolo uživatele propojenou síť služeb a vazeb na okolí.</p> <p>Z hlediska psychiatrické či psychosociální rehabilitace se jeví jako nezbytné doplnit tyto týmy o služby psychiatra a psychiatrické sestry. Toto rozšíření umožní včas adekvátně reagovat na zhoršující se zdravotní stav uživatele a může pomoci vyřešit krizi i bez nutnosti dlouhodobé hospitalizace. Psychiatr v MT zároveň dává i příležitost zkrátit hospitalizaci a umožnit klientovi rychlejší návrat do jeho přirozeného prostředí. Pro tyto týmy je dále charakteristická úzká spolupráce s místními lůžkovými zařízeními.</p> <p>V tomto smyslu má Jihočeský kraj velkou příležitost rozvinout tento typ komunitní péče, neboť na jeho území se nachází hned 2 psychiatrická odd. (Tábor a České Budějovice) s celkem 65 lůžky. V rámci reformy psychiatrické péče by mělo dojít k navýšení počtu těchto lůžek.</p> <p>Aktivita předpokládá pilotní zapojení 4 psychiatrů (zkrácený úv. 4x0,25) a stejného počtu psychiatrických sester (úv. 4x 1,0 úv.) do stávajících komunitních týmů, které provozují na území JčK jednotlivá sdružení FOKUS.</p>		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	0	0	0
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	0	0	0
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	2 200 000	2 310 000	2 426 000
CELKEM V KČ	2 200 000	2 310 000	2 426 000
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatelé sociálních služeb, Jihočeský kraj, MPSV, MZ		
Výstupy:	V JčK budou v návaznosti na stávající psychiatrická oddělení nemocnic existovat 2–4 komunitní multidisciplinární týmy, které budou schopné poskytovat jak sociální, tak zdravotní služby osobám s vážným duševním onemocněním, a to přímo v jejich přirozeném prostředí.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.6.3 Rozvoj pobytové formy sociální rehabilitace pro osoby s DO.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Realizace této rozvojové aktivity je podmíněna systémově vyřešeným financováním rozvoje sociálních služeb lidem s duševním onemocněním v souvislosti s reformou psychiatrické péče v gesci MPSV a MZ ČR a návazností na další zdroje financování (kraj, obce, evropské fondy apod.).</p> <p>Aktivita reaguje i na plánovanou transformaci psychiatrické péče, zejm. pak psychiatrických léčeben, jejíž koncepce by měla být dokončena v červnu 2013. Jednou z priorit této transformace by mělo být posílení péče poskytované přímo v komunitě, tj. ambulantními a terénními službami.</p> <p>Zdravotnická statistika (ÚZIS – Psychiatrická péče 2011) udává, že po propuštění z lůžkového psychiatrického zařízení cca 10% osob s vážným duševním onemocněním – schizofrenie F.2x a poruchy afektivity F.3x, vyžaduje ústavní péči nebo ústavní sociální péči. V Jihočeském kraji bylo v roce 2011 celkem 943 hospitalizací pro vážné duševní onemocnění. Dá se předpokládat, že u některých osob se jedná o opakované hospitalizace, takže počet osob bude o něco nižší než počet hospitalizací – odhad 80 osob.</p> <p>Aktuálně je na území Jihočeského kraje pouze jedno zařízení (DZR Libníč) pečující o osoby označované za chronicky duševně nemocné. Jeho kapacita je 113 lůžek. Za rok 2011 tato služba evidovala celkem 88 neuspokojených žádostí.</p> <p>Se svou kapacitou 113 lůžek se však už jedná o velké zařízení, bylo by tak vhodnější, v souladu s principy aplikovanými pro velké pobytové služby v rámci transformace ústavní péče, vybudovat spíše několik menších zařízení rovnoměrně rozložených po celém území kraje.</p> <p>Odhadujeme, že na území Jihočeského kraje chybí cca 120 lůžek v komunitních pobytových sociálních službách pro osoby vážně duševně nemocné (dg. F20–F29 a F30–F39). Lze ale zároveň předpokládat, že při včasné a komplexní péči o osoby, u nichž dojde k rozvoji závažného duševního onemocnění, bude docházet ke chronifikaci spíše výjimečně – tedy, že počet lidí, kteří potřebují nutně dlouhodobou podporu v pobytové službě, se bude postupem času snižovat.</p> <p>Cílem této aktivity je vytvořit kapacitu 24–30 ubytovacích míst vhodných pro osoby se závažným onemocněním, jejichž stav je označován jako chronický, a to v jejich původním prostředí nebo v jeho blízkosti. Za stávajících podmínek se jako nejvhodnější sociální služba pro naplnění této aktivity jeví pobytová forma sociální rehabilitace, která je na daných územích již registrována, a tudíž stačí v jejím rámci vytvořit pouze asistenční tým pro komunitní bydlení. Variantně by byla vhodná služba chráněného bydlení, která by ale už musela být nově zřizována.</p> <p>V této úvodní fázi rozvoje, budou místa obsazována uživateli, kteří potřebují pravidelný, denní dohled, nicméně jejich zdravotní stav nevyžaduje 24 hodinovou péči. Asistence by byla poskytována 7 dní v týdnu.</p>		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	0	0	0
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	0	0	0
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	4 000 000	4 200 000	4 410 000
CELKEM V KČ	4 000 000	4 200 000	4 410 000
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatelé sociálních služeb, Jihočeský kraj, MPSV, MZ		
Výstupy:	Naplněním aktivity bude zajištěno cca 20–25 % z odhadovaného počtu 120 míst potřebných pro tyto osoby.		

Priorita 3 Zkvalitnění poskytovaných sociálních služeb**Tabulka 24 – Priorita 3, cílová skupina osoby se ZP**

Název a číslo Opatření:	3.1 Zkvalitnění poskytování sociálních služeb – DOZP (§ 48).		
Z jaké priority vychází (opis priority):	3. Zkvalitnění poskytování stávajících sociálních služeb.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je podpora zvýšení kvality poskytování sociální služby domov pro osoby se zdravotním postižením na území Jihočeského kraje.		
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 3.1.1 Realizace projektu Podpora transformace sociálních služeb – Centrum sociálních služeb Jindřichův Hradec, zařízení Domov Pístina Aktivita č.: 3.1.2 Zajištění dostupnosti specializovaného oddělení DOZP pro specifickou cílovou skupinu osob se zdravotním postižením s výraznými projevy neklidu.		
Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.1.1 Realizace projektu Podpora transformace sociálních služeb – Centrum sociálních služeb Jindřichův Hradec, zařízení Domov Pístina.		
Charakteristika Aktivity:	Cílem Aktivity je realizace pilotního projektu Podpora transformace sociálních služeb – Centrum sociálních služeb Jindřichův Hradec, zařízení Domov Pístina. Projekt je postupně realizován v rámci celorepublikového projektu MPSV a postupně zahrnuje, na základě splnění podmínek zadavatele, neinvestiční i investiční opatření. Cílem projektu je, v souladu s transformačním plánem zařízení, vytvořit síť kvalitních, dostupných a provázaných sociálních služeb, které umožní uživatelům současného DOZP Domov Pístina žít běžným životem za adekvátní podpory služby. Víze je taková, že současný druh služby DOZP bude nahrazen službou chráněné bydlení v nových lokalitách v ORP J. Hradec, Třeboň a České Budějovice. Výstavba nových domácností ve výše uvedených ORP proběhne ve dvou etapách. Současně probíhá vzdělávání všech skupin zapojených do projektu transformace, komunikace, řízení procesu, analýza, tvorba a revize harmonogramu postupů v zařízení pod metodickým vedením MPSV a za přímé spolupráce se zřizovatelem zařízení sociálních služeb. Na neinvestiční přípravnou část budou navazovat také investiční opatření. Tato opatření by měla být financována z Integrovaného operačního programu – investičního programu ČR. Program bude za splnění podmínek financován z Evropského fondu pro regionální rozvoj a státního rozpočtu ČR. Projekt bude zrealizován do roku 2015.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	70 000 000	15 000 000	0
Odpovídá/spolupráce:	CSS J. Hradec – Domov Pístina, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	V Centru sociálních služeb Jindřichův Hradec, zařízení Domov Pístina je, v souladu s transformačním plánem, nastaven proces deinstitucionalizace a do roku 2015 dokončen projekt transformace sociální služby.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.1.2 Zajištění dostupnosti specializovaného oddělení DOZP pro specifickou cílovou skupinu osob se zdravotním postižením s výraznými projevy neklidu.		
Charakteristika Aktivity:	V rámci Jihočeského kraje je potřeba řešit dostupnost specializovaného oddělení DOZP pro specifickou cílovou skupinu dětí a dospělých uživatelů se zdravotním postižením s výraznými projevy neklidu a agrese. Tato cílová skupina osob potřebuje přizpůsobené prostředí a individuální přístup dostatečného počtu odborně způsobilých pracovníků. V současné době není v Jihočeském kraji dostupná pobytová sociální služba, kterou by mohly tyto osoby využívat a která by uspokojila jejich odůvodněné potřeby. Předpokládanou formou řešení je začlenění tohoto oddělení do některého stávajícího DOZP v Jihočeském kraji. Aktivita předpokládá v současné době nespecifikovatelnou výši vstupní investice a následně zajištění finančních prostředků pro zvýšený počet odborných pracovníků oproti běžným provozům DOZP.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	nevyčísleno	nevyčísleno	nevyčísleno
Odpovídá/spolupráce:	DOZP Osek, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Vznik specializovaného oddělení DOZP pro specifickou cílovou skupinu osob se zdravotním postižením s výraznými projevy neklidu v kapacitě do 10 uživatelů s dostatečným personálním zajištěním služby.		

Název a číslo Opatření:	3.2 Zkvalitnění chráněného bydlení (§ 51).
Z jaké priority vychází (opis priority):	3. Zkvalitnění poskytování stávajících služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je zvýšení kvality poskytování sociální služby chráněné bydlení DL a CSS Empatie – chráněné bydlení Tyršův sad, ORP České Budějovice.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 3.2.1 Zkvalitnění sociální služby chráněného bydlení DL a CSS Empatie – chráněné bydlení Tyršův sad.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.2.1 Zkvalitnění sociální služby chráněného bydlení DL a CSS Empatie – chráněné bydlení Tyršův sad.		
Charakteristika Aktivity:	Cílem Aktivity je postupné snížení kapacity chráněného bydlení DL a CSS Empatie – Tyršův sad ze 17 na 14 míst tak, aby došlo ke kvalitnějšímu nastavení parametrů vnitřního uspořádání chráněného bydlení.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč:	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	nevyčísleno	nevyčísleno	nevyčísleno
Odpovídá/spolupráce:	DL a CSS Empatie, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Stávající chráněné bydlení Tyršův sad nabízí běžně uspořádanou bytovou jednotku s dostatečným soukromím všech uživatelů.		

Priorita 4 Doprovodné aktivity

Tabulka 25 – Priorita 4, cílová skupina osoby se ZP

Název a číslo Opatření:	4.1 Podpora dostupnosti krátkodobých pobytů lidí se ZP v Jihočeském kraji.		
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 4 – Doprovodné aktivity.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je podpořit využívání a dostupnost krátkodobých pobytů lidí se ZP i v rámci kapacit pobytových služeb na území Jihočeského kraje, a to jako alternativu pro specifickou odlehčovací službu.		
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 4.1.1 Metodické upřesnění a zpracování uceleného přehledu možností realizace krátkodobých pobytů v pobytových zařízeních sociálních služeb v Jihočeském kraji.		
Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.1.1 Metodické upřesnění a zpracování uceleného přehledu možností realizace krátkodobých pobytů v pobytových zařízeních sociálních služeb v Jihočeském kraji.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Aktivita reaguje na dlouhodobé podněty ze strany uživatelů a lidí pečujících o osoby se zdravotním postižením. Ti upozorňují na chybějící kapacity odlehčovací služby. Skupina osob se zdravotním postižením představuje poměrně širokou a různorodou skupinu co do věku, druhu zdravotního postižení a z toho vyplývajících specifických potřeb, a tím i formy a místa poskytování krátkodobých pobytů umožňujících odlehčení pečujícím osobám.</p> <p>Aktivita má za cíl oslovit ze strany Krajského úřadu Jihočeského kraje pobytová zařízení pro osoby se zdravotním postižením v Jihočeském kraji a společně s nimi najít metodicky, provozně, místně a časově vhodné možnosti využití stávajících kapacit pobytových zařízení i pro umožnění a realizaci krátkodobých pobytů pro jednotlivé okruhy osob se zdravotním postižením. Tyto možnosti včetně kontaktů, zacílení a postupu pro jejich využití budou následně zpracovány do podoby uceleného přehledu. Ten bude v tištěné verzi (v elektronické podobě na internetu) zpřístupněn prostřednictvím krajského úřadu a sociálních pracovníků obcí s rozšířenou působností III. stupně lidem se zdravotním postižením a pečujícím osobám.</p>		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Finanční náklady nenastanou.		
Odpovídá/spolupráce:	Jihočeský kraj		
Výstupy:	Dostupný, ucelený přehled možností krátkodobých pobytů v pobytových zařízeních pro osoby se zdravotním postižením Jihočeském kraji.		

Číslo a název Opatření:	4.2 Sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání vybraných druhů sociálních služeb lidmi se zdravotním postižením.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 4 – Doprovodné aktivity.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je navržení dílčích parametrů, kterými by bylo sjednoceno vykazování skutečné kapacity, naplněnosti a využívání vybraných druhů sociálních služeb lidmi se zdravotním postižením na území Jihočeského kraje. To by následně umožnilo analyzovat potřebnost a dostupnost jednotlivých sociálních služeb v jednotlivých místech kraje a bylo by vhodným pomocným parametrem pro financování sociálních služeb a jejich rozvoj. Navržené opatření by významně usnadnilo a napomohlo ke zkvalitnění procesu plánování sociálních služeb pro další období SPRSS (2017 – 2019).
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	<p>Aktivita č.: 4.2.1. Sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání sociálních služeb: osobní asistence (§ 39), průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42), terénní forma rané péče (§ 54), podpora samostatného bydlení (§ 43) a tlumočnické služby (§ 56), které jsou poskytovány lidem se zdravotním postižením.</p> <p>Aktivita č.: 4.2.2 Sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání sociálních služeb: centrum denních služeb (§ 45), denní stacionář (§ 46), chráněné bydlení (§ 51), následná péče (§64), sociálně terapeutické dílny (§67) a pobytová forma sociální rehabilitace (§70), které jsou poskytovány lidem se zdravotním postižením.</p> <p>Aktivita č.: 4.2.3 Sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání sociálních služeb: ambulantní forma rané péče (§ 54), sociál. aktivit. služby pro sen. a osoby se ZP (§ 66) a terénní a ambulantní forma sociální rehabilitace (§70), které jsou poskytovány lidem se zdravotním postižením.</p>

Číslo a název Aktivity :	Aktivita č.: 4.2.1 Sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání sociálních služeb: osobní asistence (§ 39), průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42), terénní forma rané péče (§ 54), podpora samostatného bydlení (§ 43) a tlumočnické služby (§ 56), které jsou poskytovány lidem se zdravotním postižením.
Charakteristika Aktivity :	<p>Aktivita předpokládá požadavek Krajského úřadu Jihočeského kraje na poskytovatele sociálních služeb: osobní asistence (§ 39), průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42), terénní forma rané péče (§ 54), podpora samostatného bydlení (§ 43) a tlumočnické služby (§ 56), které jsou poskytovány osobám se zdravotním postižením, aby vykazovali poskytnutí služby, její využívání a naplněnost následujícími parametry:</p> <p><u>Hlavní sledovaný údaj:</u> časový rozsah poskytnuté péče poskytovatelem uživateli za jednotlivé základní činnosti (počet hodin péče) ve sledovaném období včetně času potřebného pro dopravu k uživateli. Údaj neobsahuje úkony a čas spotřebovaný za provedení fakultativních činností, které jsou nad rámec základních činností.</p> <p><u>Pomocný sledovaný údaj č.1:</u> počet uživatelů služby, kterým byla ve sledovaném období služba poskytnuta.</p> <p><u>Pomocný sledovaný údaj č.2:</u> počet ujetých kilometrů při poskytování základních činností ve sledovaném období.</p> <p>Pro osobní asistence (§ 39), průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42) a tlumočnické služby (§ 56) přitom platí, že výše uvedené údaje by měly být sledovány odděleně pro:</p> <ul style="list-style-type: none"> - děti a mládež se zdravotním postižením do ukončení školní docházky; - mládež a dospělí se zdravotním postižením po ukončení školní docházky.
Doba trvání:	2014-2016
Finanční přehled v Kč	2014 2015 2016
CELKEM V KČ	Finanční náklady nenastanou.

Číslo a název Aktivity :	Aktivita č.: 4.2.1 Sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání sociálních služeb: osobní asistence (§ 39), průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42), terénní forma rané péče (§ 54), podpora samostatného bydlení (§ 43) a tlumočnické služby (§ 56), které jsou poskytovány lidem se zdravotním postižením.
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé, Krajský úřad Jihočeského kraje
Výstupy:	Sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání sociálních služeb: osobní asistence (§ 39), průvodcovské a předčitatelské služby (§ 42), terénní forma rané péče (§ 54), podpora samostatného bydlení (§ 43) a tlumočnické služby (§ 56), které jsou poskytovány lidem se zdravotním postižením. To následně umožní analyzovat potřebnost a dostupnost jednotlivých sociálních služeb v jednotlivých místech kraje a bylo by vhodným pomocným parametrem pro financování sociálních služeb a jejich rozvoj. Navržené opatření významně usnadní proces plánování sociálních služeb pro další období SPRSS (2017 – 2019) a napomůže k jeho zkvalitnění.

Číslo a název Aktivity :	Aktivita č.: 4.2.2 Sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání sociálních služeb: centrum denních služeb (§ 45), denní stacionář (§ 46), chráněné bydlení (§ 51), následná péče (§64), sociálně terapeutické dílny (§67) a pobytová forma sociální rehabilitace (§70), které jsou poskytovány lidem se zdravotním postižením.
Charakteristika Aktivity :	<p>Aktivita předpokládá požadavek Krajského úřadu Jihočeského kraje na poskytovatele sociálních služeb: centrum denních služeb (§ 45), denní stacionář (§ 46), chráněné bydlení (§ 51), následná péče (§64), sociálně terapeutické dílny (§67), pobytová forma sociální rehabilitace (§70), které jsou poskytovány osobám se zdravotním postižením, aby vykazovali poskytnutí služby, její využívání a naplněnost následujícími parametry:</p> <p><u>Hlavní sledovaný údaj:</u> počet uživatelo-dní (den = min. 3 hodiny využívání uvedené sociální služby, případná opakovaná návštěva uživatele v jeden den se počítá stále jako 1 uživatelo-den).</p> <p>V případě, že charakter poskytování sociální služby neodpovídá předpokládanému vymezení uživatelo-dne (min. 3 hodiny), lze uvažovat o <u>alternativním hlavním sledovaném údaji</u>, pravděpodobně zejména u služeb: centrum denních služeb (§ 45), denní stacionář (§ 46), následná péče (§64) – časový rozsah poskytnuté péče poskytovatelem uživateli za jednotlivé základní činnosti (počet hodin péče) ve sledovaném období. Údaj neobsahuje úkony a čas spotřebovaný za provedení fakultativních činností, které jsou nad rámec základních činností.</p> <p><u>Pomocný sledovaný údaj:</u> počet uživatelů služby, kterým byla ve sledovaném období služba poskytnuta.</p> <p>Pro centrum denních služeb (§ 45), denní stacionář (§ 46) přitom platí, že výše uvedené údaje by měly být sledovány odděleně pro:</p> <ul style="list-style-type: none"> - děti a mládež se zdravotním postižením do ukončení školní docházky; - mládež a dospělé se zdravotním postižením po ukončení školní docházky.
Doba trvání:	2014–2016
Finanční přehled v Kč	2014 2015 2016
CELKEM V KČ	Finanční náklady nenastanou.
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Krajský úřad Jihočeského kraje
Výstupy:	Sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání sociálních služeb: centrum denních služeb (§ 45), denní stacionář (§ 46), chráněné bydlení (§ 51), následná péče (§64), sociálně terapeutické dílny (§67) a pobytová forma sociální rehabilitace (§70) které jsou poskytovány lidem se zdravotním postižením. To následně umožní analyzovat potřebnost a dostupnost jednotlivých sociálních služeb v jednotlivých místech kraje a bylo by vhodným pomocným parametrem pro financování sociálních služeb a jejich rozvoj. Navržené opatření významně usnadní proces plánování sociálních služeb pro další období SPRSS (2017–2019) a napomůže k jeho zkvalitnění.

Číslo a název Aktivity :	Aktivita č.: 4.2.3 Sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání sociálních služeb: ambulantní forma rané péče (§ 54), sociál. aktivit. služby pro sen. a osoby se ZP (§ 66) a terénní a ambulantní forma sociální rehabilitace (§70), které jsou poskytovány lidem se zdravotním postižením.								
Charakteristika Aktivity :	<p>Aktivita předpokládá požadavek Krajského úřadu Jihočeského kraje na poskytovatele sociálních služeb: ambulantní forma rané péče (§ 54), sociál. aktivit. služby pro sen. a osoby se ZP (§ 66) a terénní a ambulantní forma sociální rehabilitace (§70), které jsou poskytovány osobám se zdravotním postižením, aby vykazovali poskytnutí služby, její využívání a naplněnost následujícími parametry:</p> <p><u>Hlavní sledovaný údaj:</u> počet uživatelo-kontaktů (kontakt = min. 15 min. – 1 hodina využívání uvedené sociální služby, případný opakovaný kontakt uživatele v jeden den se počítá stále jako 1 uživatelo-kontakt).</p> <p>Hlavní sledovaný údaj je pro službu Sociální rehabilitace sledován odděleně pro:</p> <ul style="list-style-type: none"> - skupinové kontakty, - individuální kontakty. <p><u>Pomocný sledovaný údaj č.1:</u> počet uživatelů služby, kterým byla ve sledovaném období služba poskytnuta.</p> <p><u>Pomocný sledovaný údaj č.2 (platí pro terénní formu sociál. aktivit. služby pro sen. a osoby se ZP (§ 66) sociální rehabilitace (§70)):</u> počet ujetých kilometrů při poskytování základních činností ve sledovaném období.</p> <p>Pro sociál. aktivit. služby pro sen. a osoby se ZP (§ 66) přitom platí, že výše uvedené údaje by měly být sledovány odděleně pro:</p> <ul style="list-style-type: none"> - děti a mládež se zdravotním postižením do ukončení školní docházky; - mládež a dospělé se zdravotním postižením po ukončení školní docházky. <p>Pro sociální rehabilitace (§70) a sociál. aktivit. služby pro sen. a osoby se ZP (§ 66) přitom platí, že výše uvedené údaje by měly být sledovány odděleně za:</p> <ul style="list-style-type: none"> - terénní formu, - ambulantní formu. 								
Doba trvání:	2014–2016								
Finanční přehled v Kč	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 25%; text-align: center;">2014</th> <th style="width: 25%; text-align: center;">2015</th> <th style="width: 25%; text-align: center;">2016</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CELKEM V KČ</td> <td colspan="3">Finanční náklady nenastanou</td> </tr> </tbody> </table>		2014	2015	2016	CELKEM V KČ	Finanční náklady nenastanou		
	2014	2015	2016						
CELKEM V KČ	Finanční náklady nenastanou								
CELKEM V KČ	Finanční náklady nenastanou								
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Krajský úřad Jihočeského kraje								
Výstupy:	Sjednocení vykazování kapacity a parametrů naplněnosti a využívání sociálních služeb: rané péče (§ 54), sociál. aktivit. služby pro sen. a osoby se ZP (§ 66) a terénní a ambulantní forma sociální rehabilitace (§70), které jsou poskytovány lidem se zdravotním postižením. To následně umožní analyzovat potřebnost a dostupnost jednotlivých sociálních služeb v jednotlivých místech kraje a bylo by vhodným pomocným parametrem pro financování sociálních služeb a jejich rozvoj. Navržené opatření významně usnadní proces plánování sociálních služeb pro další období SPRSS (2017–2019) a napomůže k jeho zkvalitnění.								



6.3 PRACOVNÍ SKUPINA PRO DĚTI A MLÁDEŽ

6.3.1 SLOŽENÍ PRACOVNÍ SKUPINY

Jméno člena	Pozice v pracovní skupině	Zaměstnavatel
Mgr. Daniela Laschová	manažerka PS	Farní charita Týn nad Vltavou
Bc. Daniel Rosecký	metodik PSS	CpKP jižní Čechy
Mgr. Eva Novotná	garant za zadavatele JČK	KÚ Jihočeského kraje
Mgr. Zdeňka Šindelářová	člen/zástupce zadavatele	Městský úřad Jindřichův Hradec
Mgr. Jaroslava Víznerová	člen/zástupce zadavatele	Městský úřad Vodňany
Jaroslava Hauptmanová	členka/zástupce zadavatele	Městský úřad Prachatice
Bc. Dagmar Čermáková	členka/zástupce zadavatele	Městský úřad Dačice
Bc. Jitka Dopitová	členka/zástupce poskytovatele	Farní charita Týn nad Vltavou
Aneta Vomlelová, DiS.	členka/zástupce poskytovatele	Cheiron T, o.p.s.
Mgr. Eliška Pitálková	členka/zástupce poskytovatele	Salesiánské středisko mládeže – dům dětí a mládeže České Budějovice
Bc. Júsuf Traore, DiS.	člen/zástupce poskytovatele	Portus Prachatice
Bc. Lucie Pavlová	členka/zástupce poskytovatele	Městská charita České Budějovice
Mgr. Radka Rybáková	členka/zástupce poskytovatele	Salesiánské středisko mládeže – dům dětí a mládeže České Budějovice
Šárka Novotná	členka/zástupce poskytovatele	Naděje, o. s. Písek
Martin Klajn, DiS.	člen/zástupce poskytovatele	Občanské sdružení Prevent

Tabulka 26 – Složení pracovní skupiny pro děti a mládež

6.3.2 ANALÝZA UŽIVATELŮ

6.3.2.1 Vymezení cílové skupiny

Pracovní skupina si definovala cílovou skupinu:

1. děti a mládež ve věku od 0 do 26 let ohrožené rizikovým způsobem života;
2. osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče;
3. rodiny s dítětem, u kterého je jeho vývoj ohrožen v důsledku dopadů dlouhodobě krizové sociální situace, kterou rodiče nedokážou sami bez pomoci překonat, a u kterého existují další rizika ohrožení jeho vývoje.

Společensky nežádoucí jevy u dětí a mládeže (zákon č. 359/1999 Sb., o sociálně právní ochraně dětí a zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách):

- násilí a šikanování;
- záškoláctví;
- kriminalita, delikvence, vandalismus a jiné formy násilného chování;
- ohrožení mravnosti a ohrožování mravní výchovy mládeže;
- xenofobie, rasismus, intolerance a antisemitismus;
- netolismus (virtuální drogy) a patologické hráčství (gambling) – nedrogové závislosti;
- divácké násilí;
- komerční sexuální zneužívání dětí;
- syndrom týraného, zneužívaného a zanedbávaného dítěte;

- sekty a sociálně patologická náboženská hnutí;
- výchovné problémy, záškoláctví;
- experimentování s návykovými látkami, užívání návykových látek;
- chudoba – zadluženost;
- nezaměstnanost;
- neplánované rodičovství.

Okruh osob může být nejčastěji ohrožen následujícími typy životních situací:

- nepříznivá sociální situace (děti dlouhodobě nezaměstnaných rodičů, rodiny ohrožené lichvou, vystěhováním z bytu, děti z nestabilních rodin apod.);
- problémy ve škole (prospěchové problémy, zameškané hodiny, záškoláctví, agresivní chování apod.);
- problémy s vrstevníky (hádky, šikana, strach z přijetí vrstevnickou skupinou apod.);
- nepříznivá rodinná situace (nepříznivá socioekonomická situace rodiny, chybějící rodič, nefunkční rodiny, nízká sociální a životní úroveň apod.);
- omezená možnost aktivního trávení volného času (nedostatek informací o možnostech trávení volného času, nedostatek finančních prostředků k realizaci určitých volnočasových aktivit, omezená nabídka v lokalitě apod.);
- útěky z domova;
- experimenty s návykovými látkami;
- předčasná sexuální aktivita, diskriminace apod.

6.3.2.2 Kvantifikace cílové skupiny

Je velmi obtížné přesně kvantifikovat vymezenou cílovou skupinu (viz výše). Pracovní skupina se proto rozhodla popsat cílové skupiny ve vztahu k jednotlivým sociálním službám.

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Docházková vzdálenost ambulantní formy služby NZDM představuje několik stovek metrů. Proto pracovní skupina, po konzultaci s úřady, poskytovateli a dalšími subjekty, vytypovala nejproblémovější lokality na území Jihočeského kraje. Úplné znění tohoto popisu lze najít v dokumentu Studie potřebnosti sociální služby NZDM v Jihočeském kraji. Vytypované lokality jsou rozděleny do dvou kategorií. Minimální síť zahrnuje místa, kde dochází k takové koncentraci problémů, že je zde existence sociální služby nezbytně potřeba. Optimální síť pak popisuje potřebnost v dalších regionech Jihočeského kraje. Zjištěná potřebnost nemusí být nutně řešena samostatným domem, ale lokalita se dá například řešit detašovaným pracovištěm stávajícího poskytovatele, terénní formou NZDM, příp. terénním programem.

Minimální síť:

Blatná, České Budějovice (sídliště Máj, Šumava, Palackého náměstí, Vrbenská, Okružní), České Velenice, Český Krumlov, Jindřichův Hradec, Kaplice, Písek, Prachatice, Slavonice, Staré Město pod Landštejnem, Strakonice, Tábor (Město, Sídliště nad Lužnicí), Týn nad Vltavou

Blatná

Je spádovou oblastí pro okolní vesnice, dochází zde ke kumulaci mladých a dospívajících na dvou ZŠ, SOŠ a SOU; neexistuje zde jiná nízkoprahová služba, nejbližší větší město je vzdáleno 30 km. Velká část obyvatel pracuje ve 4 továrnách s třísměnným provozem. Míra nezaměstnanosti ve městě činila k 31. 12. 2011 – 8 %. V Blatné je mezi dospívajícími značně rozšířeno zneužívání drog a alkoholu.

České Budějovice – lokalita sídliště Šumava

Na sídlišti Šumava se cílová skupina (dále jen CS – 13–26 let) nejvíce pohybuje v okolí hřiště a ulice Větrná; velmi často se zde zdržují lidé bez přístřeší. Jinak CS ze Šumavy a Čtyř Dvorů naplňuje své potřeby v centru města, kam se lehko dostane.

České Budějovice – lokalita sídliště Máj

Cílová skupina zde tráví volný čas především před základními školami a u dětského hřiště, kde je na dosah alkohol a tabák v přilehlé večerce. Nejpálčivějším místem je "výměník" a okolí kopce "Amerika", kde se mísí CS NZDM s CS drogových programů a CS programů pro osoby bez přístřeší. Nejvíce CS řeší nezaměstnanost, dostupnost legálních a nelegálních drog, xenofobní útoky.

České Budějovice – lokalita Palackého náměstí

V této lokalitě je zvýšen výskyt sociálně patologických jevů – kriminalita, užívání vysoce návykových látek, alkohol, zvýšená agresivita, vysoká nezaměstnanost z důvodu nelegálního zaměstnávání. Je zde mnoho rizikových podniků a dalších míst, kde vznikají nejproblémovější sociálně patologické jevy (herny, sběrný, byty dealerů – varny atd.)

České Budějovice – lokalita Vrbenská

V panelovém domě s 29 malometrážními byty bydlí oficiálně něco přes 100 lidí (z toho zhruba polovina děti do 15 let). Hodně lidí v lokalitě je na mateřské dovolené, v invalidním důchodu, všichni obyvatelé jsou příjemci dávek hmotné nouze. Ojedinele je obyvateli provozována prostituce, distribuce drog, lichva, krádeže. Vyskytuje se zde gamblerství, problémy s drogami a alkoholem.

České Budějovice – lokalita Okružní

V sociálně vyloučené lokalitě se nachází ubytovna pro neplatiče nájemného. Žije zde 120 stálých obyvatel, převážně romského etnika, bez dostatečného hygienického a sociálního vybavení. V lokalitě ani v blízkém okolí nejsou pro obyvatele dostupné žádné služby (obchod s potravinami, základní a mateřská škola, lékař apod.). Děti a mládež jsou vystaveni společensky nežádoucím jevům – záškoláctví, alkohol, kouření, drogy, patologické hráčství, vliv negativní party a vyloučení ze společnosti.

České Velenice

Jedná se o pohraniční město, které je charakteristické horší dostupností nejen do Třeboně, ale i do dalších vzdálenějších měst (J. Hradec, Č. Budějovice). V Českých Velenicích funguje základní a střední škola. Počet dětí žijících ve městě je 941. Míra nezaměstnanosti byla k 31. 12. 2011 6,74 %. České Velenice se potýkají s vysokým výskytem patologických jevů z důvodu usídlení národnostních menšin (Romové, osoby vietnamské národnosti) s nižší vzdělaností a s prostitucí, která je propojena s drogovou scénou. Je zde vysoká míra negativního vlivu na děti a mládež.

Český Krumlov

Český Krumlov je okresním městem a zároveň obcí s rozšířenou působností, spádovou oblastí pro okolní obce z ORP. Ve městě se nachází 6 ZŠ a 3 SŠ a SOU. Míra nezaměstnanosti Č. K. byla k 31. 12. 2011 8,5 %. Nejrizikovějšími jsou sociálně vyloučené lokality Sídliště Mír a Plešivec a periferní části města, kde je vysoká koncentrace sociálně slabých obyvatel, z toho odhadem 700–800 romských obyvatel. Častým problémem ve všech lokalitách je vysoká nezaměstnanost, závislost na sociálních dávkách, předlužení, hrozící exekuce a nízká míra vzdělanosti, což se projevuje na školních výsledcích tammích dětí. Dochází zde ke zvýšenému výskytu soc. patologických jevů (drogy, kriminalita, gamblerství, prostituce).

Jindřichův Hradec

Je to okresní město a zároveň obec s rozšířenou působností, plní funkci spádového regionálního centra pro ostatní obce v ORP J. Hradec. Přimo v J. Hradci je 7 základních škol a 5 středních škol. Mezi nejrizikovější lokality jednoznačně patří obě sídliště, kde žije největší počet dětí. Míra nezaměstnanosti v J. Hradci byla k 31. 11. 2011 5,77 %, počet dětí s výchovnými problémy, kterou jsou v evidenci OSPOD – kurátorů je 233, počet trestných činů byl v roce 2011 ve městě celkem 403, v roce 2012 zatím 329 (údaj k listopadu 2012). V Jindřichově Hradci NZDM není vůbec provozováno.

Kaplice

Obec s rozšířenou působností, která se nachází v těsné blízkosti rakouských hranic. Kaplice se potýká s typickými problémy pohraničního města – špatná dopravní obslužnost, vysoký počet sociálně slabých rodin, slabé pokrytí sociálními službami, nezaměstnanost a kriminalita.

Ve městě fungují kromě mateřských a základních škol i tři střední školy. V Kaplici je zřízeno NZDM DEPO – cílová skupina 11–26 let, zřizovatelem je Charita Kaplice.

Písek

Město s cca 30 000 obyvateli. Ve městě jsou dvě vyloučené lokality – dům se sociálními byty Svatoplukova a sociální ubytovna Purkratice, kde jsou zajištěny soc. služby SAS a TP. Dále oblast sídliště Portyč a přilehlých ulic, kde je velký počet sociálně slabých rodin. V této lokalitě se nachází NZDM. V Písku je 7 SŠ s cca 3 000 studenty. Další problémovou oblastí je část města, kde se nacházejí domovy mládeže. V roce 2011 byl stanoven dohled kurátora pro mládež nad 201 osobami.

Prachatice – lokalita Štěpánčin park

Tato lokalita je v posledních zhruba 5 letech místem nejrozsáhlejší fluktuace nejen dětí a mladých lidí, kteří jsou ohroženi juvenilní kriminalitou, ale rovněž uživatelů drog či kriminálních delikventů. Zároveň je zmiňované místo jedním z mála míst Prachaticích, odkud mládež „vyhnala“ ostatní občany.

Slavonice

Obec nacházející se v ORP Dačice. Potýká se s problémy charakteristickými pro pohraniční obec – špatná dostupnost a dopravní obslužnost, poměrně vysoká míra nezaměstnanosti, k 31. 11. 2012 činila 12,39 %, a s tím související větší problematika sociálně slabých rodin, kriminalita – nápad trestné činnosti v roce 2011 byl 66 a k listopadu 2012 se jednalo o 60 případů. V obci žije 2 519 obyvatel, z nich je 29 % občanů od 0 do 26 let. Omezená je i škála možností pro volnočasové vyžití dětí.

Staré Město pod Landštejnem

Je to obec ležící v těsné blízkosti rakouských hranic. Potýká se s velmi složitou dopravní dostupností. Velkým problémem v obci je velmi vysoká míra nezaměstnanosti, k 31. 11. 2011 byla 16,26 %, a s tím související problematika sociálně slabých rodin. Počet dětí žijících v obci je 132. Nápad trestné činnosti v roce 2011 byl v obci 10, v roce 2012 8 (údaj k listopadu 2012). Z důvodu velkých rizikových faktorů v obci je důležité fungování stávajícího NZDM.

Strakonice

Okresní město, dělnického rázu, několik továren, třisměnný provoz. Dochází ke kumulaci dospívajících ze spádových oblastí. Je zde velké učiliště, gymnázium, střední škola, dvě základní školy. Ve městě je velká romská komunita. Majoritní mládež ve městě se radikalizuje a dochází ke střetům s Romy. O vznik NZDM usiluje město Strakonice již několik let a je zakotveno v komunitním plánu sociálních služeb.

Tábor – město

Jedná se o 2. největší město a ORP JčK. Ve městě existuje sociálně vyloučená lokalita, kde žije 90 dětí a mladých lidí do 26 let (zadluženost, nízká úroveň bydlení, výchovné a vzdělávací problémy dětí, vysoká nezaměstnanost, kriminalita, drogy atd.). V dalších zhruba šesti rizikových místech města žije nebo se pohybuje velký počet dětí, je zde 6 ZŠ, z toho 1 praktická ZŠ, a 10 SŠ a SOU. Ve městě je vysoký výskyt nonstop barů a heren, což s sebou přináší alkoholismus, gamblerství a kriminalitu. V jejich okolí lze také snadno sehnat drogy. V roce 2011 narostla v Táboře nezaměstnanost, k 31. 12. 2011 9,6 %. V péči kurátora pro mládež bylo v roce 2011 celkem 185 dětí a mladistvých do 18 let, z toho do 15 let – 73 (13 dívek) a nad 15 let – 112 (23 dívek). Mladí lidé ve věku 18–26 let spáchali v roce 2011 124 a k listopadu 2012 92 TČ. Z důvodu velkých rizikových faktorů města je důležité fungování stávajícího NZDM pod Cheiron T, o.p.s., s posílením terénní práce.

Tábor – Sídliště nad Lužnicí

Na sídlišti na okraji města (5 km do centra) žije cca 10 tisíc obyvatel, z čehož necelou 1/3 představují děti a mladí lidé do 26 let. Nachází se zde 1 ZŠ a 1 speciální ZŠ. Velký počet dětí a mladých se potuluje po ulicích a shlukuje se v hospodách, hernách, na veřejných prostorech, s čímž souvisí konflikt se společností, záškoláctví, experimentování s užíváním alkoholu a drog, gamblerství, vandalismus a kriminalita.

Týn nad Vltavou – lokalita Hlinecké sídliště

Sídliště je obydlené převážně přistěhovanými rodinami, které jsou často neúplné, potýkají se s finančními problémy, nezaměstnaností, prací na směny. Na sídlišti se scházejí uživatelé drog, osoby závislé na alkoholu a automatech. Tyto negativní jevy jsou zde podporovány non-stop, kam chodí i neploletí klienti.

Optimální síť:

Dačice, Lišov, Milevsko, Nová Bystřice, Nové Hrady, Soběslav, Suchdol nad Lužnicí, Trhové Sviny, Velešín, Větrní, Vimperk, Vodňany, Zlív.

Dačice

Obec s rozšířenou působností, fungují zde tři základní školy a tři střední školy. Ve městě žije 7 756 obyvatel, z toho tvoří 27 % občané od 0 do 26 let. Míra nezaměstnanosti k 31. 12. 2011 činila 7,17 %. Nápad trestné činnosti v roce 2011 byl 101, v roce 2012, k listopadu, 61.

Lišov

Nedostatek prostor pro volný čas dětí, nedostatečná nabídka volnočasových aktivit a zařízení pro mládež ve věku 14–20 let. Problémová mládež se kumuluje kolem místního SOU. Převažují studenti se speciálními vzdělávacími potřebami. Problémy: agresivita, nadužívání návykových látek, rizikové sexuální chování.

Milevsko

Jedná se o lokalitu města, které plní i funkci ORP. ORP Milevsko má přes 18 tisíc obyvatel, z toho je necelých 2,5 tisíce dětí ve věku 0–14 let. Přímo ve městě jsou 3 ZŠ, 2 SŠ a SOU. Milevsko v rámci komunitního plánování vnímá potřebu zřízení NZDM – ze statistik odboru sociálních věcí, městské policie a metodika prevence jednoznačně vyplývá, že sociálně patologické jevy, kriminalita a výchovné problémy u dětí a mládeže mají stoupající tendenci.

Nová Bystřice

Nová Bystřice se potýká se specifickými problémy pohraničního města. Mezi nejvýraznější patří poměrně vysoká míra nezaměstnanosti 9,56 % a s tím související problematika sociálně slabých rodin. Dalším problémem je i poměrně vysoká kriminalita. Ve městě žije 947 dětí. Nová Bystřice se potýká i s horší dopravní obslužností.

Nové Hradky

Pohraniční obec nacházející se v ORP Trhové Sviny. V Nových Hradech žije 451 dětí. Problémem je horší dostupnost do většího města a s tím související omezení ve výběru, jak trávit volný čas. Míra nezaměstnanosti činila k 31. 12. 2011 celkem 5,8 %. Potřebnost NZDM v obci byla identifikována při realizaci Komunitního plánu sociálních služeb na území obce s rozšířenou působností Trhové Sviny ve spolupráci s městem Nové Hradky.

Soběslav

Jedná se o lokalitu města, které plní i funkci ORP. Přímo ve městě jsou 3 ZŠ, 3 SŠ a SOU, z toho 1 OU s internátem navazujícím na základní a praktickou školu. Míra nezaměstnanosti byla k 31. 12. 2011 10,6 %. Mladí lidé ve věku 18–26 let spáchali v roce 2011 26 a k listopadu 2012 18 TČ. V Soběslavi NZDM není provozováno.

Suchdol nad Lužnicí

Obec v okrese Jindřichův Hradec nedaleko Českých Velenic, též pohraniční oblast. Obec má 3 600 obyvatel, z toho cca 1 000 jsou děti. V Suchdole nad Lužnicí se řeší problematika sociálně slabých rodin, z obce je špatná dopravní dostupnost.

Trhové Sviny

Plní funkci regionálního centra pro ostatní obce v ORP Trhové Sviny. Ve městě fungují krom mateřských a základních škol i dvě střední školy. Počet dětí žijících ve městě je 1 323. Ve městě funguje NZDM, jehož poskytovatelem je Domeček, středisko pro volný čas a integraci Diatonice a misie Církve československé husitské. Počet kontaktů každoročně narůstá. Míra nezaměstnanosti ve městě činila k 31. 12. 2011 5,6 %.

Velešín

Ve městě Velešín jsou zastoupeny přistěhovalci z ciziny, ze Slovenska, Ukrajiny, Vietnamu, Ruska a Německa. To sebou přináší velká rizika v rozvoji sociálně patologických jevů. Ve Velešíně se vyskytuje velké spektrum problémových okruhů – rozvodovost, nezaměstnanost, kriminalita, sex-business, vysoký počet sociálně slabých rodin, špatná dopravní dostupnost.

Větřní

Obec Větřní v ORP Český Krumlov má přes 4 tisíce obyvatel. V obci je 1 ZŠ. Nachází se zde sociálně vyloučená lokalita (především ulice Rožmberská a Vltavská, 2 soukromé ubytovny), s čímž souvisí vysoká nezaměstnanost (míra nezaměstnanosti ve Větřní byla k 31. 12. 2011 16,6 %), nízká úroveň vzdělání, nižší životní úroveň obyvatel a vysoká zadluženost, problémy v soužití majority a minority a výskyt sociálních patologií – drogy, kriminalita, prostituce, lichva atd. Celkový počet sociálně vyloučených se blíží počtu 350–400 osob.

Vimperk

Jedná se o lokalitu města, které plní i funkci ORP. ORP Vimperk má necelých 7 800 obyvatel, z toho je cca 30 % dětí a mladých lidí ve věku 0–26 let. Přímo ve městě jsou 3 ZŠ (z toho 1 speciální škola), 2 SŠ a SOU. Město Vimperk v rámci komunitního plánování vnímá potřebu zřízení NZDM pro děti a mládež od 13 let výše. Výskyt sociálních patologií – drogy, vandalismus, prostituce atd.

Vodňany

ORP Vodňany má cca 11 600 obyvatel, samotné město Vodňany pak 7 000 obyvatel. Ve Vodňanech se nacházejí 3 SŠ s cca 600 studenty. Ve městě je dobrá nabídka volnočasových aktivit pro děti, kterou však nevyužívají děti ze sociálně slabých rodin. Chybí zde také volnočasové aktivity pro středoškoláky z domova mládeže. V roce 2012 byl stanoven nad 9 osobami dohled kurátora pro mládež.

Zliv

Ve městě Zliv se potýkáme s relativně velkým počtem uživatelů návykových látek. Tato skutečnost ohrožuje dospívající, kteří zde žijí a tráví volný čas na ulici v partách, převážně na nádraží a v parcích. Nejčastěji s dospívajícími řešíme šikanu, zneužívání návykových látek, problémy v rodině a nevhodné vzorce chování.

Kriminalita – statistické výstupy KŘ PČR Č. Budějovice a ÚO PČR Jihočeského kraje

Město	2011			2012*		
	Nápad TČ celkem	TČ nezlet. 1–14 let	TČ mladistv. 15–17 let	Nápad TČ celkem	TČ nezlet. 1–14 let	TČ mladistv. 15–17 let
<i>Minimální síť</i>						
Blatná	245	1	3	321	6	3
České Budějovice	2944	12	45	2527	21	26
České Velenice	88	4	6	73	2	11
Český Krumlov	558	2	13	501	2	6
Jindřichův Hradec	403	2	16	329	6	10
Kaplice	417	6	10	380	0	7
Písek	706	2	9	636	2	16
Prachatice	392	8	3	426	11	10
Slavonice	66	1	3	60	1	0
Staré Město pod Landštejnem	10	0	1	8	0	1
Strakonice	706	7	21	636	3	12
Tábor	799	7	16	743	0	8
Týn nad Vltavou	230	2	8	268	5	12
<i>Optimální síť</i>						
Dačice	101	0	16	61	0	10
Lišov	232	1	6	216	0	4
Milevsko	252	2	3	251	1	3
Nová Bystřice	69	2	4	52	1	0
Nové Hrady	27	0	0	19	1	1
Soběslav	224	5	8	220	1	1
Trhové Sviny	60	1	6	39	0	6
Větrní	147	3	6	126	0	11
Vimperk	265	2	5	285	5	6
Vodňany	283	1	3	274	0	3
Zliv	166	4	9	116	7	10

Tabulka 27 – Kriminalita

*V době vypracování nebyla známa data za celý rok, proto se jedná ve většině případů o statistiku za leden – počátek listopadu/ listopad 2012.

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

SAS pro rodiny s dětmi jsou v jižních Čechách rozšířeny velmi nerovnoměrně. Pro kvantifikaci cílové skupiny tedy nelze využít údajů od poskytovatelů. O počtu rodin v obtížné sociální situaci dobře vypovídá statistika SPOD. Ze zkušeností odborných pracovníků vyplývá, že přibližně pro 1/3 živých případů SPOD by byly sociálně aktivizační služby prospěšné.

Statistické údaje SPOD KÚ Jihočeský kraj

Městský úřad	2010		2011	
	Počet případů rodin zaevidovaných za sledovaný rok	Počet živých případů ke konci roku	Počet případů rodin zaevidovaných za sledovaný rok	Počet živých případů ke konci roku
Blatná	65	349	71	337
České Budějovice	722	3 641	723	3 589
Český Krumlov	230	1 047	221	1 104
Dačice	86	474	94	467
Jindřichův Hradec	256	1 247	248	1 268
Kaplice	130	481	133	520
Milevsko	63	312	82	293
Písek	253	989	269	972
Prachatice	176	1 086	163	1 052
Soběslav	84	603	95	672
Strakonice	182	732	200	792
Tábor	321	1 335	329	1 368
Trhové Sviny	111	524	90	584
Třeboň	127	555	133	565
Týn nad Vltavou	71	474	87	461
Vimperk	102	347	62	322
Vodňany	53	215	71	233

Tabulka 28 – Statistické údaje SPOD

Domy na půl cesty

Domy na půl cesty jsou přímo určeny klientům, kteří opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy. Potřebnost je tedy dána množstvím osob, které tato zařízení opouštějí.

Přehled o počtu ukončení ústavní výchovy u dětí v Jihočeském kraji a o počtu klientů v Domech na půl cesty v Jihočeském kraji

Rok	Ukončení ústavní výchovy	Počet klientů v Domě na půl cesty České Budějovice	Počet klientů v Domě na půl cesty Český Krumlov
2009	73	5	9
2010	57	6	11
2011	58	7	9

Tabulka 29 – Přehled počtu ukončení ústavní výchovy a počtu klientů v Domech na půl cesty

6.3.3 PŘEHLED POSKYTOVATELŮ

Na cílovou skupinu dětí a mládeže jsou prioritně zaměřeny tyto služby sociální prevence dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách:

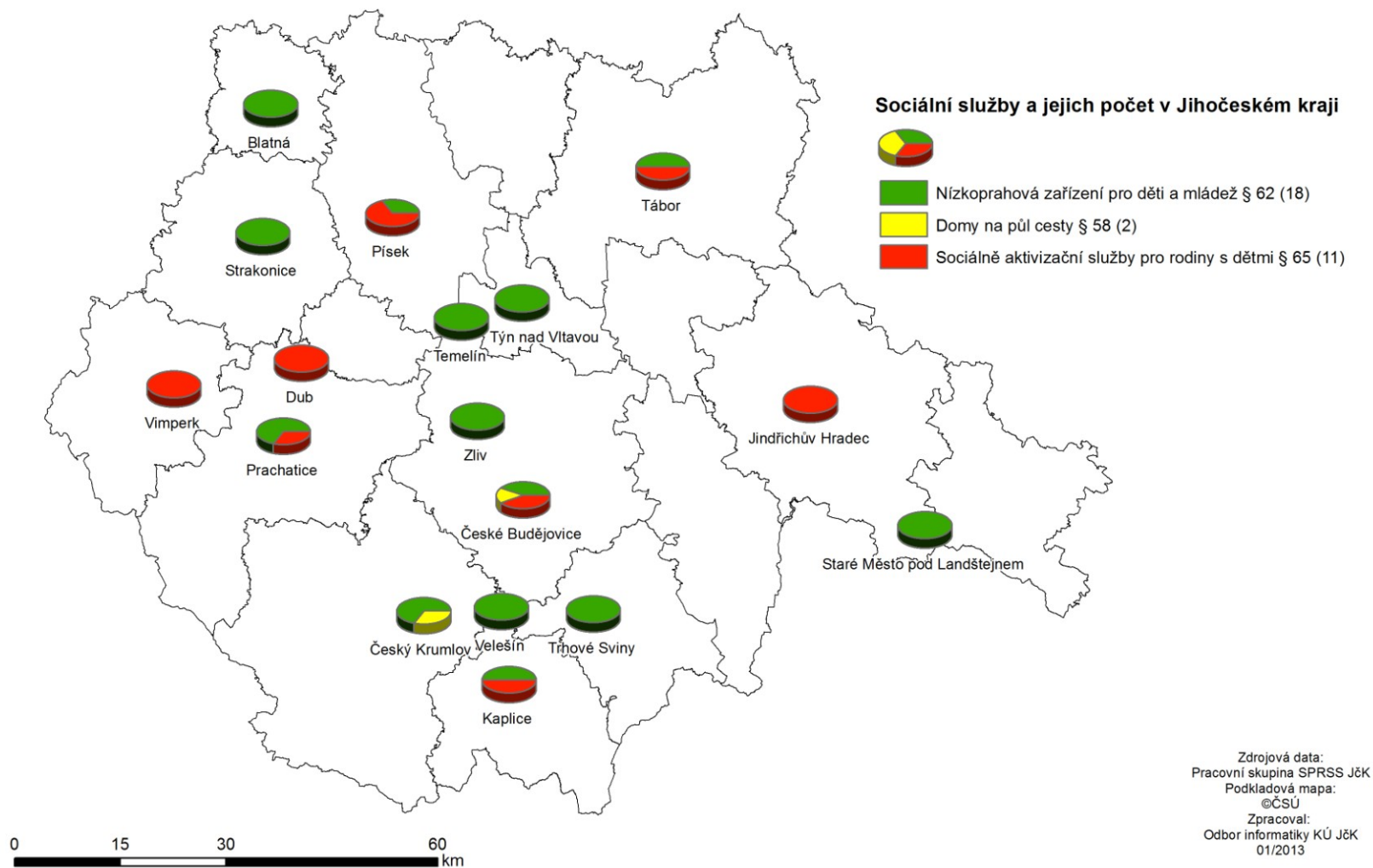
1. nízkoprahová zařízení pro děti a mládež,
2. domy na půl cesty,
3. sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi.

Sociální služba dle zákona 108/2006 Sb.	Počet poskytovatelů	Registrované sociální služby	Kapacita
Domy na půl cesty § 58	2	2	9 lůžko/den
Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež § 62	14	18	81 108 kontakt/rok*
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi § 65	9	11	4 899 kontakt/rok

Tabulka 30 – Sociální služby poskytované cílové skupině dětí a mládež (leden 2013)

*Měrnou jednotkou kapacity kontakt/rok je myšlen jeden kontakt s uživatelem v jednom dni.

Sociální služby pro cílovou skupinu děti a mládež



Mapa 8 – Přehled registrovaných sociálních služeb poskytovaných v Jihočeském kraji pro cílovou skupinu děti a mládež

6.3.4 SWOT ANALÝZA

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> • Existence sociálních služeb pro cílovou skupinu. • Větší míra zapojení obcí a měst do financování sociálních služeb na území kraje. • Dobrá komunikace a spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb. • Spolupráce poskytovatelů a veřejné správy. • Probíhající proces plánování sociálních služeb na místní a krajské úrovni. • Existence registru poskytovatelů. • Kvalifikovaný personál, zájem poskytovatelů sociálních služeb o oblast vzdělávání. 	<ul style="list-style-type: none"> • Vliv státní správy a samosprávy na poskytování sociálních služeb. • Nesystémové a neefektivní rozdělování finančních prostředků na sociální služby. • Problematické získávání finančních prostředků na investiční záměry. • Zvyšující se počet ohrožených rodin, zejména z důvodu nárůstu chudoby/zadlužování. • Chybějící návaznost dalších forem pomoci, především v oblasti bydlení. • Místní a časová dostupnost služeb neodpovídá potřebám uživatelů sociálních služeb. • Absence a nedostatky ve vykazování dat od poskytovatelů sociálních služeb.
PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
<ul style="list-style-type: none"> • Podpora a rozvoj poskytovaných sociálních služeb dle zjištěné potřeby. • Definice sítě služeb pro děti a mládež v JČK. • Posilování meziresortní spolupráce (propojení zdravotnických, školských a sociálních zařízení). • Využívání systému kontroly kvality sociálních služeb na základě inspekcí. • Posilování informovanosti uživatelů o sociálních službách. • Zavedení systému transparentního financování sociálních služeb. 	<ul style="list-style-type: none"> • Výrazný pokles finančních prostředků pro poskytovatele sociálních služeb. • Neexistence koncepce dlouhodobého financování sociálních služeb. • Nárůst administrativních a dalších povinností pro poskytovatele sociálních služeb. • Nedostatek kvalitních odborníků v systému péče o ohrožené děti a mládež (např. psycholog, psychiatr, mediátor, supervizor aj.).

Tabulka 31 – SWOT analýza, cílová skupina děti a mládež

6.3.5 PRIORITY, OPATŘENÍ, AKTIVITY

Priorita 1 Podpora systému poskytovaných služeb**Tabulka 32 – Priorita 1, cílová skupina děti a mládež**

Název a číslo Opatření:	1.1 Podpora služby domy na půl cesty (§ 58).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je poskytnout pobytovou službu pro osoby do 26 let věku, které po dosažení zletilosti opouštějí např. školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy. Kritériem je zachování registrované kapacity minimálně 9 míst lůžko/den na území kraje v navrženém rozložení kapacit podle ORP z hlediska optimální dostupnosti služby při zachování kvality poskytované služby.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.1.1 Zachování registrované kapacity služby domy na půl cesty.

Číslo a název Aktivit:	Aktivita č.: 1.1.1 Zachování registrované kapacity služby domy na půl cesty.		
Charakteristika Aktivit:	Cílem Aktivit je zachovat registrované kapacity služby domy na půl cesty v ORP České Budějovice s kapacitou 2 lůžka/den a v ORP Český Krumlov s kapacitou 7 lůžek/den.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	0	500 000	525 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	16 000	17 000	18 000
Příjmy od uživatelů	205 000	215 000	226 000
Ostatní*	1 296 000	868 000	900 000
CELKEM V KČ	1 517 000	1 600 000	1 669 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Zachování kapacity 9 lůžek/den sociální služby domy na půl cesty na základě identifikovaných potřeb uživatelů.		

*Ostatní zdroje zahrnují i finanční prostředky z OP LZZ poskytnuté v rámci IP JČK do 31. 12. 2014.

Název a číslo Opatření:	1.2. Podpora služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (§ 62)
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež je ambulantní a terénní služba poskytovaná dětem a mladým lidem od 6 do 26 let věku ohrožených sociálně nežádoucími jevy. Cílem služby je zlepšit kvalitu jejich života předcházením nebo snížením sociálních a zdravotních rizik souvisejících se způsobem jejich života, umožnit jim lépe se orientovat v jejich sociálním prostředí a vytvářet podmínky k řešení jejich nepříznivé sociální situace, kterou nejsou schopni řešit vlastními silami nebo to neumí. Cílem opatření je kontinuální podpora poskytovatelů uvedeného druhu sociální služby a forem jejího poskytování ze strany Jihočeského kraje, identifikace potřebných nákladů na její zajištění ze známých zdrojů. Souhrnná kapacita služby jihočeských NZDM za rok 2011 je 2 570 klientů a 81 108 kontaktů.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.2.1 Zachování kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v návaznosti na vytípané lokality.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.2.1 Zachování kapacity nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v návaznosti na výtípané lokality.		
Charakteristika Aktivity:	Podpora dostupných a potřebných služeb NZDM na území Jihočeského kraje a financování jejich provozu dle výtípaných lokalit. Zachování kapacity sociální služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež v lokalitě Blatná (2011: 73 klientů, 1 420 kontaktů); ve 3 lokalitách v Českých Budějovicích (sídlíště Šumava a Máj – 2011: 242 klientů, 5 740 kontaktů; Palackého náměstí a Vrbenská – 2011: 262 klientů, 7 415 kontaktů; Okružní – 128 klientů, 11 550 kontaktů); v lokalitě Český Krumlov (2011: 450 klientů, 12 440 kontaktů); v lokalitě Kaplice (2011: 250 klientů, 4 659 kontaktů); v lokalitě Písek (2011: 84 klientů, 2 045 kontaktů); v lokalitě Prachatice (2011: 273 klientů, 3 921 kontaktů); v lokalitě St. Město pod Landštejnem (2011: 26 klientů, 1 799 kontaktů); v lokalitě Strakonice (vznik 1. 1. 2013); v lokalitě Tábor-město (2011: 240 klientů, 7 531 kontaktů); v lokalitě Trhové Sviny (2011: 134 klientů, 3 097 kontaktů); v lokalitě Týn nad Vltavou (2011: 234 klientů, 11 890 kontaktů); v lokalitě Velešín (2011: 67 klientů, 3 459 kontaktů); v lokalitě Zliv (2011: 71 klientů, 3102 kontaktů).		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	12 000 000	12 600 000	13 230 000
Jihočeský kraj	518 000	543 000	570 000
Obec/obce	3 383 000	3 552 000	3 730 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	12 500 000	13 100 000	13 755 000
CELKEM V KČ	28 401 000	29 795 000	31 285 000
Odpovídá /spolupráce:	poskyvatelé, obce v zastoupených lokalitách, Jihočeský kraj, MPSV		
Výstupy:	Kritériem je zachování kapacity minimálně 81 108 kontaktů na území kraje v navrženém rozložení kapacit podle ORP z hlediska optimální dostupnosti služby při zachování kvality poskytované služby.		
Název a číslo Opatření:	1.3. Podpora sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi (§ 65).		
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem opatření je zajištění poskytování služby rodině s dítětem (dětmi), u kterého je jeho vývoj ohrožen v důsledku dopadů dlouhodobě krizové sociální situace, kterou rodiče nedokážou sami, bez pomoci, překonat, a u kterého existují další rizika ohrožení jeho vývoje. Kritériem je zachování registrované kapacity minimálně 4 599 kontaktů/rok na území kraje v navrženém rozložení kapacit podle ORP z hlediska optimální dostupnosti služby při zachování kvality poskytované služby.		
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.3.1 Zachování registrované kapacity sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi.		
Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.3.1 Zachování registrované kapacity sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi.		
Charakteristika Aktivity:	Zachování registrované kapacity sociální služby sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v lokalitě Písek (1 100 kontaktů/rok); v lokalitě Tábor (240 kontaktů/rok); v lokalitě Vimperk (1 339 kontaktů/rok); v lokalitě České Budějovice (893 kontaktů/rok); v lokalitě Prachatice (727 kontaktů/rok); v lokalitě Jindřichův Hradec (kapacita 300 kontaktů/rok); v lokalitě Kaplice (300 kontaktů rok).		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	2 000 000	2 100 000	2 205 000
Jihočeský kraj	125 000	130 000	136 000
Obec/obce	617 000	648 000	680 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	714 000	750 000	787 000
CELKEM V KČ	3 456 000	3 628 000	3 808 000
Odpovídá /spolupráce:	poskyvatelé, obce v zastoupených lokalitách, Jihočeský kraj, MPSV		
Výstupy:	Zachování kapacity 4 899 kontaktů/rok sociální služby sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi na základě identifikovaných potřeb uživatelů.		

Priorita 2 Rozvoj systému poskytovaných služeb

Tabulka 33 – Priorita 2, cílová skupina děti a mládež

Název a číslo Opatření:	2.1 Rozvoj služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (§ 62).		
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Kapacity sociálních služeb Jihočeského kraje nejsou pro tuto cílovou skupinu zcela optimální – služba NZDM není na území kraje rovnoměrně dostupná a stále existují „bílá místa“, kde je vyjádřena potřebnost, ale služba chybí. Cílem opatření je tedy podpořit vznik nízkoprahových zařízení pro děti a mládež ve vytipovaných rizikových oblastech (lokality) tak, aby byla zajištěna „minimální síť“ této služby sociální prevence a její dostupnost pro danou cílovou skupinu. Kritériem je vznik nové služby v lokalitě, kde služba chybí a je deklarována její potřebnost.		
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.1.1 Vznik sociální služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež v Českých Velenicích, ORP Třeboň. Aktivita č.: 2.1.2 Vznik sociální služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež v Jindřichově Hradci, ORP Jindřichův Hradec. Aktivita č.: 2.1.3 Vznik sociální služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež ve Slavonicích, ORP Dačice. Aktivita č.: 2.1.4 Vznik sociální služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež v Táboře – Sídliště nad Lužnicí, ORP Tábor. Aktivita č.: 2.1.5 Vznik sociální služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež v Č. Budějovicích – sídliště Máj, ORP Č. Budějovice.		
Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.1 Vznik sociální služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež v Českých Velenicích, ORP Třeboň.		
Charakteristika Aktivity:	Město České Velenice těsně sousedí s rakouským Gmündem. Je charakteristické svojí horší dostupností nejen do Třeboně, ale i do dalších měst J. Hradce či Českých Budějovic. V Českých Velenicích je základní škola a střední škola, dříve Střední odborné učiliště železniční, s obory zaměřenými na železniční dopravu a přepravu. České Velenice jsou místem s vysokým výskytem patologických jevů, a to z důvodu usídlení národnostních menšin, nižší zaměstnanosti, nižší vzdělanosti a prostituci, která je propojena s drogovou scénou. Je zde tedy vysoká míra negativního vlivu na děti a mládež, které nejsou nikde organizovány. Počet dětí žijících v Českých Velenicích ve věku od 6 let do 26 let je 941. Zřízení NZDM v Českých Velenicích je velmi žádoucí i s ohledem na vysokou kriminalitu ve městě – nápad TČ v roce 2011 byl 88 a v roce 2012 73. Navíc je zřízení NZDM v souladu s Komunitním plánem sociálních služeb ORP Třeboň.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	250 000	262 000	275 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	25 000	26 000	27 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	150 000	157 000	165 000
CELKEM V KČ	425 000	445 000	467 000
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatel, Města České Velenice, Třeboň, Jihočeský kraj		
Výstupy:	Vznik sociální služby NZDM v lokalitě České Velenice.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.2 Vznik sociální služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež v Jindřichově Hradci, ORP Jindřichův Hradec.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Město Jindřichův Hradec má 21 tis. obyvatel, je obcí s rozšířenou působností. Plní jednoznačně funkci spádového regionálního centra pro ostatní obce v ORP J. Hradec. Ve městě je celkem 7 základních škol a 5 středních škol. Mezi nejrizikovější lokality ve městě patří dvě sídliště (Vajgar a Hvězdárna) a ulice Nežárecká. Na sídlištích je největší koncentrace obyvatel, kde se projevuje větší rozvodovost, větší problematika výchovných problémů, žije zde největší počet dětí. Další lokalitou je ulice Nežárecká, ve které se nachází dům tzv. „Šindelna“, ve kterém bydlí občané J. Hradce, kteří byli vystěhováni z bytů z důvodu dlouhodobého neplacení nájemného. Ulice Nežárecká je v těsné blízkosti sídliště Hvězdárna.</p> <p>Celkový počet dětí na sídlišti Vajgar – 1385, na sídlišti Hvězdárna – 941, ul. Nežárecká – 135 (zahrnuje celkový počet dětí v této ulici). Počet dětí vedených v evidenci kurátorů (děti s výchovnými problémy) – 233. Nápad TČ ve městě J. Hradec v roce 2011 byl 403, v roce 2012 je 329. V J. Hradci tato sociální služba dosud zřízena nebyla.</p>		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	250 000	262 000	275 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	25 000	26 000	27 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	150 000	157 000	165 000
CELKEM V KČ	425 000	445 000	467 000
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatel, město Jindřichův Hradec, Jihočeský kraj		
Výstupy:	Vznik sociální služby NZDM v lokalitě města Jindřichův Hradec.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.3 Vznik sociální služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež ve Slavonicích – ORP Dačice.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Slavonice mají 2 519 obyvatel, z nichž je 29 % občanů ve věku 0–26 let. Tato oblast je značně specifická, především díky tomu, že je příhraniční oblastí s vyšší mírou nezaměstnanosti (12,39 %) a specifickým složením obyvatel. Z toho vyplývá poměrně široké spektrum problémových okruhů – rozvodovost, nezaměstnanost, kriminalita, vysoký počet sociálně slabých rodin, špatná dopravní dostupnost, nedostatečné pokrytí sociálními službami. Nápad trestné činnosti ve městě byl v roce 2011: 66 a v roce 2012: 60. V tomto regionu nepůsobí žádné nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, omezená je i škála možností pro volnočasové vyžití. Je zde vysoká potřeba této služby, neboť tady žijí potenciaální uživatelé. V komunitním plánu ORP Dačice je prioritou zřízení NZDM ve Slavonicích a v Dačicích.</p>		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	250 000	262 000	275 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	25 000	26 000	27 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	150 000	157 000	165 000
CELKEM V KČ	425 000	445 000	467 000
Odpovídá /spolupráce:	poskytovatel, Města Slavonice a Dačice, Jihočeský kraj		
Výstupy:	Vznik sociální služby NZDM v lokalitě Slavonice.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.4 Vznik sociální služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež v Táboře – Sídliště nad Lužnicí, ORP Tábor.		
Charakteristika Aktivity:	V největším sídlišti Tábora nacházejícím se na okraji města (5 km do centra) žije cca 10 tisíc obyvatel, z čehož necelou 1/3 představují děti a mladí lidé do 26 let. Nachází se zde 1 ZŠ a 1 speciální ZŠ. U velkého počtu dětí a mladých lidí se projevují prvky rizikového chování: záškoláctví, nezaměstnanost, experimentování s alkoholem a drogami a jejich užívání, gamblerství, vandalismus, majetková a drogová kriminalita apod. Z důvodu neexistence služby soc. prevence v místě je důležitý vznik NZDM formou pobočky stávajícího NZDM v Táboře s důrazem na terénní formu práce, kterou daný poskytovatel shledává jako efektivní jak v dostupnosti služby na větším území, tak v poskytování podpory a pomoci v přirozeném prostředí cílové skupiny. Kvalifikovaný odhad uživatelů je 200 dětí a mladých lidí. Potřeba vzniku NZDM v ambulantní a terénní formě (s možným dosahem do Sezimova Ústí a Plané nad Lužnicí) je prioritou i Komunitního plánu sociálních služeb ORP Tábor pro roky 2013–2015.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	150 000	158 000	166 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	25 000	26 000	27 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	80 000	84 000	88 000
CELKEM V KČ	255 000	268 000	281 000
Odpovídá/spolupráce:	Cheiron T, o.p.s., město Tábor, Jihočeský kraj		
Výstupy:	Vznik sociální služby NZDM v lokalitě Sídliště nad Lužnicí.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.5 Vznik sociální služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež v Č. Budějovicích – sídliště Máj, ORP České Budějovice.		
Charakteristika Aktivity:	Sídliště Máj v Českých Budějovicích je částí města, kde jsou ve větší počtu soustředěny sociálně slabé domácnosti (převážně romského původu). Na sídlišti bydlí přes 20 000 lidí, což je počet obyvatel porovnatelný s některými městy. Z celých Českých Budějovic se zde vyskytují negativní jevy ve vzájemném soužití majoritní a minoritní společnosti nejintenzivněji. I z důvodu kumulace Romů tady vznikají jak problémy se zaměstnaností a bydlením mladých rodin, tak problémy s užíváním drog a dalších omamných látek. Dochází k velkému zadlužování romských rodin, rušení nočního klidu, krádežím, vandalismu, prostituci, šikanování, záškoláctví, gamblerství a dalším negativním jevům. Na sídlišti Máj je dvakrát vyšší nezaměstnanost, než je průměr Českých Budějovic. To souvisí mj. s nízkou mírou vzdělání. Z hlediska drogové problematiky je lokalita Máj vysoce riziková v porovnání s ostatními lokalitami v Českých Budějovicích. Sídlištní kriminalita převyšuje průměr města a má stoupající tendenci. Potřeba vzniku NZDM v této lokalitě je uvedena i v Rozvojovém plánu sociálních služeb pro České Budějovice na období let 2013–2018.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	250 000	262 000	275 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	80 000	84 000	88 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	150 000	157 000	165 000
CELKEM V KČ	480 000	503 000	528 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatel, Statutární město České Budějovice, Jihočeský kraj		
Výstupy:	Vznik sociální služby NZDM v lokalitě sídliště Máj.		

Název a číslo Opatření:	2.2 Rozvoj sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi (§ 65).
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Rozvoj sociální služby sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi a její vznik na území Jihočeského kraje v místech, kde doposud není, koresponduje s novelou zákona o sociálně-právní ochraně dětí, která klade důraz na větší využívání sociálních služeb pro rodiny s dětmi. Cílem opatření je naplnit odůvodněné potřeby zájemců z hlediska místní a časové dostupnosti. Rozvoj této služby je možné řešit i stávajícími poskytovateli, kteří by služby pro rodiny s dětmi poskytovaly prostřednictvím detašovaných pracovišť v rámci Jihočeského kraje.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.2.1 Vznik nebo rozšíření sociální služby sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.2.1 Vznik nebo rozšíření sociální služby sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi.
Charakteristika Aktivity:	Z důvodu novely zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, účinné od 1. 1. 2013, lze očekávat zvýšený zájem o tuto službu tak, aby byla zajištěna její optimální dostupnost. Ke vzniku nebo rozšíření sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v JčK je nutné doložit prokázanou potřebnost této sociální služby na daném území a současně jasně deklarovanou podporu, mimo jiné finanční, ze strany obcí, na jejichž území bude sociální služba poskytována.
Doba trvání:	2014-2016
Finanční přehled v Kč	2014 2015 2016
CELKEM V KČ	Nevyčísleno – záleží od aktuální situace.
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU.
Výstupy:	Vznik sociální služby dle odůvodněných potřeb.

Priorita 4 Doprovodné aktivity

Tabulka 34 – Priorita 4, cílová skupiny děti a mládež

Název a číslo Opatření:	4.1 Podpora setkávání mezi subjekty poskytujícími sociální služby pro rodiny, děti a mládež.
Z jaké priority vychází (opis priority):	4. Doprovodné aktivity
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je podpora setkávání mezi subjekty poskytujícími sociální služby pro rodiny, děti a mládež dle specifických paragrafů. Dále je to společná komunikace jak mezi jednotlivými poskytovateli sociálních služeb, tak mezi poskytovateli a městskými resp. krajským úřadem. Zároveň by podpora setkávání přispěla k systematizaci a koordinaci práce jednotlivých zařízení, aniž by jim upírala jejich suverenitu.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 4.1.1 Setkávání pracovní skupiny NZDM Jihočeského kraje. Aktivita č.: 4.1.2 Setkávání pracovní skupiny SAS pro rodiny s dětmi Jihočeského kraje.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.1.1 Setkávání pracovní skupiny NZDM Jihočeského kraje.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Cílem pracovní skupiny je zasíťovat nízkoprahová zařízení pro děti a mládež na území Jihočeského kraje. Podpořit spolupráci a setkávání odborníků věnujících se oblasti práce s dětmi a mládeží. Prostřednictvím setkání zvyšovat odbornou úroveň a kvalitu služeb pořádáním jednodenních vzdělávacích bloků a kasuistických seminářů pro pracovníky NZDM vycházejících z jejich potřeb. Dále informovat odbornou a laickou veřejnost o činnosti NZDM v Jihočeském kraji a také spolupracovat při realizaci společných aktivit. Tyto cíle vycházejí z potřeb pracovníků.</p> <p>Pracovní skupina je otevřená a je složena z vedoucích organizací, vedoucích a kontaktních pracovníků nízkoprahových zařízení pro děti a mládež a odborné veřejnosti. Setkávání budou probíhat dle potřeb skupiny, minimálně však dvakrát za rok.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Finanční náklady nenastanou		
Odpovídá/spolupráce:	členové pracovní skupiny, spolupráce – Krajský úřad Jihočeského kraje, další odborníci věnující se práci s rodinou a dětmi		
Výstupy:	<p>Podpora pracovníků NZDM v odborných a profesních záležitostech.</p> <p>Zvyšování odborné úrovně a kvality služby NZDM.</p> <p>Zvyšování informovanosti o službě NZDM u odborné i laické veřejnosti.</p> <p>Podpora spolupráce mezi jednotlivými NZDM v Jihočeském kraji.</p>		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.1.2 Setkávání pracovní skupiny SAS pro rodiny s dětmi Jihočeského kraje.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Cílem pracovní skupiny je zasíťovat sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi na území Jihočeského kraje. Podpořit spolupráci a setkávání odborníků věnujících se oblasti práce s rodinou a dětmi. Prostřednictvím setkání zvyšovat odbornou úroveň a kvalitu služeb pořádáním jednodenních vzdělávacích bloků a kasuistických seminářů pro pracovníky SAS vycházejících z jejich potřeb. Dále informovat odbornou a laickou veřejnost o činnosti SAS v Jihočeském kraji a také spolupracovat při realizaci společných aktivit.</p> <p>Pracovní skupina je otevřená a je složena z vedoucích organizací, vedoucích a kontaktních pracovníků sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi a odborné veřejnosti. Setkávání budou probíhat dle potřeb skupiny, minimálně 1x za rok.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Finanční náklady nenastanou.		
Odpovídá/spolupráce:	členové pracovní skupiny, spolupráce – Krajský úřad Jihočeského kraje, další odborníci věnující se práci s rodinou a dětmi		
Výstupy:	<p>Podpora pracovníků SAS v odborných a profesních záležitostech.</p> <p>Zvyšování odborné úrovně a kvality služby SAS.</p> <p>Zvyšování informovanosti o službě SAS u odborné i laické veřejnosti.</p> <p>Podpora spolupráce mezi jednotlivými SAS v Jihočeském kraji.</p>		



6.4 PRACOVNÍ SKUPINA PRO OSOBY V AKUTNĚ NEPŘÍZNIVÉ SOCIÁLNÍ SITUACI

6.4.1 SLOŽENÍ PRACOVNÍ SKUPINY

Jméno člena	Pozice v pracovní skupině	Zaměstnavatel
Václav Kučera	manažer PS pro osoby v akutně nepříznivé sociální situaci	Mezi proudy, o.p.s.
Zdeněk Říha	metodik PSS	Koníček, o.s.
Mgr. Monika Hanzelyová	garant za zadavatele JčK	KÚ Jihočeského kraje
Mgr. Hana Augustinová	členka/zástupce zadavatele	KÚ Jihočeského kraje
Mgr. Šárka Kovárnová	členka/zástupce zadavatele	Magistrát města České Budějovice
Ing. Jiří Čermák	člen/zástupce zadavatele	Městský úřad Český Krumlov
Barbora Čechová	členka/zástupce poskytovatele	THEIA – občanské sdružení
Mgr. Miloslava Hanousková	členka/zástupce poskytovatele	Jihočeská rozvojová, o.p.s.
Mgr. Michaela Veselá	členka/zástupce poskytovatele	Farní charita Prachatice

Tabulka 35 – Složení pracovní skupiny pro osoby v akutně nepříznivé sociální situaci

6.4.2 ANALÝZA UŽIVATELŮ

6.4.2.1 Vymezení cílové skupiny a její kvantifikace

Vymezení cílových skupin uživatelů služeb v rámci dané pracovní skupiny pro zpracování SPRSS Jihočeského kraje na období 2014–2016:

- osoby ohrožené prostitucí,
- rodiny s dětmi,
- osoby v krizi,
- etnické menšiny,
- uprchlíci,
- cizinci,
- oběti násilí,
- osoby bez přístřeší,
- pachatelé trestné činnosti,
- senioři v chronické sociální krizi (přesah do pracovní skupiny pro seniory),
- osoby ohrožené sociálním vyloučením – lidé dlouhodobě nezaměstnaní, lidé s nízkým stupněm vzdělání, lidé žijící v dluhové pasti,
- příslušníci sociálně vyloučených lokalit se specifickými potřebami sociálního začlenění (přesah do pracovní skupiny pro děti a mládež).

V procesu komunitního plánování sociálních služeb napříč všemi regiony Jihočeského kraje však nutně dochází, s ohledem na místní podmínky a praxi, ke specifikacím, doplnění a utřídění definice cílové skupiny. V první řadě se jedná o rozčlenění na základní velké skupiny, a to vztahu k charakteru krize, přičemž mezi nimi existuje řada neostrých přechodů:

- osoby v akutní krizi,
- osoby v chronické krizi.

Na těchto definičních rámcích pak vyrůstají konkrétně definované cílové skupiny, u nichž jsou uvedeny možnosti, resp. nemožnosti, kvantifikace jiné, než které nabízejí poskytovatelé zainteresovaných sociálních služeb.

Osoby ohrožené prostitucí

Charakteristika:

Nejčastěji silniční a pouliční prostitute, nejproblémovější oblast. Touto činností se zabývá široká škála osob. Silniční prostitutky bývají více než ostatní skupiny prostitutek zdrojem i objektem mnoha rizik. Podílejí se ve zvýšené míře na páchání majetkové a násilné trestné činnosti, častěji než ostatní kategorie prostitutek se stávají oběťmi mravnostní a násilné kriminality, včetně obchodování se ženami. Téměř vždy jsou v područí kuplířů, přitom jejich možnosti vymanit se z něj, jsou mimořádně obtížné. Jsou potenciálně nejohroženější z hlediska šíření sexuálně přenosných nemocí.

V případě nedostatečné podpory a pomoci se vrací k původním životním návykům a způsobu života, který vede ke konfliktu se společností, nebo si takovéto životní návyky osvojují z nevhodného, rizikového okolí.

Kvantifikace: 400 osob ohrožených prostitucí.³

Cizinci a uprchlíci

Charakteristika:

Na jihu Čech jsou nejpočetnější skupinou Ukrajinci, Slováci a Vietnamci. Je zjevné, že počet cizinců se bude při zachování stávajících ekonomických, politických i demografických trendů i nadále zvyšovat. Bude vzrůstat počet cizinců EU, ale dynamičtěji se zřejmě bude vyvíjet i počet cizinců z tzv. třetích zemí, a to i přes obtížnější pravidla pro získání víz díky vstupu ČR do schengenského prostoru⁴.

Při práci s cílovou skupinou je potřeba zohlednit specifické potřeby, které jsou nejčastějšími překážkami v procesu integrace⁵:

- špatná znalost jazyka či její absence;
- stres z neznámého prostředí a nového okolí;
- nedostatečná potřebná kvalifikace;
- nedostatečná informovanost o legislativních právech a možnostech;
- neznalost legislativy a pracovních podmínek;
- novost pracovního trhu;
- neznalost procedur při hledání práce;
- předsudky na straně zaměstnavatelů;
- nedostatečná znalost problematiky zaměstnávání cizinců na straně zaměstnavatelů.

Kvantifikace: kvantifikaci pro potřeby plánování nelze jednoznačně určit. Sběr dat u poskytovatelů na základě předem daných kritérií není. Některé služby poskytují služby anonymně.

³ ROZKOŠ BEZ RIZIKA. *Výroční zpráva 2011*.

⁴ Analytická část rozvojového plánu sociálních služeb České Budějovice, květen 2012

⁵ www.is.muni.cz/th/113760/fss_m/Diplomova_prace_Iryna_Dilbazi.doc

Osoby v krizi

Charakteristika:

Osoby, které řeší akutní krizovou situaci způsobenou:

- rozvodem či odchodem partnera, (nevěra jednoho z partnerů, rozpad vztahu manželství, porozvodové spory o děti, manipulace dětí vůči jednomu z rodičů, úmrtí a ztráta jednoho z rodičů);
- úmrtím blízké osoby – klienti procházející aktuální, posttraumatickou krizí v následku tragické události/úmrtí – autonehoda, sebevražda, smrtelné onemocnění, úmrtí a ztráta jednoho z rodičů);
- hromadným neštěstím, živelnou pohromou či individuální pohromou (např. požár v domě);
- ztrátou a změnou zaměstnání;
- neúměrným zadlužováním (dluhovou spirálou);
- onemocněním sebe či blízkých – podpora při zvládnutí závažných a dlouhotrvajících onemocnění;
- výchovnými problémy a poruchami chování – krizové situace spojené s problematickým dospíváním a nepřizpůsobivým chováním dětí a dospívajících;
- domácím násilím, šikana apod. – agrese mezi partnery, dítě jako svědek násilného chování v rodině, šikana a agresivní chování dětí ve školním nebo jiném kolektivu atd.;
- zvládnutím zátěžových situací s přijetím dětí do pěstounské péče a adopce, pomoc s výchovnými problémy těchto dětí (problematika náhradní rodinné péče);
- trestnou činností – strach z agresora (znásilnění, sexuální zneužívání dětí, přepadení apod.);
- situační krize (nezvládnutí zkoušek – např. maturity, bankrot v podnikání, nezvládnutí důležité životní situace);
- duševním onemocněním;
- propuštěním z výkonu trestu odnětí svobody (včetně nečekaného propuštění);
- potratem, narozením dítěte se znevýhodněním, úmrtím dítěte/matky po porodu či během porodu, porod mrtvého dítěte;

Kvantifikace: množství i charakter vzniku akutních krizí neposkytuje jakékoliv vodítko, kterým by bylo možno její potenciál jakýmkoliv způsobem kvantifikovat.

Oběti domácího násilí a trestné činnosti

Charakteristika:

1. Oběti domácího násilí – děti, mladiství, dospělí a senioři, na kterých bylo opakovaně uplatňováno fyzické, psychické či sexuální násilí osobou jim blízkou.
2. Oběti trestné činnosti – dětské oběti především mravnostní, násilné a majetkové trestné činnosti a dětské oběti šikany; oběti násilné trestné činnosti, včetně domácího násilí; oběti obchodování s lidmi; oběti majetkové kriminality; oběti rasově, národnostně nebo nábožensky motivovaných trestných činů, senioři.

Kvantifikace: přehled počtu vykázaní⁶ – 72 v JČK v 2011 (nezahrnuje případy skrytého domácího násilí); Statistická ročenka kriminality.

⁶ <http://www.domacinasili.cz/statistiky/>

Osoby bez přístřeší

Charakteristika:

Cílová skupina disponuje řadou variant (od jednotlivců po rodiny či rodiče s dětmi), jejichž potřeby jsou do jisté míry odlišné. Stále výraznější kategorií se stávají osoby, které kvůli svému věku či zdravotnímu stavu již nemají perspektivu svou situaci řešit vlastními silami.

Kvantifikace: Při Sčítání lidu, domů a bytů 2011 na území Jihočeského kraje bylo zaznamenáno více než 500 osob bez přístřeší, kteří v rozhodném okamžiku čerpali některou ze sociálních služeb poskytovaných této cílové skupině osob v kraji. Konkrétní číslo počtu bezdomovců na území kraje však nelze z důvodu velké migrace těchto osob vyčíslit.

Pachatelé trestné činnosti a osoby opouštějící zařízení pro výkon trestu odnětí svobody

Charakteristika:

- Rizikové skupiny osob v postavení potencionálních pachatelů:
Děti a mládež, mladí dospělí, osoby ohrožené sociálním vyloučením, propuštění z VTOS, osoby opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní a ochranné výchovy, příslušníci národnostních a etnických menšin, dlouhodobě nezaměstnaní a obtížně zaměstnatelní, osoby mající problémy s placením nájemného a dalších finančních pohledávek atd.
- Pachatelé:
Delikventní děti a mládež, mladí dospělí, prvopachatelé trestných činů, recidivisté, cizinci (pracující legálně i nelegálně v JČK) a osoby opouštějící výkon trestu odnětí svobody.

Kvantifikace: lze vysledovat dle aktuální statistické ročenky kriminality.

Osoby ohrožené nebo přímo dotčené sociálním vyloučením

Charakteristika:

Jedná se o obsáhlou různorodou skupinu jednotlivců, rodin i celých komunit, které vykazují řadu společných rysů, zejména co se týká příčin jejich marginalizace většinovou společností:

- nedostatečné příjmy, hmotná nouze, chudoba;
- nízká úroveň vzdělání;
- dlouhodobá nezaměstnanost nebo obtížná zaměstnatelnost;
- závislost na sociálních dávkách;
- zadlužení;
- příslušnost k etnické menšině;
- propuštění z výkonu vazby nebo z výkonu trestu odnětí svobody, ukončení léčby chorobných závislostí, propuštění ze zdravotnického zařízení, psychiatrické léčebny nebo léčebného zařízení pro chorobné závislosti, opuštění zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy nebo odchod z pěstounské péče po dosažení zletilosti.

Zásadní podskupinou této cílové skupiny jsou **obyvatelé vyloučených lokalit Jihočeského kraje**, tj. geograficky vymezitelných míst a oblastí, ve kterých dochází ke koncentraci osob s rysy sociálního vyloučení, a kde navíc prostorové vyloučení je samo o sobě bariérou běžných životních šancí.

Kvantifikace: množství i charakter situací sociální exkluze neposkytuje jakékoliv vodítko, kterým by bylo možno její potenciál jakýmkoliv způsobem kvantifikovat. Statistika dávek hmotné nouze⁷ poskytuje jen velmi rámcový obraz kvantifikace.

Senioři a osoby se zdravotním postižením v chronické krizi

Charakteristika:

tato cílová skupina je zvláště důležitá, třebaže se její problematikou zabývají jiné pracovní skupiny, a to z důvodů její snížené odolnosti vůči situacím sociální krize. Jedná se o osoby, které z důvodu věku nebo zdravotního postižení (např. závažné chronické onemocnění) ztratily možnost řešit svou životní situaci vlastními silami. V praxi jde především o:

- zadlužené osoby;
- osoby, které mají nárok na důchod, ale z důvodu nehrazeného sociálního pojištění jim není vyplácen;
- osoby bez domova, které mají problém akceptovat pravidla v pobytových zařízeních;
- osoby ohrožené domácím násilím.

Kvantifikace: není možná, neboť tato cílová skupina je vydefinována výběrem dle určitých kritérií.

⁷ *Statistická ročenka z oblasti práce a sociálních věcí 2011*, s. 133nn.

6.4.3 PŘEHLED POSKYTOVATELŮ

Sociální služby i jejich uživatelé jsou přirozenou součástí běžného sociálního prostředí, atmosféra a nastavení všeobecně společenských procesů tedy nutně ovlivňuje míru dostupnosti a efektivitu sociálních služeb na straně jedné a potřeby jejich uživatelů na straně druhé. Celospolečenský prostor, který je schopný rezonovat klíčovými tématy sociálních služeb a jejich uživatelů, je schopen v konečném důsledku zproduktivnit a tím zlevnit samotné služby. V opačném případě mohou být sociální služby jen zoufalým „alibi“ společenské solidarity.

Cílová skupina osob v akutně nepříznivé sociální situaci využívá na území Jihočeského kraje níže uvedené sociální služby vymezené zákonem o sociálních službách:

1. Sociální poradenství

Odborné sociální poradenství (§ 37) – charakterizováno v samostatné kapitole.

2. Služby sociální prevence:

Sociální služba	Počet poskytovatelů	Registrované sociální služby	Kapacita
telefonická krizová pomoc (§ 55)	2	2	souhrnně nevyčíslitelná
azylové domy (§ 57)	12	14	403 lůžek
krizová pomoc (§ 60)	4	5	souhrnně nevyčíslitelná
intervenční centra (§ 60a)	1	1	180 uživatelů/rok
nízkoprahová denní centra (§ 61)	1	1	20 uživatelů současně
noclehárny (§ 63)	4	4	42 lůžek
terénní programy (§ 69)	8	9	souhrnně nevyčíslitelná
sociální rehabilitace (§ 70)	4	6	samostatně nevyčíslitelná ⁸

V rámci těchto sociálních služeb dochází k významnému přesahu jejich poskytování do ostatních pracovních skupin.

Tabulka 36 – Služby sociální prevence pro osoby v akutně nepříznivé sociální situaci (leden 2013)

§ 55 Telefonická krizová pomoc

Služba telefonické krizové pomoci (intervence) je pomocí osobám v krizové situaci. Poskytuje první psychologickou pomoc při náhlých psychicky traumatizujících situacích, jako jsou ztráty, úmrtí, sebevražedné tendence, ohrožení násilím, panika nebo náhlé zklamání.

Telefonická krizová pomoc je poskytována dvěma subjekty. S ohledem na charakter služby, je tato služba dostupná pro obyvatele celého Jihočeského kraje. Služba je dostupná nepřetržitě (u jednoho poskytovatele v pracovní dny 8.00 – 22.00).

Kapacita je souhrnně nevyčíslitelná (jedná se o rozdílně definovanou kapacitu v registru sociálních služeb).

Obě služby nabízejí pro klienty následnou ambulantní službu, kterou obě poskytují jako další registrovanou sociální službu (buď odborné sociální poradenství, nebo krizovou pomoc).

⁸ Pro cílovou skupinu osob v akutně nepříznivé sociální situaci.

§ 57 Azylové domy

Ze studie potřebnosti azylových domů vyplývá, že v Jihočeském kraji připadá na 1 753 obyvatel jedno lůžko v azylových zařízeních. V mezikrajském srovnání je tak Jihočeský kraj na pátém místě ve výše uvedeném indexu (počet obyvatel na jedno lůžko v azylových zařízeních).

Jednotlivé správní obvody obcí III. typu (ORP) Jihočeského kraje se diferencují v závislosti na své geografické poloze (spádovosti nebo vzdálenosti od centrálního krajského města České Budějovice), s čímž úzce souvisí dostupnost některých druhů služeb azylového typu pro osoby v krizi, ohrožené sociálním vyloučením, osoby bez přístřeší, ale také některých zdravotnických služeb, pracovních příležitostí atd.

Jednotlivé správní obvody ORP vykazují také odlišné sociálně-demografické trendy. Situace v dostupnosti azylových zařízení nebo jiných alternativních forem sociální pomoci se výrazným způsobem v jednotlivých regionech a lokalitách Jihočeského kraje liší.

Svou roli hraje také spádovost uživatelů z širokého okolí krajského města a celkově vysoká poptávka. V některých jiných lokalitách azylová zařízení zcela absentují nebo jsou zastoupena nedostatečně, případně schází pro některé skupiny osob.

Ve vztahu k optimalizaci současné sítě azylových domů je nutné v plánovacím období i následně průběžně monitorovat skutečnou vytiženost azylových domů pro dílčí cílové skupiny a reagovat pružně na socio-demografické změny v jednotlivých lokalitách kraje.

§ 60 Krizová pomoc

Krizová pomoc je poskytována terénní a ambulantní formou osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života, kdy přechodně nemohou řešit svoji nepříznivou sociální situaci vlastními silami. Situace, které služby řeší, jsou velmi rozmanité.

Rozložení ambulantních služeb krizové pomoci v Jihočeském kraji není rovnoměrné. V rámci spolupráce organizací poskytujících sociální služby je však pomoc osobám v krizi poskytována i v rámci §60a (intervenční centra a jejich detašovaná pracoviště). Díky tomu, až na ORP Český Krumlov, je tato služba poskytována v každém ORP. Skutečnosti vyplývají z komunitního plánování služeb na ORP České Budějovice a spolupráci a síťování organizací z tohoto ORP.

Terénní služba je registrována od března 2013. Jejím smyslem je zejména zásah a pomoc v situacích spojených s akutní krizí (situace vyžadující okamžitý zásah – bezodkladný, objektivní důvod, pro který uživatel nemůže dorazit do ambulantní služby).

Počet služeb na území Jihočeského kraje je 5 (zajišťují 4 organizace). Celková kapacita ambulantních služeb je nevyčísitelná. Důvodem je rozdílnost registrací jednotlivých služeb. Kapacita terénní služby je vyčísitelná – okamžitá kapacita činní 1 (klient, rodina, nebo skupina, se kterou se v terénu pracuje).

§ 60a Intervenční centra

Služba je určena osobám od 15 let, které potřebují radu či pomoc v oblasti domácího násilí a následného pronásledování.

Služba je na území Jihočeského kraje zajišťována jedním poskytovatelem, který provozuje tuto službu formou ambulantní a terénní celkem na 4 pracovištích, ve čtyřech různých ORP. Kapacita služby je 180 klientů ročně pro obě formy služby (České Budějovice: 120 klientů ročně; detašované pracoviště Jindřichův Hradec: 20 klientů ročně; detašované pracoviště Strakonice: 20 klientů ročně; detašované pracoviště Tábor: 20 klientů ročně).

§ 61 Nízkoprahová denní centra

Nízkoprahová denní centra jako služby sociální prevence svými základními činnostmi směřují k zmírnění dopadů rizikového způsobu života na ulici, a tím k podpoře začleňování či znovu začleňování jedinců do většinové společnosti.

Nízkoprahové denní centrum v kombinaci s noclehárnou může alternativně nahrazovat v čase a místě nedostatečnou kapacitu azylového domu pro osoby z cílové skupiny osob bez přístřeší.

§ 63 Noclehárny

Služba poskytuje osobám bez přístřeší základní podmínky pro uspokojení základních životních potřeb (přenocování, podmínky pro vykonání osobní hygieny, základní sociální poradenství). Poskytování služby napomáhá snížit sociální a zdravotní rizika související se způsobem života uživatelů, směřuje ke zlepšení kvality života uživatelů a slouží jako první zachytný bod k jejich zařazení do běžného života.

Z hlediska provázanosti a komplexnosti sociálních činností služba úzce souvisí zejména s azylovými domy pro bezdětné ženy (6 lůžek v kraji) či azylovými domy pro muže jednotlivce (48 lůžek v kraji) a může v některých regionech řešit jejich nedostatečnou kapacitu. V kombinaci s nízkoprahovým denním centrem pak plnohodnotně alternuje funkci azylových domů pro cílovou skupinu osob bez přístřeší.

§ 69 Terénní programy

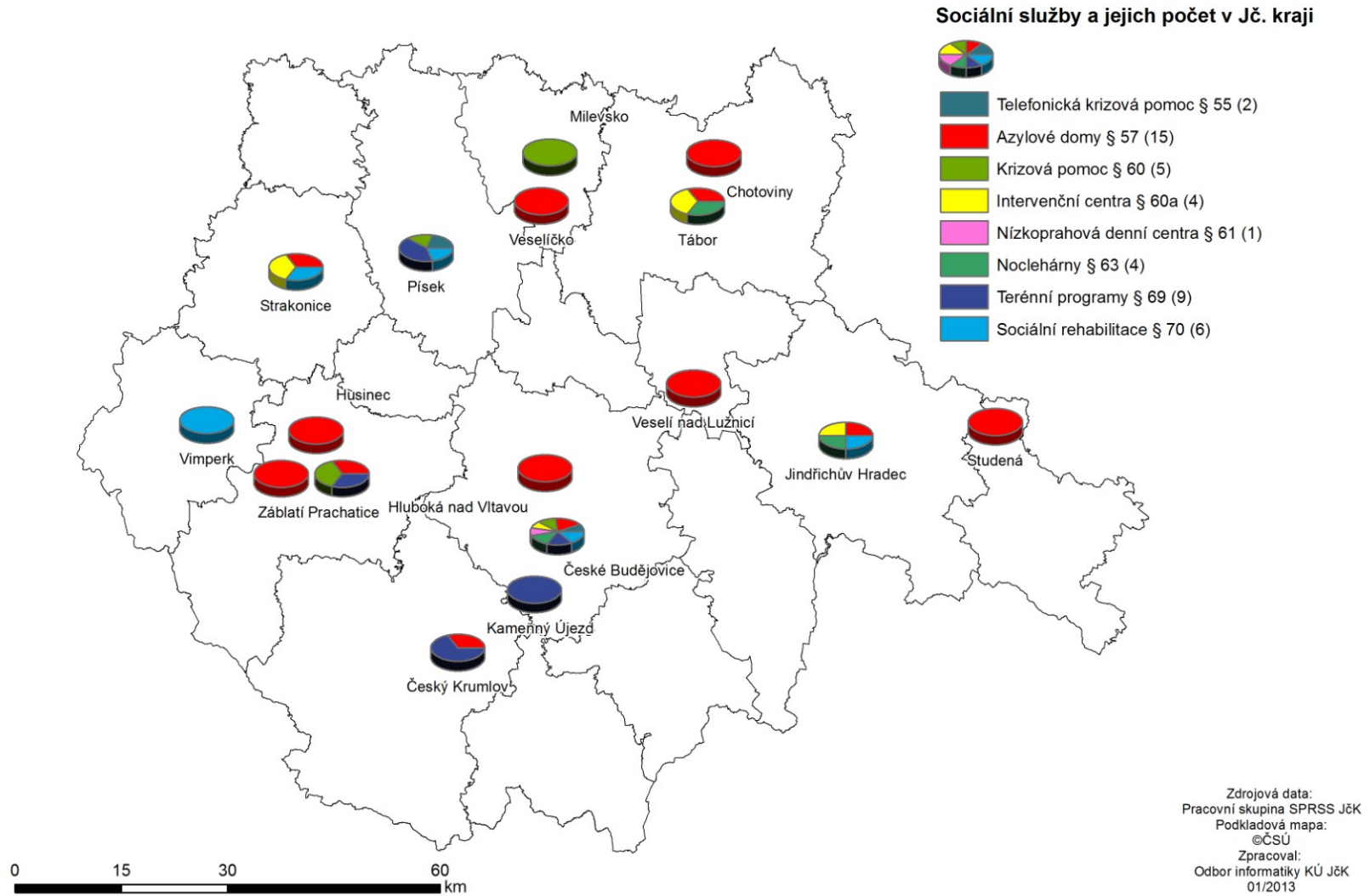
Terénní programy jsou terénní služby poskytované osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Služba je určena pro problémové skupiny osob, uživatele návykových látek nebo omamných psychotropních látek, osoby bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny (např. osoby ohrožené prostitucí). Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Terénní programy umožňují osobám/uživatelům (pokud je to možné) zůstat ve svém přirozeném prostředí, zabraňují sociálnímu vyloučení a flexibilně/aktuálně reagují na vzniklé situace.

§ 70 Sociální rehabilitace

Sociální rehabilitace se pro danou cílovou skupinu postupně profiluje jako vhodný nástroj segmentu zákonných sociálních služeb pro soustavné získávání, posilování a udržování vhodných dovedností a návyků potřebných k úspěšnému fungování v těchto klíčových oblastech:

- Samostatného bydlení – je vhodným nástrojem doprovodného sociálního programu v plánovaném systému vícestupňového propustného bydlení, potažmo jakýchkoliv jiných systémech tzv. sociálního bydlení. Je jakýmsi mostem mezi službami řešícími přímo problematiku ztráty bydlení a přístřeší (azylové domy, noclehárny) a místními možnostmi samostatného bydlení.
- Zaměstnanosti – je vhodným nástrojem přípravy pro vstup, případně udržení, na trhu práce, popřípadě pro vstup do služeb zaměstnanosti, jakožto rozhodující cesty pro zajištění dostatečných osobních příjmů, a tím i běžného sociálního fungování.

Sociální služby pro cílovou skupinu osob v akutně nepříznivé sociální situaci



Mapa 9 – Přehled registrovaných sociálních služeb poskytovaných v Jihočeském kraji pro cílovou skupinu osoby v akutně nepříznivé sociální situaci

6.4.4 SWOT ANALÝZA

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> • Na území Jihočeského kraje je zřízena a funguje síť sociálních služeb pro cílovou skupinu. • Funguje spolupráce mezi poskytovateli, zadavateli a dalšími zainteresovanými institucemi (např. ÚP, Policie, PMS,...). • Síť služeb je uživateli vyhledávaná a využívána. • Poskytovatelé sociálních služeb mají potenciál a motivaci služby dále rozvíjet. • Dlouhodobá zkušenost poskytovatelů zajišťuje individuální a flexibilní přístup k uživatelům. • Na celém území Jihočeského kraje byl zahájen proces komunitního plánování na úrovni správních obvodů ORP. • Postupně se zvyšuje úroveň informovanosti odborné i laické veřejnosti (katalog poskytovatelů, internetové stránky, regionální informační média). • Na území Jihočeského kraje fungují i doprovodné programy a projekty pro cílovou skupinu, které se zaměřují na nejčastější oblasti problémů (prevence sociálně pat. jevů, zaměstnanost, dluhová problematika, péče o rodinu, probace,...). • Postupně se zvyšuje podpora (materiální i finanční) sociálních služeb ze strany obcí. 	<ul style="list-style-type: none"> • Na území Jihočeského kraje není optimalizovaná síť některých služeb (nerovnoměrná dostupnost, při jejich dostatečné celkové optimální kapacitě) – azylové domy, odborné sociální poradenství, krizová pomoc. • Na území Jihočeského kraje chybí zařízení pro nepřizpůsobivé a nemajetné seniory bez domova (nizkoprahové pobytové zařízení). • Na území Jihočeského kraje není dostatečná kapacita noclehárny s nizkoprahovým denním centrem a služby sociální rehabilitace. • Malé obce mají zhoršenou dostupnost sociálních služeb (služby jsou centralizovány zejména ve velkých městech). • Chybí služba, která by pracovala s pachateli trestné činnosti. • Chybí specializované preventivní programy pro CS. • Není dostatek specialistů úzce spolupracujících se sociální službou (psychoterapeut, právník, ...). • Na území Jihočeského kraje chybí bezplatné či finančně dostupné mimosoudní řešení sporů (mediace). • Existují příslušníci cílové skupiny dlouhodobě závislí na sociálních službách a sociálním systému. • Narůstá počet klientů v dluhové pasti, kteří nejsou schopni své dluhy splácet. • Chybí aktuální zmapování stávajících vyloučených lokalit a nejsou definovány nově vzniklé a vznikající. • Příhraniční regiony trpí vysokou mírou prostituce a nedostatkem pracovních příležitostí. • Stále přetrvává nedostatečná informovanost uživatelů a zadavatelů sociálních služeb, laické i odborné veřejnosti, a to zejména na menších obcích. • Není definována minimální síť; chybí jednotný a logický systém vykazování výkonů/dat. • Zdravotní a sociální služby nejsou systémově propojeny. • Přetrvává negativní náhled společnosti na některé příslušníky z cílových skupin i sociální služby, což se odráží i na neochotě některých obcí řešit nepopulární témata. • Příslušníci cílové skupiny se jen obtížně zapojují na trhu práce (znevýhodněné prostředí, záznam v rejstříku trestů, nízké vzdělání, etnikum, absence pracovních návyků, předsudky zaměstnavatelů,...). • Chybí funkční systém sociálního (vícestupňového) bydlení a dostatek dostupných bytů pro cílovou skupinu (finanční, sociální, místní dostupnost a dostupnost ve vztahu k umístitelnosti na trhu práce).

PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
<ul style="list-style-type: none"> • Vytvoření stabilních podmínek, na úrovni státu a kraje, pro víceleté financování sociálních služeb. • Zapojení obecních samospráv do financování sociálních služeb pro jejich občany. • Využívání všech možností vícezdrojového financování (získávání příslušných dotací a grantů, využití všech možností externích zdrojů financování). • Rozvoj a podpora dobrovolnictví. • Osvěta místních samospráv, pozitivní ovlivnění postojů politické veřejnosti – získání politické podpory pro oblast sociálních služeb. • Systematická, soustavná a komplexní propagace sociálních služeb pro širokou veřejnost. • Prohloubení a posílení spolupráce veřejné správy, NNO (poskytovatelů sociálních služeb), odborné veřejnosti, soukromého sektoru a institucí. • Implementace plánu v oblasti prevence kriminality - snižování kriminality. • Zvyšování odbornosti pracovníků v sociálních službách i pracovníků při městských a obecních úřadech (ve vztahu ke znalostem sociální sítě a možnostem řešení problémů cílových skupin). • Realizace funkčního systému sociálního (vícestupňového) bydlení. • Podchycení a využití potenciálu sdružení a spolků (např. církevních) a svépomocných skupin uživatelů – podpora a předávání zkušeností. • Podpora dalších forem poskytování služeb cílové skupině (e-mail, telefon, sociální sítě apod.). • Definice a nastavení minimální sítě sociálních služeb, odstranění roztržitosti a duplicity sociálních služeb. • Rozvoj terénní práce s cílovou skupinou, zejména v menších a obtížněji dostupných obcích. • Zlepšení spolupráce sociálního a zdravotnického resortu. 	<ul style="list-style-type: none"> • Zvyšování počtu osob na hranici chudoby. • Nárůst skupiny osob s nízkým vzděláním a obtížným uplatněním na trhu práce • Vysoká nezaměstnanost a nedostatek pracovních příležitostí pro CS. • Špatná dopravní dostupnost v menších a odlehlejších obcích neumožňující využívat nabízené sociální služby. • Závislost existence sociálních služeb na postoji politické reprezentace (na úrovni obcí, kraje a státu). • Nekoncepční systém financování sociálních služeb (na úrovni obcí, kraje a státu). • Přerušování procesu komunitního plánování sociálních služeb na místní úrovni. • Časté nekoncepční legislativní změny v sociální oblasti. • Chybějící legislativní předpisy v oblasti sociálního bydlení a vymezení lichvy. • Omezené lidské zdroje a vysoká fluktuace kvalifikovaných pracovních sil ve službách. • Nízká atraktivita pro sponzory a donory, nízká prestiž sociální oblasti.

Tabulka 37 – SWOT analýza, cílová skupina osoby v akutně nepříznivé sociální situaci

6.4.5 PRIORITY, OPATŘENÍ, AKTIVITY

Priorita 1 Podpora systému poskytovaných služeb**Tabulka 38 – Priorita 1, cílová skupina osoby v akutně nepříznivé sociální situaci**

Název a číslo Opatření:	1.1. Telefonická krizová pomoc (§ 55).		
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	<p>Cílem Opatření je zachování služby telefonické krizové pomoci v Jihočeském kraji. Služba telefonické krizové pomoci je terénní služba poskytovaná na přechodnou dobu osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života nebo v jiné obtížné životní situaci, kterou přechodně nemohou řešit vlastními silami. Služba obsahuje tyto základní činnosti:</p> <p>a) telefonickou krizovou pomoc, b) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.</p> <p>V rámci území Jihočeského kraje je dostupná v nepřetržitém provozu.</p>		
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.1.1 Podpora daného druhu sociální služby v Jihočeském kraji.		
Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.1.1 Podpora daného druhu sociální služby v Jihočeském kraji.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Služba je v regionu poskytována dvěma subjekty, z nichž jeden má sídlo v Českých Budějovicích a druhý v Písku. S ohledem na typ služby lze říci, že je využívána obyvateli nejen těchto ORP, ale celého Jihočeského kraje.</p> <p>Cílem služby je především vytvoření bezpečného zázemí pro volající, poskytnutí vstřícného a přitom nezávazného kontaktu. Posiluje také klientovy kompetence k tomu, aby k řešení své krizové situace přispěl co možná nejvíce svým vlastním přičiněním. Krizová intervence pomáhá zpřehlednit a strukturovat klientovo prožívání a zastavit ohrožující chování.</p> <p>Služba telefonické krizové pomoci je určena pro všechny věkové kategorie, děti, mládež, dospělé i seniory. Je dostupná i v čase, kdy není možné kontaktovat poradny či ordinace z důvodu omezené pracovní doby.</p> <p>Služba má kapacitu 8 300 hovorů/kontaktů ročně a je k dispozici nepřetržitě.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	1 246 000	1 327 000	1 393 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	125 000	130 000	136 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	257 000	270 000	284 000
CELKEM V KČ	1 646 000	1 727 000	1 813 000
Odpovídá/spolupráce:	registrovaní poskytovatelé sociálních služeb		
Výstupy:	<p>Zajištění kapacity sociální služby telefonické krizové pomoci v roční kapacitě 8 300 hovorů/kontaktů s dostupností pro klienty Jihočeského kraje.</p> <p>Sociální služba je poskytována nepřetržitě, v souladu se standardy kvality a s materiálním zázemím srovnatelným s běžným standardem.</p>		

Název a číslo Opatření:	1.2 Azylové domy (§ 57).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	<p>Ze studie potřebnosti azylových domů vyplývá, že v Jihočeském kraji připadá na 1 753 obyvatel jedno lůžko v azylových zařízeních. V mezikrajském srovnání je tak Jihočeský kraj na pátém místě ve výše uvedeném indexu (počet obyvatel na jedno lůžko v azylových zařízeních).</p> <p>Jednotlivé správní obvody obcí III. typu (ORP) Jihočeského kraje se diferencují v závislosti na své geografické poloze (spádovosti nebo vzdálenosti od centrálního krajského města České Budějovice), s čímž úzce souvisí dostupnost některých druhů služeb azylového typu pro osoby v krizi nebo ohrožené sociálním vyloučením, osoby bez přístřeší, ale také některých zdravotnických služeb, pracovních příležitostí atd.</p> <p>Jednotlivé správní obvody ORP vykazují také odlišné sociálně-demografické trendy. Situace v dostupnosti azylových zařízení nebo jiných alternativních forem sociální pomoci se výrazným způsobem liší v jednotlivých regionech a lokalitách Jihočeského kraje.</p> <p>Svou roli hraje také spádovost uživatelů z širokého okolí krajského města a celkově vysoká poptávka v krajském městě. V některých jiných lokalitách azylová zařízení zcela absentují nebo jsou zastoupena nedostatečně, případně schází pro některé skupiny osob.</p> <p>Ve vztahu k optimalizaci kapacit azylových domů je nutné v plánovacím období i následně průběžně monitorovat skutečnou vytiženost azylových domů pro dílčí cílové skupiny a reagovat pružně na socio-demografické změny v jednotlivých lokalitách kraje.</p> <p>Na území Jihočeského kraje je:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 8 poskytovatelů, kteří provozují službu azylové domy pro matky s dětmi, s celkovou kapacitou 254 lůžek. • 1 poskytovatel, který provozuje službu azylového domu pro bezdětné ženy, s kapacitou 6 lůžek. • 3 poskytovatelé, kteří poskytují službu azylových domů pro muže-jednotlivce, s celkovou kapacitou 48 lůžek. • 2 poskytovatelé, kteří poskytují službu azylového bydlení pro rodiny s dětmi, s celkovou kapacitou 95 lůžek. <p>Cílem Opatření je udržení stávající kapacity azylových lůžek pro jednotlivé skupiny žadatelů a potenciálních klientů na území Jihočeského kraje. Zajistit tak nabídku dostupného řešení pro přechodnou dobu osobám v krizi způsobené nenadálou situací.</p>
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	<p>Aktivita č.: 1.2.1 Zachování kapacity služby azylové domy pro matky s dětmi.</p> <p>Aktivita č.: 1.2.2 Zachování kapacity služby azylové domy pro bezdětné ženy.</p> <p>Aktivita č.: 1.2.3 Zachování kapacity služby azylové domy pro muže.</p> <p>Aktivita č.: 1.2.4 Zachování kapacity služby azylové domy pro rodiny s dětmi.</p>

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.2.1 Zachování kapacity služby azylové domy pro matky s dětmi.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Azylové domy poskytují základní činnosti, jako je ubytování na přechodnou dobu, podmínky pro přípravu stravy, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů, při obstarávání osobních záležitostí a základní sociální poradenství.</p> <p>Azylová zařízení poskytují svým uživatelům vhodné zázemí pro zvládnutí nepříznivé sociální situace spojené se ztrátou bydlení, napomáhají tak ke zlepšení života uživatelů, k jejich zařazení do běžného života a umožňují dětem zůstat v péči matky.</p> <p>V ORP České Budějovice jsou 2 poskytovatelé, kteří provozují službu azylového domu pro matky s dítětem/děti v celkové kapacitě 73 lůžek.</p> <p>V ORP Prachatice je 1 poskytovatel, který poskytuje sociální službu azylového domu pro matky s dítětem/děti v celkové kapacitě 23 lůžek.</p> <p>V ORP Milevsko poskytuje službu azylového domu pro matky s dítětem/děti 1 poskytovatel s celkovou kapacitou 30 lůžek.</p> <p>V ORP Strakonice je zajištěna služba azylových domů pro osamělé matky s dítětem/děti jedním poskytovatelem s celkovou kapacitou 35 lůžek.</p> <p>V ORP Jindřichův Hradec poskytuje službu azylových domů pro matky s dítětem/děti 1 poskytovatel s celkovou kapacitou 21 lůžek.</p> <p>V ORP Tábor poskytuje službu azylových domů pro matky s dítětem/děti 1 poskytovatel s celkovou kapacitou 59 lůžek.</p> <p>V ORP Český Krumlov poskytuje azylový dům pro matky s dítětem/děti 1 poskytovatel s celkovou kapacitou 18 lůžek.</p> <p>Cílem aktivity je podpora stávající kapacity azylových domů s cílovou skupinou matek s dětmi, které se ocitly bez přístřeší. Byť není kapacita lůžek pro tuto cílovou skupinu na území Jihočeského kraje rozdělena rovnoměrně, lze konstatovat, že služba je v aktuální podobě pro cílovou skupinu matek s dětmi poskytována v dostatečné kapacitě, a tedy dostupná a schopná pokrýt poptávku.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	0	10 920 000	11 466 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	990 000	1 040 000	1 092 000
Příjmy od uživatelů	3 040 000	3 192 000	3 352 000
Ostatní*	18 152 000	400 000	420 000
CELKEM V KČ	22 182 000	15 552 000	16 330 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Místní a časová dostupnost pro žadatele o sociální službu v kapacitě 264 lůžek.		

*Ostatní zdroje zahrnují i finanční prostředky z OP LZZ poskytnuté v rámci IP JčK do 31. 12. 2014.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.2.2 Zachování kapacity služby azylové domy pro bezdětné ženy.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Na území Jihočeského kraje je služba azylového bydlení poskytována jediným poskytovatelem, a to v ORP České Budějovice, s celkovou kapacitou 6 lůžek pro bezdětné ženy.</p> <p>Azylový dům poskytuje ženám vhodné zázemí pro zvládnutí nepříznivé sociální situace spojené se ztrátou bydlení. Mezi základní sociální služby patří přechodné ubytování, podmínky pro přípravu stravy, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí, včetně základního sociálního poradenství. Poskytování služby napomáhá ke zlepšení kvality života uživatelů a k jejich zařazení do běžného života.</p> <p>Z hlediska dopravní i kapacitní dostupnosti služby pokrývá azylový dům území celého Jihočeského kraje. Kapacita 6 lůžek není optimální, v rámci sociální sítě však ženy bez dětí využívají v případě potřeby i azylových domů pro matky s dětmi či noclehárny. Ze studie potřebnosti azylových domů není jednoznačně vyvoditelné, zda je kapacita pro bezdětné ženy nedostačující.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	0	200 000	210 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	175 000	184 000	193 000
Příjmy od uživatelů	130 000	137 000	144 000
Ostatní*	440 000	242 000	254 000
CELKEM V KČ	745 000	763 000	801 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Místní a časová dostupnost pro žadatele o sociální službu v kapacitě 6 lůžek.		

*Ostatní zdroje zahrnují i finanční prostředky z OP LZZ poskytnuté v rámci IP JČK do 31. 12. 2014.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.2.3 Zachování kapacity služby azylové domy pro muže.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Na území Jihočeského kraje je služba azylového bydlení pro muže-jednotlivce poskytována ve 3 zařízeních s celkovou kapacitou 48 lůžek, z toho: v ORP České Budějovice s kapacitou 25 lůžek, v ORP Prachatice s kapacitou 13 lůžek, v ORP Soběslav s kapacitou 10 lůžek.</p> <p>Služba poskytuje svým klientům ubytování a zázemí pro přípravu stravy a podporuje je k znovuzískání či udržení práce, získání vlastního bydlení, a tím návratu k běžnému způsobu života. Činí tak v prostředí lidsky důstojném, kvalitativně srovnatelném s běžným standardem bydlení. Poskytování služby napomáhá snížit sociální a zdravotní rizika související se způsobem života uživatelů, směřuje ke zlepšení kvality života uživatelů a slouží jako první zachytý bod k jejich zařazení do běžného života.</p> <p>Z hlediska dopravní i kapacitní dostupnosti služby pokrývají azylové domy území celého Jihočeského kraje. Celková kapacita 48 lůžek není optimální, v rámci sociální sítě však muži-jednotlivci využívají v případě potřeby i nocleháren či ubytoven. Ze studie potřebnosti azylových domů není jednoznačně vyvoditelné, zda je kapacita pro muže-jednotlivce nedostačující.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	0	2 500 000	2 625 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	210 000	221 000	232 000
Příjmy od uživatelů	1 056 000	1 109 000	1 164 000
Ostatní*	3 677 000	490 000	515 000
CELKEM V KČ	4 943 000	4 320 000	4 536 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Místní a časová dostupnost pro žadatele o sociální službu v kapacitě 48 lůžek.		

*Ostatní zdroje zahrnují i finanční prostředky z OP LZZ poskytnuté v rámci IP JČK do 31. 12. 2014.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.2.4 Zachování kapacity služby azylové domy pro rodiny s dětmi.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Na území Jihočeského kraje poskytují službu azylového bydlení pro rodiny s dětmi 2 poskytovatelé s celkovou kapacitou 95 lůžek.</p> <p>Azylové domy jsou sociální služba, která poskytuje svým klientům ubytování a zázemí pro přípravu stravy a podporují je k znovuzískání či udržení práce, získání vlastního bydlení, a tím návratu k běžnému způsobu života. Poskytování služby napomáhá snížit sociální a zdravotní rizika související se způsobem života uživatelů, směřuje ke zlepšení kvality života uživatelů a slouží jako první zachytý bod k jejich zařazení do běžného života.</p> <p>Z hlediska dopravní i kapacitní dostupnosti služby pokrývá poskytovatel území celého Jihočeského kraje. Ze studie potřebnosti azylových domů není jednoznačně vyvoditelné, zda je kapacita pro rodiny bez přístřeší nedostačující. V rámci sociální sítě mohou rodiny s dětmi bez přístřeší využívat i dalších alternativních možností (např. ubytovny, sociální či startovací byty apod.). Celková kapacita 95 lůžek může být z dlouhodobého hlediska problematická, neboť současná zařízení sídlí v oblasti s nízkou úrovní pracovních příležitostí, což neodpovídá požadavku dostupnosti komplexních služeb pro cílovou skupinu rodin s dětmi.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	0	4 750 000	4 988 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	30 000	31 000	33 000
Příjmy od uživatelů	1 220 000	1 281 000	1 345 000
Ostatní*	6 317 000	100 000	105 000
CELKEM V KČ	7 567 000	6 162 000	6 471 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Místní a časová dostupnost pro žadatele o sociální službu v kapacitě 85 lůžek.		

*Ostatní zdroje zahrnují i finanční prostředky z OP LZZ poskytnuté v rámci IP JčK do 31. 12. 2014.

Název a číslo Opatření:	1.3. Krizová pomoc (§ 60).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření: (cíle, kritéria dosažení cíle):	<p>Cílem Opatření je zachování služby krizové pomoci v Jihočeském kraji. Krizová pomoc je terénní a ambulantní služba, která je poskytovaná osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života, kdy přechodně nemohou řešit svoji nepříznivou sociální situaci vlastními silami. Služba obsahuje tyto základní činnosti:</p> <p>a) sociálně terapeutické činnosti,</p> <p>b) pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.</p> <p>Kapacita těchto služeb nelze souhrnně vyčíslit.</p>
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.3.1 Podpora krizové pomoci v Jihočeském kraji.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.3.1 Podpora krizové pomoci v Jihočeském kraji.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Služba je v regionu poskytována čtyřmi poskytovateli na území ORP České Budějovice, ORP Písek, ORP Prachovice a ORP Jindřichův Hradec.</p> <p>Cílem služby je podpora klientů v překonání krizového období, usnadnění jejich návratu do běžného života, obnova samostatnosti a zvýšení kompetencí při zvládání životních událostí. Je to podpora 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. V rámci služeb krizové pomoci je poskytována i krizová intervence.</p> <p>Služba je poskytována všem, bez omezení věku. Kapacitu těchto služeb nelze souhrnně vyčíslit.</p>		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	1 786 000	1 875 000	1 969 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	418 000	439 000	461 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	2 199 000	2 308 000	2 423 000
CELKEM V KČ	4 403 000	4 622 000	4 853 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Zajištění kapacity sociální služby krizové pomoci, s dostupností pro klienty Jihočeského kraje.		

Název a číslo Opatření:	1.4. Intervenční centra (§ 60a).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření: (cíle, kritéria dosažení cíle):	<p>Cílem Opatření je zachování služeb intervenčního centra v Jihočeském kraji.</p> <p>Služba poskytuje radu či pomoc v oblasti domácího násilí a následného pronásledování. Je specializovaným sociálním zařízením, jehož činnost je zaměřena na přechodnou odbornou pomoc a nehmotnou podporu (bezpečný prostor pro vyslechnutí, rada, podpora, provázení, sdílení) osobám ohroženým domácím násilím, zejména v souvislosti s policejním vykázáním násilné osoby ze společného bydlí.</p> <p>Služba obsahuje tyto základní činnosti:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) sociálně terapeutické činnosti, b) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí. <p>Kapacita této služby je 180 klientů ročně.</p>
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.4.1 Podpora poskytování služby intervenčního centra v Jihočeském kraji.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.4.1 Podpora poskytování služby intervenčního centra v Jihočeském kraji.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Služba je v regionu poskytována Diecézní charitou České Budějovice na pracovištích České Budějovice, Tábor, Strakonice a Jindřichův Hradec, a to terénní i ambulantní formou. S ohledem na typ služby lze říci, že je využívána obyvateli celého Jihočeského kraje.</p> <p>Cílem služby je poskytnutí rady či pomoci v oblasti domácího násilí a následného pronásledování. Činnost je zaměřena na přechodnou odbornou pomoc a nehmotnou podporu (bezpečný prostor pro vyslechnutí, rada, podpora, provázení, sdílení) osobám ohroženým domácím násilím, zejména v souvislosti s policejním vykázáním násilné osoby ze společného bydlí. Intervenční centrum usiluje o zajištění bezpečí, řešení krizových situací ohrožených osob vzniklých na základě domácího násilí a o navrácení osob do běžného života.</p> <p>Služba má kapacitu 180 klientů ročně.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	0	716 000	752 000
Jihočeský kraj	0	0	0

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.4.1 Podpora poskytování služby intervenčního centra v Jihočeském kraji.		
Obec/obce	300 000	315 000	330 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní*	2 116 498	1 085 000	1 139 000
CELKEM V KČ	2 416 498	2 116 000	2 221 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Zachování kapacity sociální služby intervenčního centra, která je poskytována v roční kapacitě 180 klientů na okresech České Budějovice, Strakonice, Tábor a Jindřichův Hradec, s dostupností pro klienty Jihočeského kraje.		

*Ostatní zdroje zahrnují i finanční prostředky z OP LZZ poskytnuté v rámci IP JČK do 31. 12. 2014.

Název a číslo Opatření:	1.5 Nízkoprahová denní centra (§ 61).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb
Krátký popis Opatření: (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zachování služby nízkoprahová denní centra jako sociální služby prevence, která svými základními činnostmi směřuje k zmírnění dopadů rizikového způsobu života na ulici, a tím k podpoře začleňování či znovu začleňování jedinců do většinové společnosti. Na území Jihočeského kraje je od roku 2011 poskytována tato služba pouze jedním poskytovatelem, a to v ORP České Budějovice, s kapacitou 20 uživatelů. Nízkoprahové denní centrum v kombinaci s noclehárnou může alternativně nahrazovat v čase a místě nedostatečnou kapacitu azylového domu u osob z cílové skupiny osob bez přístřeší.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.5.1 Zachování kapacity nízkoprahového denního centra.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.5.1 Zachování kapacity nízkoprahového denního centra.		
Charakteristika Aktivity:	Nízkoprahové denní centrum v Centru sociálních služeb sv. Pavla při MCH České Budějovice nabízí uživatelům hygienické zázemí a zázemí pro přípravu stravy (a to v prostředí materiálně srovnatelném s běžnými podmínkami) a dále poradenskou podporu v případě zájmu uživatele o návrat k běžnému způsobu života.		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	900 000	945 000	992 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	70 000	73 000	77 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní (viz pozn. pod čarou)	53 000	56 000	59 000
CELKEM V KČ	1 023 000	1 074 000	1 128 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Místní a časová dostupnost dané sociální služby na území správního obvodu ORP České Budějovice pro 20 uživatelů.		

Název a číslo Opatření:	1.6 Noclehárny (§ 63).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření: (cíle, kritéria dosažení cíle):	Služba poskytuje osobám bez přístřeší podmínky pro uspokojení základních životních potřeb (přenocování, vykonání osobní hygieny, základní sociální poradenství). Poskytování služby napomáhá snížit sociální a zdravotní rizika související se způsobem života uživatelů, směřuje ke zlepšení kvality života uživatelů a slouží jako první záchytný bod k jejich zařazení do běžného života. Z hlediska provázanosti a komplexnosti sociálních činností služba úzce souvisí zejména s azylovými domy pro bezdětné ženy (6 lůžek v kraji) či azylovými domy pro muže-jednotlivce (48 lůžek v kraji) a může v některých regionech řešit jejich nedostatečnou kapacitu. V kombinaci s nízkoprahovým denním centrem pak může plnohodnotně alternovat funkci azylových domů pro cílovou skupinu osob bez přístřeší. Cílem Opatření je zachování kapacity služby nocleháren v celkovém počtu 42 lůžek, z toho 6 lůžek pro bezdětné ženy. V rámci optimalizace kapacit nocleháren na území Jihočeského kraje je žádoucí v plánovaném období i následně průběžně monitorovat vytíženost nocleháren a počet neuspokojených žadatelů o službu.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.6.1 Podpora stávající sítě poskytovatelů sociální služby noclehárny v Jihočeském kraji.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.6.1 Podpora stávající sítě poskytovatelů sociální služby noclehárny v Jihočeském kraji.		
Charakteristika Aktivity:	Na území Jihočeského kraje je služba nocleháren poskytována ve 4 zařízeních s celkovou kapacitou 42 lůžek, z toho 6 lůžek pro bezdětné ženy.		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	1 500 000	1 575 000	1 654 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	368 000	386 000	405 000
Příjmy od uživatelů	425 000	446 000	468 000
Ostatní	34 000	36 000	38 000
CELKEM V KČ	2 327 000	2 443 000	2 565 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Sociální služba je místně a časově dostupná na území kraje v kapacitě 36 lůžek pro muže jednotlivce a v kapacitě 6 lůžek pro bezdětné ženy.		

Název a číslo Opatření:	1.7 Terénní programy (§ 69).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zachování sociální služby terénní program, která zajišťuje činnosti terénních sociálních pracovníků tam, kde se vyskytují osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Cílem Opatření je naplnit potřeby uživatelů této sociální služby v požadované místní a časové dostupnosti. Na území Jihočeského kraje je 9 poskytovatelů, kteří mají registrovaný terénní program pro uvedenou cílovou skupinu.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.7.1 Podpora tohoto druhu sociální služby v Jihočeském kraji.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.7.1 Podpora tohoto druhu sociální služby v Jihočeském kraji		
Charakteristika Aktivity:	Podpora terénních programů na území správních obvodů ORP České Budějovice, Písek, Vimperk, Prachatice a Český Krumlov.		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	0	1 541 000	1 618 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	1 218 000	1 279 000	1 343 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní*	5 482 000	3 000 000	3 150 000
CELKEM V KČ	6 700 000	5 820 000	6 111 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Sociální služba je místně a časově dostupná.		

*Ostatní zdroje zahrnují i finanční prostředky z OP LZZ poskytnuté v rámci IP JČK do 31. 12. 2014.

Název a číslo Opatření:	1.8 Sociální rehabilitace (§70).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Smyslem Opatření je cestou základních zákonných činností služby udržet, obnovit či nově nacvičit takové sociální návyky a dovednosti, které povedou uživatele služeb k běžnému samostatnému fungování ve společnosti.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.8.1 Podpora systému poskytovaných služeb terénní sociální rehabilitace v Jihočeském kraji. Aktivita č.: 1.8.2 Podpora systému poskytovaných služeb pobytové sociální rehabilitace v Jihočeském kraji.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.8.1 Podpora systému poskytovaných služeb terénní sociální rehabilitace v Jihočeském kraji.		
Charakteristika Aktivity:	Cílem Aktivity je zachování stávající sítě poskytovatelů služby v regionech Vimperk, Písek, České Budějovice a Jindřichův Hradec.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	1 277 000	1 341 000	1 408 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	510 000	536 000	563 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	133 000	140 000	147 000
CELKEM V KČ	1 920 000	2 017 000	2 118 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Časová a místní dostupnost dané sociální služby dle odůvodněných potřeb.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.8.2 Podpora systému poskytovaných služeb pobytové sociální rehabilitace v Jihočeském kraji.		
Charakteristika Aktivity:	Cílem Aktivity je zachování specifické formy sociální služby, která je ojedinělá v rámci Jihočeského kraje.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	1 200 000	1 260 000	1 323 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	0	0	0
Příjmy od uživatelů	76 000	80 000	84 000
Ostatní	0	0	0
CELKEM V KČ	1 276 000	1 340 000	1 407 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce		
Výstupy:	Časová a místní dostupnost dané sociální služby dle odůvodněných potřeb.		

Priorita 2 Rozvoj systému poskytovaných služeb**Tabulka 39 – Priorita 2, cílová skupina osoby v akutně nepříznivé sociální situaci**

Název a číslo Opatření:	2.1 Azylové domy (§53).
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	<p>Na území Jihočeského kraje je 8 poskytovatelů, kteří provozují službu azylové domy pro matky s dětmi, s celkovou kapacitou 254 lůžek. Situace azylových domů pro rodiny s dětmi je výjimečná skutečností, že na území kraje existují 2 poskytovatelé s celkovou kapacitou 95 lůžek.</p> <p>Závažná je situace u azylových domů pro jednotlivce (muže/ženy), kdy na území Jihočeského kraje zajišťují 3 poskytovatelé kapacitu 48 lůžek pro muže a pouhých 6 lůžek pro ženy.</p> <p>Ze studie potřebnosti azylových domů vyplývá, že azylová zařízení nejsou na úrovni některých obcí III. typu žádoucí, především z důvodů vyšší míry nezaměstnanosti v příslušných lokalitách. V případě, že má azylové zařízení plnit funkci resocializační a zajistit (případně umožnit) inkluzi klientů zpátky do „běžného“ života, je nezbytné vrátit tyto klienty na trh práce, zprostředkovat jim zaměstnání. Azylová zařízení by bylo proto vhodné zřizovat především ve větších městech nebo v místech, kde je větší nabídka pracovních příležitostí a také případného individuálního bydlení.</p> <p>Služby azylového typu by mohly být řešeny jako tzv. služby nadregionálního charakteru a měly by být zřizovány a fungovat jako páteřní. Tyto nadregionální služby by měli mít možnost využívat klienti z jednotlivých obcí v rámci příslušného regionu a na financování těchto služeb (pro specifické cílové skupiny klientů) by měli participovat v budoucnu všichni donátoři, tedy stát, kraj i obce.</p> <p>Obecně je nutné při posuzování a prosazování vzniku nových azylových domů přihlídnout k následujícím bodům:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Upřednostňovat rozšiřování kapacit stávajících azylových zařízení především v obcích III. typu, ale pouze na základě důkladné analýzy sekundárních ukazatelů a dat, ve spolupráci poskytovatelů i zadavatelů. • Vycházet z poptávky v daném regionu a na celém území jihočeského kraje. Vypracovat analýzu potřebnosti vzniku zařízení pro území celého kraje, tedy zřizovat nové služby jako nadregionální sociální zařízení. • Zajistit významnou spoluúčasť obcí z mikroregionu, kde je poptávka zjištěna a plánován vznik nové služby azylového domu. • Projednat vznik nového zařízení s KÚ, aby došlo k optimalizaci sítě sociálního systému na území celého kraje, nikoli jen na místní úrovni, a to zejména s ohledem na ta zařízení, která jsou na území kraje zastoupena nedostatečně (např. pro cílovou skupinu bezdětných žen či mužů jednotlivců). <p>Nedostupnost azylových domů v místě a čase je nutno řešit v budoucnu komplexním a systémovým způsobem, s využitím nových modelů a přístupů a hledáním alternativních řešení, např. vznikem kombinovaných služeb (noclehárna s nízkoprahovým denním centrem), případně v dané lokalitě podpořit proces víceúrovňového propustného bydlení pro cílovou skupinu nízkopříjmových osob a rodin.</p>
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	<p>Aktivita č.: 2.1.1 Zmapování poptávky, zpracování projektu, zřízení a provoz azylového domu pro muže v Táboře.</p> <p>Aktivita č.: 2.1.2 Zvýšení kapacity azylového domu pro muže v SO ORP Prachatice.</p>

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.1 Zmapování poptávky, zpracování projektu, zřízení a provoz azylového domu pro muže v Táboře.		
Charakteristika Aktivity:	<p>V současné době mají lidé bez domova (muži) na území SO ORP Tábor možnost využít služeb tzv. noclehárny (8 míst), kde klienti mohou pouze přespát s možností využití sociálního zařízení. V noclehárně není poskytována žádná denní návazná služba – není řešena otázka klientů pracujících na směny.</p> <p>Aktuálně tedy není na území ORP Tábor dostupná komplexní služba, která by plnohodnotně mohla nahradit azylové bydlení pro muže bez přístřeší a která by umožnila získat dovednosti vedoucí k návratu na trh práce a mezi běžnou populaci: pracovní programy, nácviky sociálních dovedností pro vyhledávání práce atd.</p> <p>Zřízením provozu azylového domu pro muže by na území Jihočeského kraje byla posílena současná kapacita pro muže bez přístřeší (akt. 48 lůžek). Kapacita zařízení bude určena na základě podrobného zmapování poptávky po službě a nabídky personálního, finančního a materiálního zajištění služby.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
Ostatní	900 000	0	0
CELKEM V KČ	900 000	0	0
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Místně a časově dostupná sociální služba azylové domy dle odůvodněných potřeb.		
Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.2 Zvýšení kapacity azylového domu pro muže v SO ORP Prachatice.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Aktuální kapacita zařízení azylového domu v SO ORP Prachatice je 13 lůžek pro muže jednotlivce. Současné prostory zařízení umožňují za předpokladu investičních nákladů navýšit kapacitu zařízení o dalších max. 7 lůžek pro muže-jednotlivce, a to ve třech možných technických řešeních, které mají různou finanční náročnost:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. V případě, že Česká pošta omezí provoz v budově sídla azylového domu, bude možné opravit prostory a zřídit zde další pokoje, včetně sociálního zázemí (finanční náročnost úprav 1 500 000 Kč); reálně lze řešit v období – 2014/2016. 2. V případě získání investiční dotace na rekonstrukci podkroví budovy azylového domu bude možné zřídit další pokoje, včetně sociálního zázemí (finanční náročnost úprav 8 300 000 Kč); reálně lze řešit v období investiční podpory z ESF či EU, tedy v období 2014/2017. 3. Vybudování nového objektu pro bydlení uživatelů a přestěhování stávajícího zařízení do nových prostor (finanční náročnost úprav 20 000 000 Kč); reálně lze řešit v období investiční podpory z ESF či EU, tedy v období 2014/2017. <p>S navýšením kapacity je však nutné upravit i rozpočet provozních a mzdových nákladů služby, která je od roku 2006 neustále konfrontována s dlouhodobým podfinancováním (vyjma individuálního projektu, který zohlednil potřebnost nepřetržitého směnného provozu zařízení).</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
Ostatní	100 000	105 000	110 000
CELKEM V KČ	100 000	105 000	110 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Zvýšená kapacita služby azylového domu pro muže jednotlivce na území Jihočeského kraje.		

Název a číslo Opatření:	2.2 Krizová pomoc (§ 60).
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření: (cíle, kritéria dosažení cíle):	V Jihočeském kraji jsou čtyři sociální služby krizové pomoci, služba je poskytována ambulantní formou, a od druhé poloviny roku 2013 i terénní. Na území regionu zcela chybí tato služba v pobytové formě. Cílem opatření je dostupnost služby na základě odůvodněných potřeb na území Jihočeského kraje a to ve všech formách, vč. pobytové.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.2.1 Rozvoj služeb krizové pomoci o pobytovou formu

Číslo a název Aktivit:	Aktivita č.: 2.2.1 Rozvoj služeb krizové pomoci o pobytovou formu.		
Charakteristika Aktivit:	V Jihočeském kraji jsou čtyři poskytovatelé sociální služby krizové pomoci. Služba je poskytována ambulantní formou, a od druhé poloviny roku 2013 i formou terénní. Na území regionu zcela chybí tato služba v pobytové formě. Cílem opatření je dostupnost služby na základě odůvodněných potřeb na území Jihočeského kraje a to ve všech formách, vč. pobytové. V rámci aktivity je naplánován rozvoj pobytové formy služby v rozsahu 3–5 lůžek krizové pomoci, úzce provázaných s ambulantními službami. Ty jsou ve fázi akutní krize nezbytné pro řešení situace klienta. Bude tak zajištěna intenzivní pravidelná práce s klientem vedoucí k jeho stabilizaci a možnosti návratu k takovému způsobu života, kdy bude moci využívat pouze běžných ambulantních služeb poskytovatelů krizové pomoci. Dostupnost této služby je prakticky bez omezení.		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	150 000	158 000	165 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	20 000	21 000	22 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	100 000	105 000	110 000
CELKEM V KČ	270 000	284 000	297 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Dostupnost sociální služby dle odůvodněných potřeb pro území Jihočeského kraje.		

Název a číslo Opatření:	2.3 Nízkoprahová denní centra (§ 61).
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Na území Jihočeského kraje je od roku 2011 poskytována tato služba pouze jedním poskytovatelem, a to v ORP České Budějovice, s kapacitou 20 uživatelů. Absenci optimální sítě této služby na území kraje lze řešit vznikem NDC při jednotlivých pobytových službách zejména nocleháren či azylových domů.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.3.1 Vznik nízkoprahového denního centra při noclehárně v Jindřichově Hradci, Českém Krumlově a Prachaticích.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.3.1 Vznik nízkoprahového denního centra při noclehárně v Jindřichově Hradci, Českém Krumlově a Prachaticích.		
Charakteristika Aktivity:	<p>1) Vznik nízkoprahového denního centra při noclehárně v Jindřichově Hradci: Od 1. 1. 2013 byla ve městě J. Hradec zřízena noclehárna s kapacitou 8 lůžek pro muže jednotlivce bez přístřeší. Doplněním nabídky noclehárny o nízkoprahové denní centrum by poskytla služba komplexnější služby jednotlivým uživatelům, a tím by výrazně přispěla k zmírnění dopadů rizikového způsobu života na ulici a k podpoře začleňování či znovu začleňování jedinců do většinové společnosti.</p> <p>2) Vznik nízkoprahového denního centra v Českém Krumlově: V ORP Český Krumlov není v současné době dostupná sociální služba nízkoprahové denní centrum pro osoby bez přístřeší, přičemž šetření v rámci zpracování PSS potvrdila potřebnost této služby, a to zejména ve městě Český Krumlov. Obsahem Aktivita je tedy vznik takového centra (popř. jako součásti ubytovny či noclehárny pro osoby v krizi), jehož předpokládaná kapacita je celkem 15 míst pro území ORP v kombinaci se zřízením služby noclehárny o kapacitě 10 lůžek.</p> <p>3) Vznik nízkoprahového denního centra při noclehárně v Prachaticích: Aktivita je směřována spíše na hledání finančních i materiálně-technických možností pro vybudování noclehárny s nízkoprahovým denním centrem pro území ORP Prachatice. Plánovaná kapacita služby noclehárny je v rozmezí 3–5 lůžek a kapacita nízkoprahového denního centra je cca 20 osob/den . Cílem vybudování tohoto zařízení je poskytovat osobám bez domova alespoň základní zázemí ve formě zajištění prostoru pro přípravu jednoho teplého jídla denně, možnosti vysprchování a vyprání osobního prádla a zajištění ubytování (pro max. 5 osob).</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	350 000	368 000	386 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	100 000	105 000	110 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	50 000	52 000	55 000
CELKEM V KČ	500 000	525 000	551 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Dostupnost sociální služby v daném území.		

Název a číslo Opatření:	2.4 Noclehárny (§63).
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření: (a co je jeho cílem, kritéria dosažení cíle)	<p>Na území Jihočeského kraje jsou 4 poskytovatelé, a to v ORP České Budějovice, v ORP Tábor a ORP Jindřichův Hradec, kteří provozují službu noclehárny pro 36 mužů a 6 žen. Rozvržení této služby na území kraje není optimální a celková kapacita služby je, s ohledem na poptávku služby, nedostačující, zejména v zimních měsících.</p> <p>Noclehárna jako sociální služba na územích, kde chybí pro danou cílovou skupinu azylové bydlení či není bytová situace řešena prostupným víceetapovým bydlením či sociálními byty a ubytovnami, může alternativně nahrazovat, alespoň na přechodnou dobu, službu azylových zařízení. S ohledem na situaci aktuální kapacity azylových zařízení v Jihočeském kraji je vhodné zřizovat noclehárny zejména pro muže jednotlivce a bezdětné ženy.</p> <p>Obdobně jako azylové domy by mohly být noclehárny do budoucna řešeny jako tzv. služby nadregionálního charakteru a měly by být zřizovány a fungovat jako páteřní. Tyto nadregionální služby by měli mít možnost využívat klienti z jednotlivých obcí v rámci příslušného regionu a na financování těchto služeb (pro specifické cílové skupiny klientů) by měli participovat v budoucnu všichni donátoři, tedy stát, kraj i obce.</p> <p>Pro rozvoj a vznik nových zařízení nocleháren je nutné zohlednit následující:</p> <ul style="list-style-type: none"> • poptávku v daném regionu a na celém území Jihočeského kraje, resp. vypracovat podrobnou analýzu potřebnosti vzniku zařízení; • projednat vznik nového zařízení s KÚ, aby došlo k optimalizaci sítě sociálního systému na území celého kraje, nikoli jen na místní úrovni; • zajistit významnou spoluúčasť obcí z mikroregionu, kde je zjištěna poptávka; • zajistit komplexnost služby tak, aby v jednotlivých regionech, kde je absence azylového domu pro bezdětné ženy či muže-jednotlivce mohla azylová zařízení nahradit. Toto řešení v sobě obsahuje propojenost noclehárny s nízkoprahovým denním centrem pro cílovou skupinu.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	<p>Aktivita č.: 2.4.1 Zajištění dostupnosti kapacity noclehárny pro území SO ORP Písek a Strakonice.</p> <p>Aktivita č.: 2.4.2 Vznik noclehárny společně s nízkoprahovým denním centrem v Českém Krumlově, Písku a Prachaticích.</p>

Číslo a název Aktivit:	Aktivita č.: 2.4.1 Zajištění dostupnosti kapacity noclehárny pro území SO ORP Písek a Strakonice.		
Charakteristika Aktivit:	<p>Na území ORP Strakonice funguje služba azylových domů pro matky s dětmi, avšak není zde žádná sociální služba pro muže jednotlivce či bezdětné ženy bez přístřeší. Aktivita směřuje k zajištění dostupnosti kapacity noclehárny v počtu 15 lůžek. Služba by poskytovala ambulantní služby osobám bez přístřeší, které mají zájem o využití hygienického zařízení a přenocování. Zároveň by obsahovala pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy, poskytnutí ubytování, poskytnutí nebo zprostředkování informací. Předpokládaným obdobím realizace této služby je rok 2014 a následující období.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	350 000	368 000	386 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	25 000	26 000	27 000
Příjmy od uživatelů	180 000	189 000	199 000
Ostatní	1 000 000	200 000	210 000
CELKEM V KČ	1 555 000	783 000	822 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Dostupnost sociální služby v daném území.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.4.2 Vznik noclehárny společně s nízkoprahovým denním centrem v Českém Krumlově, Písku a Prachaticích.		
Charakteristika Aktivity:	<p>1) Vznik noclehárny v Českém Krumlově a okolí: Na území SO ORP Český Krumlov není v současné době dostupná sociální služba noclehárny, přičemž byla při zpracování PSS potvrzena potřeba vzniku této služby. Aktuálně se na území města Český Krumlov nachází azylový dům pro matky s dětmi. Cílem Aktivity je proto vznik noclehárny s předpokládanou kapacitou celkem 10 lůžek, v předpokládaném období od roku 2014. Součástí záměru je doplnit noclehárnu o nízkoprahové denní centrum. Takové zařízení by poskytovalo komplexnější služby osobám bez přístřeší.</p> <p>2) Zřízení noclehárny v Písku: Zajištění dostupnosti služby noclehárny je výstupem plánování sociálních služeb již z roku 2007, avšak zatím se záměr nepodařilo realizovat. Aktuálně se na území ORP Písek pro muže bez přístřeší nenachází žádná dostupná pobytová služba. Přičemž dlouhodobě výrazně přibývá osob bez přístřeší a osob ztrátou přístřeší ohrožených. Tento nárůst bude vzhledem ke zvyšujícímu se počtu nezaměstnaných a zadlužených osob i nadále pokračovat. Záměr je doplněn o nízkoprahové centrum. Předpokládaný počet lůžek je 10.</p> <p>3) Vznik noclehárny v Prachaticích: Aktivita je směřována spíše na hledání finančních i materiálně-technických možností pro vybudování noclehárny s nízkoprahovým denním centrem pro území ORP Prachatice. Plánovaná kapacita služby noclehárny je v rozmezí 3–5 lůžek a kapacita nízkoprahového denního centra je cca 20 osob/den. Cílem vybudování tohoto zařízení je poskytovat osobám bez domova alespoň základní zázemí ve formě zajištění prostoru pro přípravu jednoho teplého jídla denně, možnosti vysprchování a vyprání osobního prádla. Poskytně i ubytování (pro max. 5 osob).</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	200 000	210 000	220 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	60 000	63 000	66 000
Příjmy od uživatelů	60 000	63 000	66 000
Ostatní	300 000	315 000	331 000
CELKEM V KČ	620 000	651 000	683 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Dostupnost sociální služby v daném území.		

Název a číslo Opatření:	2.5 Terénní programy (§69).
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Vznik a rozvoj sociální služby terénní programy na území ORP, kde není služba zajištěna a je odůvodněna její potřebnost.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.5.1 Zajištění potřebných kapacit terénních programů na území správního obvodu ORP Kaplice, ORP Písek, ORP Prachatice, ORP Třeboň, ORP Vimperk.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.5.1 Zajištění potřebných kapacit terénních programů na území správního obvodu ORP Kaplice, ORP Písek, ORP Prachatice, ORP Třeboň, ORP Vimperk.		
Charakteristika Aktivity:	Aktivita usiluje o zajištění sociální služby na územích kraje, kde není dostupná a je zjištěna její odůvodněná potřebnost.		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	500 000	525 000	551 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	50 000	53 000	56 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	200 000	210 000	221 000
CELKEM V KČ	750 000	788 000	828 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Dostupnost sociální služby v daném území dle odůvodněných potřeb.		

Název a číslo Opatření:	2.6 Sociální rehabilitace (§70).
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je rozšíření a doplnění stávajících služeb sociální rehabilitace o ambulantní formu na území, kde byla zjištěna a odůvodněna podle specifík cílové skupiny osob.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.6.1 Rozšíření služby sociální rehabilitace o ambulantní formu.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.6.1 Rozšíření služby sociální rehabilitace o ambulantní formu.		
Charakteristika Aktivity:	Aktivita je realizována vznikem a fungováním sociálně rehabilitačního pracoviště v Českých Budějovicích, které slouží k osvojování sociálních kompetencí potřebných k pozitivnímu uplatnění člověka v sociálních vztazích, včetně uplatnění na trhu práce.		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	100 000	105 000	110 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	10 000	11 000	12 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	50 000	53 000	56 000
CELKEM V KČ	160 000	169 000	178 000
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé, Jihočeský kraj, MPSV, obce, EU		
Výstupy:	Dostupnost sociální služby v daném území dle odůvodněných potřeb.		

Priorita 3 Zkvalitnění poskytovaných sociálních služeb**Tabulka 40 – Priorita 3, cílová skupina osoby v akutně nepříznivé sociální situaci**

Název a číslo Opatření:	3.1 Azylové domy (§ 57).
Z jaké priority vychází (opis priority):	3. Zkvalitnění systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Zkvalitnění služeb se týká zejména zkvalitnění materiálně technického zázemí či rekonstrukcí jednotlivých zařízení, které v kraji působí dlouhodobě a obnova budov či vnitřního vybavení těchto provozů je v čase žádoucí.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 3.1.1 Zkvalitnění materiálně-technického zázemí azylových domů v SO ORP Milevsko a Prachatice.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.1.1 Zkvalitnění materiálně-technického zázemí azylových domů v SO ORP Milevsko a Prachatice.		
Charakteristika Aktivity:	<p>1) Rekonstrukce Domova sv. Alžběty ve Veselíčku: Postupná rekonstrukce azylového domu má za cíl poskytnout uživatelům ubytovací služby v lepší kvalitě, zvýšení standardu kvality bydlení a celkové zlepšení prostředí objektu. Snahou je vybudování alespoň jednoho startovacího bytu pro matky s dětmi a PC učebny. <i>Bez vyčíslených investičních nákladů.</i></p> <p>2) Zkvalitnění materiálně-technického zázemí v Domě sv. Petra pro muže v Záblatí: Cílem je zlepšení kvality poskytované služby a zajištění potřebné kapacity. Současný objekt nespĺňuje podmínky prostředí pro poskytování sociální služby, včetně zvýšené energetické náročnosti provozu. S přihlédnutím k technickým možnostem objektu se jeví jako opodstatněné vybudovat (případně rekonstruovat) jiný objekt a současně zařízení do nového objektu přestěhovat. Nejedná se tedy o vznik dalšího zařízení, ale pouze o zkvalitnění prostředí pro stávající poskytovanou službu. Aktuální kapacita zařízení azylového domu v SO ORP Prachatice je 13 lůžek pro muže jednotlivce. Při realizaci je plánován nárůst lůžek z 13 na 20. Navýšení počtu lůžek je plánováno ve vztahu k současné poptávce po službě, která převyšuje nabídku.</p> <p>3) Zkvalitnění materiálně-technického zázemí v Charitním domově sv. Dominika Savia pro matky s dětmi v Prachaticích: Objekt Charitního domova je aktuálně vytápěn systémem elektrických přímotopů. Cílem aktivity je zlepšení kvality poskytované služby vybudováním nového topného systému, který bude šetrnější ve využívání obnovitelných zdrojů, a to formou vybudování lokálního topného systému na tuhá paliva. Změnou topného systému se docílí efektivnějšího využívání finančních prostředků na zajištění služby. Investice – 600 000 Kč.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Nevyčísleno	Nevyčísleno	Nevyčísleno
Odpovídá/spolupráce:	Registrovaní poskytovatelé sociálních služeb, MPSV, Jihočeský kraj, obce		
Výstupy:	Na základě zpracované analýzy a definované potřeby zajištění místní a časové dostupnosti dané služby.		
Investice (odůvodnění):	Aktuální kapacita zařízení azylového domu v SO ORP Prachatice je 13 lůžek pro muže jednotlivce. Při realizaci je plánován nárůst lůžek z 13 na 20. Navýšení počtu lůžek je plánováno ve vztahu k současné poptávce po službě, která převyšuje nabídku.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.1.1 Zkvalitnění materiálně-technického zázemí azylových domů v SO ORP Milevsko a Prachatice.
Investice (popis):	Investiční náklady jsou možné ve 3 technických variantách, které mají různou finanční náročnost: <ol style="list-style-type: none"> 1. V případě, že Česká pošta omezí provoz v budově sídla azylového domu, bude možné opravit tyto prostory a zřídit zde další pokoje, včetně sociálního zázemí (finanční náročnost úprav 1 500 000 Kč); reálně lze řešit v období 2014/2016. 2. V případě získání investiční dotace na rekonstrukci podkroví budovy azylového domu bude možné zřídit další pokoje, včetně sociálního zázemí (finanční náročnost úprav 8 300 000 Kč); reálně lze řešit v období investiční podpory z ESF či EU, tedy v období 2014/2017. 3. Vybudování nového objektu pro bydlení uživatelů a přestěhování stávajícího zařízení do nových prostor (finanční náročnost úprav 20 000 000 Kč); reálně lze řešit v období investiční podpory z ESF či EU, tedy v období 2014/2017.

Název a číslo Opatření:	3.2 Terénní programy (§69).
Z jaké priority vychází (opis priority):	3. Zkvalitnění systému poskytovaných služeb
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je kvalitně poskytovat službu osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Služba je určena pro problémové skupiny osob, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny. K cílům terénních programů patří: <ol style="list-style-type: none"> a) prevence sociálního vyloučení a jeho prohlubování u romské populace; b) prevence sociálně rizikových jevů ve vyloučených lokalitách; c) sociální začleňování romské populace; d) mírnění negativních důsledků a rizik životních situací klientů (včetně jejich dopadu na společnost); e) zmírňování nerovností (včetně nerovného přístupu ke službám, vzdělávání, bydlení apod.); f) pomoc klientům získávat a znovunabývat sociální kompetence; g) předávat informace pomáhající překonat obtížné životní situace. Služba může být osobám poskytována anonymně.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 3.2.1 Zkvalitnění materiálně-technického zázemí služeb v SO ORP Č. Krumlov (KoCeRo).

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.2.1 Zkvalitnění materiálně-technického zázemí služeb v SO ORP Č. Krumlov (KoCeRo).		
Charakteristika Aktivity:	Cílem je zlepšení kvality poskytované služby. Jedná se především o místní dostupnost služby a zlepšení materiálně technického zázemí služby. KoCeRo, o.p.s., sídlí v pronajatých prostorách v objektu Horní Brána 425. Tento objekt se nachází na okraji města a je vzdálen od sociálně vyloučených lokalit. Objekt je postaven z materiálů, které nevyhovují současným požadavkům na výstavbu, je zde zastaralé technické zařízení (instalace) a objekt je vytápěn starým kotlem na tuhá paliva, což vede ke zvýšené energetické náročnosti objektu. S přihlédnutím k technickým parametrům objektu a jeho poloze se jeví jako opodstatněné přestěhovat současné zařízení do jiného objektu, který by byl méně energeticky náročný a byl dostupnější uživatelům služby. Nejedná se o vznik dalšího zařízení, ale o zkvalitnění prostředí a dostupnosti stávající poskytované služby.		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Nevyčísleno	Nevyčísleno	Nevyčísleno
Odpovídá/spolupráce:	Registrovaný poskytovatel sociální služby, obce, EU		
Výstupy:	Zkvalitnění prostředí pro poskytování sociální služby.		

Priorita 4 Doprovodné aktivity**Tabulka 41 – Priorita 4, cílová skupina osoby v akutně nepříznivé sociální situaci**

Název a číslo Opatření:	4.1 Systém propustného víceetapového bydlení s doprovodným sociálním programem (SPVB s DSP).
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 4. Doprovodné aktivity.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Víceetapové propustné bydlení s doprovodným sociálním programem (dále VPB s DSP) je opatření vycházející z obecného konceptu tzv. sociálního bydlení a navazující na práci těch sociálních služeb, které se svými uživateli aktuálně řeší jejich bytovou problematiku (ztráta či ohrožení ztrátou vlastního/samostatného bydlení). VPB s DSP znamená: <ul style="list-style-type: none"> • podporu obce při uspokojení potřeby samostatného bydlení občanů, jejichž možnosti bydlet v komerčním režimu jsou omezené; • přenesení zodpovědnosti za řádné bydlení na klienta systému (dochází k pozitivní motivaci člověka a úsporám v segmentu nákladných sociálních služeb zejména pobytových); • podporu zvládnání nároků samostatného bydlení formou terénních sociálních služeb.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 4.1.1 Podpora zavádění systému na obcích. Aktivita č.: 4.1.2 Podpora poskytovatelů doprovodného sociálního programu.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.1.1 Podpora zavádění systému na obcích.				
Charakteristika Aktivity:	Aktivita je charakterizována řadou nástrojů, které mohou napomoci obcím při zavádění tohoto systému: <ul style="list-style-type: none"> • odborné studie mapující místní i krajskou potřebnost a možnosti realizace, • sumarizace a reflexe teoretických předpokladů fungování systému, • evidence příkladů dobré praxe, • prezentace a propagace systému. 				
Doba trvání:	2014-2016				
Finanční přehled v Kč	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%; text-align: center;">2014</td><td style="width: 33%; text-align: center;">2015</td><td style="width: 33%; text-align: center;">2016</td></tr></table>		2014	2015	2016
	2014	2015	2016		
CELKEM V KČ	Finanční náročnost závislá na místních podmínkách zavádění systému.				
Odpovídá/spolupráce:	Jihočeský kraj ve spolupráci s obcemi a poskytovateli sociálních služeb				
Výstupy:	V obcích bude zaveden systém propustného víceetapového bydlení s doprovodným sociálním programem.				

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.1.2 Podpora poskytovatelů doprovodného sociálního programu.				
Charakteristika Aktivity:	Smyslem Aktivity je finančně podpořit především ty registrované poskytovatele sociálních služeb, kteří realizují doprovodný sociální program s klienty zapojenými do systému víceetapového propustného bydlení v konkrétních obcích Jihočeského kraje.				
Doba trvání:	2014-2016				
Finanční přehled v Kč	<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 33%;"></td><td style="width: 33%; text-align: center;">2014</td><td style="width: 33%; text-align: center;">2015</td><td style="width: 33%; text-align: center;">2016</td></tr></table>		2014	2015	2016
	2014	2015	2016		
CELKEM V KČ	Finanční náročnost závislá na místních podmínkách zavádění systému.				
Odpovídá/spolupráce:	Jihočeský kraj ve spolupráci s obcemi a poskytovateli sociálních služeb				
Výstupy:	Realizované doprovodné programy při systému víceetapového propustného bydlení.				

Název a číslo Opatření:	4.2 Spolupráce zdravotního a sociálního sektoru.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 4. Doprovodné aktivity.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je navázat a udržet spolupráci mezi subjekty poskytující sociální služby a zdravotní služby. Jedná se především o zajištění zdravotní péče pro uživatele sociálních služeb (ve zdravotnických zařízeních, ambulantních i pobytových), podporu spolupráce v rámci preventivních opatření u infekčních a pohlavně přenosných onemocnění, zajištění základního zdravotního ošetření u uživatelů, kteří z různých důvodů nejsou schopni navštívit samostatně zdravotní zařízení apod. Naplněním tohoto Opatření tak bude zajištěna zdravotní péče pro uživatele sociálních služeb pro osoby v krizi, ale díky preventivním opatřením tak bude zajištěna i ochrana zdraví běžného obyvatelstva.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č. 4.2.1.: Podpora projektů spolupráce.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.2.1 Podpora projektů spolupráce.
Charakteristika Aktivity:	Jedná se o projekty se zdravotně sociálním zaměřením: <ol style="list-style-type: none"> Ošetrovna v zařízeních poskytujících sociální služby (např. v azylovém domě, nízkoprahovém denním centru, noclehárně). Uživatelé služeb zde mohou konzultovat své zdravotní problémy, jsou ošetřena drobná poranění, provedeny převazy, podány léky předepsané lékařem, preventivní opatření. Ordinace praktického lékaře v zařízení poskytující sociální služby pro osoby v krizi (např. v azylovém domě, nízkoprahovém denním centru). Zajištění základní ošetrovatelské péče přímo v terénu – zdravotní pracovníci společně se sociálními pracovníky přímo v terénu mohou poskytnout uživatelům „první pomoc“, poskytnout základní poradenství, podat léky předepsané lékařem apod. Podpora preventivních programů zaměřených na ochranu zdraví a předcházení onemocněním, např. zajištění vitaminového programu, zajištění preventivních prohlídek u zubaře, gynekologa, praktického lékaře, zvyšování informovanosti o nebezpečí pohlavně přenosných a infekčních onemocnění apod.
Doba trvání:	2014-2016
Finanční zdroje: (členění)	2014 2015 2016
CELKEM V KČ	Finanční náročnost závislá na místních podmínkách zavádění systému.
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé sociálních služeb, Jihočeský kraj
Výstupy:	Realizované konkrétní projekty spolupráce.

Název a číslo Opatření:	4.3 Podpora zaměstnanosti cílové skupiny.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 4. Doprovodné aktivity.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je podpořit a rozšiřovat nabídku nástrojů pomoci cílovým skupinám uživatelů zejména při hledání uplatnění na otevřeném trhu práce. Vysoká míra nezaměstnanosti a obtížná zaměstnatelnost především osob nacházejících se v chronické krizi, patří ke klíčovým hrozbám a příčinám jejich sociálního vyloučení, které se s narůstající dobou, kdy je uživatel bez práce, prohlubuje. Naplnění Opatření přinese zlepšení zaměstnanosti uživatelů příslušných služeb na tuto problematiku zaměřených. Tím zároveň dojde i ke zvýšení efektivity při jejich začleňování a odstraňování závislosti na pomoci registrovaných sociálních služeb. Hlavním cílem je vytvořit pro cílové skupiny odpovídající podmínky a nabídku služeb, které díky podpoře zaměstnanosti sníží nebo zcela odstraní jejich závislost na sociálním systému pomoci a které jim umožní plnou integraci do většinové společnosti.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 4.3.1 Podpora specifických projektů zaměstnanosti cílové skupiny. Aktivita č.: 4.3.2 Podpora sociálně-ekonomických projektů.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.3.1 Podpora specifických projektů zaměstnanosti cílové skupiny.
Charakteristika Aktivity:	<p>Osoby z cílových skupin, které se nacházejí v nepříznivé sociální situaci, patří mnohdy zároveň mezi dlouhodobě nezaměstnané a mezi obtížně zaměstnatelné. Tato situace prohlubuje jejich sociální vyloučení a činí je zcela závislé na systému sociální pomoci.</p> <p>Pro účinné začleňování uživatelů je nezbytné zajistit dostatečnou nabídku služeb, které např. formou podporovaného zaměstnávání vytvářejí podmínky umožňující jim postupně nalezení a udržení si pracovní pozice na otevřeném trhu práce.</p> <p>Na financování těchto návazných služeb, je možné v současné době využívat prostředky z Evropských fondů.</p> <p>Cílem Aktivity je vytvořit vhodné podmínky a nabídnout dostatečnou podporu pro organizace, které na projekty zajišťující potřeby uživatelů z Jihočeského kraje v oblasti zaměstnávání podávají žádost do příslušných výzev z Evropských fondů.</p> <p>Nástroje pomoci:</p> <ul style="list-style-type: none"> • podpora projektům pro oblast zaměstnávání zapracovaná v SPRSS JČK, • aktuální analýzy potřebnosti uživatelů z jednotlivých cílových skupin, • podpora a spolupráce s ÚP, • poradenství (konzultace), • koncepce priorit pro danou oblast pomoci, • navázání a prohlubování spolupráce se zaměstnavateli v regionu, • informační a vzdělávací aktivity pro dotčené organizace a instituce.
Doba trvání:	2014-2016
Finanční zdroje (členění):	Evropské fondy – finanční náročnost závislá na místních podmínkách zavádění systému.
Odpovídá/spolupráce:	poskytovatelé a organizace zabývající se problematikou zaměstnávání osob se sociálním znevýhodněním, ÚP, Jihočeský kraj
Výstupy:	Realizované projekty a zavedené služby pro zaměstnávání osob z cílových skupin.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.3.2 Podpora sociálně-ekonomických projektů.
Charakteristika Aktivity:	<p>Sociálním podnikáním (SP) se rozumí podnikatelské aktivity prospívající společnosti s důležitou rolí pro místní rozvoj, které vytváří pracovní příležitosti pro osoby se společenským nebo zdravotním znevýhodněním a u kterého je zisk z větší části použit pro další rozvoj sociálního podniku. Patří sem integrační sociální podnikání, jehož primárním cílem je vytváření pracovních míst pro obtížně zaměstnatelné skupiny osob a (nebo) jejich příprava na práci na otevřeném trhu práce (tzv. transitní SP) a komunální (komunitní) sociální podnikání, které řeší konkrétní veřejný zájem, tzn. poskytuje veřejně prospěšné služby nebo produkty při dodržení znaků SP.</p> <p>Evropský sociální fond podporuje sociální podnikání dlouhodobě a jsou připravovány další nástroje pomoci pro programové období 2014–2020.</p> <p>Mezi hlavní přínosy sociálního podnikání patří:</p> <ul style="list-style-type: none"> • zaměstnávání a integrace na trh práce znevýhodněných, • sociální začleňování vyloučených, • rozvoj místních komunit (obcí a mikroregionů) s ohledem na zapojení osob a subjektů z daného místa (jako odběratelé, dodavatelé, partneři, podporovatelé), • rozvoj podnikavosti ve společnosti, • vyšší participace, včetně finanční, občanské společnosti (občanů) na zajišťování společensky prospěšných služeb (pomoc znevýhodněným) – menší přímá závislost na státu, • klíčový význam pro oblast zaměstnanosti, do budoucna možná i pro společensky prospěšné služby (vč. sociálních služeb), • v době krize se jedná o jednu z mála příležitostí pro znevýhodněné, jak získat trvalou práci. <p>Naplnění Aktivity má vést k postupnému zlepšování situace a přinášet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • umožnění efektivního využití prostředků ESF na podporu sociálního podnikání,

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.3.2 Podpora sociálně-ekonomických projektů.
	<ul style="list-style-type: none"> • vytváření vhodných podmínek pro vznik sociální firmy/fírem, • nastavení dlouhodobé koncepce rozvoje sociálního podnikání, • podporu spolupráce mezi finančním sektorem, nevládními organizacemi a veřejným sektorem při poskytování finančních prostředků pro sociální podniky, • podporu dostupnosti kvalitní podpůrné služby (informace, vzdělávání – např. tvorba podnikatelského plánu, poradenství, koučování, mentoring, síťování, evaluace) pro zahájení, udržení a rozvoj sociálního podnikání, • zvyšování povědomí a znalosti o významu sociální ekonomiky pro zaměstnanost a sociální začleňování ve všech sférách společnosti, včetně veřejné správy a mezi místními aktéry (včetně politiků), • podporu aktivit zaměřených na zvýšení kapacity a posílení podnikatelských dovedností sociálních podnikatelů (před zahájením a během jejich podnikání), • možnosti čerpání překlenovacího příspěvku, • příklady dobré praxe a stáže.
Doba trvání:	2014-2016
Finanční zdroje (členění):	Evropské fondy - finanční náročnost závislá na místních podmínkách zavádění systému.
Odpovídá/spolupráce:	Organizace a subjekty působící v oblasti sociální ekonomiky, Jihočeský kraj.
Výstupy:	Nabídka nástrojů podpory sociálním podnikům.

6.5 PRACOVNÍ SKUPINA PRO OSOBY OHROŽENÉ DROGOU NEBO NA DROGÁCH ZÁVISLÉ

6.5.1 SLOŽENÍ PRACOVNÍ SKUPINY

Jméno člena	Pozice v pracovní skupině	Zaměstnavatel
Michal Němec	manažer PS pro osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé	Občanské sdružení Prevent
Mgr. Marek Nerud	metodik PSS a garant za zadavatele JČK	KÚ Jihočeského kraje
Mgr. Jana Hrdličková	členka/zástupce zadavatele	Městský úřad Tábor
Kateřina Malečková	členka/zástupce zadavatele	Městský úřad Blatná
Bc. Damar Čermáková	členka/zástupce zadavatele	Městský úřad Dačice
Jaroslav Rapant	člen/zástupce zadavatele	Město Písek
Václava Janoušková	členka/zástupce zadavatele	Město Kaplice
Mgr. Hana Vojtěchová	členka/zástupce poskytovatele	Centrum Auritus - Tábor
Mgr. Daniel Randák	člen/zástupce poskytovatele	Občanské sdružení Prevent
Mgr. Erika Kellerová	členka/zástupce poskytovatele	Arkáda – sociálně psychologické centrum, o. s.
Mgr. Daniel Jambrikovič	člen/zástupce poskytovatele	Centrum pro pomoc dětem a mládež, o. p. s.
Bc. Kamil Podzimek,	člen/zástupce poskytovatele	Občanské sdružení Prevent
Mgr. Jiří Koreš	člen/zástupce poskytovatele	Občanské sdružení Prevent
Bc. Božena Havlová	členka/zástupce poskytovatele	Sdružení Meta, o. s.

Tabulka 42 – Složení pracovní skupiny pro osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé

6.5.2 ANALÝZY UŽIVATELŮ

6.5.2.1 Vymezení cílové skupiny obecně

Lidé zneužívající návykové látky nebo lidé na těchto látkách závislí, dále lidé s jinou formou návykového chování, které je spojeno s faktickými nebo potenciálními nepříznivými sociálními dopady přímo na tyto osoby nebo na jejich nejbližší sociální okolí. Dále sociální okolí těchto lidí. Některým dopadům lze předcházet nebo je minimalizovat prostřednictvím sociálních služeb.⁹

NEPŘÍZNIVÝMI SOCIÁLNÍMI DOPADY tohoto chování jsou míněny důsledky odrážející se negativně na osobě samotného uživatele služeb, anebo jeho blízkém okolí (oblast mezilidských vztahů, bydlení, zaměstnání atd.), anebo na celé společnosti (oblast kriminality, šíření infekčních chorob atd.)

Kvantifikace cílové skupiny (obecně)

Aktuální situace v užívání omamných a psychotropních látek (nelegálních nebo nelegálně, mimo léčiva a léčivé přípravky):

Kvalifikovaný odhad příležitostných/rekreačních uživatelů drog na území kraje v rozmezí 15 000–20 000 obyvatel, pravidelných uživatelů na hranici škodlivého užívání cca 5 000–7 000 osob.

⁹ Definovaná cílová skupina je beze změn převzata z původního dokumentu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb 2008–2010. V definici neabsentují žádná významná ani marginální spektra cílové populace.

Odhad počtu **problémových** uživatelů drog v Jihočeském kraji celkem: 1 900 osob, z toho injekčních uživatelů drog 1 700 osob, uživatelů pervitinu 1 400 osob, uživatelů opiátů celkem 300 osob. V kontaktu s nízkoprahovými programy cca 80% problémových uživatelů (v Jihočeském kraji odhadem 1 460 injekčních uživatelů).

Za cílovou skupinu, která již vyžaduje a potřebuje sociální práci nebo jiné, cílené a odborné intervence, považujeme především problémové uživatele drog, případně osoby na hranici škodlivého užívání. Ostatních kategorií se spíše týkají intervence ve smyslu informování a primární prevence.

6.5.2.2 Specifikace cílových podskupin

Uživatelé nebo závislí^{10*} bez specifického zdravotního problému a bez specifického problému sociálního. Do podskupiny patří lidé s následujícími charakteristikami:

- Uživatel nelegálních návykových látek (experimentátor, občasný či pravidelný uživatel, závislý), problémový uživatel alkoholu či jiných legálně dostupných látek, člověk zneužívající alkohol či jiné legálně dostupné látky, patologický hráč.
- Užívání návykové látky nepůsobí specifický zdravotní problém – uživatel nevyhledává zdravotní péči a ani tuto potřebu nemá.
- Užívání návykové látky nepůsobí specifický sociální problém, uživatel je v relativně stabilizovaném sociálním stavu, problémy sociální jsou zatím jen potenciální.
- Uživatel je schopen změny a aktivní spolupráce, motivace ke změně je ambivalentní.
- U uživatele nedominují důsledky kriminální kariéry.

Uživatelé nebo závislí¹¹ se specifickým problémem zdravotním (psychiatrická komorbidita, AIDS, žloutenky atd.). Do podskupiny patří lidé s následujícími charakteristikami:

- Uživatel nelegálních návykových látek (experimentátor, občasný či pravidelný uživatel, závislý), problémový uživatel alkoholu či jiných legálně dostupných látek, člověk zneužívající alkohol či jiné legálně dostupné látky, patologický hráč.
- Užívání návykové látky působí hlavně specifický zdravotní problém (např. AIDS, hepatitidy, psychické důsledky užívání.) nebo je situace uživatele specifickým zdravotním problémem komplikována (v případech, kdy specifický zdravotní problém předcházela užívání návykových látek, např. psychiatrická komorbidita).
- Užívání návykové látky a současně přítomný specifický zdravotní problém působí specifické sociální problémy.
- Uživatel je schopen změny a aktivní spolupráce, motivace ke změně je ambivalentní.
- U uživatele nedominují problémy kriminální kariéry.

Uživatelé nebo závislí¹² s dominujícím problémem kriminálním. Do podskupiny patří lidé s následujícími charakteristikami:

- Uživatel nelegálních návykových látek (experimentátor, občasný či pravidelný uživatel, závislý), problémový uživatel alkoholu či jiných legálně dostupných látek, člověk zneužívající alkohol či jiné legálně dostupné látky, patologický hráč.

¹⁰ Jsou míněny osoby pojmenované v definici cílové skupiny, a to „Lidé zneužívající návykové látky nebo lidé na těchto látkách závislí, dále lidé s jinou formou návykového chování, které je spojeno s faktickými nebo potenciálními nepříznivými sociálními dopady přímo na tyto osoby, nebo na jejich nejbližší sociální okolí“.

¹¹ Viz poznámka č. 10.

¹² Viz poznámka č. 10.

- Ve spektru problémů uživatele dominují důsledky kriminální kariéry (přímo či nepřímo související s užíváním návykové látky) nebo tyto problémy vyžadují nejvčasnější řešení.
- Uživatel je schopen změny a aktivní spolupráce, motivace ke změně je ambivalentní.

Uživatelé nebo závislí^{13*} v procesu léčby a resocializace. Do podskupiny patří lidé s následujícími charakteristikami:

- Uživatel nelegálních návykových látek (experimentátor, občasný či pravidelný uživatel, závislý), problémový uživatel alkoholu či jiných legálně dostupných látek, člověk zneužívající alkohol či jiné legálně dostupné látky, patologický hráč.
- Uživatel je aktuálně v péči zdravotní či sociální instituce poskytující služby s cílem maximální možné resocializace.
- U uživatele nedominují specifické zdravotní problémy či jsou institucí, ve které podstupuje uživatel péči, řešeny.
- Uživatel je schopen změny a aktivní spolupráce, motivace ke změně se předpokládá vyšší než ambivalentní.
- U uživatele nedominují důsledky kriminální kariéry.

Uživatelé nebo závislí¹⁴ s minimální možností změny (chronici, degradovaní lidé, toluenisti apod.). Do podskupiny patří lidé s následujícími charakteristikami:

- Uživatel nelegálních návykových látek (občasný či pravidelný uživatel, závislý), problémový uživatel alkoholu či jiných legálně dostupných látek, člověk zneužívající alkohol či jiné legálně dostupné látky, patologický hráč.
- Přítomnost závažné psychiatrické diagnózy znesnadňující aktivní spolupráci s uživatelem (např. těžší mentální retardace) nebo terminální stádia závislosti s přítomnou těžší osobnostní degradací, závislí v chronickém stadiu nebo závislí na organických rozpouštědlech.
- Uživatel byl opakovaně neúspěšně v péči zdravotní či sociální instituce poskytující služby s cílem maximální možné resocializace, nebo s ohledem na zřejmost omezení možností uživatele léčba či intenzivnější resocializace nebyly zahájeny.
- Změna je u uživatele málo pravděpodobná (vzhledem k charakteru postižení, či vzhledem k opakovaným neúčelným snahám zdravotní či sociální instituce).
- Aktivní spolupráce s uživatelem je významně ztížena.

Uživatelé nebo závislí¹⁵ se specifickým problémem sociálním. Do podskupiny patří lidé s následujícími charakteristikami:

- Uživatel nelegálních návykových látek (experimentátor, občasný či pravidelný uživatel, závislý), problémový uživatel alkoholu či jiných legálně dostupných látek, člověk zneužívající alkohol či jiné legálně dostupné látky, patologický hráč.
- Uživatel má specifický sociální problém nebo je ohrožen sociální exkluzí z některého z následujících důvodů: je rodičem-samoživitelem nezaopatřeného dítěte, je těhotnou ženou, je zdravotně handicapovaný, je bezdomovcem, je po výkonu trestu odnětí svobody, žije se prostitutí, je cizincem s jazykovou bariérou, je příslušníkem etnické či národnostní menšiny nebo jeho život má jiné nápadné znaky, pro které je ohrožen sociální exkluzí.

¹³ Viz poznámka č. 10.

¹⁴ Viz poznámka č. 10.

¹⁵ Viz poznámka č. 10.

- Specifický sociální problém nebo ohrožení sociální exkluzí je přímo či nepřímo spojeno s užíváním návykové látky.
- U uživatele nedominují specifické zdravotní či kriminální problémy.
- Uživatel je schopen změny a aktivní spolupráce, motivace ke změně je ambivalentní.

Sociální okolí uživatelů nebo závislých*. Do této podskupiny patří lidé s následujícími charakteristikami:

- Člověk v pravidelném či častém kontaktu s uživatelem zařaditelným do jiných podskupin.
- Člověk v blízkém vztahu k uživateli – děti, rodiče, přátelé, spolužáci, kolegové nebo člověk chováním uživatele bezprostředně ohrožený.
- Chování uživatele působí tomuto člověku sociální problém a tento problém je přímo či nepřímo spojen s užíváním návykových látek.

Skrytá populace uživatelů nebo závislých* mimo jakýkoli kontakt. Do této podskupiny patří lidé s následujícími charakteristikami:

- Uživatel nelegálních návykových látek (experimentátor, občasný či pravidelný uživatel, závislý), problémový uživatel alkoholu či jiných legálně dostupných látek, člověk zneužívající alkohol či jiné legálně dostupné látky, patologický hráč.
- Uživatel není v kontaktu s žádnou pomáhající institucí.
- Uživatel není motivován ke kontaktu s žádnou pomáhající institucí.
- I přes absenci kontaktu a motivace působí chování uživatele významné sociální problémy okolí či ohrožuje celou komunitu.

Každá cílová podskupina dále diferencuje kategorie:

1. nad 18 let věku,
2. 15-18 let věku,
3. do 15 let věku.

6.5.2.3 Kvantifikace cílových podskupin

kategorie	Cílová podskupina	počet	z toho děti do 15. let	z toho mladiství 15-18 let
I.	Uživatelé anebo závislí bez specifického zdravotního problému a bez specifického problému sociálního.	730	12	151
	Uživatelé anebo závislí se specifickým problémem zdravotním (psychiatrická komorbidita, AIDS, žloutenky atd.)	761	0	82
	Uživatelé anebo závislí se specifickým problémem sociálním (menšiny, cizinci, bezdomovci, handicapovaní, prostitutky, lidé po výkonu trestu, závislé matky samoživitelky...)	1083	10	95
	Uživatelé anebo závislí s dominujícím problémem kriminálním	466	0	23
	Uživatelé anebo závislí v procesu léčby a resocializace	173	0	3
	Uživatelé anebo závislí s minimální možností změny (chronici, degradovaní lidé, čichači apod.)	332	0	3
II.	Sociální okolí uživatelů anebo závislých (děti, rodiče, přátelé, spolužáci, kolegové...)	367	-	-

Tabulka 43 – Kvantifikace cílových podskupin

Pro kvantifikaci cílové skupiny bylo opět použito tzv. expertních odhadů, tj. odhadů odborníků-expertů pracujících se zmiňovanými cílovými skupinami. Expertní odhady nejsou založeny na analýzách a nemají statistický význam. Interpretace dat z uvedené tabulky musí být prováděna s tímto dodatkem.

Zároveň číselné údaje nejsou součtem osob, nýbrž součtem „členství“ v různých cílových podskupinách, tedy jedna osoba může mít členství v několika podskupinách (např. mladistvý s dominujícím kriminálním problémem). Také z tohoto důvodu je nezbytná interpretace dat s tímto dodatkem.

Kategorie I. zachycuje konkrétní uživatele drog či „nositele“ závislého chování, kteří jsou v kontaktu se specifickou protidrogovou sociální službou, v kategorii II. pak sociální okolí (rodiče či jinak blízcí či spolupracující) těchto lidí, rovněž v kontaktu.

6.5.2.4 Přesahy do jiných cílových skupin

Přesahy se týkají zejména oblasti primární prevence a souvisejícího poradenství, sociálního poradenství dle §37 vůbec, poradenství a dalších aktivit poskytovaných jinými než registrovanými sociálními službami. Dále jsou přesahové oblasti sociálních služeb poskytované okrajovým cílovým skupinám, např. prostitute (při současném užívání drog), gamblerství a jiné závislosti.

6.5.3 PŘEHLED POSKYTOVATELŮ

Cílová skupina uživatelů drog a jejich sociální okolí využívá na území Jihočeského kraje tyto sociální služby vymezené zákonem č.108/2006 Sb.:

1) Sociální poradenství:

Odborné sociální poradenství § 37 – charakterizováno v samostatné kapitole.

2) Služby sociální prevence:

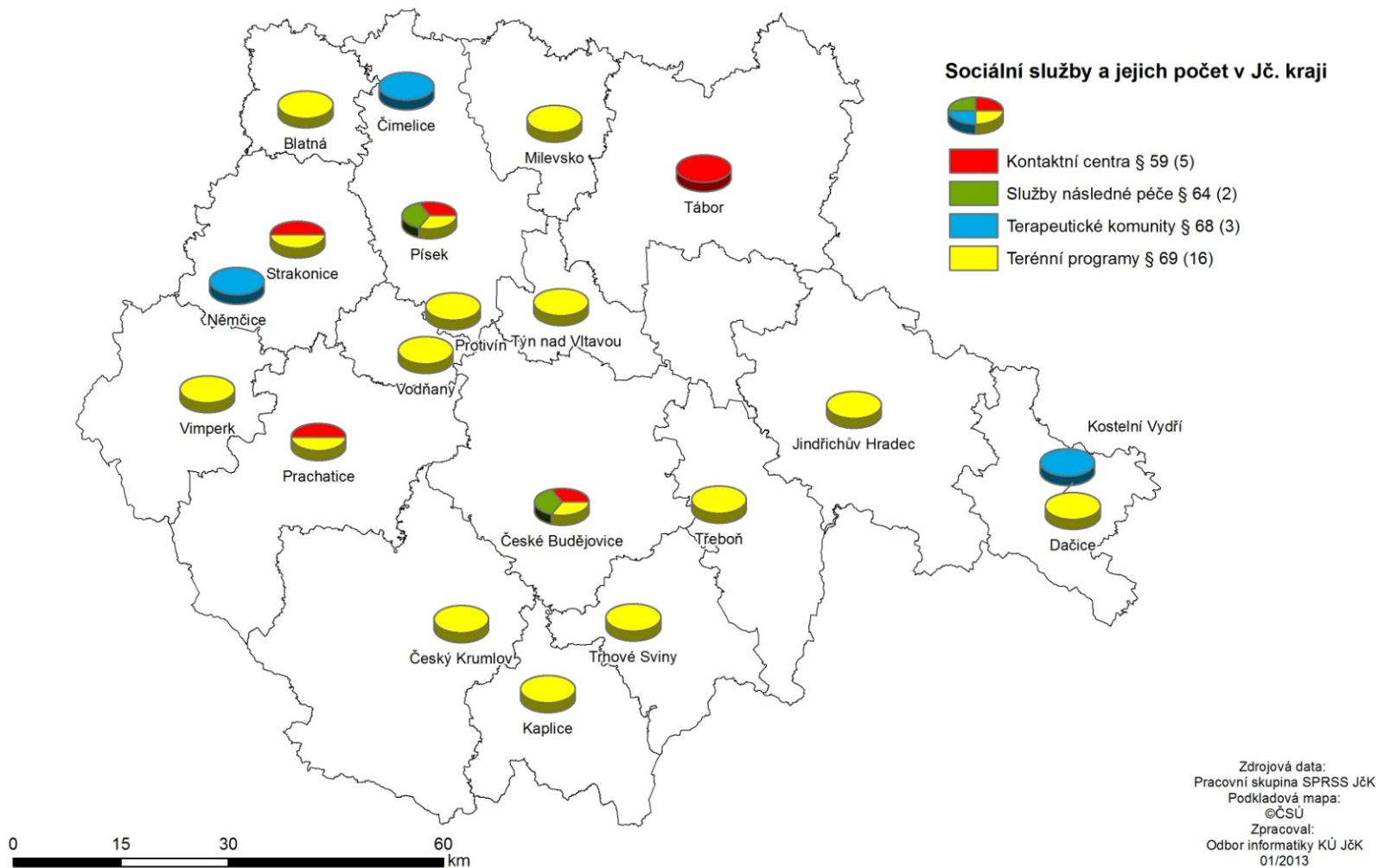
Sociální služba	Počet poskytovatelů	Registrované sociální služby	Kapacita ¹⁶ (reálné výkony služeb za rok 2012)	
kontaktní centra (§ 59)	3	5	890 klientů	13 878 kontaktů
služby následné péče (§ 64) – ambulantní	2	2	82 klientů	2200 poradenství, terapie apod./30 min – 1 hod.
služby následné péče (§ 64) – strukturovaný program ¹⁷	1	1	49 klientů	2980 lůžkodnů / 17 lůžek
terapeutické komunity (§ 68)	2	3	146 klientů	20 170 lůžkodnů /71 lůžek
terénní programy (§ 69)	4	4	990 klientů	6 412 kontaktů

Tabulka 44 – Služby sociální prevence pro osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé (leden 2013)

¹⁶ Kapacitou v tomto případě míníme reálný počet výkonů dosažených v roce 2012. Podrobnější údaje ve Výroční zprávě o realizaci protidrogové politiky Jihočeského kraje v roce 2012.

¹⁷ Strukturovaný program Doléčovacího centra Prevent (s ubytováním).

Sociální služby pro cílovou skupinu osob ohrožených drogou nebo na drogách závislých



Mapa 10 – Přehled registrovaných sociálních služeb poskytovaných v Jihočeském kraji pro cílovou skupinu osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé

6.5.4 SWOT ANALÝZA

SILNÉ STRÁNKY	SLABÉ STRÁNKY
<ul style="list-style-type: none"> • existence sítě služeb; • kvalifikovaný personál ve službách; • personální stabilita vedoucích pracovníků ve službách; • koncepční ukotvení služeb v systému (odborná veřejnost i uživatelé služeb) a odborné zázemí (standardy); • existence Krajského plánu sociálních služeb (SPRSS); • kvalita poskytovaných služeb; • existuje a aktivně se naplňuje a podporuje krajská koncepce; • služby dokážou být pružné a přizpůsobovat se aktuálním potřebám uživatelů; • existence a snaha o realizaci lokálních komunitních plánů; • podpora flexibility služeb krajem; • snaha politických reprezentací a zadavatelů řešit krizové situace (kraj, RVKPP, ministerstva, některé obce); • nízkoprahové (KC, TP) jsou dostupné na většině území kraje; • existence a podpora Adiktologické konference JČ kraje; • schopnost zástupců jihočeských adiktologických služeb vzájemně komunikovat, spolupracovat a setkávat se v případě potřeby. 	<ul style="list-style-type: none"> • špatná dostupnost AL a SL; • chybějící TP na Táborsku; • včasná intervence směrem k mladistvým selhává na evidenci záchytů; • špatná spolupráce se zdravotnickým systémem, vč. KHS; • nedostatečná participace obcí na financování služeb, někdy i nezájem o služby jako takové; • dlouhodobé nedostatečné a nestabilní financování služeb; • malý společenský kredit adiktologických služeb; • nesoulad podmínek jednotlivých donátorů (certifikace, inspekce) = velká administrativní zátěž; • chybí investiční peníze (nutné např. na terén a komunity – nakupují se stará vozidla = drahý a nebezpečný provoz a údržba); • nepřesně zmapovaná skrytá populace PUD (lidé, kteří nejsou ve službách nebo se vyskytují v lokalitách s horší nebo špatnou dostupností adiktologických služeb); • chybí konsenzus ohledně principů spolufinancování, tvorby veřejných rozpočtů s ohledem na tuto oblast, nejasné možnosti postupu v případě nulové finanční participace obcí. Ne vždy efektivní postup v krizových situacích. Platí pro stát, kraj i obce; • problémový systém poradenství pro děti a dospívající, které mají problémy s drogami, alkoholem apod.; • role některých místních protidrogových koordinátorů – (ne)činnost, (ne)funkčnost, jejich (ne)vzdělávání, jejich (ne)vliv.
PŘÍLEŽITOSTI	OHROŽENÍ
<ul style="list-style-type: none"> • zlepšuje se vnímání služeb veřejností; • díky pokusu o nové pojetí adiktologických služeb (Koncepce adiktologických služeb) příležitost přesunu financování některých zdravotnických výkonů a některých služeb ze zdravotního pojištění; • zlepšovat spolupráci s obcemi v souvislosti s jejich participací na financování služeb. Motivovat obce naplňovat lokální komunitní plány; • spolupráce „přes hranice kraje“; • zlepšit systém monitoringu konzumujících dětí a mladistvých a vytvořit prostor pro adekvátní intervence; • zaměření adiktologických služeb na skupinu uživatelů konopných drog a víkendových uživatelů pervitinu; • analýzy drogových scén ve službami nepokrytých lokalitách; • vyhodnocení SPRSS a tvorba nového plánu. 	<ul style="list-style-type: none"> • závislost existence a objemu služeb na politických rozhodnutích; • ukončení financování z EU (některé služby, komunitní plány a Krajský plán); • nepromyšlené (nekoncepční) změny podmínek a priorit dotačních titulů zadavatelů; • odliv odborníků ze služeb v důsledku neadekvátního ohodnocení; • možnost snížení kvality a útlumu některých služeb v důsledku snížení financí (klientů i kontaktů přibývá, snižuje se počet pracovníků, zvyšují se požadavky na kvalitu versus snižování dotací); • neochota ke spolupráci ze strany zdravotnického systému; • nekoncepční pokrytí lokality službami prvního kontaktu (terénní práce zaměřená na vyhledávání nových PUD, IUD, intervence v prostředí noční zábavy atp.); • odklon některých služeb od současného nastavení kvůli změnám v systémových podmínkách pro poskytovatele služeb (např. odklon od sociálních služeb směrem ke zdravotnickým); • potencionální nárůst sociálních problémů v souvislosti s dopady finančních krizí; • objem finančních prostředků kopíruje minulá období, nicméně nerespektuje nárůst nákladů (mzdy, DPH, ceny některých dalších vstupů – PHM, energie apod.); tím se reálná výše dotací meziročně neustále snižuje; • velmi četné (stovky ročně) výskyty akutních intoxikací u mladistvých – hospitalizace na JIP pod jinou diagnózou = únik ze statistik – nemožné nastavovat intervence; • málo příležitostí pro rozvojové aktivity; finanční prostředky jsou soustředěny na podporu fungujících služeb, na zásadní změny, inovace, rozvoj a výzkum nejsou prostředky, na všech úrovních. Hrozí ustrnutí v zajetých kolejích, "kostnatění".

Tabulka 45 – SWOT analýza, cílová skupina osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé

6.5.5 PRIORITY, OPATŘENÍ, AKTIVITY

Priorita 1 Podpora systému poskytovaných služeb**Tabulka 46 – Priorita 1, osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé**

Název a číslo Opatření:	1.1 Kontaktní centra (§ 59).		
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem je kontinuální podpora potřebné a dostupné sociální služby – kontaktní centrum pro osoby ohrožené drogami ze strany Jihočeského kraje, identifikace potřebných nákladů na jejich zajištění ze známých zdrojů.		
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.1.1 Podpora provozu kontaktních center v Jihočeském kraji.		
Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.1.1 Podpora provozu kontaktních center v Jihočeském kraji.		
Charakteristika Aktivity:	Podpora potřebných a dostupných služeb na území Jihočeského kraje, financování jejich provozu.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	3 000 000	3 150 000	3 308 000
Jihočeský kraj	2 744 000	2 882 000	3 027 000
Obec/obce	630 000	2 156 000	2 156 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	4 537 000	4 864 000	5 002 000
CELKEM V KČ	10 911 000	13 052 000	13 493 000
Odpovídá/spolupráce:	KÚ (protidrogový koordinátor) ve spolupráci se stávajícími registrovanými poskytovateli těchto služeb. Po dobu platnosti plánu předpokládáme spolupráci s těmito poskytovateli, případné změny v síti služeb budou řešeny aktualizací SPRSS.		
Výstupy:	Dostupné a kvalitní sociální služby pro cílovou skupinu uživatelů návykových látek a jejich sociální okolí, zajištění efektivního a odborného poskytování těchto služeb.		
Název a číslo Opatření:	1.2 Služby následné péče (§ 64).		
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem je kontinuální podpora potřebných a dostupných sociálních služeb následné péče pro osoby ohrožené drogami ze strany Jihočeského kraje, identifikace potřebných nákladů na jejich zajištění ze známých zdrojů.		
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.2.1 Podpora provozu služeb následná péče.		
Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.2.1 Podpora provozu služeb následná péče.		
Charakteristika Aktivity:	Podpora potřebných a dostupných služeb na území Jihočeského kraje, financování jejich provozu.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	830 000	872 000	916 000
Jihočeský kraj	625 000	656 000	688 000
Obec/obce	190 000	200 000	210 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	580 000	609 000	639 000
CELKEM V KČ	2 225 000	2 337 000	2 453 000
Odpovídá/spolupráce:	KÚ (protidrogový koordinátor) ve spolupráci se stávajícími registrovanými poskytovateli těchto služeb. Po dobu platnosti plánu předpokládáme spolupráci s těmito poskytovateli, případné změny v síti služeb budou řešeny aktualizací SPRSS JČK.		
Výstupy:	Dostupné a kvalitní sociální služby pro cílovou skupinu uživatelů návykových látek a jejich sociální okolí, zajištění efektivního a odborného poskytování těchto služeb.		

Název a číslo Opatření:	1.3 Terapeutické komunity (§ 68).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem je kontinuální podpora potřebných a dostupných sociálních služeb ze strany Jihočeského kraje, identifikace potřebných nákladů na jejich zajištění ze známých zdrojů.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.3.1 Podpora provozu služeb terapeutické komunity.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.3.1 Podpora provozu služeb terapeutické komunity.		
Charakteristika Aktivity:	Podpora potřebných a dostupných služeb na území Jihočeského kraje, financování jejich provozu.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
Jihočeský kraj*	600 000	630 000	661 000
CELKEM V KČ*	600 000	630 000	661 000
Odpovídá/spolupráce:	KÚ (protidrogový koordinátor) ve spolupráci se stávajícími registrovanými poskytovateli těchto služeb. Po dobu platnosti plánu předpokládáme spolupráci s těmito poskytovateli, případné změny v síti služeb budou řešeny aktualizací SPRSS JČK.		
Výstupy:	Dostupné a kvalitní sociální služby pro cílovou skupinu uživatelů návykových látek a jejich sociální okolí, zajištění efektivního a odborného poskytování těchto služeb.		

*Protože se jedná o služby s celostátní působností a nemáme detailní informace o jejich možnostech a potřebách, zmiňujeme pouze příspěvek Jihočeského kraje ke spolufinancování těchto služeb.

Název a číslo Opatření:	1.4 Terénní programy (§ 69).
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem je kontinuální podpora potřebných a dostupných sociálních služeb ze strany Jihočeského kraje, identifikace potřebných nákladů na jejich zajištění ze známých zdrojů.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.4.1 Podpora provozu služeb terénní programy.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.4.1 Podpora provozu služeb terénní programy.		
Charakteristika Aktivity:	Podpora potřebných a dostupných služeb na území Jihočeského kraje, financování jejich provozu.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	0	688 000	688 000
Jihočeský kraj	1 127 000	1 183 000	1 242 000
Obec/obce	711 000	2 543 000	2 543 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní*	3 133 000	1 414 000	1 485 000
CELKEM V KČ	4 971 000	5 828 000	5 958 000
Odpovídá/spolupráce:	KÚ (protidrogový koordinátor) ve spolupráci se stávajícími registrovanými poskytovateli těchto služeb. Po dobu platnosti plánu předpokládáme spolupráci s těmito poskytovateli, případné změny v síti služeb budou řešeny aktualizací SPRSS JČK.		
Výstupy:	Dostupné a kvalitní sociální služby pro cílovou skupinu uživatelů návykových látek a jejich sociální okolí, zajištění efektivního a odborného poskytování těchto služeb.		

*Ostatní zdroje zahrnují i finanční prostředky z OP LZZ poskytnuté v rámci IP JČK do 31. 12. 2014.

Priorita 2 Rozvoj systému poskytovaných služeb**Tabulka 47 – Priorita 2, osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé**

Název a číslo Opatření:	2.1 Rozšíření sítě sociálních služeb zacílené na dostatečně nepokryté lokality v Jihočeském kraji.
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných sociálních služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	CELÉ OPATŘENÍ A VŠECHNY JEHO AKTIVITY A JEJICH OBJEM, VČETNĚ FINANČNÍ NÁROČNOSTI, JSOU PODŘÍZENY VÝSTUPŮM OPATŘENÍ č. 4.2 „Pokračovat v monitoringu drogových scén“. Cílem Opatření je rozšíření stávající sítě adiktologických služeb. Prostředkem k dosažení cíle je rozšíření stávajících nebo vznik nových adiktologických služeb, jejichž zacílení vychází z výstupů monitoringu drogové scény (viz opatření č. 4.2). Monitoring drogové scény upozorní na službami nepokryté lokality, ve kterých je potřeba zajistit příslušné adiktologické/sociální služby pro tuto cílovou skupinu. Rozhodujícím kritériem pro naplnění tohoto Opatření je zajištění takových systémových opatření, která umožní adekvátní financování takto rozšířené sítě služeb tak, aby nedošlo k odlivu financí službám stávajícím.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.1.1 Zajištění adiktologických služeb v nepokrytých lokalitách kraje.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.1 Zajištění adiktologických služeb v nepokrytých lokalitách kraje.		
Charakteristika Aktivity:	Na základě provedeného monitoringu zajistit poskytování adiktologických/sociálních služeb v dosud nepokrytých oblastech kraje (v návaznosti na opatření 4.2) § 69 Terénní programy a § 59 Kontaktní centra.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	100 000	200 000	210 000
Jihočeský kraj	100 000	200 000	210 000
Obec/obce	100 000	200 000	210 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	100 000	200 000	210 000
CELKEM V KČ	400 000	800 000	840 000
Odpoovídá/spolupráce:	poskytovatelé služeb a donátoři		
Výstupy:	Místní a časová dostupnost pro zájemce o službu a uživatele služeb z této cílové skupiny. Informovaný uživatel v kontaktu s touto sociální službou.		

Priorita 3 Zkvalitnění poskytovaných sociálních služeb**Tabulka 48 – Priorita 3, osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé**

Název a číslo Opatření:	3.1 Rozšíření nabídky adiktologických služeb o intervence zacílené na službami dostatečně nepokryté cílové skupiny (lokality).
Z jaké priority vychází (opis priority):	3. Zkvalitnění poskytování stávajících sociálních služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	CELÉ OPATŘENÍ A VŠECHNY JEHO AKTIVITY A JEJICH OBJEM, VČETNĚ FINANČNÍ NÁROČNOSTI, JSOU PODŘÍZENY VÝSTUPŮM OPATŘENÍ č. 4.2 „Pokračovat v monitoringu drogových scén“. Cílem Opatření je zvýšení počtu oslovených osob (specifických cílových skupin) stávajícími službami. Prostředkem k dosažení cíle je rozšíření stávajících (nebo vznik nových adiktologických služeb), jejichž zacílení vychází z výstupů monitoringu drogové scény (viz opatření č. 4.2). Tyto služby mají za úkol včas zachytit vznik závislosti a kontinuálně pracovat na snižování rizik plynoucích z užívání návykových látek zejména u následujících cílových skupin: nezletilí a mladiství konzumenti návykových látek (NL), dále pak uživatelé konopných drog, a „rizikovní“ experimentátoři s NL – zejména pak začínající uživatelé pervitinu. Rozhodujícím kritériem pro naplnění tohoto opatření je zajištění takových systémových opatření, která umožní adekvátní financování takto rozšířené sítě služeb tak, aby nedošlo k odlivu financí službám stávajícím.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 3.1.1 Vznik služeb/ programů zaměřených na kontaktování a intervence ve skupině nezletilých a mladistvých konzumentů NL. Aktivita č.: 3.1.2 Vznik služeb/ programů zaměřených na cílovou skupinu uživatelů konopných typů drog. Aktivita č.: 3.1.3 Vznik služeb/ programů zaměřených na cílovou skupinu „rizikových“ experimentátorů s NL.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.1.1 Vznik služeb/programů zaměřených na kontaktování a intervence ve skupině nezletilých a mladistvých konzumentů NL.		
Charakteristika Aktivity:	Jedná se o rozšíření nabídky služeb terénních programů, kontaktních center a adiktologického sociálního poradenství o specifické činnosti odpovídající potřebám cílové podskupiny „Nezletilí a mladiství konzumenti návykových látek“. Tyto služby pak mají za úkol včas zachytit vznik závislosti a kontinuálně s touto skupinou uživatelů pracovat na snižování rizik plynoucích z užívání návykových látek – § 69 Terénní programy, § 59 Kontaktní centra, § 37 Odborné sociální poradenství.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	100 000	200 000	210 000
Jihočeský kraj	100 000	200 000	210 000
Obec/obce	50 000	100 000	105 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	0	0	0
CELKEM V KČ	250 000	500 000	525 000
Odpovídá/spolupráce:	Jihočeský kraj ve spolupráci s poskytovateli služeb		
Výstupy:	Místní a časová dostupnost pro zájemce o službu a uživatele služeb z této cílové skupiny. Informovaný uživatel v kontaktu s touto sociální službou.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.1.2 Vznik služeb/programů zaměřených na cílovou skupinu uživatelů konopných typů drog.		
Charakteristika Aktivity:	Jedná se o rozšíření nabídky služeb terénních programů a kontaktních center o specifické činnosti odpovídající potřebám cílové podskupiny „Uživatelé konopných drog“. Tyto služby pak mají za úkol včas zachytit vznik závislosti a kontinuálně s touto skupinou uživatelů pracovat na snižování rizik plynoucích z užívání konopných látek – § 69 Terénní programy, § 59 Kontaktní centra.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	100 000	200 000	210 000
Jihočeský kraj	100 000	200 000	210 000
Obec/obce	50 000	100 000	105 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	100 000	200 000	210 000
CELKEM V KČ	350 000	700 000	735 000
Odpovídá/spolupráce:	Jihočeský kraj ve spolupráci s poskytovateli služeb		
Výstupy:	Místní a časová dostupnost pro zájemce o službu a uživatele služeb z této cílové skupiny. Informovaný uživatel v kontaktu s touto sociální službou.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.1.3 Vznik služeb/programů zaměřených na cílovou skupinu „rizikových“ experimentátorů s NL.		
Charakteristika Aktivity:	Jedná se o rozšíření nabídky služeb terénních programů a kontaktních center o specifické činnosti odpovídající potřebám cílové podskupiny „Rizikovní experimentátoři s návykovými látkami“. Tyto služby pak mají za úkol včas zachytit vznik závislosti a kontinuálně s touto skupinou uživatelů pracovat na snižování rizik plynoucích z užívání návykových látek, zejména pak pervitinu – § 69 Terénní programy, § 59 Kontaktní centra.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	100 000	200 000	210 000
Jihočeský kraj	100 000	200 000	210 000
Obec/obce	50 000	100 000	105 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	100 000	200 000	210 000
CELKEM V KČ	350 000	700 000	735 000
Odpovídá/spolupráce:	Jihočeský kraj ve spolupráci s poskytovateli služeb		
Výstupy:	Místní a časová dostupnost pro zájemce o službu a uživatele služeb z této cílové skupiny. Informovaný uživatel v kontaktu s touto sociální službou.		

Priorita 4 Doprovodné aktivity**Tabulka 49 – Priorita 4, osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé**

Název a číslo Opatření:	4.1 Podpora sítě protidrogových koordinátorů.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 4. Doprovodné aktivity.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem je podpora postavení místních protidrogových koordinátorů, posílení jejich role a možnosti vlivu na působení v protidrogové oblasti v rámci jejich regionu, zvýšení přehledu a znalostí protidrogových koordinátorů v oblasti sociální a adiktologické.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 4.1.1 Pravidelná setkávání protidrogových koordinátorů. Aktivita č.: 4.1.2 Vzdělávání protidrogových koordinátorů. Aktivita č.: 4.1.3 Podpora protidrogových koordinátorů ze strany JČK.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.1.1 Pravidelná setkávání protidrogových koordinátorů.		
Charakteristika Aktivity:	Jde o pravidelná setkávání protidrogových koordinátorů v rámci jejich začlenění v KPKS, kdy nepůjde pouze o setkání v době potřebných rozhodnutí či vyslovení vyjádření k určitým rozhodnutím, návrhům apod. Setkání by měla probíhat přibližně každý druhý měsíc, a to z důvodů předání informací o aktuální situaci, aktivitách i pouze jako možnost sdělení návrhů, nápadů a informování se navzájem o činnostech v adiktologické oblasti z jednotlivých regionů, předání informací z centrální úrovně apod.		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Finanční náklady nevzniknou		
Odpovídá/spolupráce:	JČK, Krajský protidrogový koordinátor/ protidrogoví koordinátoři jednotlivých obcí		
Výstupy:	4–5 setkání ročně – větší informovanost o aktuálním stavu, novinkách, možnostech řešení aktuální situace, spolupráce mezi koordinátory, předávání příkladů dobré praxe apod.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.1.2 Vzdělávání protidrogových koordinátorů.		
Charakteristika Aktivity:	Na jednotlivých obcích s přenesenou působností byla vytvořena pozice protidrogových koordinátorů, kteří prakticky všude vykonávají v rámci svého úvazku a pracovní náplně další činnosti (kurátoři pro mládež, sociální kurátoři, romští poradci apod). Průběžně dochází také k obměně těchto pracovních pozic. Protidrogoví koordinátoři tak potřebují průběžné vzdělávání, aby mohli lépe působit ve svých regionech a měli dostatek nových informací z adiktologické oblasti, informací o aktuálním stavu, o možnostech řešení aktuální situace apod. Kromě možnosti účasti protidrogových koordinátorů na každoroční krajské adiktologické konferenci (viz Aktivita 4.4.1) by bylo vhodné zprostředkovávat další vzdělávací programy a odborná setkávání pro protidrogové koordinátory. V rámci této aktivity by bylo možné využít místních odborníků v adiktologické oblasti, tzn. zástupců z jednotlivých organizací poskytujících adiktologické služby v JČK (NNO, případně další). Aktivitu 4.1.2 by bylo možné sladit s aktivitou 4.1.1, kdy vzdělávací seminář může nahradit schůzku členů KPKS. V rámci vzdělávání by bylo možné zapojit do spolupráce pracovníky jiných profesí (úředníky, školy, PMS, policii atd.)		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	45 000	45 000	45 000
Odpovídá/spolupráce:	JČK, Krajský protidrogový koordinátor, organizace poskytující služby v oblasti adiktologické		
Výstupy:	Rozšíření nových poznatků a trendů v oblasti (s důrazem na lokální novinky a na poznatky lokálních odborníků, nevyjímaje důležité poznatky z úrovně národní či mezinárodní) mezi jihočeské protidrogové koordinátory; podpora vzájemné spolupráce, spolupráce mezi koordinátory a organizacemi z adiktologické oblasti.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.1.3 Podpora protidrogových koordinátorů ze strany JČK		
Charakteristika Aktivity:	Na jednotlivých obcích s přenesenou působností byla vytvořena pozice protidrogových koordinátorů, tato je však vnímána spíše jen jako okrajová, ve většině případů vykonává koordinátor v rámci svého úvazku a pracovní náplně další činnosti (kurátoři pro mládež, sociální kurátoři, romští poradci apod). Vhodné by bylo pokračování v započatých aktivitách – výjezdy krajského protidrogového koordinátora do jednotlivých regionů v rámci Jihočeského kraje, kdy společně s místním protidrogovým koordinátorem proběhne jeho setkání s vedením, či RM nebo ZM a diskuse o adiktologických službách, potřebě jejich financování ze strany města, obce apod.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Finanční náklady nevzniknou.		
Odpovídá/spolupráce:	JČK, Krajský protidrogový koordinátor		
Výstupy:	Větší možnost působení protidrogového koordinátora v oblasti protidrogových aktivit a jejich spolufinancování ze strany obcí, tzn. posílení role místního koordinátora a jeho postavení či uvědomění si potřeby této funkce, např. při jednání o finanční podpoře těchto aktivit a služeb ze strany jednotlivých měst či obcí.		

Název a číslo Opatření:	4.2 Pokračovat v monitoringu drogových scén.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 4. Doprovodné aktivity.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Jedná se o provedení monitoringu v lokalitách, ve kterých je předpoklad potřeby nízkoprahových služeb, dále o shromáždění dostupných analýz a monitoringů. Zaměřit se na systém monitoringu konzumujících dětí a mládeže – neproblémových uživatelů alkoholu, THC a víkendových uživatelů pervitinu.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 4.2.1 Shromáždění dostupných monitoringů a analýz. Aktivita č.: 4.2.2 Provedení monitoringu v indikovaných lokalitách. Aktivita č.: 4.3.3 Provedení monitoringu možností intervencí pro mladistvé.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.2.1 Shromáždění dostupných monitoringů a analýz.		
Charakteristika Aktivity:	Jedná se o shromáždění a vyhodnocení dosud provedených monitoringů, analýz a odborných odhadů, např. již zpracovaný monitoring drogové scény na Bechyňsku, analýzy a popisu stavů v jednotlivých okresech, shromáždění monitoringů prodeje injekčního materiálu z lékáren apod.		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční zdroje (členění):	2014	2015	2016
Jihočeský kraj	Finanční náklady nevzniknou.		
Odpovídá/spolupráce:	Jihočeský kraj, spolupráce: obce, poskytovatelé služeb		
Výstupy:	Přehledná zpráva – souhrn dostupných informací o potřebnosti adiktologických služeb.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.2.2 Provedení monitoringu v indikovaných lokalitách.		
Charakteristika Aktivity:	Jedná se o vytipování lokalit, které se jeví jako potenciálně problémové z hlediska vyššího výskytu užívání návykových látek a zároveň nejsou pokryty nízkoprahovými adiktologickými službami. V těchto lokalitách by měl být proveden monitoring potřeby daných služeb.		
Doba trvání:	2014		
Finanční zdroje (členění)	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	50 000	-	-
Odpovídá/spolupráce:	Jihočeský kraj, zpracovatel monitoringu		
Výstupy:	Kvalitní monitoring potřeby nízkoprahových adiktologických služeb ve vybraných lokalitách.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.2.3 Provedení monitoringu možností intervencí pro mladistvé.		
Charakteristika Aktivity:	Jedná se provedení monitoringu způsobu zachycení a možností intervencí pro děti a mládež, kteří konzumují pravidelně alkohol nebo THC, případně víkendově užívají pervitin.		
Doba trvání:	2014		
Finanční zdroje (členění):	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	100 000	-	-
Odpovídá/spolupráce:	Jihočeský kraj, zpracovatel monitoringu, spolupráce: adiktologická zařízení, zdravotnická zařízení, Policie ČR, městská policie, kurátoři na obcích, školy, PPP, PMS		
Výstupy:	Kvalitně zpracovaný monitoring, na jehož základě je možné vytvořit jednotný systém včasného podchycení nerozvinutých problémů a poskytnutí odpovídající péče, která vzhledem k včasnosti může být velmi efektivní.		

Název a číslo Opatření:	4.3 Posílení a stabilizace některých faktorů financování.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 4. Doprovodné aktivity.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je připravit nebo podněcovat přípravu konsensu principů adekvátního, transparentního a efektivního spolufinancování adiktologických služeb (stát, kraj, obce), prosazovat nutnost akceptace investičních nákladů v dotačních titulech kraje a podněcovat obce k finanční participaci na financování těchto služeb.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 4.3.1 Dostupnost předmětů investičních výdajů. Aktivita č.: 4.3.2 Transparentní a závazné vícezdrojové financování. Aktivita č.: 4.3.3 Zapojení obcí do spolufinancování adiktologických služeb.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.3.1 Dostupnost předmětů investičních výdajů.		
Charakteristika Aktivity:	Cílem Aktivity je umožnit adiktologickým službám pořizovat a zacházet s předměty investic. Adiktologické služby nemají vesměs jiné příjmy než dotační, a ty, doposud neumožňují investiční náklady. Služby jsou vzhledem k tomuto faktu nuceny chovat se neekonomicky (např. platby nájmu v komerčních objektech atd.) a nebezpečně (např. vozidla pro terénní programy nelze pořídit za více než 40 000 Kč atd.). Aktivita představuje hledání možností pro realizaci investičních výdajů z prostředků kraje, potažmo z prostředků delegovaných MPSV na kraje (od r. 2014) k přerozdělování pro realizaci sociálních služeb. Případně hledat možnosti, jak jinak řešit otázku výše popsané neekonomičnosti a nebezpečnosti.		
Doba trvání:	2014		
Finanční zdroje (členění):	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Finanční náklady nevzniknou.		
Odpovídá/spolupráce:	KÚ (protidrogový koordinátor) ve spolupráci s poskytovateli sociálních služeb.		
Výstupy:	Dotační systém kraje akceptuje investiční náklady.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.3.2 Transparentní a závazné vícezdrojové financování.		
Charakteristika Aktivity:	Cílem Aktivity je podporovat vypracování a všestrannou akceptaci konsenzu vícezdrojového financování a definice minimálních rozpočtů jednotlivých služeb. Zmiňovaný konsensus má jasně definovat návrh struktury finančních spoluúčastí jednotlivých zadavatelů (obce, kraj, stát) na financování adiktologických služeb a zavazovat nebo motivovat jednotlivé zadavatele k jeho akceptaci. Definice minimálních rozpočtů má transparentně stanovovat náklady nutné na minimální provoz jednotlivých služeb, a být tak podkladem pro výpočet absolutních spoluúčastí dle zmiňovaného konsenzu. Stane se tedy podnětem pro přípravu odpovídajících opatření na všech úrovních.		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční zdroje (členění):	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Finanční náklady nevzniknou		
Odpovídá/spolupráce:	KÚ (protidrogový koordinátor) ve spolupráci s poskytovateli sociálních služeb.		
Výstupy:	Transparentní a závazné vícezdrojové financování.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.3.3 Zapojení obcí do spolufinancování adiktologických služeb.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Tato Aktivita zahrnuje do své strategie rovněž obce. Faktorů majících vliv na průběh zmiňované aktivity je mnoho, a ne všechny jsme schopni ovlivňovat. Aktivita může trvat dlouho (je zapojena i státní úroveň) a nemusí být nakonec vůbec naplněna. Obce je však přesto nutné bezprostředně zapojit do spolufinancování. Proto tato Aktivita řeší zapojení obcí do spolufinancování adiktologických služeb separátně. Tato Aktivita a Aktivita 4.3.2 se navzájem doplňují a používají stejné podklady, proto mohou být realizovány paralelně, aniž by docházelo k neefektivitě.</p> <p>Pracovní skupina zástupců jihočeských poskytovatelů adiktologických služeb již shromáždila podklady a vytvořila návrhy „klíče“ pro adekvátní a transparentní spolufinancování z rozpočtů obcí. Návrhy vychází z realistických rozpočtů jednotlivých služeb a obecně používaných předpokladů o skladbě vícezdrojového financování.</p> <p>Tato aktivita využije zmiňovaných podkladů k prosazování akceptace nutné participace obcí na financování služeb.</p>		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční zdroje (členění):	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Finanční náklady nevzniknou.		
Odpovídá/spolupráce:	KÚ (protidrogový koordinátor) ve spolupráci s poskytovateli sociálních služeb.		
Výstupy:	Obce optimálně participují na financování jihočeské sítě adiktologických služeb.		

Název a číslo Opatření:	4.4 Podpora pracovníků služeb.
Z jaké priority vychází (opis priority):	Priorita 4. Doprovodné aktivity.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je poskytovat pravidelný prostor k profesnímu růstu pracovníků adiktologických služeb Jihočeského kraje a k posilování spolupráce a komunikace uvnitř lokální sítě těchto služeb.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 4.4.1 Podpora krajské konference.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.4.1 Podpora krajské konference.		
Charakteristika Aktivity:	Podpora krajské konference		
Doba trvání:	2014-2016		
Finanční zdroje: (členění)	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	150 000	150 000	150 000
Odpovídá/spolupráce:	Jihočeský kraj ve spolupráci s realizátorem konference.		
Výstupy:	Pokračování v každoročním pořádání dvoudenní Adiktologické konference Jihočeského kraje.		

6.6 ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ (§ 37)

Uvedená sociální služba vykazuje přesahy do všech cílových skupin, proto byla z výstupů pracovních skupin vyjmuta a zpracována v samostatné kapitole.

Sociální poradenství zahrnuje:

- a) základní sociální poradenství,
- b) odborné sociální poradenství.

Základní sociální poradenství poskytuje osobám potřebné informace přispívající k řešení jejich nepříznivé sociální situace. Sociální poradenství je základní činnost při poskytování všech druhů sociálních služeb; poskytovatelé sociálních služeb jsou povinni tuto činnost zajistit.

Odborné sociální poradenství je poskytované se zaměřením na potřeby jednotlivých okruhů sociálních skupin osob v občanských poradnách, manželských a rodinných poradnách, poradnách pro seniory, poradnách pro osoby se zdravotním postižením, poradnách pro oběti trestných činů a domácího násilí; zahrnuje též sociální práci s osobami, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností. Součástí odborného poradenství je i půjčování kompenzačních pomůcek.

Služba obsahuje tyto základní činnosti:

- a) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
- b) sociálně terapeutické činnosti,
- c) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Přehled registrovaných sociálních služeb odborného sociálního poradenství v Jihočeském kraji

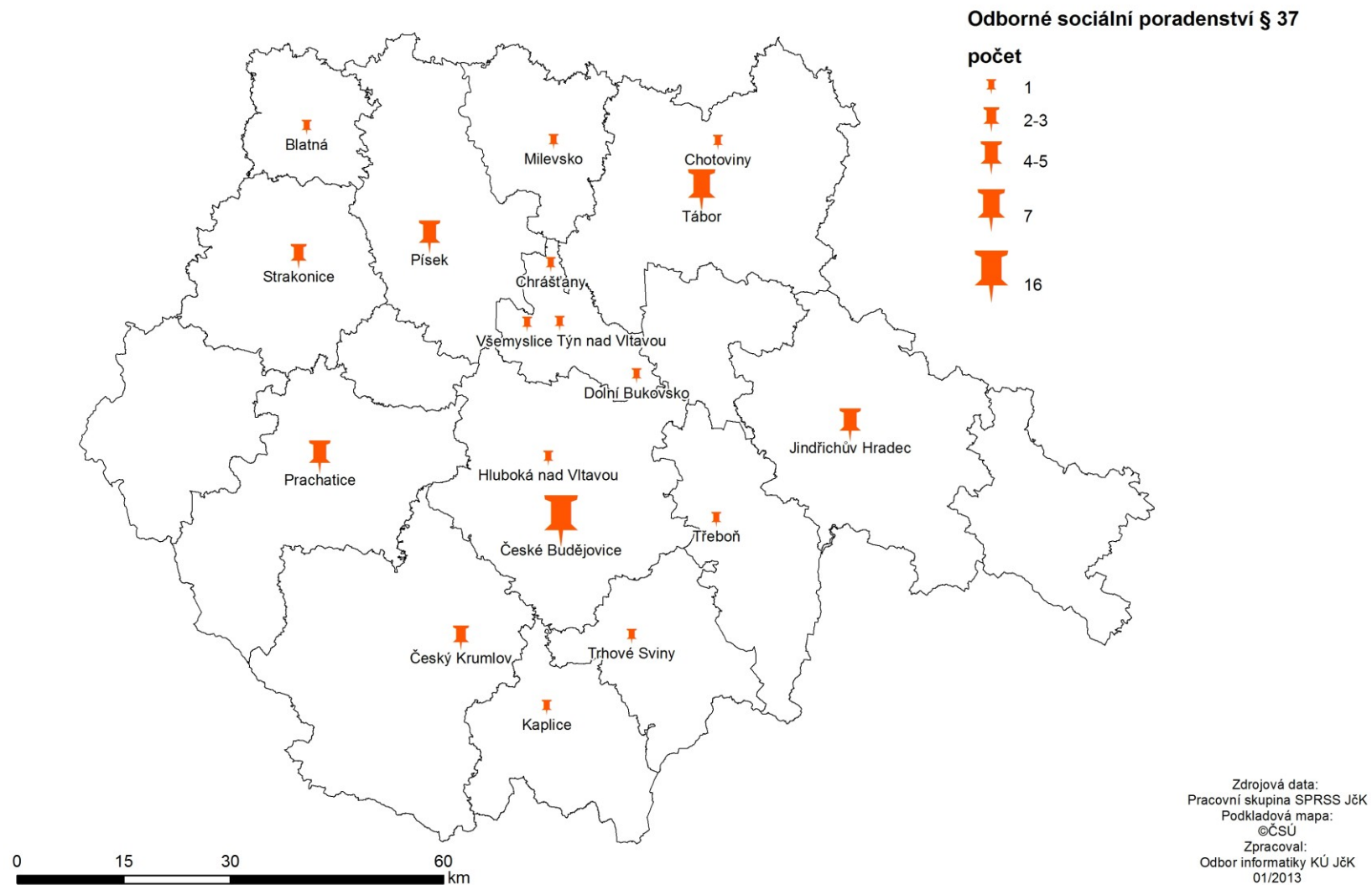
Poř. číslo	Registrovaný poskytovatel	Sídlo
1.	Oblastní charita Strakonice – odborné sociální poradenství	Plzeňská 310, Blatná, 388 01
2.	Poradna Bílého kruhu bezpečí, o.s., České Budějovice	Riegrova 1 756/51, České Budějovice 3, 370 01
3.	Centrum pro zdravotně postižené Jihočeského kraje, pracoviště České Budějovice	Staroměstská 2 608, České Budějovice, 370 04
4.	Poradna Eva pro ženy a dívky v nouzi	Riegrova 1 756/51, České Budějovice 3, 370 01
5.	Poradna pro cizince a migranty	Kanovnická 405/16, České Budějovice, 370 01
6.	Centrum na podporu integrace cizinců Jihočeský kraj	Kněžskodvorská 2 296/8a, České Budějovice 3, 370 04
7.	Občanská poradna při Jihočeské rozvojové, o.p.s.	Riegrova 1 756/51, České Budějovice 3, 370 01
8.	Svaz neslyšících a nedoslýchavých – sociální poradna	Krajinská 384/40a, České Budějovice 1, 370 01 České Budějovice
9.	Poradenské centrum – rovné šance pro všechny	Česká 380/52, České Budějovice, 370 01
10.	KONIČEK, občanské sdružení	Na Zlaté stoce 551/14, České Budějovice 2, 370 05
11.	THEIA – odborná pomoc	Mánesova 11/3b, České Budějovice 7, 370 01 České Budějovice
12.	ROZKOŠ bez RIZIKA	Česká 195/20, České Budějovice 1, 370 01 České Budějovice
13.	Jihočeské substituční centrum	Matice školské 1 786/17, České Budějovice 7, 370 01
14.	Adiktologická poradna PREVENT	Tylova 156/23, České Budějovice 7, 370 01
15.	Středisko pro rodinu a mezilidské vztahy	Nádražní 105/47, České Budějovice 6, 370 01
16.	Tyflokabinet České Budějovice, o.p.s.	Roudenská 485/18, České Budějovice 7, 370 01
17.	Tyflokabinet České Budějovice, o.p.s.	Komenského 71/15, České Budějovice 7, 370 01 České Budějovice

Poř. číslo	Registrovaný poskytovatel	Sídlo
18.	Poradenské centrum – rovné šance pro všechny	Kostelec 17, Hluboká nad Vltavou, 373 41
19.	Centrum pro zdravotně postižené Jihočeského kraje, pracoviště Český Krumlov	Nemocniční 586, Horní Brána, Český Krumlov, 381 01
20.	Bezplatné právní poradenství – ICOS Český Krumlov, o.s.	Náměstí Svornosti 2, Vnitřní Město, Český Krumlov, 381 01
21.	Centrum pro zdravotně postižené Jihočeského kraje, pracoviště Jindřichův Hradec	Janderova 147, Jindřichův Hradec II, 377 01
22.	Manželská a předmanželská poradna Jindřichův Hradec	Česká 1 175, Jindřichův Hradec II, 377 01
23.	P. Centrum Jindřichův Hradec	Masarykovo nám. 168, Jindřichův Hradec II, 377 01
24.	THEIA – odborná pomoc Jindřichův Hradec	Pravdova 837, Jindřichův Hradec II, 377 01 Jindřichův Hradec
25.	Farní charita Jindřichův Hradec – Poradna pro lidi v nouzi	Pravdova 837, Jindřichův Hradec II, 377 01 Jindřichův Hradec
26.	Dům pro seniory 1 Milevsko, o.p.s..	Náměstí E. Beneše 10, Milevsko, 399 01
27.	Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR, o.s., Klub Krteček v Písku	Družstevní 61, Hradiště, Písek 1, 397 01
28.	Centrum pro zdravotně postižené Jihočeského kraje, pracoviště Písek	Palackého sady 185, Vnitřní Město, Písek, 397 01
29.	INKANO Písek, o.s.	Karlova 108/3, Vnitřní Město, Písek, 397 01
30.	Charitní poradna	Bakaláře 43/6, Vnitřní Město, Písek, 397 01
31.	Centrum pro zdravotně postižené Jihočeského kraje, pracoviště Prachatice	SNP 559, Prachatice II, 383 01
32.	Poradna – Hospic sv. Jana N. Neumanna	Neumannova 144, Prachatice I, 383 01
33.	Občanská poradna Prachatice	Zlatá stezka 145, Prachatice II, 383 01
34.	Specifické poradenství pro sluchově postižené SNN v ČR	SNP 559, Prachatice II, 383 01
35.	Centrum pro zdravotně postižené Jihočeského kraje, pracoviště Strakonice	Stavbařů 213, Strakonice II, 386 01
36.	Manželská a předmanželská poradna Strakonice	Pod Hradem 9, Strakonice II, 386 01
37.	Oblastní charita Strakonice – odborné sociální poradenství	Krále Jiřího z Poděbrad 772, Strakonice I, 386 01
38.	Centrum pro zdravotně postižené Jihočeského kraje, pracoviště Tábor	Kvapilova 2289, Tábor, 390 03
39.	Domácí hospic JORDÁN, o.p.s. – odborné sociální poradenství	Žižkova 631/2, Tábor, 390 01
40.	Středisko sociálních služeb	Kpt. Jaroše 2 958, Tábor, 390 03
41.	Poradenské centrum při Svazu neslyšících a nedoslýchavých v ČR	Kvapilova 2 289, Tábor 3, 390 03
42.	Sociální poradna pro osoby se zdravotním postižením	Kvapilova 2 289, Tábor 3, 390 03
43.	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých – sociální poradna	Kvapilova 2 289, 390 03 Tábor
44.	Občanská poradna Tábor	Vančurova 2 904, 390 01 Tábor
45.	Organizace pro pomoc uprchlíkům	Jeničkova Lhota 42, Chotoviny; Tábor, 390 01
46.	Občanská poradna	Chelčického 2, Třeboň II, 379 01
47.	Bezplatné právní poradenství – ICOS Český Krumlov, o.s.	Žižkovo náměstí 40, Trhové Sviny, 374 01
48.	Farní charita Týn nad Vltavou – Dolní Bukovsko	Jiráskovo náměstí 67, Dolní Bukovsko, 373 65
49.	Farní charita Týn nad Vltavou – Týn nad Vltavou	Děkanská 220, Týn nad Vltavou, 375 01
50.	Farní charita Týn nad Vltavou – Chrástřany	Chrástřany 79, 373 04
51.	Farní charita Týn nad Vltavou – Všemyslice	Všemyslice 9, Neznašov, 373 02

Tabulka 50 – Přehled registrovaných služeb odborného sociálního poradenství

Zdroj: Studie potřebnosti odborného sociálního poradenství

Sociální služba – Odborné sociální poradenství



Mapa 11 – Přehled registrovaných služeb odborného sociálního poradenství v Jihočeském kraji

Priorita 1 Podpora systému poskytovaných služeb

Tabulka 51 – Priorita 1, odborné sociální poradenství

Název a číslo Opatření:	1.1 Podpora odborného sociálního poradenství (§ 37).		
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Podpora systému poskytovaných služeb.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	<p>Cílem Opatření je zajistit službu odborného sociálního poradenství, které je zaměřeno na potřeby jednotlivých cílových skupin a přispívá k řešení nepříznivé sociální situace.</p> <p>Kritériem je zachovat službu v rámci Jihočeského kraje z hlediska základní dostupnosti služby, za předpokladu prokázání požadovaného rozsahu a spektra poskytované služby.</p> <p>Součástí odborného poradenství je i půjčování kompenzačních pomůcek.</p>		
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.1.1 Podpora poradenských služeb v Jihočeském kraji.		
Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 1.1.1 Podpora poradenských služeb v Jihočeském kraji.		
Charakteristika Aktivity:	Podpora služeb odborného sociálního poradenství na území Jihočeského kraje z hlediska základní dostupnosti služby, za předpokladu prokázání požadovaného rozsahu a spektra poskytované služby.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	9 000 000	9 123 000	9 579 000
Jihočeský kraj	539 000	566 000	594 000
Obec/obce	1 938 000	2 036 000	2 138 000
Příjmy od uživatelů	723 000	759 000	797 000
Ostatní	2 957 000	3 105 000	3 260 000
CELKEM V KČ	15 157 000	15 589 000	16 368 000
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé odborného sociálního poradenství.		
Výstupy:	Dostupné odborné sociální poradenství na území bývalých okresů Jihočeského kraje.		

Priorita 2 Rozvoj systému poskytovaných služeb

Tabulka 52 – Priorita 2, odborné sociální poradenství

Název a číslo Opatření:	2.1 Odborné sociální poradenství (§37).
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Rozvoj systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je optimalizovat síť poskytovatelů, kteří poskytují službu odborného sociálního poradenství. Ideální předpoklad pro naplnění funkční sítě poskytovatelů je minimálně 1 poskytovatel odborného sociálního poradenství v bývalém okresním městě, který nemá úzce omezenou cílovou skupinu, ale pokryje svou činností poptávku uživatelů z různých cílových skupin.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.1.1 Rozvoj odborného sociálního poradenství v SO ORP Tábor.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.1 Rozvoj odborného sociálního poradenství v SO ORP Tábor.		
Charakteristika Aktivity:	Ve městě Tábor poskytuje odborné sociální poradenství 7 organizací, zejména pro cílovou skupinu osob s různým zdravotním postižením a seniory. Pro širší cílovou skupinu osob v nepříznivé sociální situaci poskytuje odborné sociální poradenství 1 poskytovatel v kapacitě 5 uživatelů týdně, což nepokryje potřeby daného území. Pro zajištění dostupnosti odborného sociálního poradenství na území SO ORP Tábor by bylo vhodné rozšířit kapacitu uvedené služby u vybraného poskytovatele pro osoby v nepříznivé sociální situaci, ohrožené předlužením a jinými negativními společenskými jevy.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
MPSV	350 000	368 000	386 000
Jihočeský kraj	0	0	0
Obec/obce	25 000	26 000	27 000
Příjmy od uživatelů	0	0	0
Ostatní	80 000	84 000	88 000
CELKEM V KČ	455 000	478 000	501 000
Odpovídá/spolupráce:	Registrovaní poskytovatelé sociálních služeb v ORP Tábor		
Výstupy:	Naplněná potřeba uživatelů sociální služby v místní a časové dostupnosti v ORP Tábor.		

Priorita 3 Zkvalitnění poskytovaných sociálních služeb

Tabulka 53 – Priorita 3, odborné sociální poradenství

Název a číslo Opatření:	3.1 Sociální poradenství (§37).
Z jaké priority vychází (opis priority):	3. Zkvalitnění systému poskytovaných služeb.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je zkvalitňování systému poskytovaných služeb odborného sociálního poradenství.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 3.1.1 Bezplatné právní poradenství. Aktivita č.: 3.1.2 Finančně dostupné či bezplatné mimosoudní řešení sporů – mediace. Aktivita č.: 3.1.3 Základní parametry odborného sociálního poradenství.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.1.1 Bezplatné právní poradenství.		
Charakteristika Aktivity:	Aktivita řeší potřebu specializovaných právnických úkonů, např. v oblastech rodinného práva, pracovního práva, bydlení, občanského soudního řízení, insolvence, exekučního řízení apod., a to převážně pro uživatele služby a pro stávající poskytovatele sociálních služeb, kteří je procesem doprovázejí a podporují. Poskytování bezplatného právního poradenství je nezastupitelnou součástí odborného sociálního poradenství, které významně přispívá ke kvalitě služby. Dostupnou sítí je podpořené bezplatné právní poradenství na území Jihočeského kraje v každém bývalém okresním městě, v minimální kapacitě 4 hodiny měsíčně.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	252 000	265 000	278 000
Odpovídá/spolupráce:	Registrovaní poskytovatelé sociálních služeb.		
Výstupy:	Naplněná potřeba uživatelů sociální služby v místní a časové dostupnosti.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.1.2 Finančně dostupné či bezplatné mimosoudní řešení sporů – mediace.		
Charakteristika Aktivity:	Více než 20 let Asociace mediátorů České republiky šíří specifickou formu řešení sporů prostřednictvím mediace. V roce 2012 byl schválen zákon č. 202/2012, o mediaci. Mediáci se rozumí postup při řešení konfliktu za účasti jednoho nebo více mediátorů, kteří podporují komunikaci mezi stranami konfliktu tak, aby jim pomohli dosáhnout smírného řešení jejich konfliktu uzavřením mediační dohody. Rodinná mediace se zaměřuje na řešení konfliktů vyplývajících z rodinných vztahů. Česká společnost je zvyklá řešit spory prostřednictvím vyšší moci – autority, tedy soudů. Výsledkem je pak často usnesení a rozsudek, se kterým nejsou strany spokojeny, a dochází tak k jeho porušování a opakovaným soudním procesům. Mediační proces umožňuje stranám přicházet s výrazně efektivními a kreativními řešeními. Mediační dohoda je pak v 70–80 % (Asociace mediátorů ČR) pro obě zúčastněné strany přijatelná. Vzhledem k tomu, že v současné době není mediace známá je potřeba podpořit vznik mediačních center a aktivity k rozvoji povědomí o mediaci u široké veřejnosti. Zákon o mediaci upravuje ustanovení OSŘ, kde je výslovně uvedeno, že mediace může být soudem nabídnuta v rámci odborného sociálního poradenství dle zákona o sociálních službách, je-li to vhodné. Proto je potřeba mediaci podporovat, aby mohla být pro cílovou skupinu uživatelů služeb bezplatná či za sníženou úhradu u poskytovatelů odborného sociálního poradenství. V současné době není možné sdělit, jaká potřebnost mediace na území Jihočeského kraje je. To ukáže až čas. Pro rozvoj a dostupnost mediace pro uživatele sociálních služeb by bylo vhodné, aby na území Jihočeského kraje byly dostupné mediace (bezplatné či za sníženou úhradu) v počtu 10 měsíčně na celý Jihočeský kraj (podle informací vedoucí OSPOD v Českých Budějovicích: potřebnost na území SO ORP České Budějovice, v případě bezplatné mediace: 5 mediací na měsíc).		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	360 000	370 000	388 000
Odpovídá/spolupráce:	Registrovaní poskytovatelé sociálních služeb/mediační centra, mediační centra.		
Výstupy:	Minimálně 1 mediační centrum + dostupná mediace v rámci odborného sociálního poradenství v souladu s OSŘ a PR aktivity směrem k široké veřejnosti.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.1.3 Základní parametry odborného sociálního poradenství.		
Charakteristika Aktivity:	<p>Hodnotící kritéria pro poradenství - kvalitativní znaky:</p> <p>1) Umístění poradny a návštěvní doba pro uživatele odpovídá potřebám uživatelů a je rovnoměrně rozvržena.</p> <p><u>Popis kritéria:</u> Poradna nabízí svoje služby nejširšímu okruhu uživatelů, proto by její umístění mělo být snadno dostupné pěšky nebo místní hromadnou dopravou, uživatelé by ji měli snadno nalézt bez větších orientačních problémů. Poradna zjišťuje potřeby uživatelů na otevírací dobu a reaguje na jejich potřeby úpravou pracovní doby. Návštěvní doba je rovnoměrně rozvržena do dopoledních i odpoledních hodin. To, jak se poradně daří vyhovět požadavkům uživatelů, se pozná intenzitou využití služeb, a tím, jak je využita nabízená návštěvní doba. Návštěvní doba nesmí být pouze formální nebo neaktuální. Ve stanovené návštěvní době je přítomen odpovídající počet pracovníků.</p> <p>2) Poradna poskytující odborné sociální poradenství má minimálně dva stálé pracovníky (formou pracovně-právního vztahu) s kvalifikací sociálního pracovníka.</p> <p><u>Popis kritéria:</u> K zajištění kvalitní služby a zastupitelnosti poradců jsou potřební minimálně dva pracovníci v pracovně-právním vztahu, kteří mají kvalifikaci sociálního pracovníka. Je tak zajištěno kontinuální poskytování služby. Pracovně-právním vztahem se rozumí jakýkoliv smluvní vztah uzavřený podle Zákoníku práce.</p> <p>3) Poradna zajišťuje svým pracovníkům supervizi.</p> <p><u>Popis kritéria:</u> Supervize (podle definice MPSV) je strukturované uvažování nad konkrétními problémovými situacemi, které vznikly v interakci jednotlivého pracovníka s uživateli, případně s příbuznými uživatele nebo i s dalšími pracovníky, přičemž těžiště procesu spočívá ve vzdělávání (rozvoji kompetence) pracovníka, zatímco prvek kontroly je méně výrazný.</p> <p>Poradci poraden musí nejen uplatňovat odborné znalosti a dovednosti, ale také lidský, vnímavý a empatický přístup k uživatelům, kterým poskytují služby. Osudy uživatelů se jich lidsky dotýkají, občas se dostávají do problémů s konkrétním uživatelem nebo s určitým typem uživatelů služby. To činí jejich práci psychicky náročnou. Z toho důvodu je třeba pracovníkům poskytnout podporu, kterou by měl zajišťovat odborník, který není závislý na struktuře organizace. Odborník, který přichází do zařízení z vnějšku (externí supervize). Je možné využít i formu vnitřní (interní) supervize, kterou provádí pracovník organizace, který má k poskytování supervize potřebné dovednosti. Tento pracovník není v pozici nadřízeného vůči supervidovaným. Supervize je organizovaná jako skupinová a jako individuální. Skupinová supervize je zaměřena většinou na kazuistiku, obtížné situace v práci s uživateli nebo situace, které vznikají na pracovišti, může mít vzdělávací prvek. Individuální supervize je zaměřena na konkrétní potřeby jednotlivého pracovníka, jeho osobní problémy a potřeby.</p> <p>4) Minimální počet hodin, kdy je poradna otevřena pro veřejnost, je 15 hodin týdně.</p> <p><u>Popis kritéria:</u> Minimální otevírací doba je stanovena na hranici 15 hodin týdně pro osobní konzultace. Jen tak je zajištěna dostupnost služby.</p> <p>5) V pracovním týmu poradny pracuje osoba vzdělaná v oblasti práva – právník.</p> <p><u>Popis kritéria:</u> Kvalitu odborného sociálního poradenství v poradně garantuje právník, který je členem pracovního týmu. Poradci se na něho mohou v průběhu dne obracet (například telefonicky) a konzultovat, a tím přispět k správnému a rychlému řešení naléhavé situace uživatele, nebo uživatel služby může být na právní poradnu objednan.</p>		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční přehled v Kč	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	nevyčísleno	nevyčísleno	nevyčísleno
Odpovídá/spolupráce:	Registrovaní poskytovatelé sociálních služeb		
Výstupy:	Naplněná potřeba uživatelů sociální služby v místní a časové dostupnosti.		

7 PRŮŘEZOVÉ PRIORITY A OPATŘENÍ

Priority byly stanoveny na základě:

- podkladů z jednotlivých pracovních skupin;
- vyhodnocení Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Jihočeského kraje 2011;
- veřejného připomínkování Priorit, Opatření a Aktivit Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Jihočeského kraje na období 2014–2016;
- projednání v Komisi pro zdravotnictví a sociální péči Rady Jihočeského kraje;
- projednání v Radě Jihočeského kraje;
- projednání v Zastupitelstvu Jihočeského kraje.

Systém financování registrovaných sociálních služeb v současné době počítá s plánem minimálního rozvoje. Zajištění dostupnosti sociálních služeb (místní, časové a finanční) je možné pouze s finanční podporou státu, obcí, kraje a případně finančních zdrojů Evropské unie.

V souladu s ustanovením § 105 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, je nutná podpora potřebných sociálních služeb přímo závislá na možnostech obcí a kraje, které mohou poskytnout ze svého rozpočtu účelové dotace k financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním sociálních služeb poskytovatelům sociálních služeb. Tedy služeb, které umožní osobám v maximální možné míře zapojení do běžného života.

Plánované prostředky na financování sociálních služeb v Jihočeském kraji vychází z dosavadních zkušeností získaných od doby účinnosti zákona o sociálních službách, dále z výstupů jednotlivých pracovních skupin zapojených do procesu tvorby střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb a z odhadů finančních prostředků, které jsou v rámci vícezdrojového financování sociálních služeb potřebné pro udržení, rozvoj a zkvalitnění sociálních služeb v Jihočeském kraji.

Při jakémkoli snížení objemu těchto finančních prostředků v oblasti sociálních služeb bude na území Jihočeského kraje zvolena tzv. stabilizační varianta, která se vyznačuje zachováním systému poskytovaných sociálních služeb v nezbytné míře.

V případě omezení finančních prostředků potřebných na realizaci priority 1 – Podpora systému poskytovaných služeb, nelze naplňovat opatření a aktivity v prioritách 2, 3 a 4. Pokud budou finanční prostředky natolik sníženy, že nebude možno naplňovat všechny definované opatření a aktivity v prioritě 1, budou podporovány zejména sociální služby, jejichž útlum by ohrozil život a zdraví uživatelů sociálních služeb.

Priorita 1: Financování sociálních služeb z rozpočtu Jihočeského kraje – souhrn

Priorita 2: Financování sociálních služeb z rozpočtu ČR/MPSV – souhrn

Priorita 3: Informovanost

Priorita 4: Podpora procesů plánování sociálních služeb

Priorita 5: Podpora dobrovolnictví

Priorita 6: Rozvojové a výzkumné aktivity

7.1 PRIORITY 1: FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB Z ROZPOČTU JIHOČESKÉHO KRAJE – SOUHRN

Tabulka 54 – Priorita 1, průřezové priority a opatření

Název a číslo Opatření:	1.1 Podpora systému sociálních služeb z rozpočtu Jihočeského kraje.		
Z jaké priority vychází (opis priority):	1. Financování sociálních služeb z rozpočtu Jihočeského kraje – souhrn Z nutnosti spolufinancovat vybrané sociální služby s ohledem na zajištění potřeb uživatelů sociálních služeb na území Jihočeského kraje § 105 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Zajištění spolufinancování sociálních služeb na území Jihočeského kraje. Cílem opatření je podpora a zajištění v současné době dostupných nebo nově vznikajících sociálních služeb podle oprávněných potřeb uživatelů.		
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 1.1.1 Podpora systému poskytovaných služeb. Aktivita č.: 1.1.2 Rozvoj systému poskytovaných služeb. Aktivita č.: 1.1.3 Zkvalitnění poskytovaných sociálních služeb. Aktivita č.: 1.1.4 Doprovodná opatření k sociálním službám		
Číslo a název Aktivit:	Aktivita č.: 1.1.1 Podpora systému poskytovaných služeb.		
Charakteristika Aktivit:	Vychází z nutnosti spolufinancovat vybrané, v současné době poskytované, sociální služby s ohledem na zajištění potřeb uživatelů sociálních služeb na území Jihočeského kraje § 105 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
Jihočeský kraj v Kč	88 500 000	91 500 000	91 500 000
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ ve spolupráci s ostatními odbory KÚ (OEZI, OEKO)		
Výstupy:	Realizace potřebných GP kraje, výsledky dotačních řízení – podpořené služby.		
Číslo a název Aktivit:	Aktivita č.: 1.1.2 Rozvoj systému poskytovaných služeb.		
Charakteristika Aktivit:	Vychází z nutnosti spolufinancovat vybrané sociální služby, jejichž vznik byl v průběhu procesu vzniku SPRSS uznán jako potřebný. S ohledem na zajištění potřeb uživatelů sociálních služeb na území Jihočeského kraje § 105 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
Jihočeský kraj v Kč	430 000	565 000	621 000
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ ve spolupráci s ostatními odbory KÚ (OEZI, OEKO), EU		
Výstupy:	Realizace potřebných GP kraje, výsledky dotačních řízení – podpořené služby.		
Číslo a název Aktivit:	Aktivita č.: 1.1.3 Zkvalitnění poskytovaných sociálních služeb.		
Charakteristika Aktivit:	Vychází z nutnosti spolufinancovat zlepšení kvality vybraných sociálních služeb s ohledem na zajištění potřeb uživatelů sociálních služeb na území Jihočeského kraje § 105 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
Jihočeský kraj v Kč	200 000 000	100 000 000	100 000 000
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ ve spolupráci s ostatními odbory KÚ (OEZI, OEKO), EU		
Výstupy:	Realizace potřebných GP kraje, výsledky dotačních řízení - podpořené služby.		
Číslo a název Aktivit:	Aktivita č.: 1.1.4 Doprovodná opatření k sociálním službám.		
Charakteristika Aktivit:	Vychází z nutnosti spolufinancovat vybrané doprovodné – navazující aktivity s ohledem na zajištění potřeb uživatelů sociálních služeb na území Jihočeského kraje.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
Jihočeský kraj v Kč	345 000	195 000	195 000
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ ve spolupráci s ostatními odbory KÚ (OEZI, OEKO), EU		
Výstupy:	Realizace potřebných GP kraje, výsledky dotačních řízení - podpořené služby.		

7.2 PRIORITY 2: FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB Z ROZPOČTU ČR/MPSV – SOUHRN

Tabulka 55 – Priorita 2, průřezové priority a opatření

Název a číslo Opatření:	2.1 Podpora systému sociálních služeb z rozpočtu MPSV.
Z jaké priority vychází (opis priority):	2. Financování sociálních služeb z rozpočtu ČR/MPSV – souhrn. Z nutnosti spolufinancovat vybrané sociální služby s ohledem na zajištění potřeb uživatelů sociálních služeb na území Jihočeského kraje § 105 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Zajištění spolufinancování sociálních služeb na území Jihočeského kraje. Cílem Opatření je podpora a zajištění v současné době dostupných nebo nově vznikajících sociálních služeb podle oprávněných potřeb uživatelů.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 2.1.1 Podpora systému poskytovaných služeb. Aktivita č.: 2.1.2 Rozvoj systému poskytovaných služeb. Aktivita č.: 2.1.3 Zkvalitnění poskytovaných sociálních služeb.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.1 Podpora systému poskytovaných služeb.		
Charakteristika Aktivity:	Podání souhrnné žádosti o poskytnutí dotace v letech 2014–2016 na zajištění spolufinancování vybraných, v současné době poskytovaných, sociálních služeb s ohledem na zajištění potřeb jejich uživatelů na území Jihočeského kraje § 105 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
MPSV v Kč	447 925 000	500 858 000	525 870 000
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ ve spolupráci s MPSV		
Výstupy:	Souhrnná žádost kraje na MPSV, výsledek příslušného dotačního řízení.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.2 Rozvoj systému poskytovaných služeb.		
Charakteristika Aktivity:	Podání souhrnné žádosti o poskytnutí dotace v letech 2014–2016 na zajištění spolufinancování vybraných sociálních služeb, jejichž vznik byl v průběhu procesu vzniku SPRSS uznán jako potřebný. S ohledem na zajištění potřeb jejich uživatelů na území Jihočeského kraje § 105 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
MPSV v Kč	6 280 000	7 267 000	8 222 000
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ ve spolupráci s MPSV		
Výstupy:	Souhrnná žádost kraje na MPSV, výsledek příslušného dotačního řízení.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 2.1.3 Zkvalitnění poskytovaných sociálních služeb.		
Charakteristika Aktivity:	Podání souhrnné žádosti o poskytnutí dotace v letech 2014–2016 na zajištění spolufinancování vybraných sociálních služeb, jejichž vznik byl v průběhu procesu vzniku SPRSS uznán jako potřebný. S ohledem na zajištění potřeb jejich uživatelů na území Jihočeského kraje § 105 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
MPSV v Kč	300 000	600 000	630 000
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ ve spolupráci s MPSV		
Výstupy:	Souhrnná žádost kraje na MPSV, výsledek příslušného dotačního řízení.		

7.3 PRIORITA 3: INFORMOVANOST

Tabulka 56 – Priorita 3, průřezové priority a opatření

Název a číslo Opatření:	3.1 Zvýšení informovanosti uživatelů a potenciálních uživatelů sociálních služeb, samospráv, případně také pracovníků v pomáhajících profesích o sociálních službách.
Z jaké priority vychází (opis priority):	3. Podpora informovanosti veřejnosti o sociálních službách. § 95 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění – zajištění dostupnosti informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb na území kraje; § 94 b) obec zajišťuje dostupnost informací o možnostech a způsobech poskytování sociálních služeb na svém území.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Z šetření mezi uživateli, potenciálními uživateli, poskytovateli a zadavateli sociálních služeb v Jihočeském kraji vyplynulo, že jedním ze zásadních problémů, které stojí v cestě širšímu využití sociálních služeb, je nízká míra informovanosti o sociálních službách. Cílem je proto zvýšit povědomí uživatelů, potenciálních uživatelů, ale také pracovníků v pomáhajících profesích o možnostech sociálních služeb a jejich nabídce a dosáhnout tím mimo jiné vyšší míry využití příspěvku na péči na nákup sociálních služeb a tím také stabilizaci finanční situace systému. Dalším cílem je zlepšit informovanost, spolupráci a provázanost mezi jednotlivými poskytovateli jak na úrovni jednotlivých ORP, tak také v celém kraji. A to prostřednictvím tištěných publikací a internetu, přehledů poskytovatelů sociálních služeb na krajské i místní úrovni, pomoci poskytovatelům SS zajistit šíření informací směrem k uživatelům, potenciálním uživatelům, veřejnosti a samosprávám.
Aktivita, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 3.1.1 Zvýšení informovanosti uživatelů, poskytovatelů, zadavatelů sociálních služeb a veřejnosti. Aktivita č.: 3.1.2 Podpora informačních kampaní (místních) zacílených na uživatele, potenciální uživatele a veřejnost ze strany kraje (záštity, účast představitelů kraje). Aktivita č.: 3.1.3 Zvýšení informovanosti zaměstnanců územních samospráv o sociálních službách poskytovaných na celém území kraje.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.1.1 Zvýšení informovanosti uživatelů, poskytovatelů, zadavatelů sociálních služeb a veřejnosti (včetně spolupracujících organizací a institucí mimo sociální služby) s využitím webu kraje (nebo webového portálu) a tištěných materiálů (katalogy služeb atp.).		
Charakteristika Aktivity:	Obsahem budou průběžně zveřejňované materiály poskytovatelů, průvodce sociálními službami na místních úrovních i krajské úrovni.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
Jihočeský kraj v Kč	Web: 8 000	Web: 8 000	Web: 8 000 Katalog – 150 000
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ KÚ JČK		
Výstupy:	Existence webového portálu (www stránek) k této problematice, jeho obsah. Existence tištěných materiálů, jejich distribuce.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.1.2 Podpora informačních kampaní (místních) zacílených na uživatele, potenciální uživatele a veřejnost ze strany kraje (záštity, účast představitelů kraje).		
Charakteristika Aktivity:	Metodická spolupráce s obcemi v oblasti informovanosti veřejnosti o sociálních službách v regionech. Tištěné publikace, internet, kampaně za účasti veřejnosti apod. Pomoc při zajištění šíření informací ze strany jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb. Formou pomoci pracovníků kraje při plánování a realizaci informačních kampaní v místě, formou pomoci samosprávy kraje (záštity, účast představitelů kraje, mediální podpora).		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
Jihočeský kraj	nenastanou	nenastanou	nenastanou
Obec/obce	Podle místních potřeb	Podle místních potřeb	Podle místních potřeb
Odpovídá/ spolupráce:	OSVZ ve spolupráci se samosprávou kraje a vedením KÚ		
Výstupy:	Úspěšně realizované místní informační kampaně, zapojení veřejnosti v komunitě.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 3.1.3 Zvýšení informovanosti zaměstnanců územních samospráv o sociálních službách na celém území kraje.		
Charakteristika Aktivity:	Cílem Opatření je zvýšit povědomí uživatelů, potenciálních uživatelů, ale také pracovníků v pomáhajících profesích o možnostech sociálních služeb a jejich nabídce a dosáhnout tím mimo jiné vyšší míry využití příspěvku na péči a nákup sociálních služeb, a tím také stabilizaci finanční situace systému. Dalším cílem je zlepšit informovanost, spolupráci a provázanost mezi jednotlivými poskytovateli jak na úrovni jednotlivých ORP, tak také v celém kraji, a to především prostřednictvím informování potenciálních uživatelů služby zaměstnanci jednotlivých územních samospráv v rámci základního sociálního poradenství poskytovaného na obcích s rozšířenou působností.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
Jihočeský kraj	finanční náklady nenastanou		
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ		
Výstupy:	Aktivity zaměřené na informovanost pracovníků především obcí s rozšířenou působností – semináře, informační podpora a metodické vedení, distribuce materiálů (elektronických i tištěných) atp.		

7.4 PRIORITA 4: PODPORA PROCESŮ PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Tabulka 57 – Priorita 4, průřezové priority a opatření

Název a číslo Opatření:	4.1 Podpora procesů plánování sociálních služeb na území Jihočeského kraje.		
Z jaké priority vychází (opis priority):	4. Podpora procesů plánování sociálních služeb. Kraj má podle § 95 zákona o sociálních službách povinnost zpracovávat SPRSS ve spolupráci s obcemi na území kraje, zástupci poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb. Obce mají dle zákona o soc. sl. jenom možnost zpracovávat plány rozvoje sociálních služeb. Při vytváření SPRSS na krajské úrovni by bylo vhodné vycházet z plánu rozvoje sociálních služeb zpracovaného pro správní obvody ORP.		
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Při vytváření SPRSS na krajské úrovni by bylo vhodné vycházet z plánů rozvoje sociálních služeb zpracovaných pro správní obvody ORP, aby byla zachována kontinuita plánovacího procesu na místní a krajské úrovni. Cílem Opatření je zajistit rozvoj sociálních služeb pomocí plánování na úrovni obcí (regionů) kraje. V některých lokalitách kraje byl proces plánování zahájen a je potřeba zajistit jeho udržení do budoucna a plány průběžně aktualizovat. V některých oblastech je nutné podpořit jeho zahájení. V místech, kde je plán zpracovaný pouze pro obec III. typu, je potřeba zajistit rozšíření procesu na celé území ORP. Kritériem je zajistit proces plánování podle jednotných metodik a zajistit jednotnost výstupů.		
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 4.1.1 Udržení procesů plánování sociálních služeb na úrovni Jihočeského kraje (pravidelné monitorování a vyhodnocování SPRSS , zpracování akčních plánů). Aktivita č.: 4.1.2 Podpora procesů plánování sociálních služeb na územích SO ORP v rámci JČK – systém metodické podpory v hlavních oblastech: zjišťování potřeb, spolupráce obcí s krajem, s poskytovateli, uživateli soc. sl. a mezi sebou navzájem, způsoby informování občanů o sociálních službách (efektivita), udržení procesů plánování na místní úrovni . Dále spolupráce s obcemi v oblasti jejich motivace k spolufinancování sociálních služeb poskytovaných občanům těchto obcí a na jejich území. Aktivita č.: 4.1.3 Roční zprávy o průběhu procesů KPSS na území kraje.		
Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.1.1 Udržení procesů plánování sociálních služeb na úrovni Jihočeského kraje (pravidelné monitorování a vyhodnocování SPRSS , zpracování akčních plánů).		
Charakteristika Aktivity:	Proces plánování sociálních služeb na území kraje nebude ukončen sestavením SPRSS, bude kontinuálně pokračovat formou tvorby jednotlivých akčních plánů, jejich aktualizací a vyhodnocením. V maximálním možném souladu s metodikami plánování sociálních služeb, vlastními silami kraje (OSVZ) i za využití externí pomoci. V případě možnosti budou pro aktualizaci tohoto SPRSS využity i finanční prostředky v rámci dalšího programovacího období EU.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje: (členění)	2014	2015	2016
Jihočeský kraj	Zčásti v rámci běžného provozu, zčásti ze zdrojů ESF, v minimální míře formou DPP externistům.		
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ		
Výstupy:	Jednotlivé Akční plány, jejich vyhodnocení, vyhodnocení celého SPRSS.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.1.2 Podpora procesů plánování sociálních služeb na územích SO ORP v rámci JČK – systém metodické podpory v hlavních oblastech: zjišťování potřeb, spolupráce obcí s krajem, s poskytovateli, uživateli soc. sl. a mezi sebou navzájem, způsoby informování občanů o sociálních službách (efektivita), udržení procesů plánování na místní úrovni . Dále spolupráce s obcemi v oblasti jejich motivace k spolufinancování sociálních služeb poskytovaných občanům těchto obcí na jejich území.		
Charakteristika Aktivity:	Procesy plánování sociálních služeb na území regionů kraje budou supervidovány a metodicky podporovány ze strany kraje. Jádrem aktivity není finanční, ale odborná podpora a pomoc prostřednictvím kvalifikovaných pracovníků OSVZ. V případě možnosti budou pro tuto aktivitu využity i finanční prostředky v rámci dalšího programovacího období EU.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
Jihočeský kraj	Zčásti v rámci běžného provozu, zčásti ze zdrojů ESF (tento projekt, nebo navazující).		
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ		
Výstupy:	Aktivity koordinační a metodické, přímá podpora konkrétním procesům KPSS.		
Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 4.1.3 Roční zprávy o průběhu procesů KPSS na území kraje.		
Charakteristika Aktivity:	Zpracování ročních zpráv, průběžný monitoring výstupů procesů KPSS/SPRSS na území kraje.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
Jihočeský kraj	V rámci běžného provozu OSVZ		
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ, koordinátor plánování sociálních služeb		
Výstupy:	Roční zprávy o procesech plánování sociálních služeb na území kraje.		

7.5 PRIORITY 5: PODPORA DOBROVOLNICTVÍ

Tabulka 58 – Priorita 5, průřezové priority a opatření

Název a číslo Opatření:	5.1 Podpora činnosti dobrovolníků v rámci spolupráce s veřejností a školskými institucemi.
Z jaké priority vychází (opis priority):	5. Podpora dobrovolnictví. Zkvalitnění poskytování sociálních služeb v Jihočeském kraji.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je rozšířit počty dobrovolníků, jejich přípravu pro dobrovolnickou činnost a její organizační zajištění ve spolupráci s veřejností a školskými institucemi. Dalším cílem je nastavit systém využívání dobrovolnictví jako spolufinancování projektů realizovaných z grantů a příspěvků Jihočeského kraje, a tak motivovat poskytovatele k rozvoji a zkvalitnění služby a k většímu využívání dobrovolníků v sociálních službách. Kritériem je podpora, rozvoj a šíření dobrovolnictví mezi poskytovateli sociálních služeb v Jihočeském kraji. Konečným výstupem je zlepšení psychosociálních podmínek uživatelů služeb, rozvoj zájmových aktivit a udržení kontaktu se sociálním prostředím.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 5.1.1 Podpora propagačních kampaní se zaměřením na dobrovolnictví (pomoc rozvoji dobrovolnictví na místní/komunitní úrovni). Aktivita č.: 5.1.2 Podpora dobrovolnických center.
Číslo a název Aktivit:	Aktivita č.: 5.1.1 Podpora propagačních kampaní se zaměřením na dobrovolnictví (pomoc rozvoji dobrovolnictví na místní/komunitní úrovni).
Charakteristika Aktivit:	Nefinanční podpora představitelů Jihočeského kraje a pracovníků KÚ (metodická, PR atp.). Podpora kampaním a informačním aktivitám obcí a poskytovatelů sociálních služeb zaměřených na rozvoj dobrovolnictví, nábor dobrovolníků.
Doba trvání:	2015–2016
Jihočeský kraj	Finanční náklady: nenastanou.
Ostatní	Finanční náklady: neidentifikovány
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ ve spolupráci s dalšími odbory KÚ, poskytovatelé služeb, obce
Výstupy:	Realizované informační aktivity a kampaně za spolupráce Jihočeského kraje a PR podpora ze strany JčK.
Číslo a název Aktivit:	Aktivita č.: 5.1.2 Podpora vzniku a činnosti dobrovolnických center.
Charakteristika Aktivit:	Jihočeský kraj bude podporovat vznik dobrovolnických center s ohledem na reálné potřeby kraje. Finanční zdroje na tuto činnost bude možno získávat z externích zdrojů (ESF apod.), role kraje a OSVZ bude spočívat především ve spolupráci s realizátory těchto projektů a další podpoře (v oblasti politické, PR atp.). Přímou podporu předpokládáme především u výkonu dobrovolnictví (aktivita č. 5.1.3).
Doba trvání:	2014–2016
Jihočeský kraj	Finanční náklady: nenastanou
Ostatní	Finanční náklady: neidentifikovány
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ ve spolupráci s dalšími odbory KÚ, poskytovatelé služeb, obce
Výstupy:	Realizované informační aktivity a PR podpora ze strany JčK.

7.6 PRIORITA 6: ROZVOJOVÉ A VÝZKUMNÉ AKTIVITY

Tabulka 59 – Priorita 6, průřezové priority a opatření

Název a číslo Opatření:	6.1 Přenos dobré praxe z jiných krajů a zahraničí.
Z jaké priority vychází (opis priority):	6. Rozvojové a výzkumné aktivity. Zkvalitnění poskytování sociálních služeb v Jihočeském kraji.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem Opatření je podpořit možnost vzájemné spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb na území kraje a poskytovateli v tuzemsku a zahraničí, podpora rozvoje poskytovatelů sociálních služeb přenosem takzvané dobré praxe od poskytovatelů z dalších krajů a ze zahraničí. Jádrem je ověření vybraných metod sociální práce a takzvané dobré praxe na vybraných sociálních službách, rozšíření služeb o činnosti poskytované mimo Zákon 108/2006 Sb., o sociálních službách (doplňkové služby). Kritériem je získat nové podněty a výměna zkušeností v oblasti sociální práce.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 6.1.1 Podpora vzdělávání a výměny zkušeností, přenosu dobré praxe z jiných krajů a zahraničí v oblasti poskytování sociálních služeb. Aktivita č.: 6.1.2 Podpora odborných stáží. Aktivita č.: 6.1.3 Spolupráce Jihočeského kraje s poskytovateli sociálních služeb v předkládaných projektech (se zaměřením na sociální oblast).

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 6.1.1 Podpora vzdělávání a výměny zkušeností, přenosu dobré praxe z jiných krajů a zahraničí v oblasti poskytování sociálních služeb.
Charakteristika Aktivity:	Podpora aktivit a projektů realizovaných v Jihočeském kraji, zaměřených na vzdělávání v oblasti poskytování sociálních služeb jako prostředku ke zvýšení kvality poskytovaných služeb.
Doba trvání:	2014–2016
Finanční zdroje:	2014 2015 2016
Jihočeský kraj	Významné finanční náklady: nenastanou, v době tvorby SPRSS nebyly identifikovány
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ ve spolupráci s odbory KÚ JČK a poskytovateli služeb
Výstupy:	Počet a struktura realizovaných vzdělávacích projektů a aktivit, spolupráce s institucemi a poskytovateli služeb vně území kraje (případně ČR).

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 6.1.2 Podpora odborných stáží.
Charakteristika Aktivity:	Podpora odborných stáží pracovníků v sociálních službách od služeb působících v Jihočeském kraji, zaměřených na předávání zkušeností a znalostí jako prostředku ke zvýšení kvality poskytovaných služeb.
Doba trvání:	2014–2016
Jihočeský kraj	Významné finanční náklady: nenastanou, v době tvorby SPRSS nebyly identifikovány
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ ve spolupráci s odbory KÚ JČK a poskytovateli služeb
Výstupy:	Počet a struktura realizovaných stáží, spolupráce s institucemi a poskytovateli služeb vně území kraje (případně ČR).

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 6.1.3 Spolupráce Jihočeského kraje s poskytovateli sociálních služeb v předkládaných projektech (se zaměřením na sociální oblast).
Charakteristika Aktivity:	Metodická, koordinační a podpůrná role kraje (OSVZ KÚ) při přípravě a realizaci projektů, zaměřených na oblast poskytování sociálních služeb.
Doba trvání:	2014–2016
Jihočeský kraj	Významné finanční náklady: nenastanou, v době tvorby SPRSS nebyly identifikovány
Odpovídá/spolupráce:	OSVZ
Výstupy:	Počet realizovaných aktivit v této oblasti.

Název a číslo Opatření:	6.2 Zjišťování potřebnosti sociálních služeb na území Jihočeského kraje.
Z jaké priority vychází (opis priority):	6. Rozvojové a výzkumné aktivity Zkvalitnění poskytování sociálních služeb v Jihočeském kraji.
Krátký popis Opatření (cíle, kritéria dosažení cíle):	Cílem tohoto Opatření je v odůvodněných případech zmapovat a kvantifikovat potřebnost konkrétních sociálních služeb na daném území pro určitou cílovou skupinu, v návaznosti na objem finančních prostředků na sociální služby a ve spolupráci se samosprávami obcí.
Aktivity, které vedou k naplnění Opatření:	Aktivita č.: 6.2.1 Zajištění podkladů pro zdůvodnění potřebnosti konkrétního záměru v oblasti sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., včetně uvedení zdrojů. Aktivita č.: 6.2.2 Zpracování podkladů připravovaných záměrů (vznik, rozvoj, změna lokality sociální služby...) a posouzení potřebnosti sociální služby v Jihočeském kraji nebo konkrétním regionu.

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 6.2.1 Zajištění podkladů pro zdůvodnění potřebnosti konkrétního záměru v oblasti sociálních služeb podle zákona č. 108/2006 Sb., včetně uvedení zdrojů.		
Charakteristika Aktivity:	Pro jednotlivé druhy sociálních služeb a jejich formy poskytování je nutné ve spolupráci s OSVZ JČK konzultovat, specifikovat nutné podklady k zdůvodnění záměru.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Finanční náklady nevzniknou		
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé sociálních služeb ve spolupráci s OSVZ JČK, obce, MPSV		
Výstupy:	Stabilizace sítě sociálních služeb z pohledu potřebnosti na území JČK.		

Číslo a název Aktivity:	Aktivita č.: 6.2.2 Zpracování podkladů připravovaných záměrů (vznik, rozvoj, změna lokality sociální služby...) a posouzení potřebnosti sociální služby v Jihočeském kraji nebo konkrétním regionu.		
Charakteristika Aktivity:	V návaznosti na Aktivitu 6.2.1 budou zpracované podklady v konkrétní struktuře posouzeny s ohledem na prokázanou potřebnost dané sociální služby a možnosti jejího financování. Výstupem bude začlenění nové skutečnosti do SPRSS.		
Doba trvání:	2014–2016		
Finanční zdroje:	2014	2015	2016
CELKEM V KČ	Finanční náklady nevzniknou		
Odpovídá/spolupráce:	Poskytovatelé sociálních služeb ve spolupráci s OSVZ JČK, obce, MPSV		
Výstupy:	Stabilizace sítě sociálních služeb z pohledu potřebnosti na území JČK.		

8 MONITORING, HODNOCENÍ A AKTUALIZACE SPRSS

8.1 MONITOROVÁNÍ ZPRACOVANÉHO SPRSS

Monitorování je proces systematického sběru informací o realizaci střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb. Cílem tohoto sběru je umožnit efektivní hodnocení účinnosti plánu.

Pracovní skupiny v rámci zpracovávání podkladů pro aktualizaci SPRSS monitorovaly naplňování aktivity SPRSS JčK na období 2011–2013 za období let 2011 a částečně 2012 s tím, že celý strategický dokument bude vyhodnocen po ukončení jeho platnosti, tj. v průběhu roku 2014.

Průběžné sbírání informací o naplňování stanovených Priorit, Opatření a Aktivit SPRSS bude součástí pravidelné aktualizace dokumentu.

Referent pro střednědobý plán rozvoje sociálních služeb vytvoří ve spolupráci s kolegy z OSVZ KÚ a dalšími odborníky monitorovací tým, který minimálně jednou za rok zpracuje potřebné informace o plnění SPRSS pro potřeby hodnocení a aktualizace.

8.2 HODNOCENÍ REALIZACE SPRSS

Hodnocení zahrnuje samostatnou analýzu dostupných dat o plnění stanovených priorit. Výsledky hodnotícího procesu umožňují provádět změny v opatřeních nebo aktivitách, a tak přispět k zlepšení efektivity plánu.

Hodnocení SPRSS bude probíhat v rámci monitorovacího týmu a řídicí skupiny vždy nejméně jednou ročně. Monitorovací tým představí řídicí skupině monitorovací zprávu o plnění priorit, opatření a aktivit SPRSS. Hlavním cílem je příprava podkladů pro aktualizaci strategického dokumentu.

8.3 AKTUALIZACE SPRSS

Aktualizace SPRSS bude probíhat formou jednoletých akčních plánů zpracovaných OSVZ KÚ a členy koordinační skupiny ve spolupráci se zástupci zadavatelů, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb.

9 PŘEHLED DOKUMENTŮ

9.1 ZÁKONY

Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách

Vyhláška 505/2006 Sb., k provedení zákona o sociálních službách

Zákon č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí

Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích

Zákon č. 379/2005 Sb., o opatřeních k ochraně před škodami působenými tabákovými výrobky, alkoholem a jinými návykovými látkami a o změně souvisejících zákonů

9.2 NÁRODNÍ STRATEGICKÉ DOKUMENTY

Koncepce podpory transformace pobytových sociálních služeb v jiné typy sociálních služeb poskytovaných v přirozené komunitě uživatele a podporujících sociální začlenění uživatele do společnosti

Bílá kniha v sociálních službách (MPSV ČR 2003)

Dlouhodobá vize resortu práce a sociálních věcí pro oblast sociálního začleňování (MPSV ČR 2012)

Národní akční plán k transformaci a sjednocení systému péče o ohrožené děti na období 2009 až 2011

Národní strategie protidrogové politiky na období 2010–2018

9.3 METODIKY PRO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Metodiky pro plánování sociálních služeb vytvořených v rámci veřejné zakázky MPSV ČR „Zajištění místní a typové dostupnosti sociálních služeb“

Kritéria kvality plánování sociálních služeb vypracovaných v průběhu projektu MPSV ČR „Zajištění místní a typové dostupnosti sociálních služeb“

Zpráva o aktuálních a osvědčených postupech a metodách při vytváření krajských střednědobých plánů rozvoje sociálních služeb, Oriniaková P., Slabová K. (2007) v rámci projektu „Zajištění místní a typové dostupnosti sociálních služeb“

9.4 DOKUMENTY JIHOČESKÉHO KRAJE

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Jihočeského kraje na roky 2011–2013

Akční plán SPRSS Jihočeského kraje pro rok 2012

Akční plán SPRSS Jihočeského kraje pro rok 2013

Metodický nárys procesů tvorby SPRSS Jihočeského kraje 2014–2016

Přehled poskytovatelů sociálních služeb v Jihočeském kraji dle Registru poskytovatelů sociálních služeb

Analýzy potřeb uživatelů zpracované z jednotlivých plánů sociálních služeb místní úrovně a ze SPRSS Jihočeského kraje 2011–2013

Analýza zpracovaných a platných plánů sociálních služeb na území Jihočeského kraje zpracovaná v rámci individuálního projektu „Podpora komunitního plánování sociálních služeb v Jihočeském kraji“

Analýzy dat potřebných pro plánování sociálních služeb poskytnutých jednotlivými ORP Jihočeského kraje vypracované v průběhu individuálního projektu „Podpora komunitního plánování sociálních služeb v Jihočeském kraji“
Odborné studie potřebnosti sociálních služeb zpracované AUGUR Consulting, s. r. o., v průběhu individuálního projektu „Plánování sociálních služeb v Jihočeském kraji“
Individuální projekt „Podpora sociálních služeb v Jihočeském kraji II“
Statistika Oddělení sociálně právní ochrany dětí, OSVZ, KÚ Jihočeského kraje
Koncepte Oddělení prevence a humanitních činností na léta 2012–2014, OSVZ, KÚ Jihočeského kraje
Minimální síť protidrogových služeb na území Jihočeského kraje na období 2012–2014

9.5 DALŠÍ DOKUMENTY

Komunitní plán sociálních služeb Svazku obcí Blatenska 2011
Rozvojový plán sociálních služeb České Budějovice 2013–2018
Plán sociálních služeb na území ORP Český Krumlov
Komunitní plán rozvoje sociálních služeb ORP Dačice 2012
Komunitní plán sociálních služeb na území správního obvodu města Kaplice
Plán rozvoje sociálních služeb Milevsko 2008–2013
Komunitní plán sociálních služeb Písek 2011
Komunitní plán sociálních služeb ORP Prachatice 2012–2014
Komunitní plán sociálních služeb ORP Strakonice 2012–2014
Komunitní plán sociálních služeb ORP Tábor 2013–2015
Komunitní plán sociálních služeb na území ORP Trhové Sviny na období 2011–2015
Komunitní plán sociálních služeb pro území ORP Třeboň 2011–2014
Plán rozvoje sociálních služeb na Vltavotýnsku 2013–2016
Komunitní plán sociálních služeb na území ORP Vimperk na období 2011–2014
Komunitní plán sociálních služeb ORP Vodňany 2010

Data z Českého statistického úřadu

Data poskytnutá Úřady práce v Jihočeském kraji

Výroční zprávy o stavu ve věcech drog v České republice (2002 až 2011)

Výroční zprávy Jihočeského kraje (Zpráva o stavu ve věcech drog v Jihočeském kraji, Výroční zpráva o realizaci protidrogové politiky v Jihočeském kraji za období 2002 až 2011)

Kozlová, L. (2005): *Sociální služby*. TRITON. Praha. str. 49.

Matoušek, O. a kol. (2007): *Sociální služby*. Portál. Praha. str. 9–10.

Libra, J. a Novák, P. (2005): *Analýza institucionálního kontextu drogových služeb Jihočeského kraje – návrh minimální sítě drogových služeb Jihočeského kraje*.

Radimecký, J., Kormaňáková, B., Solčány, J., Zahálka, M. a Zim, M. (2006): *Analýza situace a potřeb v oblasti léčby a následné péče uživatelů návykových látek v Jihočeském kraji*.

Schwarč, Š., (2006): *Sonda do drogové scény a analýza potřeb regionu Jindřichohradecko*.

Pešek R., Kotyzová M., Němec M. (2008): *Monitoring situace a potřeb v oblasti protidrogových poradenských služeb pro děti, mládež a jejich sociální okolí v Jihočeském kraji*.

10 PŘEHLED OBRÁZKŮ

Obrázek 1 - Organizační struktura procesu SPRSS 2014 – 2016	6
---	---

11 PŘEHLED GRAFŮ

Graf 1- Podíl obyvatel ve věku 65 a více k 31. 12. 2011	10
---	----

12 PŘEHLED MAP

Mapa 1 – Administrativní členění Jihočeského kraje	8
Mapa 2 – Přehled registrovaných sociálních služeb v Jihočeském kraji pro cílovou skupinu seniři	16
Mapa 3 – Přehled zařízení domovy pro seniory v Jihočeském kraji	17
Mapa 4 – Přehled pečovatelské služby v Jihočeském kraji	18
Mapa 5 – Přehled registrovaných sociálních služeb poskytovaných pobytovou formou v Jihočeském kraji pro cílovou skupinu osoby se zdravotním postižením	33
Mapa 6 – Přehled registrovaných sociálních služeb poskytovaných terénní a ambulantní formou v Jihočeském kraji pro cílovou skupinu osoby se zdravotním postižením (vyjma služeb poskytovaných převážně osobám s duševním onemocněním)	34
Mapa 7 – Přehled registrovaných sociálních služeb poskytovaných v Jihočeském kraji převážně osobám s duševním onemocněním	35
Mapa 8 – Přehled registrovaných sociálních služeb poskytovaných v Jihočeském kraji pro cílovou skupinu děti a mládež	78
Mapa 9 – Přehled registrovaných sociálních služeb poskytovaných v Jihočeském kraji pro cílovou skupinu osoby v akutně nepříznivé sociální situaci	95
Mapa 10 – Přehled registrovaných sociálních služeb poskytovaných v Jihočeském kraji pro cílovou skupinu osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé	125
Mapa 11 – Přehled registrovaných služeb odborného sociálního poradenství v Jihočeském kraji	138

13 PŘEHLED TABULEK

Tabulka 1 – Složení krajské koordinační skupiny	6
Tabulka 2 – Počty obyvatelstva v ORP v roce 2010 a 2011	9
Tabulka 3 – Podíl obyvatel ve věku 65 a více k 31. 12. 2011	9
Tabulka 4 – Složení pracovní skupiny pro seniory	13
Tabulka 5 – Služby sociální péče pro seniory (leden 2013)	15
Tabulka 6 – Služby sociální prevence pro seniory (leden 2013)	15
Tabulka 7 – SWOT analýza, cílová skupina senioři	19
Tabulka 8 – Priorita 1, cílová skupina senioři	20
Tabulka 9 – Priorita 2, cílová skupina senioři	24
Tabulka 10 – Priorita 3, cílová skupina senioři	25
Tabulka 11 – Složení pracovní skupiny pro osoby se zdravotním postižením	26
Tabulka 12 – Počty osoby se ZP dle ČSÚ (2007)	27
Tabulka 13 – Příjemci příspěvku na péči	27
Tabulka 14 – Příjemci invalidních důchodů	28
Tabulka 15 – Držitelé průkazu ZP	28
Tabulka 16 – Pobytové sociální služby pro osoby se ZP (leden 2013)	28
Tabulka 17 – Terénní a ambulantní sociální služby pro osoby se ZP (leden 2013)	29
Tabulka 18 – Sociální služby pro osoby s duševním onemocněním (leden 2013)	30
Tabulka 19 – SWOT analýza, cílová skupina osoby se zdravotním postižením	37
Tabulka 20 – Priorita 1.A, cílová skupina osoby se ZP	38
Tabulka 21 – Priorita 1.B, cílová skupina osoby se ZP	42
Tabulka 22 – Priorita 1.C, cílová skupina osoby se ZP	51
Tabulka 23 – Priorita 2, cílová skupina osoby se ZP	54
Tabulka 24 – Priorita 3, cílová skupina osoby se ZP	62
Tabulka 25 – Priorita 4, cílová skupina osoby se ZP	64
Tabulka 26 – Složení pracovní skupiny pro děti a mládež	68
Tabulka 27 – Kriminalita	75
Tabulka 28 – Statistické údaje SPOD	76
Tabulka 29 – Přehled počtu ukončení ústavní výchovy a počtu klientů v Domech na půl cesty	76
Tabulka 30 – Sociální služby poskytované cílové skupině dětí a mládež (leden 2013)	77
Tabulka 31 – SWOT analýza, cílová skupina dětí a mládež	79
Tabulka 32 – Priorita 1, cílová skupina dětí a mládež	80
Tabulka 33 – Priorita 2, cílová skupina dětí a mládež	82
Tabulka 34 – Priorita 4, cílová skupiny dětí a mládež	85
Tabulka 35 – Složení pracovní skupiny pro osoby v akutně nepříznivé sociální situaci	87
Tabulka 36 – Služby sociální prevence pro osoby v akutně nepříznivé sociální situaci (leden 2013)	92
Tabulka 37 – SWOT analýza, cílová skupina osoby v akutně nepříznivé sociální situaci	97
Tabulka 38 - Priorita 1, cílová skupina osoby v akutně nepříznivé sociální situaci	98
Tabulka 39 – Priorita 2, cílová skupina osoby v akutně nepříznivé sociální situaci	107
Tabulka 40 – Priorita 3, cílová skupina osoby v akutně nepříznivé sociální situaci	114
Tabulka 41 - Priorita 4, cílová skupina osoby v akutně nepříznivé sociální situaci	116
Tabulka 42 – Složení pracovní skupiny pro osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé	120
Tabulka 43 – Kvantifikace cílových podskupin	123
Tabulka 44 – Služby sociální prevence pro osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé (leden 2013)	124
Tabulka 45 – SWOT analýza, cílová skupina osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé	126
Tabulka 46 – Priorita 1, osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé	127

Tabulka 47 – Priorita 2, osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé.....	129
Tabulka 48 – Priorita 3, osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé.....	130
Tabulka 49 – Priorita 4, osoby ohrožené drogou nebo na drogách závislé.....	132
Tabulka 50 – Přehled registrovaných služeb odborného sociálního poradenství	137
Tabulka 51 – Priorita 1, odborné sociální poradenství.....	139
Tabulka 52 – Priorita 2, odborné sociální poradenství.....	140
Tabulka 53 – Priorita 3, odborné sociální poradenství.....	141
Tabulka 54 – Priorita 1, průřezové priority a opatření.....	144
Tabulka 55 – Priorita 2, průřezové priority a opatření.....	145
Tabulka 56 – Priorita 3, průřezové priority a opatření.....	146
Tabulka 57 – Priorita 4, průřezové priority a opatření.....	148
Tabulka 58 – Priorita 5, průřezové priority a opatření.....	150
Tabulka 59 – Priorita 6, průřezové priority a opatření.....	151
Tabulka 60 – Seznam použitých zkratk.....	160

14 SEZNAM POUŽITÝCH ZKRATEK

Zkratka	Název
APSS	Asociace poskytovatelů sociálních služeb
CpKP	Centrum pro komunitní práci
CS	Cílová skupina
ČB	České Budějovice
ČID	Částečný invalidní důchod
ČR	Česká republika
ČSÚ	Český statistický úřad
DMO	Dětská mozková obrna
DOZP	Domovy pro osoby se zdravotním postižením
DPP	Dohoda o provedení práce
ESF	Evropský sociální fond
EU	Evropská unie
GP	Grantový program
IP	Individuální projekt „Podpora sociálních služeb v Jihočeském kraji“
ISPROFIN	Informační systém programového financování
JčK	Jihočeský kraj
KPSS	Komunitní plán sociálních služeb
KPVP	Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se ZP
KT	Kontaktní centrum
KÚ	Krajský úřad
MOLSA	The Ministry of Labour & Social Affairs (Ministerstvo práce a sociálních věcí)
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
MŠMT	Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy
MÚ	Městský úřad
NNO	Nestátní nezisková organizace
NZDM	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
Obce III. stupně/typu	Obce s rozšířenou působností (k výkonu státní správy)
Obce II. stupně/typu	Obce s pověřením obecním úřadem (k výkonu státní správy)
Obce I. stupně/typu	Ostatní obce (samosprávné)
OEKO	Odbor ekonomický
OEZI	Odbor evropských záležitostí
OP LZZ	Operační program Lidské zdroje a zaměstnanost
ORP	Obce s rozšířenou působností

Zkratka	Název
OS	Občanské sdružení
OSN	Organizace spojených národů
OSPOD	Oddělení sociálně – právní ochrany dětí
OSVZ	Odbor sociálních věcí a zdravotnictví
OZP	Osoby se zdravotním postižením
OZZ	Osoby zdravotně znevýhodněné
PPP	Pedagogicko- psychologické poradny
PID	Plný invalidní důchod
PMS	Probační a mediační služba
PnP	Příspěvek na péči
PS	Pracovní skupina
PSS	Plánování sociálních služeb
QSS	Kvalita sociálních služeb
RK	Rada kraje
RVKPP	Rada vlády pro koordinaci protidrogové politiky
Sb.	Sbírka (zákonů)
SM	Statutární město
SO	Správní obvod
SPOD	Sociálně-právní ochrana dětí
SPRSS	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb
Soc. sl.	Sociální služba
SŠ	Střední škola
SQSS	Standardy kvality sociálních služeb
TK	Terapeutické komunity
ÚP	Úřad práce
VOŠ	Vyšší odborná škola
VŠ	Vysoká škola
VÚSC	Vyšší územně samostatné celky
ZK	Zastupitelstvo kraje
ZP	Zdravotně postižený

Tabulka 60 – Seznam použitých zkratk