



***Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb
v Olomouckém kraji
pro roky 2024–2026***

Garant: Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Olomouckého kraje

Zpracovatel: Odbor sociálních věcí Krajského úřadu Olomouckého kraje ve spolupráci s pracovními skupinami zapojenými v procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb v Olomouckém kraji

Proces schvalování:

Zastupitelstvo Olomouckého kraje, č. usnesení UZ/xx/xx/2022 ze dne 12. 12. 2022

Verze 1.3. Stav ke dni 14. 11. 2022

Obsah

Úvod	10
ČÁST A – POPISNÁ	12
1 Zpracování Střednědobého plánu 2024–2026	12
1.1 Výchozí podmínky plánování sociálních služeb	12
1.2 Akční plán	14
1.3 Způsob informování a zapojení občanů kraje, obcí, poskytovatelů sociálních služeb a osob, kterým jsou sociální služby poskytovány, do zpracování střednědobého plánu	15
1.4 Způsob zpracování Střednědobého plánu 2024–2026, včetně vymezení spolupráce s obcemi, poskytovateli sociálních služeb a osobami, kterým jsou sociální služby poskytovány	15
1.4.1 Spolupráce s obcemi	17
1.4.2 Spolupráce s poskytovateli sociálních služeb a osobami, kterým jsou sociální služby poskytovány	19
1.5 Časový harmonogram přípravy a schválení návrhu střednědobého plánu	20
1.6 Organizační struktura plánování sociálních služeb	22
1.7 Koordinace činností při zpracování, naplňování a vyhodnocování Střednědobého plánu 2024–2026	24
1.7.1 Koordinace činností při zpracování Střednědobého plánu 2024–2026	24
1.7.2 Naplňování a vyhodnocování Střednědobého plánu 2024–2026	24
ČÁST B – ANALYTICKÁ	25
2 Vybrané sociodemografické údaje o Olomouckém kraji	25
2.1 Základní charakteristika Olomouckého kraje	25
2.2 Demografické údaje	26
2.3 Analytické údaje týkající se pracovních skupin	38
2.3.1 Děti, mládež a rodina	38
2.3.2 Osoby se zdravotním postižením	41
2.3.3 Senioři	43
2.3.4 Etnické menšiny a cizinci	46
2.3.5 Osoby v krizi a osoby sociálně vyloučené	49
2.3.6 Osoby ohrožené návykovým jednáním	55
3 Dopad metodických a strategických dokumentů do oblasti sociálních služeb na území OK 59	59
3.1 Reforma psychiatrické péče	59
3.2 Deinstitutionalizace/transformace pobytových služeb pro OZP v OK	64
3.3 Národní plán vytváření rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2021–2025	68

3.4	<i>Strategický rámec přípravy na stárnutí společnosti 2021–2025</i>	69
3.5	<i>Oblast služeb pro ohrožené rodiny a děti, prevence kriminality</i>	69
3.6	<i>Protidrogová politika OK</i>	70
4	Výkon sociální práce na úrovni obcí a kraje	71
5	Finanční plán pro oblast sociálních služeb	75
5.1	<i>Zdroje financování a náklady sociálních služeb v Olomouckém kraji</i>	75
5.1.1	<i>Zdroje financování</i>	75
5.1.2	<i>Náklady sociálních služeb</i>	79
5.2	<i>Financování sociálních služeb v Olomouckém kraji</i>	82
5.2.1	<i>Program finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji</i>	82
5.2.2	<i>Financování sociálních služeb prostřednictvím individuálního projektu</i>	91
5.3	<i>Realizace rozvojových cílů a jejich finanční zajištění</i>	92
	ČÁST C – STRATEGICKÁ	93
6	Vize a hlavní cíle rozvoje sociálních služeb v OK	93
7	Průřezové cíle a opatření	95
7.1	<i>Seznam průřezových cílů a opatření</i>	95
7.2	<i>Popis průřezových cílů</i>	96
8	Specifické cíle a opatření pro jednotlivé pracovní skupiny	116
8.1	<i>Pracovní skupina č. 1: DĚTI, MLÁDEŽ A RODINA</i>	118
8.1.1	<i>Seznam cílů a opatření</i>	121
8.1.2	<i>Popis cílů a opatření</i>	122
8.2	<i>Pracovní skupina č. 2: OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM</i>	130
8.2.1	<i>Seznam cílů a opatření</i>	134
8.2.2	<i>Popis cílů a opatření</i>	136
8.3	<i>Pracovní skupina č. 3: SENIOŘI</i>	156
8.3.1	<i>Seznam cílů a opatření</i>	158
8.3.2	<i>Popis cílů a opatření</i>	159
8.4	<i>Pracovní skupina č. 4: ETNICKÉ MENŠINY A CIZINCI</i>	172
8.4.1	<i>Seznam cílů a opatření</i>	174
8.4.2	<i>Popis cílů a opatření</i>	174
8.5	<i>Pracovní skupina č. 5: OSOBY V KRIZI A OSOBY SOCIÁLNĚ VYLOUČENÉ</i>	176
8.5.1	<i>Seznam cílů a opatření</i>	178
8.5.2	<i>Popis cílů a opatření</i>	179
8.6	<i>Pracovní skupina č. 6: OSOBY OHROŽENÉ NÁVYKOVÝM JEDNÁNÍM</i>	191

8.6.1	Seznam cílů a opatření-----	192
8.6.2	Popis cílů a opatření -----	192
ČÁST D – ZPŮSOB ZAJIŠTĚNÍ SÍTĚ -----		195
9	Sít' sociálních služeb Olomouckého kraje -----	196
9.1	<i>Krajský informační systém sociálních služeb -----</i>	<i>196</i>
9.2	<i>Aktualizace sítě sociálních služeb Olomouckého kraje -----</i>	<i>197</i>
9.3	<i>Optimalizace sítě sociálních služeb OK a výzvy pro následující období -----</i>	<i>199</i>
9.4	<i>Přehled vybraných údajů o sociálních službách zařazených v síti sociálních služeb -----</i>	<i>200</i>
SEZNAM, OBRÁZKŮ, GRAFŮ, MAP A TABULEK -----		204
SEZNAM POUŽITÝCH ZKRATEK -----		208
SEZNAM POUŽITÝCH ZDROJŮ -----		210
PŘÍLOHY -----		211

Úvodní slovo

Vážení spoluobčané,

právě otevíráte nový Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Olomouckém kraji pro roky 2024–2026, který bude po následující 3 roky určovat priority a hlavní směry rozvoje sociálních služeb v Olomouckém kraji. Jedná se o důležitý strategický dokument kraje, který vznikl na základě aktivního zjišťování potřeb osob na území Olomouckého kraje a hledání způsobů jejich naplňování, a to s ohledem na dostupné finanční a lidské zdroje. Jsem velmi rád, že se do tvorby tohoto dokumentu zapojili nejen zástupci obcí, poskytovatelů, ale také uživatelé, jimž jsou sociální služby určeny.

Olomoucký kraj se bude v následujících letech snažit sociální služby rozvíjet nejen z pohledu kapacit služeb, ale především jejich kvality. Důležitý bude rozvoj služeb, které individuálně reagují na potřeby občanů v nepříznivé situaci a nabízí řešení a podporu co nejbližší jejich přirozenému prostředí. Hlavním posláním sociálních služeb je totiž podpora samostatnosti osob, díky které budou moci žít nezávisle a podle svých představ.

Pozornost bude rovněž více zaměřena na podporu neformální péče, která umožňuje setrvání v přirozeném sociálním prostředí. I z tohoto důvodu klade plán důraz na podporu zajištění terénních služeb sociální péče, ať již jde o seniory či osoby se zdravotním postižením.

Nejenom v souvislosti s demografickým vývojem obyvatelstva, ale i změnami ve společnosti, se poptávka po sociálních službách zvyšuje. Rostoucí poptávka po sociálních službách však stále není dostatečně pokryta nezbytnými zdroji finančních prostředků. Olomoucký kraj tak bude hledat další zdroje finančních prostředků, mimo jiné bude jednat s obcemi o podílu na financování sociálních služeb a snažit se o legislativní změny. Je však rovněž nezbytné při správě sítě sociálních služeb velmi pečlivě vyhodnocovat rozvojové záměry, aby nedošlo k ohrožení stávající sítě potřebných sociálních služeb.

Během realizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Olomouckém kraji pro roky 2024–2026 budou hledány další cesty k optimalizaci a posílení efektivity sociálních služeb zařazených v síti sociálních služeb. Jsem však přesvědčen, že i přes složitou ekonomickou situaci, ve které se aktuálně nachází nejenom sociální služby, budou mít občané žijící v Olomouckém kraji k dispozici kvalitní a dostupné sociální služby, které jim budou oporou při řešení jejich případných nepříznivých sociálních situací.

Dovolte, abych závěrem poděkoval všem lidem, kteří se v minulém období (zejména posledních letech výrazně poznamenaných pandemií Covid-19 a válkou na Ukrajině) zapojili do pomoci a podpory těm, kdo ji potřebovali, a velmi děkuji těm, kteří ve své činnosti vytrvají i nadále, a i v období, které pro sociální služby bude jistě náročné, budou svou práci odvádět kvalitně a se stejným zaujetím jako doposud.

Mgr. Ivo Slavotínek

1. náměstek hejtmána

Výklad pojmů

Akční plán rozvoje sociálních služeb (dále jen „Akční plán“) – jednoletý prováděcí dokument ke Střednědobému plánu rozvoje sociálních služeb v OK. Cílem Akčního plánu je nastavení sítě sociálních služeb v souladu s hlavními cíli Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v OK, včetně jejich aktualizace s ohledem na reálné potřeby, kvalitu, efektivitu poskytované péče a finanční udržitelnost podporovaného systému. Akční plán uvádí do praxe rámcovou rozvojovou strategii stanovenou Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb v OK v souladu s aktuálními trendy v poskytování sociálních služeb.

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

KISSoS – Krajský informační systém sociálních služeb – online databázová aplikace, která umožňuje zachovat, aktualizovat a propojit do jednotlivých modulů aplikace informace a data o sociálních službách poskytovaných na území Olomouckého kraje. Aplikace je zpřístupněna jako informační zdroj pro efektivní plánování, koordinaci systému, vyhodnocení efektivit a sítě sociálních služeb všem poskytovatelům sociálních služeb, pracovníkům Odboru sociálních věcí Krajského úřadu Olomouckého kraje, koordinátorům plánování na obecní úrovni a zástupcům obcí.

Komunita – nejbližší, přirozené, běžné sociální prostředí; zahrnuje rodinu, sousedy, přátele, známé a místa, kde lidé běžně žijí, pracují, vzdělávají se a realizují běžné sociální aktivity.

Komunitní péče – pomoc a podpora poskytovaná lidem v komunitě s využitím sociálních služeb komunitního charakteru, veřejně dostupných služeb a neformální podpory.

Modelace sítě sociálních služeb – průběžné posuzování kapacit sociálních služeb působících na území Olomouckého kraje. Výstupem modelace sítě je Akční plán rozvoje sociálních služeb Olomouckého kraje na daný rok.

Neformální péče – péče v přirozeném sociálním prostředí osob, poskytována osobami blízkými nebo asistentem sociální péče bez nutnosti jejich odborného vzdělání, za podmínek dohodnutých s osobou mimo pracovněprávní vztah.

Nepříznivá sociální situace – nepříznivá sociální situace zahrnuje různé životní situace, ve kterých je osoba ohrožena sociálním vyloučením (tj. může být ohrožena nebo narušena schopnost osoby uspokojovat základní potřeby, žít ve svém běžném prostředí způsobem, který je ve společnosti považován za obvyklý apod.) a nemůže, nebo má oslabenou schopnost (např. z důvodu věku, nepříznivého zdravotního stavu, životních návyků a způsobu života vedoucího ke konfliktu se společností, sociálně znevýhodňujícího prostředí, ohrožení práv a zájmů trestnou činností jiné fyzické osoby atd.) tuto situaci sama nějakým způsobem řešit.

Postup pro aktualizaci sítě sociálních služeb Olomouckého kraje – stanovuje pravidla pro aktualizaci sítě pro následující období jako východiska pro stanovení výše dotace pro rok, který následuje po kalendářním roce, v němž je prováděna aktualizace.

Síť sociálních služeb – souhrn registrovaných sociálních služeb, které mají sídlo nebo místo poskytování na území kraje, napomáhají řešit nepříznivou sociální situaci osob na území kraje, jsou v souladu se zjištěnými potřebami osob na území kraje a jsou financovány z krajského rozpočtu z finančních prostředků účelově určené dotace ze státního rozpočtu poskytované kraji na financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb, z finančních prostředků

poskytnutých kraji na tento účel z programů Strukturálních fondů Evropských společenství a dalších programů Evropských společenství a vlastních rozpočtových prostředků kraje.

Sociální služba – dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, se jedná o soubor činností zajišťujících pomoc a podporu osobám za účelem sociálního začlenění nebo prevence sociálního vyloučení. Je specifikována pro vymezenou cílovou skupinu osob, spádové území a definovanou kapacitu.

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb – strategický dokument kraje, který je výsledkem aktivního zjišťování potřeb osob na území kraje a hledání způsobů jejich uspokojování s využitím dostupných zdrojů. Je zpracovaný v souladu se zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách ve znění pozdějších předpisů, ve spolupráci s obcemi na území kraje, se zástupci poskytovatelů sociálních služeb a se zástupci osob, kterým jsou poskytovány sociální služby.

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

Pověření k výkonu služby obecného hospodářského zájmu (dále jen „Pověření“) – dokument, kterým kraj pověřuje poskytovatele sociálních služeb zařazených v síti výkonem služby obecného hospodářského zájmu podle Rozhodnutí Evropské komise č. 2012/21/EU ze dne 20. 12. 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie. Rozsah závazku je dán údaji uvedenými pro poskytovatele sociálních služeb v síti schválené pro daný kalendářní rok Zastupitelstvem Olomouckého kraje.

Veřejná podpora – financování sociálních služeb z veřejných rozpočtů v Olomouckém kraji je realizováno v souladu s evropskou legislativou v oblasti tzv. veřejné podpory, konkrétně v souladu s Rozhodnutím komise č. 2012/21/EU ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (dále jen „Rozhodnutí SGEI“). Konkrétní pravidla financování jsou schvalována orgány Olomouckého kraje.

Úvod

Stěžejním strategickým dokumentem Olomouckého kraje, kterým je definován základní směr pro udržitelnost a modelaci sítě sociálních služeb Olomouckého kraje s ohledem na komplexní problematiku spojenou s poskytováním sociálních služeb a její finanční udržitelnost je Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Olomouckém kraji pro roky 2024–2026 (dále jen „Střednědobý plán 2024–2026“). Dokument je výsledkem konsensu strategického řízení jako zásadní součásti rozvoje veřejných služeb a aktivního zjišťování potřeb osob na území Olomouckého kraje (dále jen „OK“) a hledání způsobů jejich uspokojování s využitím dostupných finančních a personálních zdrojů ve spolupráci se zadavateli, poskytovateli a uživateli sociálních služeb.

V souvislosti s novelou zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o sociálních službách“), je od roku 2015 součástí Střednědobého plánu síť sociálních služeb kraje. Jedná se o definovanou síť sociálních služeb, která je financována podle předem stanovených a schválených pravidel dotačního řízení, dle kterých kraj rozhoduje o výši dotace jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb bez ohledu na jejich právní formu a v souladu s právem EU stanovuje postupy pro vyúčtování a kontrolu použití finančních prostředků a administraci dotačního řízení. Síť sociálních služeb je každoročně modelována na základě nově zjištěných potřeb poskytování sociálních služeb v souladu se schváleným Postupem pro aktualizaci sítě sociálních služeb Olomouckého kraje (dále jen také jako „POSTUP“) a je zveřejněna jako součást Akčního plánu.

V souladu se zákonem o sociálních službách je Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v OK zpracováván na období tří let. Struktura Střednědobého plánu 2024–2026 je stanovena v souladu s Metodikou přípravy veřejných strategií, Aktualizovanými metodickými doporučeními pro oblast plánování sociálních služeb (MPSV 2020) a Minimálními kritérii kvality plánování rozvoje sociálních služeb (dále jen „Kritéria“)¹. Dle prováděcí vyhlášky č. 387/2017 Sb., kterou se mění vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů, účinnou od 1. 1. 2018, (dále jen „vyhláška č. 387/2017 Sb.“) je Střednědobý plán 2024–2026 členěn do čtyř vzájemně provázaných částí:

- popisné; popisná část plánu definuje způsob jeho zpracování, mimo jiné způsob informování a zapojení občanů, obcí, poskytovatelů i uživatelů sociálních služeb do tvorby střednědobého plánu, včetně způsobu, jak se zjištěné potřeby do střednědobého plánu promítly. Představen je časový harmonogram přípravy a schválení Střednědobého plánu 2024–2026 a jaká organizační struktura procesu plánování je při vzniku, naplňování a vyhodnocování plánu uplatňována a jak jsou potřebné činnosti včetně spolupráce s obcemi koordinovány;
- analytické; analytická část plánu tvoří východiska pro strategickou část. Obsahuje informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, které zahrnují skutečnosti, které mají vliv na charakter a objem potřeb občanů kraje ve vztahu k sociálním službám, včetně informací zjištěných v souvislosti s plánováním sociálních služeb a výkonem sociální práce na úrovni obcí a kraje. Zhodnocení těchto potřeb a nepříznivých sociálních situací, především se zaměřením na relevantní potřeby dosud nepokryté dostupnými sociálními službami, a to ve struktuře SO ORP, byly jedny ze stěžejních pro nastavení specifických cílů Střednědobého plánu 2024–2026. Pro zpracování analytické části byly dále využity informace z metodických a strategických dokumentů kraje a MPSV, případně dalších orgánů státní správy a samosprávy. Součástí analytické části je i ekonomická analýza možných zdrojů nezbytných k zajištění provozu služby, která shrnuje výsledky analýzy finančních dopadů navržených cílů a opatření minimálně po dobu

¹ Kritéria zpracovaná MPSV vznikla z důvodu sjednocení pohledu na proces, výstupy a výsledky střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb a dále se zaměrem blíže osvětlit nebo detailněji rozvést některá ustanovení zákona o sociálních službách týkajících se střednědobého plánování. Kritéria mají sloužit jako vodítko pro kraje při realizaci procesu plánování a při přípravě střednědobých plánů. MPSV (2015) https://www.mpsv.cz/files/clanky/23439/kriteria_111115.pdf

platnosti střednědobého plánu, stanovuje aktuální nákladovost jednotlivých druhů sociálních služeb včetně uvedení obvyklých nákladů, analyzuje strukturu zdrojů financování sociálních služeb včetně výhledu na období platnosti střednědobého plánu a odhaduje předpokládanou výši celkových nákladů na jednotlivé druhy sociálních služeb;

- strategické; strategická část plánu obsahuje popis budoucího žádoucího stavu rozvoje sociálních služeb na území kraje, směřujících k řešení nepříznivé sociální situace a napomáhající sociálnímu začleňování a popis hlavních a specifických cílů a opatření, přičemž údaje k zajištění kapacit sociálních služeb na území kraje vycházejí ze zjištění z analytické části;
- a části vztahované ke způsobu zajištění sítě sociálních služeb; jedná se o část plánu, která je zaměřena na modelaci sítě sociálních služeb OK v návaznosti na POSTUP pro aktualizaci sítě sociálních služeb Olomouckého kraje, jehož účelem je stanovení pravidel a podmínek pro tvorbu sítě a její aktualizaci v rámci procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb OK.

Střednědobý plán 2024–2026 byl zpracován v souladu se stěžejními celostátními koncepčními dokumenty, dokumenty OK i dokumenty regionálními. Specifikuje měnící se potřeby obyvatel OK v návaznosti na předchozí Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Olomouckém kraji pro roky 2021–2023 (dále jen „Střednědobý plán 2021–2023“), a to především na výstupy z jeho evaluace.

Střednědobý plán 2024–2026:

- je rámcový dokument pro nastavení vizí a cílů na zákonem stanovené období 3 let;
- je zaměřen pouze na sociální služby definované zákonem o sociálních službách, a to bez ohledu na právní formu poskytovatele;
- umožňuje rozvoj sociálních služeb dle hlavních cílů a opatření v návaznosti na dostupné finanční prostředky;
- opatření jsou konkrétní, uskutečnitelná a měřitelná;
- vychází z konsenzu všech zúčastněných stran;
- je výchozím podkladem pro posouzení projektových záměrů v oblasti sociálních služeb;
- podporuje efektivní, kvalitní a dostupné sociální služby vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a sociálnímu začleňování;
- nastavuje efektivní a udržitelnou síť sociálních služeb;
- informuje o směřování krajské politiky a řízení sociální oblasti na území Olomouckého kraje, poskytovatelé sociálních služeb tak mohou směřovat rozvoj svých služeb do podporovaných oblastí;
- podává informaci uživatelům sociálních služeb, jejich blízkým i široké veřejnosti o tom, jaké sociální služby mohou využít, jak je zajištěna jejich dostupnost a jak lze získat informace o možnostech pomoci a podpory osobám v obtížné životní situaci.

Střednědobý plán 2024–2026 byl zpracován dle legislativního stavu ke dni 31. 12. 2022. V době přípravy Střednědobého plánu 2024–2026 připravovalo MPSV ČR novelu zákona o sociálních službách, v době zveřejnění tohoto dokumentu však novela schválena nebyla. V případě legislativních změn týkajících se oblasti sociálních služeb v souvislosti s připravovanou novelou zákona o sociálních službách bude Střednědobý plán 2024–2026 aktualizován prostřednictvím Akčních plánů rozvoje sociálních služeb Olomouckého kraje.

ČÁST A – POPISNÁ

1 Zpracování Střednědobého plánu 2024–2026

1.1 Východiska plánování sociálních služeb

Střednědobý plán 2024–2026 je zpracován jako strategický dokument, který naplňuje povinnost kraje plánovat rozvoj sociálních služeb danou zákonem o sociálních službách a je dle ustanovení § 101a odst. 3. písm. c) zákona o sociálních službách součástí žádosti o poskytnutí dotace na příslušný rozpočtový rok, kterou kraj předkládá Ministerstvu práce a sociálních věcí (dále jen „MPSV“).

Povinnost kraje zpracovávat Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb vyplývá z ustanovení § 95 písm. d) 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, při zpracování plánu kraj přihlíží k informacím obce sděleným podle § 94 písm. e), a k údajům uvedeným v registru podle § 85 odst. 5.“*

Obsah plánu rozvoje sociálních služeb upravuje zákon o sociálních službách v ustanovení § 3 písm. h): *„Plánem rozvoje sociálních služeb se rozumí výsledek procesu aktivního zjišťování potřeb osob ve stanoveném území a hledání způsobu jejich uspokojování s využitím dostupných zdrojů, jehož obsahem je popis způsobu zpracování plánu, popis a analýza existujících zdrojů a potřeb osob, kterým jsou sociální služby určeny, včetně ekonomického vyhodnocení, strategie zajišťování a rozvoje sociálních služeb, povinnosti zúčastněných subjektů, způsob sledování a vyhodnocování plnění plánu a způsob, jakým lze provést změny v poskytování sociálních služeb.“*

Střednědobé plánování rozvoje sociálních služeb je důležitou platformou pro aktivní uplatňování sociální politiky OK a vychází z mezinárodních a národních strategických dokumentů, dále pak ze strategických dokumentů OK. Národní strategické dokumenty pro oblast sociální politiky vedou k nastavení a sjednocení dané oblasti a v praxi jsou implementovány příslušnými prováděcími předpisy.

Střednědobý plán 2024–2026 vychází z vize Národní strategie rozvoje sociálních služeb na období 2016–2025, kdy jedním z globálních cílů tohoto strategického dokumentu je, že na území ČR budou poskytovány kvalitní a dostupné sociální služby, které budou řešit individuální potřeby klientů sociálních služeb, popřípadě jejich rodinných příslušníků a dalších blízkých osob.

Další legislativní východiska:

Zákon č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení)

Zákon č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení)

Zákon č. 273/2001 Sb., o právech příslušníků národnostních menšin a o změně některých zákonů

Zákon č. 326/1999 Sb., o pobytu cizinců na území České republiky a o změně některých zákonů

Zákon č. 65/2017 Sb., o ochraně zdraví před škodlivými účinky návykových látek

V mezinárodním kontextu lze za nejvýznamnější dokumenty ovlivňující oblast plánování a rozvoje sociálních služeb označit:

- Evropskou sociální chartu, která mj. vymezuje obsah jednotlivých práv a zdůrazňuje práva určitých osob, kterým má být poskytnuta zvláštní ochrana. V článku 13 je deklarováno právo na sociální a lékařskou pomoc a článek 14 stanoví právo využívat služby sociální péče.
- Úmluvu o právech osob se zdravotním postižením, která chrání osoby se zdravotním postižením před všemi druhy diskriminace a pokrývá občanská, politická, ekonomická, sociální a kulturní práva. Zavazuje smluvní strany nejenom k přijetí zákonů a nařízení dodržující tento princip, ale také k zajištění takových opatření, která umožní začlenění těchto osob do života společnosti tak, aby mohla být jejich práva v praktickém životě naplněna.

Vybrané národní strategické dokumenty v oblasti sociálních služeb:

- Národní strategie rozvoje sociálních služeb na období 2016–2025 (usnesení vlády ČR č. 245 ze dne 21. 3. 2016)
- Strategie sociálního začleňování 2021–2030 (usnesení vlády ČR č. 55 ze dne 20. 1. 2020)
- Národní strategie ochrany práv dětí 2021–2029 (usnesení vlády ČR č. 1323 ze dne 14. 12. 2020)
- Bílá kniha v sociálních službách (definuje základní principy transformace sociální politiky ČR, strategický dokument MPSV, 2003)
- Národní plán podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2021–2025 (usnesení vlády ČR č. 761 ze dne 20. 7. 2020)
- Koncepce podpory transformace pobytových sociálních služeb v jiné typy sociálních služeb poskytovaných v přirozené komunitě uživatele a podporující sociální začlenění uživatele do společnosti (usnesení vlády ČR č. 127 ze dne 21. 2. 2007)
- Vládní plán financování Národního rozvojového programu mobility pro všechny na období 2016–2025 (usnesení vlády ČR č. 568 ze dne 14. 7. 2014)
- Strategie rovnosti, začlenění a participace Romů (Strategie romské integrace) 2021–2030 (vláda schválila 10. 5. 2021)
- Aktualizovaná Koncepce integrace cizinců - Ve vzájemném respektu (usnesení vlády ČR č. 26 ze dne 18. 1. 2016)
- Strategie prevence kriminality na léta 2022–2027 (usnesení vlády ČR č. 276 ze dne 6. 4. 2022)
- Národní strategie protidrogové politiky na období 2019 až 2027 (usnesení vlády ČR č. 329 ze dne 13. 5. 2019)
- Národní akční plán pro Alzheimerovu nemoc a obdobná onemocnění 2020–2030 (usnesení vlády ČR č. 364 ze dne 12. 4. 2021)
- Soubor opatření ke zlepšení situace života osob s poruchou autistického spektra a jejich rodin (usnesení vlády ČR č. 727 ze dne 13. 7. 2020)
- Národní akční plán pro duševní zdraví 2020–2030
- Strategický rámec přípravy na stárnutí společnosti 2021–2025
- Strategie Evropa 2020
- 1. Akční plán k naplnění národní strategie ochrany práv dětí 2021–2029

Vybrané strategické dokumenty Olomouckého kraje:

- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Olomouckém kraji pro roky 2021–2023
- Akční plán rozvoje sociálních služeb Olomouckého kraje na rok 2023
- Programové prohlášení Rady Olomouckého kraje pro období 2020–2024
- Koncepce podpory rozvoje paliativní péče v Olomouckém kraji
- Akční plán realizace protidrogové politiky v Olomouckém kraji na období 2021–2022
- Strategický protidrogový plán Olomouckého kraje na období 2019–2022
- Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením v Olomouckém kraji na období 2017–2020
- Strategie prevence kriminality Olomouckého kraje na období 2022–2027
- Koncepce rodinné politiky Olomouckého kraje na období 2023–2027

Strategické dokumenty OK jsou k dispozici na webových stránkách <http://www.olkraj.cz/>.

1.2 Akční plán

Akční plán je jednoletým prováděcím dokumentem Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v OK, jehož cílem je definovat síť sociálních služeb na území Olomouckého kraje včetně její ekonomické náročnosti.

Akční plán v návaznosti na rozvojové aktivity střednědobého plánu stanovuje kapacitu sociálních služeb na základě zjištěné potřeby. Potřeba kapacit sociálních služeb vychází z komunitního plánování na obcích, z podnětů, které kraj získal na základě jednání s poskytovateli a občany, popřípadě s dalšími subjekty. Při stanovování kapacit jsou východiskem strategické cíle určené střednědobým plánem.

Obsahem Akčního plánu je:

- A. aktualizovaná síť sociálních služeb OK na daný rok;
- B. celkové náklady na poskytování sociálních služeb v OK a vymezení předpokládané výše krajem požadované dotace na poskytování sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb na příslušný rozpočtový rok a předpokládaný požadavek na následující 2 rozpočtové roky;
- C. plnění opatření střednědobého plánu naplněných v daném roce včetně Evaluační zprávy o naplňování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v OK.

Akční plán je zpracováván v souladu s platnými právními předpisy a schváleným POSTUPem. V souladu s ustanovením § 95 zákona o sociálních službách se na tvorbě Akčního plánu podílí rovněž zástupci obcí a poskytovatelů sociálních služeb. Poskytovatelé sociálních služeb jsou do procesu tvorby Akčního plánu zapojeni formou členství v jednotlivých pracovních skupinách organizační struktury pro plánování sociálních služeb na krajské úrovni. Při tvorbě Akčního plánu jsou využita dostupná data z Registru poskytovatelů sociálních služeb, Krajského informačního systému sociálních služeb OK, data z interních zdrojů krajského úřadu, údaje od poskytovatelů sociálních služeb a další. Za jedny z klíčových informací s přímým dopadem na aktualizaci sítě sociálních služeb OK jsou považovány údaje vycházející z priorit obcí, komunitních plánů, ze zpracovaných analytických podkladů, znalosti místní situace a sociální práce na obcích. Uvedené skutečnosti vztahující se k potřebnosti sociálních služeb jsou promítnuty do specifických cílů a opatření jednotlivých PS Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v OK.

1.3 Způsob informování a zapojení občanů kraje, obcí, poskytovatelů sociálních služeb a osob, kterým jsou sociální služby poskytovány, do zpracování střednědobého plánu

Prostřednictvím webových stránek OK a úřední desky OK byli občané OK informováni o usnesení Zastupitelstva Olomouckého kraje č. UZ/7/79/2021 ze dne 13. 12. 2021, kterým bylo schváleno zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Olomouckém kraji pro roky 2024–2026. Veřejnost měla možnost se do procesu tvorby Střednědobého plánu 2024–2026, zapojit prostřednictvím zaslaných podnětů a připomínek vztahujícím se k zajištění a rozvoji sociálních služeb na území OK.

OK považuje informování a zapojení občanů kraje, obcí, poskytovatelů sociálních služeb a osob, kterým jsou sociální služby poskytovány, do tvorby strategických dokumentů v oblasti sociálních služeb, za jeden z aspektů rozhodných pro nastavení kvalitní a udržitelné sítě sociálních služeb, která napomáhá na území kraje řešit jejich nepříznivou sociální situaci. Občané OK jsou prostřednictvím webových stránek OK, v části Střednědobé plánování sociálních služeb, průběžně informováni o probíhajících procesech v rámci plánování sociálních služeb. Zveřejňovány jsou veškeré strategické materiály týkající se plánování sociálních služeb na území OK. Odborná i laická veřejnost je po celou dobu průběhu tvorby Střednědobého plánu 2024–2026 zapojena do všech fází plánovacího procesu.

Veřejným připomínkováním strategického dokumentu, byla v maximální možné míře do tvorby Střednědobého plánu 2024–2026 zapojena odborná a laická veřejnost. Informace o možnosti připomínkování byla také poskytnuta všem zainteresovaným stranám, které se na zpracování strategického dokumentu podíleli.

1.4 Způsob zpracování Střednědobého plánu 2024–2026, včetně vymezení spolupráce s obcemi, poskytovateli sociálních služeb a osobami, kterým jsou sociální služby poskytovány

Střednědobý plán 2024–2026 byl zpracován OSV KÚOK v souladu se zákonem o sociálních službách, dále pak v souladu s usnesením Vlády ČR č. 71 ze dne 28. 1. 2019 o Metodice přípravy veřejných strategií, prováděcí vyhláškou č. 387/2017 Sb., Kritérii a Aktualizovanými metodickými doporučeními pro oblast plánování sociálních služeb (MPSV ČR 2020).

Záměrem a zadáním realizace procesu tvorby Střednědobého plánu 2024–2026 byl stanoven časový rámec a harmonogram celého plánovacího období a specifikovány kompetence subjektů organizační struktury pro plánování sociálních služeb na krajské úrovni. Dle uvedeného zadání bylo při zpracování Střednědobého plánu 2024–2026 postupováno v následujících fázích:

- Fáze přípravná – výstupem dané fáze je zpracovaný, projednaný a schválený záměr rámcového určení obsahu, stanovení dílčí odpovědnosti s ohledem na konkrétní činnosti a nastavení časové posloupnosti činností pro celé plánovací období. Pro tuto fázi bylo využito např. výstupů z evaluačních zpráv Střednědobého plánu 2021–2023, metodických a strategických dokumentů MPSV a OK;
- Fáze analytická - výstupem je zmapování výchozího stavu v oblasti sociálních služeb na území kraje a znalost hlavního směřování v oblasti sociálních služeb. Pro tuto fázi byly využity informace získané v rámci působnosti krajského úřadu, údaje zpracované v souvislosti s výkonem sociální práce na úrovni SO ORP, dostupné informace z Registru poskytovatelů, Informačního systému MPSV, aplikace KISSoS a ČSÚ, a dalších orgánů a institucí veřejné správy;
- Fáze strategická – veškeré zjištěné skutečnosti vztahujících se k situaci v základních sociálních procesech v území, zmapovaným potřebám uživatelů a osob pečujících, situaci poskytovatelů z hlediska naplnění kapacit služeb a jejich ekonomické situace, potřeb obcí v území, sloužily

k určení jednotlivých strategických cílů a jejich rozpracování do vhodných řešení, které se promítly do specifických cílů Střednědobého plánu 2024–2026;

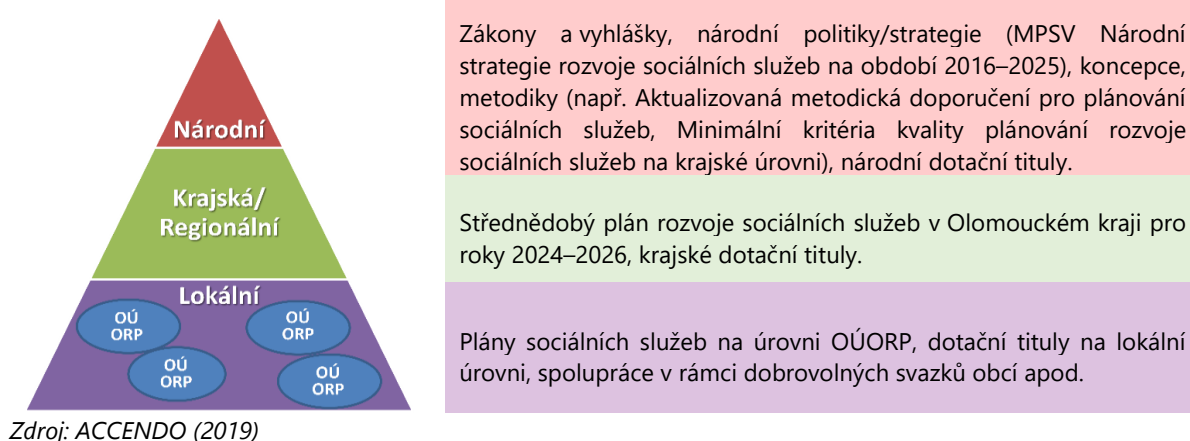
- Fáze schvalovací – návrh Střednědobého plánu 2024–2026 byl v transparentním připomínkovém řízení předložen k možnému připomínkování veřejnosti, kdy obdržené připomínky byly vypořádány v souladu s Pravidly připomínkového řízení. Návrh dokumentu byl připomínkován dotčenými odbory Krajského úřadu a byl předložen k projednání do Komise pro rodinu a sociální záležitosti. Následně byl Střednědobý plán 2024–2026 projednán a schválen v příslušných orgánech kraje – ROK a ZOK;
- Fáze implementační – zaměřena na realizaci cílů Střednědobého plánu 2024–2026 a průběžnou evaluaci po celou dobu platnosti strategického dokumentu. Na této fázi se budou úzce spolupodílet jednotlivé PS zařazené v organizační struktuře pro plánování sociálních služeb na krajské úrovni. V průběhu fáze implementační bude naplňování cílů a opatření Střednědobého plánu 2024–2026 průběžně monitorováno a vyhodnocováno. V případě zjištění nových skutečností, které mají rozhodný vliv na aktualizaci cílů, bude provedena aktualizace cílů a opatření v akčním plánu pro příslušný rok;
- Fáze evaluační – výstupem bude evaluační zpráva obsahující vyhodnocení daného období, obsahující podněty pro další plánovací období, případné návrhy na aktualizaci nastavených cílů a opatření strategického dokumentu.

Ve všech fázích tvorby Střednědobého plánu 2024–2026 byl brán zřetel na skutečnost, že sociální služby jsou určeny pro občany v nepříznivé sociální situaci po nezbytně nutnou dobu, mají posilovat jejich sociální začleňování a vést k rozvoji samostatnosti, motivovat k činnostem, které nevedou k setrvávání nebo prohlubování nepříznivé situace.

Sociální služby v OK:

- Jsou poskytovány pouze osobám v nepříznivé sociální situaci, kterou není možné řešit pomocí veřejně dostupných služeb a přirozených zdrojů.
- Jsou poskytovány uživatelům především v jejich přirozeném/domácím prostředí. Sociální politika kraje usiluje o podporu osob v jejich domácím prostředí. Pobytová zařízení sociálních služeb jsou využívána až v případě, kdy podpora v přirozeném domácím prostředí již není možná. Pobytová zařízení se postupně transformují a humanizují tak, aby zajistila sociální začlenění svých uživatelů v maximální možné míře v přirozeném sociálním prostředí.
- Jsou poskytovány v komplexní legislativně stanovené šíři a jsou řízeny reálnými potřebami uživatelů. Poskytovatelé sociálních služeb reagují na zjištěné potřeby uživatelů, které se mohou v průběhu poskytování služby měnit. Sociální služby jsou dostupné v místě a čase dle potřeb uživatelů. Rozsah a obsah sociálních služeb odpovídají potřebám uživatelů.
- Podporují uživatele v samostatném a nezávislém životě s cílem předcházet či zamezit jeho sociálnímu vyloučení.
- Posilují sociální začleňování uživatelů a přispívají k jejich integraci do společnosti, případně poskytují intervenci v takové míře, která vede k odvrácení aktuální kritické situace uživatelů.

Obrázek 1: Tři úrovně plánování sociálních služeb



Z výše uvedeného vyplývá, že základní východiska pro tvorbu Střednědobého plánu 2024–2026 jsou navázána na KPSS v návaznosti na:

- strategické dokumenty a dostupná data z oblasti sociálních služeb na území OK,
- zjištěnou a vyhodnocenou aktuální potřebnost obyvatel OK v oblasti poskytování sociálních služeb,
- spolupráci s obcemi a obecními úřady obcí s rozšířenou působností.

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

1.4.1 Spolupráce s obcemi

V procesu plánování sociálních služeb na krajské úrovni fungují obce jako jeden z hlavních zdrojů informací a jako neopomenutelný partner v každé z jeho fází. Zapojení obcí a využití jejich znalostí o situaci na jejich území představuje nezastupitelný prvek celého plánovacího procesu, jehož výstupem je vytvoření nabídky sociálních služeb odpovídající identifikované potřebnosti na daném území.

Obce dle zákona o sociálních službách § 94 písm. e) sdělují kraji za účelem přípravy a realizace střednědobého plánu informace o potřebách poskytování sociálních služeb osobám nebo skupinám osob na území obce, o možnostech uspokojování těchto potřeb prostřednictvím sociálních služeb a o jejich dostupných zdrojích. Úloha obcí vyplývá také ze zákona č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení), ve znění pozdějších předpisů, § 35 odst. 2, dle kterého obce pečují v souladu s místními předpoklady a s místními zvyklostmi o vytváření podmínek pro rozvoj sociální péče a pro uspokojování potřeb svých občanů. Tato povinnost obcí spadá do jejich samostatné působnosti.

Na území OK komunitně plánují všechny OÚORP, které mají pro svá správní území vytvořeny komunitní plány, jejichž tvorba probíhá v souladu s „Metodickou příručkou pro plánování sociálních služeb v obcích s rozšířenou působností v Olomouckém kraji“. OK si prostřednictvím metodické, analytické a evaluační činnosti zaměřené na plánování sociálních služeb na obecní a krajské úrovni klade za cíl udržet, podpořit a aktualizovat proces KPSS na celém území, neboť nastavení a udržení optimální, průběžné spolupráce s obcemi a rozvoj procesu KPSS na území celého OK, je pro tuto oblast nezbytné.

Prostřednictvím Skupiny ORP, která je zařazena do organizační struktury pro plánování sociálních služeb na krajské úrovni a je složena z vedoucích odborů sociálních věcí OÚORP dochází k přenosu informací mezi plánováním na obecní a krajské úrovni. Z hlediska získávání aktuálních informací vztahujících se k nastavení sociálních služeb na území ORP je role Skupiny ORP nezastupitelná.

V návaznosti na tvorbu Střednědobého plánu 2024–2026 a v souladu s ustanovením § 39a vyhlášky č. 387/2017 Sb., byly na počátku roku 2022 osloveny všechny OÚORP v OK o poskytnutí údajů vztahených k zhodnocení potřebnosti sociálních služeb na svých územích, vycházejících z priorit obcí, komunitních plánů, ze zpracovaných analytických podkladů, znalosti místní situace a sociální práce. Po obdržení požadovaných informací, bylo uskutečněno se zástupci všech OÚORP společné jednání, na kterém byly konkrétní požadavky obcí podrobně projednány. Odůvodněné požadavky z jednotlivých OÚORP byly jedním z podkladů pro nastavení specifických cílů a opatření jednotlivých PS Střednědobého plánu 2024–2026.

Od 1. 1. 2020 do 31. 6. 2022 probíhala na území OK realizace aktivit individuálního projektu „Podpora plánování sociálních služeb a sociální práce na území Olomouckého kraje v návaznosti na zvyšování jejich dostupnosti a kvality II.“, který byl spolufinancován Evropským sociálním fondem a státním rozpočtem České republiky v rámci Operačního programu Zaměstnanost (dále jen „IP Podpora plánování II“), v rámci kterého byla realizována metodická podpora na krajské a místní úrovni, evaluace stávajícího procesu plánování na jednotlivých ORP a mimo jiné byl podporován proces prohloubení participace obcí na financování sociálních služeb.

Hlavním cílem OK je i nadále rozvíjet kvalitu, efektivitu a dostupnost sociálních služeb na svém území, a to i za podpory finančních prostředků z ESF. Od listopadu 2022 byla proto na území OK zahájena realizace nového Individuálního projektu „Podpora plánování sociálních služeb na území Olomouckého kraje“ (dále jen „IP Podpora plánování OK“) jehož cílem je udržet, podpořit a aktualizovat proces KPSS v souladu s dokumentem Aktualizovaná metodická doporučení pro oblast plánování sociálních služeb (MPSV, 2020). Jedním z hlavních cílů IP je metodická, analytická a evaluační činnost zaměřená na plánování sociálních služeb na obecní a krajské úrovni v návaznosti na modelaci sítě sociálních služeb OK. Dále je záměrem OK upevnění spolupráce a partnerství obcí s krajem na úrovni jednotlivých regionů a motivace obcí k upevnění procesu plánování a financování sociálních služeb, za účelem zajištění kontinuity procesu, zvýšení vzájemné informovanosti o plánování na místní i krajské úrovni a získání nových podnětů pro rozvoj či aktualizaci sítě sociálních služeb.

Přehled komunitního plánování sociálních služeb v lokalitách OK

Tabulka 1 Územní a časová působnost obecních komunitních plánů

Komunitní plány		Územní působnost	Časová působnost
1.	Komunitní plán sociálních služeb na území SO ORP Šumperk na období let 2023–2025	ORP Šumperk	2023–2025
2.	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Přerovsku na období 2022–2024	ORP Přerov	2022–2024
3.	6. komunitní plán sociálních služeb Olomoucka na období let 2023–2025	ORP Olomouc	2023–2025
4.	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb ORP Hranic pro roky 2023–2025	ORP Hranice	2023–2025
5.	Komunitní plán sociálních služeb na Uničovsku 2023–2025	ORP Uničov	2023–2025
6.	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a služeb souvisejících na Jesenícku na období let 2023–2025	ORP Jeseník	2023–2025
7.	IV. Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb správního obvodu ORP Mohelnice 2023–2025	ORP Mohelnice	2023–2025

Komunitní plány		Územní působnost	Časová působnost
8.	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Lipensku pro roky 2023–2025	ORP Lipník nad Bečvou	2023–2025
9.	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb SO ORP Litovel 2023–2025	ORP Litovel	2023–2025
10.	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Šternbersku na období 2023–2025	ORP Šternberk	2023–2025
11.	Komunitní plán sociálních a navazujících služeb v Zábřehu na období 2023–2025	ORP Zábřeh	2023–2025
12.	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Konicka pro roky 2023–2025	ORP Konice	2023–2025
13.	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb SORP Prostějov 2023–2025	ORP Prostějov	2023–2025

Komunitní plány jsou dostupné na webových stránkách jednotlivých měst.

1.4.2 Spolupráce s poskytovateli sociálních služeb a osobami, kterým jsou sociální služby poskytovány

V průběhu jednotlivých plánovacích období, a to již od roku 2008, kdy byl schválen první Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb, je proces plánování sociálních služeb na krajské úrovni neustále prohlubován a zkvalitňován. Zapojením všech zainteresovaných aktérů získává OK důležité informace o potřebách osob v kraji, které jsou nezbytné pro plánování sociálních služeb a jejich propojení do efektivní a udržitelné sítě sociálních služeb.

Poskytovatelé sociálních služeb, jako stěžejní subjekty plánovacího procesu, jsou na krajské úrovni zapojeni především prostřednictvím webové aplikace KISSoS, která slouží jako nástroj pro získávání, uchovávání a zobrazování dat ze strany poskytovatelů sociálních služeb a je využívána nejen při plnění pracovních agend zaměstnanců KÚOK (resp. OSV), ale možnost pracovat s daty mají i poskytovatelé sociálních služeb, zástupci obcí OK a koordinátoři plánování sociálních služeb na území OK. Data jsou rovněž využívána v rámci meziodborové spolupráce v rámci KÚOK či k plnění úkolů a požadavků ze strany ústředních orgánů státní správy.

V průběhu let docházelo k postupnému rozšiřování systému, kdy v reakci na navyšování počtu spravovaných agend v samosprávné i přenesené působnosti OK (odpovědnost kraje za rozhodování o přerozdělení výše dotace ze státního rozpočtu sociálním službám, nastavování a modelace sítě sociálních služeb, koordinace a plánování sociálních služeb, s ohledem na identifikovanou potřebnost na území OK), vznikaly nové, specificky zaměřené moduly.

Prostřednictvím KISSoS OK získává mj. rámcový přehled o stavu a činnosti sociálních služeb v území či aktuální územní působnosti sociálních služeb (modul Benchmarking), informaci o volných kapacitách a počtu žadatelů a žadatelek o vybrané pobytové služby sociální péče (modul Evidence žadatelů), je využíván při spolupráci s obecními úřady II. a III. typu v návaznosti na úkoly vyplývající z ustanovení § 92 a § 93 zákona o sociálních službách (Modul Obce – potřebnost sociálních služeb).

Vybrané údaje jsou navázány na elektronický katalog Poskytovatelů sociálních a vybraných zdravotních služeb v Olomouckém kraji, který je určen pro širokou veřejnost vč. možnosti odeslání formuláře s žádostí o řešení nepříznivé sociální situace – jde o možnost dát informaci, kdy se člověk nachází

v nepříznivé sociální situaci, a tato informace se dostane k určeným zaměstnancům OSV a sociálních pracovníků měst a obcí (Formulář pro občany v nepříznivé sociální situaci).

Nezastupitelné místo mají zástupci poskytovatelů sociálních služeb také v PS pro střednědobé plánování sociálních služeb na krajské úrovni. Zapojením poskytovatelů sociálních služeb do plánování získává OK informace o potřebách stávajících uživatelů služby a žadatelů o poskytování sociální služby. OK na každoročních pravidelných setkáních informuje poskytovatele sociálních služeb o svých záměrech v oblasti plánování a financování sociálních služeb a předává aktuální informace k aktualizaci sítě sociálních služeb na území OK.

Osoby, kterým jsou sociální služby poskytovány a osoby pečující, jsou do procesu plánování zapojeny prostřednictvím členství v PS, a to především na obecní úrovni. Zejména zapojením stávajících i případných uživatelů sociálních služeb do procesu plánování na místní úrovni je možno identifikovat a následně promítnout zjištěnou potřebnost poskytování sociálních služeb do strategických dokumentů na místní a krajské úrovni.

Prostřednictvím uveřejněné výzvy na úřední desce OK a webových stránek OK byla veřejnost informována o možnosti zaslání podnětů a připomínek k zajištění a rozvoji sociálních služeb na území OK a procesu tvorby Střednědobého plánu 2024–2026.

V rámci připomínkovacího procesu byl návrh Střednědobého plánu 2024–2026, v souladu se stanovenými pravidly připomínkovacího procesu, s metodickými doporučeními MPSV a vyhláškou č. 387/2017 Sb., předložen veřejnosti k připomínkování. Informace o možnosti připomínkovat návrh Střednědobého plánu 2024–2026 byla uveřejněna na úřední desce OK a webových stránkách OK. Informace o zveřejnění byla rozeslána elektronicky aktérům v procesu tvorby Střednědobého plánu 2024–2026 včetně zástupců obcí a poskytovatelů. Po vypořádání připomínek byl dokument v rámci schvalovací fáze předložen k projednání ROK a následně byl předložen ke schválení ZOK.

1.5 Časový harmonogram přípravy a schválení návrhu střednědobého plánu

ZOK schválilo svým usnesením č. UZ/7/79/2021 ze dne 13. 12. 2021 postup pro zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Olomouckém kraji pro roky 2024–2026. Součástí schváleného materiálu byl také časový harmonogram tvorby Střednědobého plánu 2024–2026.

Tabulka 2: Časový harmonogram přípravy a schválení návrhu střednědobého plánu

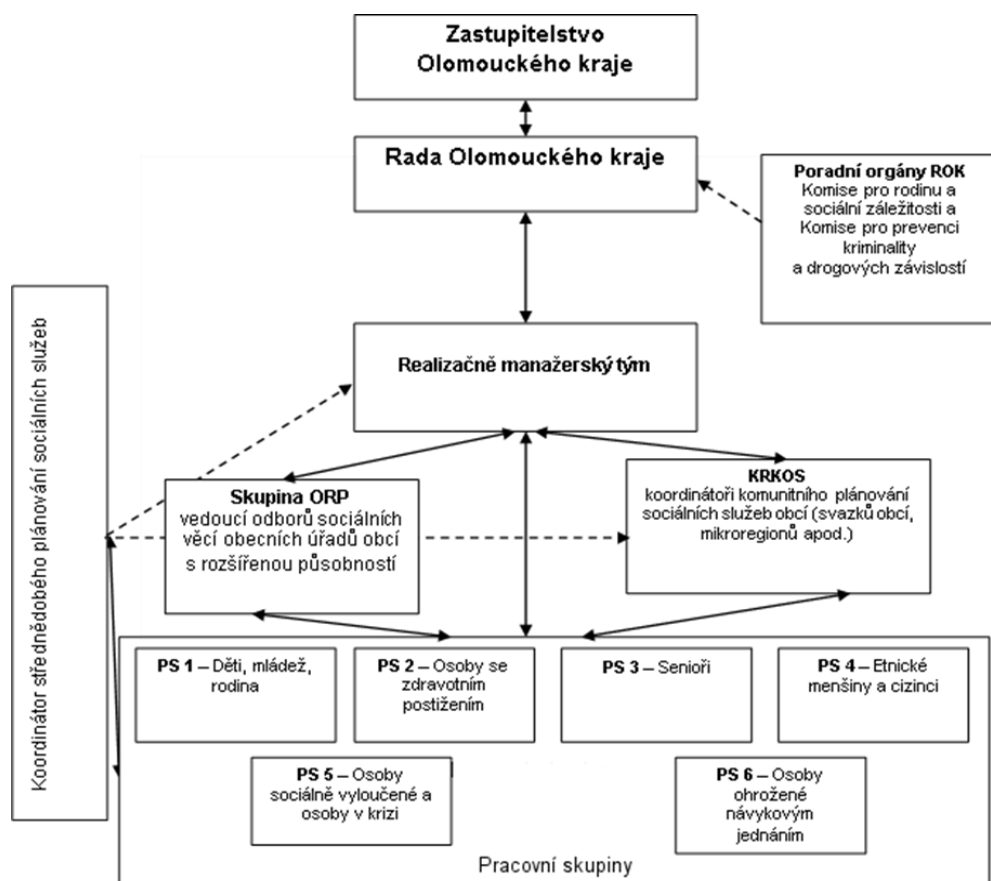
Termín	Činnost/proces
říjen – prosinec 2021	Projednání a schválení zpracování Střednědobého plánu 2024–2026 v ROK a ZOK Projednání a schválení Souhrnné evaluační zprávy o naplňování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Olomouckém kraji pro roky 2018–2020 v ROK a ZOK Aktualizace organizační struktury pro plánování sociálních služeb – členů jednotlivých pracovních skupin Zveřejnění informace o schválení zpracování Střednědobého plánu 2024–2026 spolu s popisem způsobu možnosti zapojení veřejnosti Sběr podkladů pro analytickou část plánu

Termín	Činnost/proces
prosinec 2021 – březen 2022	Jednání pracovních skupin Výstupy z pracovních skupin: <ul style="list-style-type: none"> - hodnocení potřeb a nepříznivých sociálních situací občanů kraje ve vztahu k sociálním službám - shrnutí aktuálních informací z obcí (potřebnost sociálních služeb na úrovni SO ORP, výskyt a charakter nepříznivých sociálních situací a potřeb) - shrnutí známých a zjištěných informací, rámcový výstup s návrhy opatření - zjištění současného stavu v oblasti sociálních služeb na území OK - SWOT analýza - zpracování naplnění cílů a opatření za danou PS za rok 2021
duben 2022 – červenec 2022	Jednání pracovních skupin Výstupy z pracovních skupin: <ul style="list-style-type: none"> - určení jednotlivých okruhů a oblastí cílů (rozvojové, útlumové), jejich rozpracování do vhodných řešení - formulace vhodných variant řešení - zvážení přínosů a rizik navrhovaných řešení - sumarizace dílčích zjištění do ucelené formy Sběr podkladů pro strategickou část plánu Strategická část plánu: <ul style="list-style-type: none"> - srovnání zjištěných potřeb a dostupných zdrojů a navržení opatření a řešení – sumarizace všech zjištění do ucelené podoby - určení jednotlivých cílů, priorit a strategických cílů, jejich rozpracování do vhodných řešení a dílčích postupových kroků - zpracování návrhů specifických a rámcových cílů a opatření Střednědobého plánu 2024–2026 - revize, návrh finančního plánu pro oblast sociálních služeb na období platnosti Střednědobého plánu 2024–2026
září 2022	<ul style="list-style-type: none"> - jednání Skupiny ORP a Krajské koordinační skupiny – představení návrhu Střednědobého plánu 2024–2026 - Setkání poskytovatelů sociálních služeb OK – představení návrhu Střednědobého plánu 2024–2026
říjen 2022	Zpracování návrhu Střednědobého plánu 2024–2026 v podobě dokumentu zpracovaného v souladu s aktuálními dokumenty MPSV upravujícími plánování sociálních služeb.
listopad 2022	Veřejné projednání Střednědobého plánu 2024–2026 <ul style="list-style-type: none"> - Zveřejnění informace o možnosti připomínkování Střednědobého plánu 2024–2026 na úřední desce OK - Připomínkový proces v rámci KÚOK - Vypořádání připomínek
prosinec 2022	Projednání Střednědobého plánu 2024–2026 v poradních orgánech ROK (věcně příslušných komisí) Projednání a schválení Střednědobého plánu 2024–2026 v ROK, ZOK
leden 2023	Zveřejnění Střednědobého plánu 2024–2026 v elektronické podobě Zahájení prováděcí/implementační fáze plánu - posouzení žádostí o zařazení nových služeb do sítě sociálních služeb OK na rok 2024 v souladu s POSTUPem

1.6 Organizační struktura plánování sociálních služeb

Transparentně nastavená organizační struktura pro plánování sociálních služeb na krajské úrovni zajišťuje účast všech zainteresovaných stran (veřejnost, poskytovatelé služeb a jejich zřizovatelé, uživatelé služeb, blízké osoby, zadavatelé) a podporuje vzájemnou komunikaci a sdílení relevantních informací.

Obrázek 2: Schématické zobrazení organizační struktury plánování sociálních služeb na krajské úrovni



Zdroj: OSV KÚOK

Rada a Zastupitelstvo Olomouckého kraje

- politické projednávání a rozhodování

Rada Olomouckého kraje projednává návrh Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb a doporučuje jej ke schválení Zastupitelstvu Olomouckého kraje. Zastupitelstvo Olomouckého kraje schvaluje Střednědobý plán.

Poradní orgány Rady Olomouckého kraje – Komise

- projednávání a doporučení

Komise pro rodinu a sociální záležitosti připomínkuje a projednává návrh Střednědobého plánu a doporučuje jej k projednání ROK.

Koordinátor střednědobého plánování sociálních služeb

- koordinace a administrativní zajištění celého procesu

Odpovídá za koordinaci procesu plánování, průběžně zpracovává dílčí písemné výstupy včetně návrhu konečné podoby Střednědobého plánu. V realizační fázi zajišťuje monitoring a vyhodnocování procesu naplňování plánu.

Realizačně manažerský tým

- zajištění odborné a metodické stránky procesu tvorby i naplňování plánu, konzultace, připomínkování, svodná stanoviska, příprava materiálů k projednání dotčených orgánů ROK a ZOK.

Realizačně manažerský tým (dále jen „RMT“) plní roli řídící skupiny jako garanta procesu plánování a implementace. Je výkonným subjektem, jehož úkolem je příprava a zpracování Střednědobého plánu na základě výstupů z pracovních, konzultačních a vyjednávacích skupin, a v následné realizační fázi sledování postupu a míry plnění stanovených úkolů.

Krajská koordinační skupina

- propojení komunitního plánování sociálních služeb na úrovni obcí (svazků obcí, mikroregionů) s krajskou úrovní plánování (výkon samosprávy v oblasti sociálních služeb); konzultace; koordinace výstupů; tvorba a připomínkování plánu a jeho aktivní naplňování.

Krajská koordinační skupina (dále jen „KRKOS“) je složena z koordinátorů a metodiků komunitního plánování sociálních služeb na úrovni obcí.

Skupina ORP

- propojení koordinace poskytování sociálních služeb na území správního obvodu obcí s rozšířenou působností s krajskou úrovní koordinace poskytování sociálních služeb (přenesený výkon státní správy v oblasti sociálních služeb); konzultace; koordinace výstupů; tvorba a připomínkování plánu a jeho aktivní naplňování.

Skupina ORP je složena z vedoucích odborů sociálních věcí obecních úřadů obcí s rozšířenou působností nebo jimi navržených zástupců. V organizační struktuře střednědobého plánování sociálních služeb jde o nezastupitelnou skupinu z hlediska mapování a nastavení finančně udržitelné sítě potřebných sociálních služeb z hlediska jejich místní a časové dostupnosti, kvality a efektivity v jednotlivých regionech OK. Tato kompetence je upravena ustanovením § 92 písm. d) zákona o sociálních službách.

Manažer pracovní skupiny

- zajištění odborné, metodické a administrativní činnosti pracovních skupin; zajištění komunikace mezi jednotlivými pracovními skupinami (horizontální spolupráce) a komunikace směrem k RMT (vertikální spolupráce); konzultace; koordinace výstupů; tvorba a připomínkování plánu a jeho aktivní naplňování.

Manažery pracovních skupin (dále jen „PS“) jsou vždy zaměstnanci KÚOK. Manažery PS jmenuje náměstek hejtmána pro sociální oblast. Manažer pracovní skupiny svolává a řídí jednání PS. Jednání se uskutečňují dle potřeb a pořizuje se z nich vždy písemný zápis. Za vyhotovení zápisu odpovídá manažer PS.

Pracovní skupiny

- zajištění komunikace s poskytovateli a uživateli sociálních služeb, zjišťování potřeb; tvorba a připomínkování plánu a jeho aktivní naplňování.

Členění pracovních skupin:

- | | |
|-----------------------------------|---|
| 1. Děti, mládež a rodina | 4. Etnické menšiny a cizinci |
| 2. Osoby se zdravotním postižením | 5. Osoby sociálně vyloučené a osoby v krizi |
| 3. Senioři | 6. Osoby ohrožené návykovým jednáním |

PS jsou složeny ze zástupců zadavatelů, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb. Činnost jednotlivých PS se zaměřuje na zjišťování potřeb cílových skupin, z nich vyplývajících návrhů na poskytování potřebných druhů a forem sociálních služeb v požadovaném rozsahu a kvalitě, zjišťování vzájemných vazeb mezi nimi. PS zajišťují horizontální úroveň spolupráce a komunikace v případě služeb poskytovaných více cílovým skupinám uživatelů.

1.7 Koordinace činností při zpracování, naplňování a vyhodnocování Střednědobého plánu 2024–2026

1.7.1 Koordinace činností při zpracování Střednědobého plánu 2024–2026

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb je strategický dokument, jehož zpracování, naplňování i vyhodnocování koordinuje OSV KÚOK, který v rámci koordinace činností při jeho zpracování připravil již na podzim roku 2021 setkání municipalit na úrovni obcí I., II. a III. stupně. V rámci jednotlivých SO ORP se uskutečnilo 13 setkání, a to za účasti politické reprezentace OK a obcí. Setkání byla zaměřena na strategická východiska a hlavní cíle pro plánovací období 2024–2026, dále pak na zásady směřování sociálních služeb na úrovni kraje a časový harmonogram tvorby strategického dokumentu. Zástupci obcí byli požádáni o spolupráci a zapojení se do přípravy Střednědobého plánu 2024–2026 a k zapojení se do spolufinancování sociálních služeb. Nezbytná vzájemná spolupráce mezi jednotlivými subjekty je důležitým prvkem k tomu, aby síť sociálních služeb, jejímž garantem je dle zákona o sociálních službách kraj, reagovala na zjištěné, opodstatněné a zatím nepokryté potřeby osob v území, ale zároveň byla udržitelná a její rozvoj byl finančně zabezpečen bez ohrožení stávajících poskytovatelů sociálních služeb již v síti zařazených. Stěžejní roli v plánovacím procesu sehrávají OÚORP, které v souladu s ustanovením § 92 písm. d) zákona o sociálních službách, koordinují poskytování sociálních služeb, realizují činnosti sociální práce směřující k řešení nepříznivé sociální situace a napomáhají k sociálnímu začleňování osob na svém území. Cílem všech zúčastněných je tak vytvoření nabídky sociálních služeb v co nejvyšší dostupné kvalitě péče, ať už sanující potřeby v přirozeném prostředí nebo v případě nezbytného propojení sociální a zdravotní celodenní péče v pobytové formě sociální služby.

Pro funkční a cyklický proces KPSS je koordinace a zjišťování potřeb obyvatel v území SO ORP ve vztahu ke konkrétním druhům a typům sociálních služeb, mapování efektivity stávajících služeb, definování priorit a parametrů rozvoje včetně jeho financování, nezastupitelné a nezbytné. Veškeré výstupy získané od jednotlivých OÚORP v průběhu zpracování Střednědobého plánu 2024–2026 byly pracovníky KÚOK sumarizovány a předávány jako jedny ze zásadních podkladů pro tvorbu průřezových a specifických cílů do PS. V průběhu tvorby strategického dokumentu probíhala intenzivní jednání PS pro plánování sociálních služeb na krajské úrovni, na kterých byly vyhodnoceny veškeré získané výstupy z mapování výchozího stavu v oblasti sociálních služeb na území kraje. Činnost PS byla koordinována z pozice krajského koordinátora sociálních služeb a manažery jednotlivých PS. Kontinuálně probíhající výměna nezbytných podkladů na horizontální i vertikální úrovni plánování sociálních služeb zabezpečila dostatek aktuálních podkladů pro tvorbu strategické části dokumentu.

1.7.2 Naplňování a vyhodnocování Střednědobého plánu 2024–2026

Vyhodnocení naplňování průřezových a specifických cílů PS za daný rok platnosti Střednědobého plánu, je každoročně zpracováno jako samostatná příloha Akčního plánu. Po ukončení platnosti Střednědobého plánu 2024–2026 bude zpracována souhrnná evaluační zpráva s celkovým vyhodnocením nastavených cílů a opatření. Zprávy o naplňování Střednědobého plánu 2024–2026, budou uveřejňovány také jako samostatný dokument na webových stránkách OK v sekci sociální záležitosti.

Sledování průběhu plnění, aktuálního dění a situace v oblasti sociálních služeb v OK vede k vyhodnocení a předkládání vhodných řešení zaměřených na optimalizaci a aktualizaci stavu a procesu. Implementace tak umožní vyvodit závěry o míře naplnění stanovených cílů s přímým dopadem na aktualizaci Střednědobého plánu 2024–2026 prostřednictvím Akčních plánů, či v návaznosti na tvorbu nového strategického dokumentu na následující plánovací období.

ČÁST B – ANALYTICKÁ

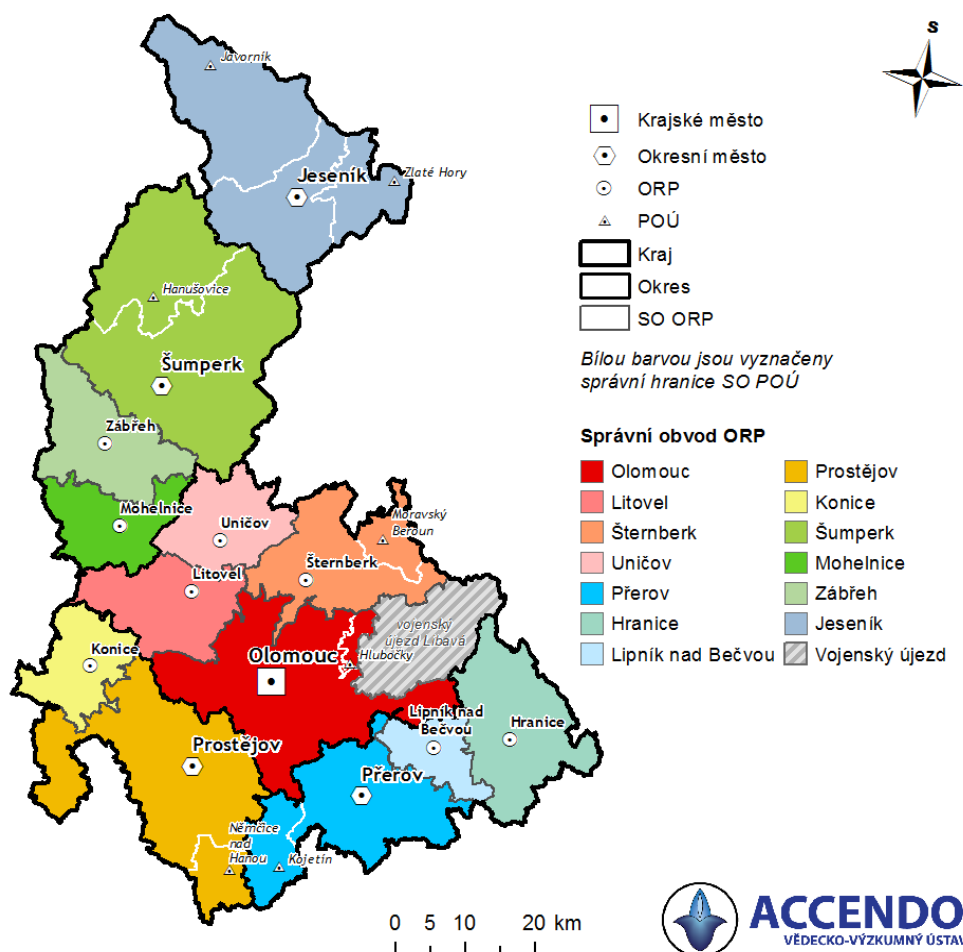
Jedním z důležitých procesů, ze kterého vychází plánování sociálních služeb a jejich rozvoj, je analýza dat popisujících sociální realitu. Shromažďování, zpracování a vyhodnocení specificky zaměřených dat vztahujících se k určitému území slouží v prvních fázích KPSS jako jeden z řady informačních podkladů, na základě kterých dochází k formulaci výchozích náhledů a rozvojových návrhů o dané oblasti. Následující část Střednědobého plánu 2024–2026 obsahuje vybrané informace o obyvatelstvu a dalších trendech ze sociální oblasti identifikovatelných na území OK. Data pocházejí z veřejně dostupných zdrojů, zejména z portálu ČSÚ, Úřadu práce ČR, MPSV, České správy sociálního zabezpečení (dále jen „ČSSZ“), informačního systému Olomouckého kraje KISSoS a dalších institucí.

2 Vybrané sociodemografické údaje o Olomouckém kraji

2.1 Základní charakteristika Olomouckého kraje

OK se rozkládá ve střední a severní části Moravy, jeho severní část zasahuje také na území českého Slezska. Rozkládá se na 5 272 km², což představuje 6,7 % celkové rozlohy České republiky. Mezi 14 kraji České republiky se rozlohou řadí na osmé místo, tedy ke krajům spíše menším. Kraj na severu hraničí s Polskem, na východě sousedí s krajem Moravskoslezským, na jihu se Zlínským a Jihomoravským, na západě sdílí hranici s krajem Pardubickým.

Mapa 1: Administrativní členění OK



V OK je celkem 402 obcí, statut města má celkem 31 obcí, statut městysu 12. V roce 2020 získala statut města obec Štěpánov. V kraji jsou dále tři statutární města Olomouc, Prostějov a Přerov.

Tabulka 3: Přehledová tabulka administrativního členění kraje

KRAJ		OKRES		SO ORP	
Název	Počet obcí	Název	Počet obcí	Název	Počet obcí
Olomoucký	402	Jeseník	24	Jeseník	24
		Olomouc	98	Litovel	20
				Olomouc	46
				Šternberk	22
				Uničov	10
		Prostějov	97	Konice	21
				Prostějov	76
		Přerov	105	Hranice	32
				Lipník nad Bečvou	14
				Přerov	59
		Šumperk	78	Mohelnice	14
				Šumperk	36
				Zábřeh	28

2.2 Demografické údaje

Vývoj počtu obyvatelstva OK

Na území OK žilo k 1. 1. 2022 celkem 622 930 obyvatel. Mezi jednotlivými správními obvody obcí s rozšířenou působností nejsou rozdíly pouze v jejich rozloze, v počtu obcí spadajících do správních obvodů, ale rovněž v zastoupení počtu obyvatel, kteří v jednotlivých SO ORP žijí. V severní části území OK, konkrétně ve SO ORP Jeseník žilo 36 752 obyvatel (6 % z celkové populace OK) a ve SO ORP Šumperk pak 67 419 obyvatel (11 % z celkové populace v OK). V centrální části území OK reprezentované správními obvody obcí s rozšířenou působností Zábřeh, Mohelnice, Uničov, Šternberk a Litovel, žilo dohromady 120 358 obyvatel, což představuje 19 % populace OK. V jižní části území kraje, ve zbylých šesti SO ORP, žilo celkem 64 % obyvatel kraje (398 401). Na celkovém podílu obyvatelstva OK se nejvíce podílí samotný SO ORP Olomouc, a to 26 % s celkovým počtem 164 208 obyvatel. Téměř 100 000 obyvatel (97 027; 16 %) žilo ve SO ORP Prostějov, 13 % obyvatel (78 086) žilo ve SO ORP Přerov, 5 % pak ve SO ORP Hranice (33 567). Pouze 2 % obyvatel žila ve SO ORP Lipník nad Bečvou (14 960) a SO ORP Konice (10 553).

Celkově se mezi lety 2018 až 2022 snížil počet obyvatel v kraji o 10 248 obyvatel, což představuje 1,6% populační pokles. Ztráta obyvatel se projevila i ve většině SO ORP, výjimku tvoří pouze SO ORP Olomouc, kde došlo k mírnému nárůstu o 213 obyvatel. Dlouhodobý úbytek obyvatel je patrný v SO ORP Jeseník, kde od roku 2018 do roku 2022 ubylo 1 907 obyvatel, což představuje 4,9% snížení populace. Výrazný úbytek je také v Přerově (-3,7 %) a Šumperku (-2,9 %).

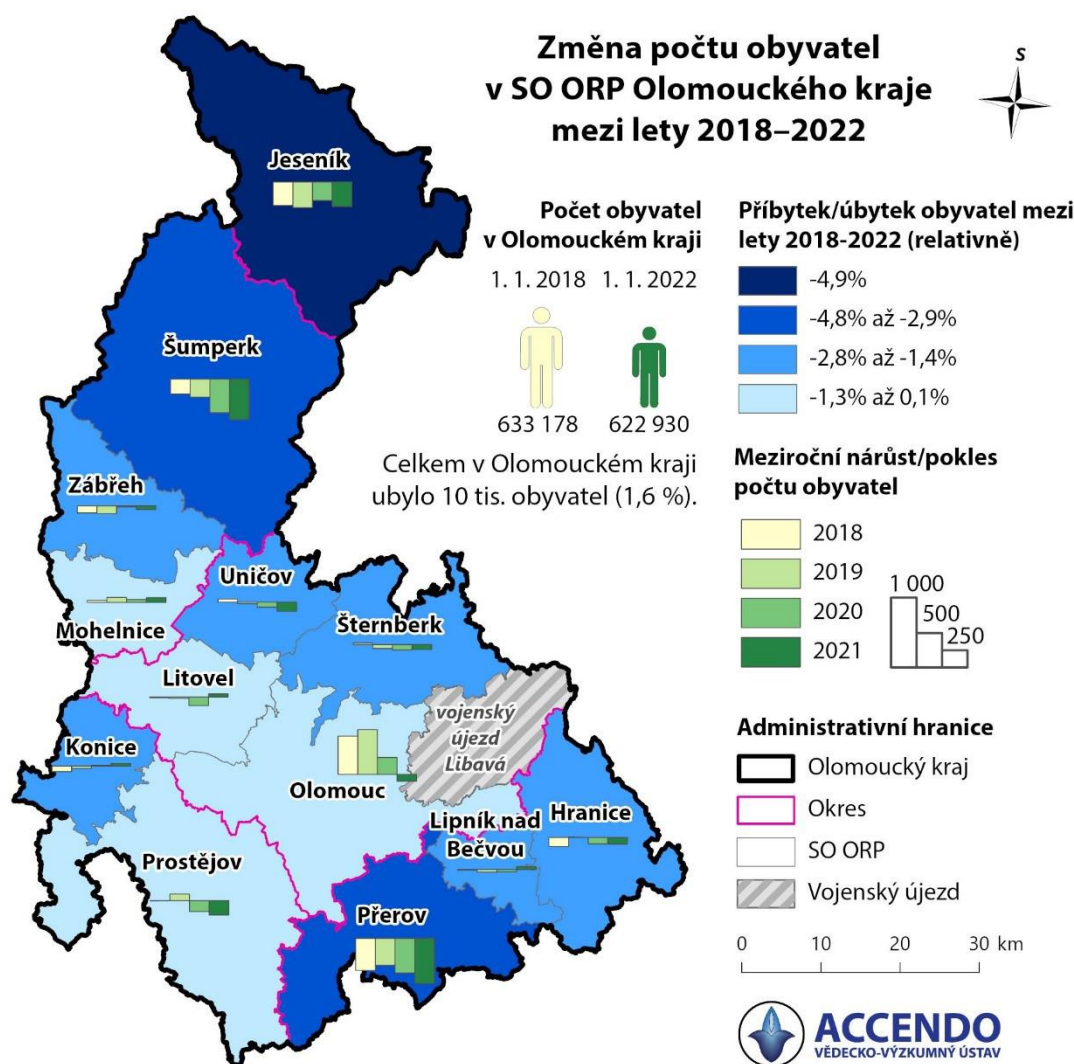
Hustota zalidnění v OK klesla ve sledovaném období ze 120 na 118 osob na km² (což je méně než hodnota ČR – 136), největší hustotu zalidnění mají SO ORP Olomouc (201), Přerov (195) a Prostějov (162), nejmenší naopak SO ORP Jeseník (51) a Konice (59).

Tabulka 4: Vývoj počtu obyvatel a hustoty zalidnění ve SO ORP mezi roky 2018 a 2022

Území (kraj / SO ORP)	Počet obyvatel		Rozdíl mezi roky 2018 a 2022		Hustota zalidnění (ob/km ²)		Rozdíl mezi roky 2018 a 2022
	2018	2022	Počet obyvatel	Podíl obyvatel	2018	2022	Obyvatel na km ²
Hranice	34 269	33 567	▼ -702	-2,0 %	102,3	100,2	▼ -1,5
Jeseník	38 659	36 752	▼ -1 907	-4,9 %	53,8	51,1	▼ -2,7
Konice	10 744	10 553	▼ -191	-1,8 %	60,3	59,2	▼ -1,1
Lipník nad Bečvou	15 177	14 960	▼ -217	-1,4 %	127,9	126,1	▼ -1,8
Litovel	23 743	23 524	▼ -219	-0,9 %	95,9	95,1	▼ -0,9
Mohelnice	18 261	18 212	▼ -49	-0,3 %	97,0	96,7	▼ -0,3
Olomouc	163 995	164 208	▲ 213	0,1 %	200,7	201,0	▲ 0,3
Prostějov	97 925	97 027	▼ -898	-0,9 %	163,5	162,0	▼ -1,5
Přerov	81 069	78 086	▼ -2 983	-3,7 %	202,3	194,8	▼ -7,4
Šternberk	24 199	23 816	▼ -383	-1,6 %	72,0	70,9	▼ -1,1
Šumperk	69 451	67 419	▼ -2 032	-2,9 %	81,0	78,6	▼ -2,4
Uničov	22 407	22 040	▼ -367	-1,6 %	108,0	106,2	▼ -1,8
Zábřeh	33 279	32 766	▼ -513	-1,5 %	124,5	122,6	▼ -1,9
Celkem za OK	633 178	622 930	▼ -10 248	-1,6 %	120,1	118,2	▼ -1,9

Zdroj: ČSÚ, Veřejná databáze, data k 1.1., zpracování ACCENDO (2022)

Mapa 2: Změna počtu obyvatel ve SO ORP mezi roky 2018 a 2022

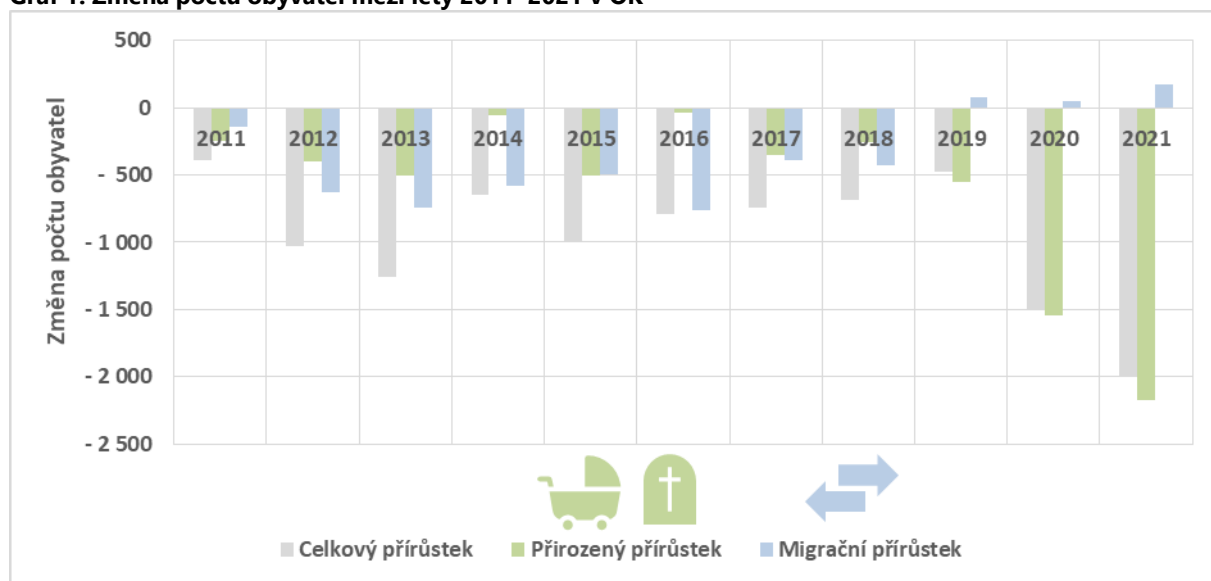


Zdroj: ČSÚ (2022)

Zdroj: ČSÚ, Veřejná databáze, data k 1. 1. daného roku, zpracování ACCENDO (2022)

Do populačního vývoje zasáhlo onemocnění COVID-19, které v letech 2020 a 2021 způsobilo, že převážnou část populační změny v kraji ovlivnil zvýšený počet úmrtí. V předchozích letech měla výraznější vliv na počet obyvatel spíše jejich migrace.

Graf 1: Změna počtu obyvatel mezi lety 2011–2021 v OK

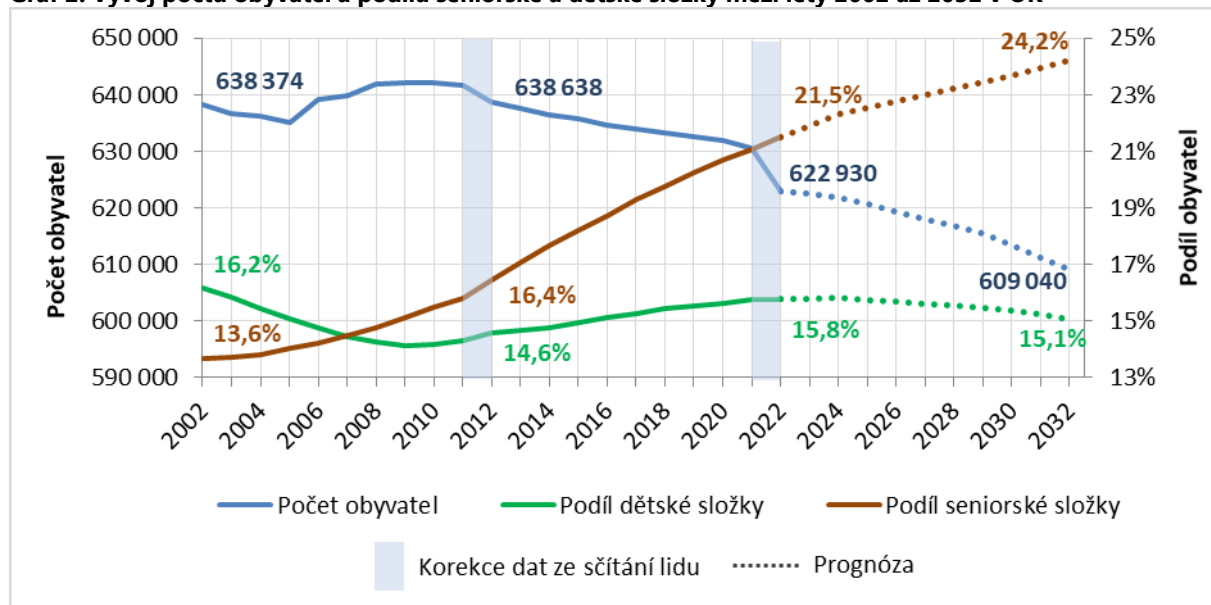


Zdroj: ČSÚ, Veřejná databáze (2022), zpracování ACCENDO (2022)

Pozn.: Primární data o přirozeném a migračním přírůstku vycházejí z Informačního systému evidence obyvatel, není v nich zahrnuta korekce ze Sčítání lidu domu a bytů z roku 2021

Celková velikost populace v OK se bude v příštích 10 letech zmenšovat, do roku 2032 je očekáván pokles o téměř 14 tis. obyvatel. Bude docházet ke stagnaci podílu dětské složky (0-14 let), nárůstu podílu seniorské složky (65 let a více) a snižování podílu osob v produktivním věku. To spolu s nárůstem naděje dožití bude vytvářet větší tlak na skladbu sociálních služeb určených pro osoby v seniorském věku.

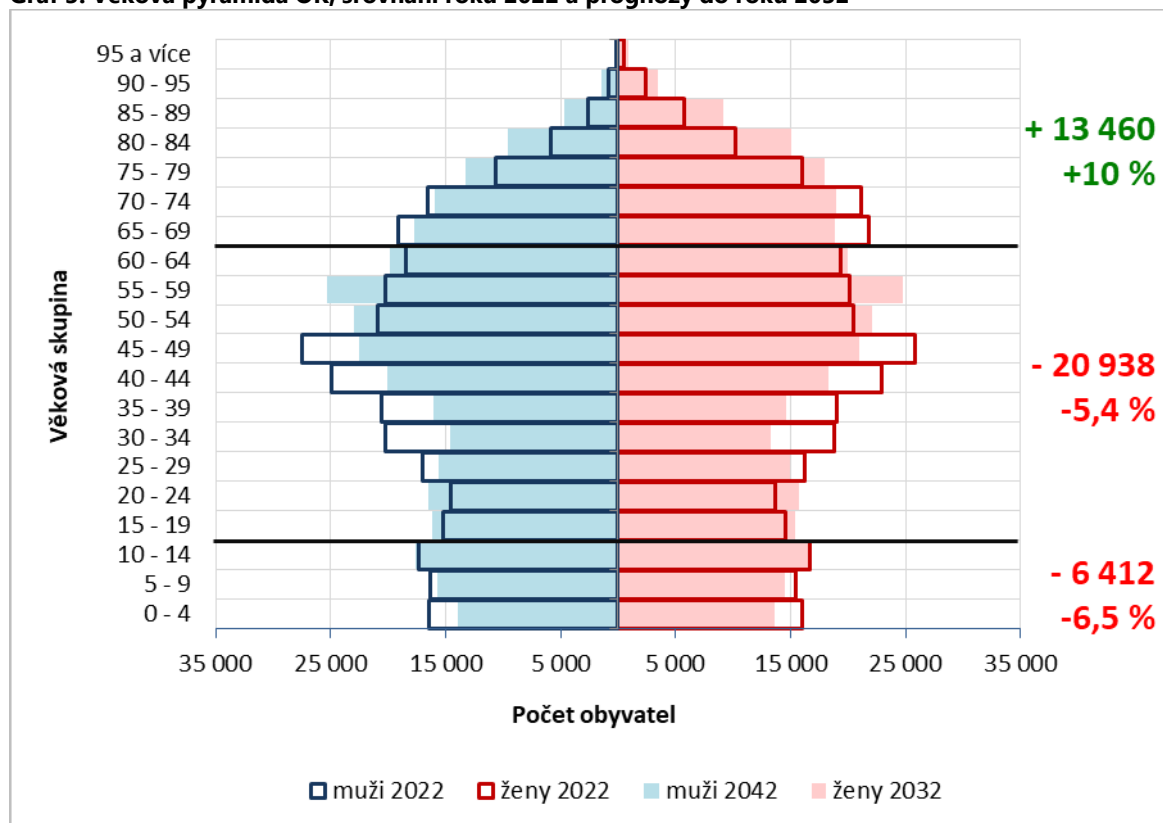
Graf 2: Vývoj počtu obyvatel a podílu seniorské a dětské složky mezi lety 2002 až 2032 v OK



Zdroj: ČSÚ, vlastní prognózy obyvatel OK, data k 1. 1. daného roku, zpracování ACCENDO (2022)

Mezi lety 2022–2032 vzroste počet seniorů ve věku 65 let a více o 10 % (ze 133 tis. na 147 tis. osob), počet seniorů ve věku 80 let a více pak vzroste o 50 % (z 19 tis. na 29 tis. osob). Produktivní věková skupina (15-64 let) klesne v tomto období o 5,4 % (z 391 tis. na 370 tis. osob), počet dětí do 14 let pak klesne o 6,5 % (z 98 tis. na 92 tis. osob).

Graf 3: Věková pyramida OK, srovnání roků 2022 a prognózy do roku 2032



Zdroj: ČSÚ, Veřejná databáze, data k 1. 1. daného roku, zpracování ACCENDO (2022)

Tabulka 5: Vývoj věkových skupin obyvatel OK mezi roky 2022 a 2032

Pohlaví	Věková skupina	Počet obyvatel		Změna počtu obyvatel 2022–2032		Podíl věkové složky		Změna podílu věkové složky 2022–2032
		2022	2032	Absolutní	Relativní	2022	2032	
Celkem	0-14	98 227	91 815	▼ -6 412	-6,5 %	15,8 %	15,1 %	▼ -0,7 %
	15-64	390 774	369 836	▼ -20 938	-5,4 %	62,7 %	60,7 %	▼ -2,0 %
	65+	133 929	147 389	▲ 13 460	10,0 %	21,5 %	24,2 %	▲ 2,7 %
	Celkem	622 930	609 040	▼ -13 890	-2,2 %	100,0 %	100,0 %	-
Muži	0-14	50 084	47 135	▼ -2 949	-5,9 %	16,4 %	15,7 %	▼ -0,7 %
	15-64	199 588	189 555	▼ -10 033	-5,0 %	65,3 %	63,3 %	▼ -2,1 %
	65+	55 777	62 931	▲ 7 154	12,8 %	18,3 %	21,0 %	▲ 2,7 %
	Celkem	305 449	299 622	▼ -5 827	-1,9 %	100,0 %	100,0 %	-
Ženy	0-14	48 143	44 680	▼ -3 463	-7,2 %	15,2 %	14,4 %	▼ -0,7 %
	15-64	191 186	180 280	▼ -10 906	-5,7 %	60,2 %	58,3 %	▼ -2,0 %
	65+	78 152	84 458	▲ 6 306	8,1 %	24,6 %	27,3 %	▲ 2,7 %
	Celkem	317 481	309 418	▼ -8 063	-2,5 %	100,0 %	100,0 %	-

Zdroj: ČSÚ, vlastní prognózy obyvatel OK, data k 1. 1. daného roku, zpracování ACCENDO (2022)

Průměrný věk a index stáří

Průměrný věk obyvatel kraje 43,3 let je vzhledem k republikovému průměru 42,8 vyšší. Nejstaršími SO ORP jsou Konice, Jeseník, Přerov a Šumperk, kde ukazatel dosahuje hodnot vyšších než 44 let, naopak nejmladšími SO ORP jsou Olomouc a Šternberk, kde je pod hodnotou 43 let. Průměrný věk se zvyšuje ve všech správních obvodech, nejrychleji pak roste v SO ORP Jeseník, kde mezi lety 2002–2022 vzrostl o 6,9 let (v celém kraji vzrostl za toto období průměrně o 4,6 let, v rámci ČR pouze o 3,8 let).

V rámci mezikrajského srovnání patří OK s hodnotou 43,3 let ke krajům s vyšším průměrným věkem. Nejmladší obyvatelstvo měly kraje Středočeský (41,5 let), hlavní město Praha (42,3 let), Ústecký (42,7 let), Jihomoravský (42,7 let), Liberecký (42,7 let) a Pardubický (42,8 let). Za nimi následovaly kraje na úrovni Olomouckého, a to Plzeňský (43,1 let), Jihočeský (43,2 let), Vysočina (43,2 let) a Moravskoslezský (43,3 let). Mírně starší obyvatelstvo měly kraje Karlovarský (43,6), Královéhradecký (43,6 let) a Zlínský (43,6 let).

Index stáří představuje „poměr počtu obyvatel ve věku 65 a více let k počtu obyvatel ve věku 0–14 let.“ Je tak jednou z charakteristik věkové struktury obyvatel zaměřující se na stárnutí populace.

V OK je patrné dlouhodobé zvyšování indexu, již v roce 2012 převyšovaly počty osob ve věku 65 a více let počty dětí ve všech SO ORP OK, při srovnání desetiletých časových řezů je zřetelný nárůst hodnot ve všech správních obvodech. V roce 2022 byla hodnota indexu stáří v OK (136,3) nad republikovým průměrem (128,1). Nejvíce seniorů na sto dětí bylo ve SO ORP Jeseník (166), Konice (163), Přerov (154) a Šumperk (152). Nejmenší rozdíl mezi počtem dětí a seniorů byl zaznamenán ve SO ORP Olomouc (122), Šternberk (129), Litovel (130) a Lipník n. B. (132). Tento trend je možné vysvětlit snižující se porodností, postupným nárůstem naděje dožití obyvatel a stárnutím populačně silných ročníků.

V rámci mezikrajského srovnání patří OK s hodnotou 134,3 na úroveň Libereckého kraje (134,5) a hlavního města Prahy (133,6). Nejvyšších hodnot dosahoval index v Pardubickém (142,9), Jihomoravském (141,8) a Zlínském kraji (140,8). Naopak nejnižší hodnoty indexu byly zjištěny v Ústeckém (125,5) a Středočeském kraji (123,4).

Tabulka 6: Průměrný věk a index stáří ve SO ORP OK v letech 2018–2022

Území (kraj / SO ORP)	Průměrný věk			Index stáří		
	2002	2012	2022	2002	2012	2022
OK	38,7	41,2	43,3	84,0	112,9	136,3
Konice	39,0	41,8	44,6	95,6	120,0	162,5
Jeseník	37,6	41,2	44,5	67,1	106,2	165,6
Přerov	39,3	42,0	44,4	90,0	129,2	154,2
Šumperk	38,5	41,5	44,1	80,7	112,3	152,1
Uničov	37,9	41,0	43,4	74,4	111,9	139,1
Zábřeh	38,0	40,8	43,2	73,9	108,9	134,5
Hranice	37,5	40,5	43,1	69,2	104,9	135,0
Prostějov	39,3	41,3	43,1	95,0	114,4	131,8
Litovel	38,8	41,3	43,1	86,1	113,0	130,2
Mohelnice	37,9	41,1	43,0	73,4	112,7	132,6
Lipník nad Bečvou	38,3	40,7	43,0	82,2	109,2	130,6
Šternberk	38,9	40,9	42,7	78,3	105,3	128,7
Olomouc	39,0	41,0	42,6	89,7	109,5	121,8

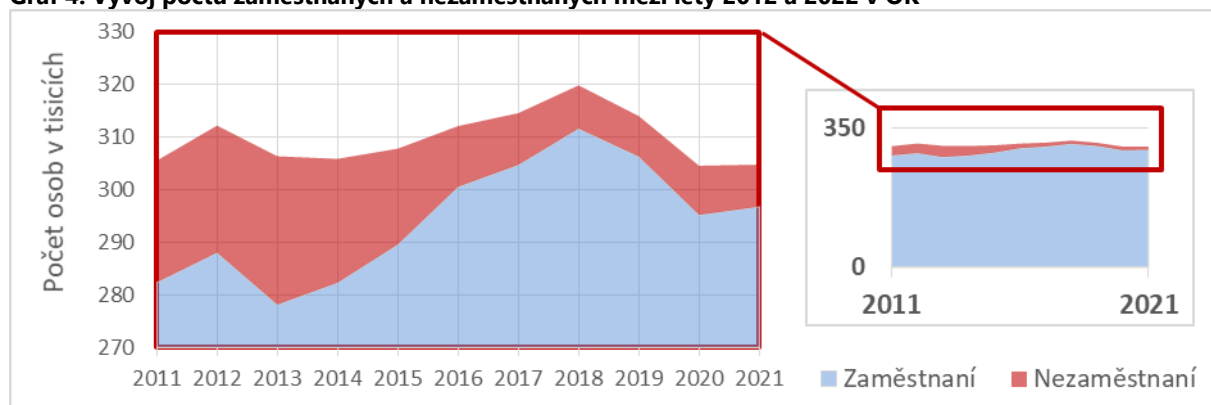
Zdroj: ČSÚ, Veřejná databáze, data k 1. 1. daného roku, zpracování ACCENDO (2022)

Zaměstnanost a nezaměstnanost

Vývoj počtu zaměstnaných a nezaměstnaných osob za 10 let od roku 2011 prošel několika fázemi. Na začátku sledovaného období byl počet zaměstnaných na hodnotě 282 tis. Mezi lety 2013 až 2018 docházelo k jeho růstu až na hodnotu 312 tis., v roce 2019 došlo k mírnému poklesu o 5 tis. osob, v roce 2020 pak následoval výraznější pokles o 11 tis., v roce 2021 počet zaměstnaných opět mírně vzrostl na hodnotu 297 tis.

Počet nezaměstnaných mezi lety 2011 až 2013 mírně vzrostl z původních 23 tis. na 28 tis., mezi lety 2015–2017 nastal prudký pokles na hodnotu 12 tis., v následujících letech pokles nezaměstnaných zmírnil své tempo, klesal však až do roku 2020 na 8 tis., v roce 2021 byl zaznamenán jeho mírný nárůst o 1 tis. osob, v roce 2022 následoval pokles zpět na hodnotu 8 tis. osob.

Graf 4: Vývoj počtu zaměstnaných a nezaměstnaných mezi lety 2012 a 2022 v OK



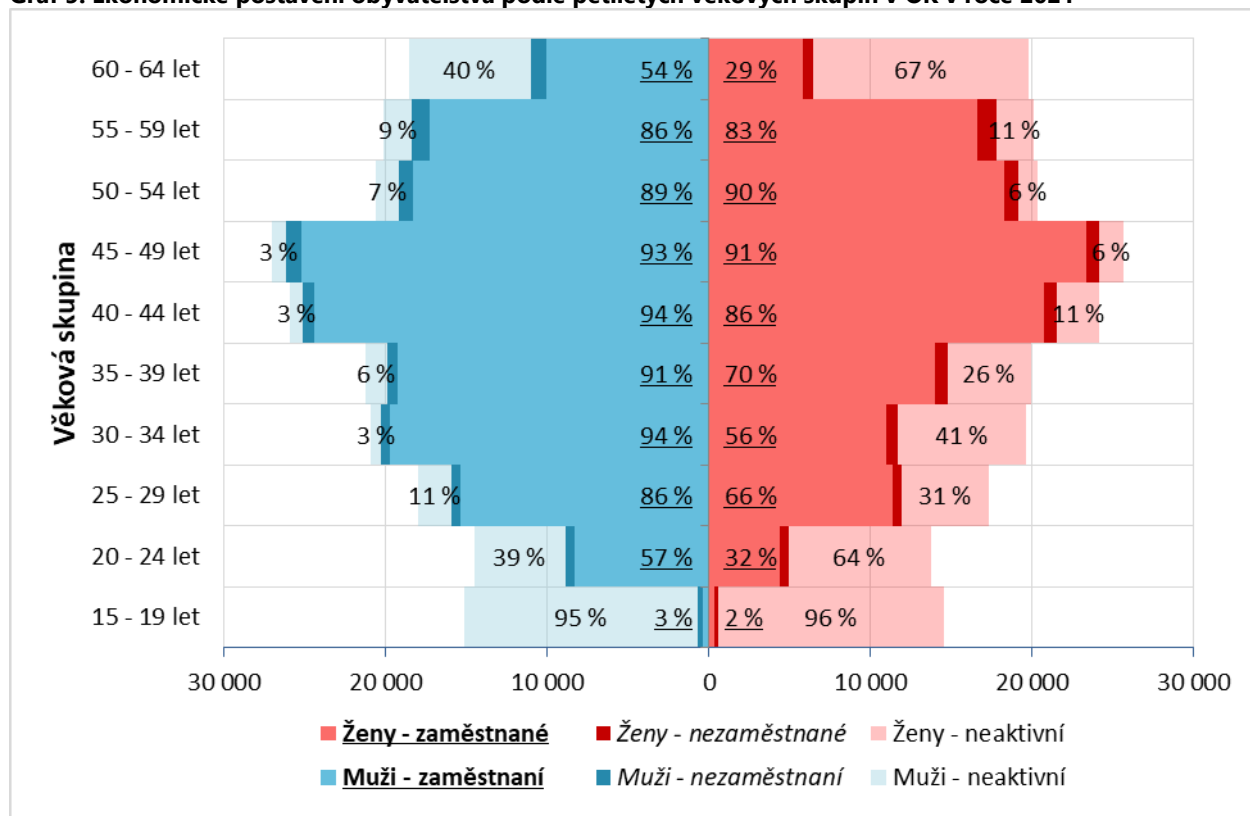
Zdroj: ČSÚ, Výběrové šetření pracovních sil (2022), zpracování ACCENDO (2022)

V roce 2021 byl podíl ekonomicky aktivních² obyvatel v OK ve věku 15–64 let 72 %, což představuje 284 tis. osob, u mužů byl tento podíl 78 %, u žen pak 64 %. Ve věkové skupině 15–19 let bylo ekonomicky aktivních 3 % mužů a 2 % žen, což představuje celkem 741 osob, ve věkové skupině 20–24 let bylo zaměstnáno 57 % mužů a 32 % žen, dohromady v této věkové skupině pracovalo celkem 12,8 tis. osob. Ve věkové skupině 25–29 let pracovalo již 86 % mužů (15,4 tis.), u žen bylo toto procento nižší (66 % / 11,3 tis.), což je způsobeno především odchodem na rodičovskou dovolenou. Ještě výraznější byl rozdíl mezi pohlavími ve věkové kohortě 30–34 let, kdy procento ekonomicky aktivních mužů bylo na hodnotě 94 % (19,7 tis.), zatímco ženy byly ekonomicky aktivní z 56 % (11 tis.). Ve starších věkových kohortách se podíl ekonomicky aktivních přibližoval podílu ekonomicky aktivních mužů. V nejstarší sledované věkové skupině 60–64 let pak výrazně klesl podíl ekonomicky aktivního obyvatelstva, u mužů činil 54 % (10 tis.), u žen pak 29 % (5,8 tis.).

² Ekonomicky aktivní obyvatelstvo – osoby patnáctileté a starší, které splňují požadavky na zařazení mezi zaměstnané a nezaměstnané.

Ekonomicky neaktivní obyvatelstvo – starobní a invalidní důchodci, žáci, studenti a učni, osoby na rodičovské dovolené, osoby v domácnosti a dále osoby, jimž v ekonomické aktivitě brání zdravotní nebo jiné důvody, a ti, kteří nejsou schopni nastoupit do zaměstnání do 14 dnů. Zvláštní část této skupiny tvoří děti do 14 let.

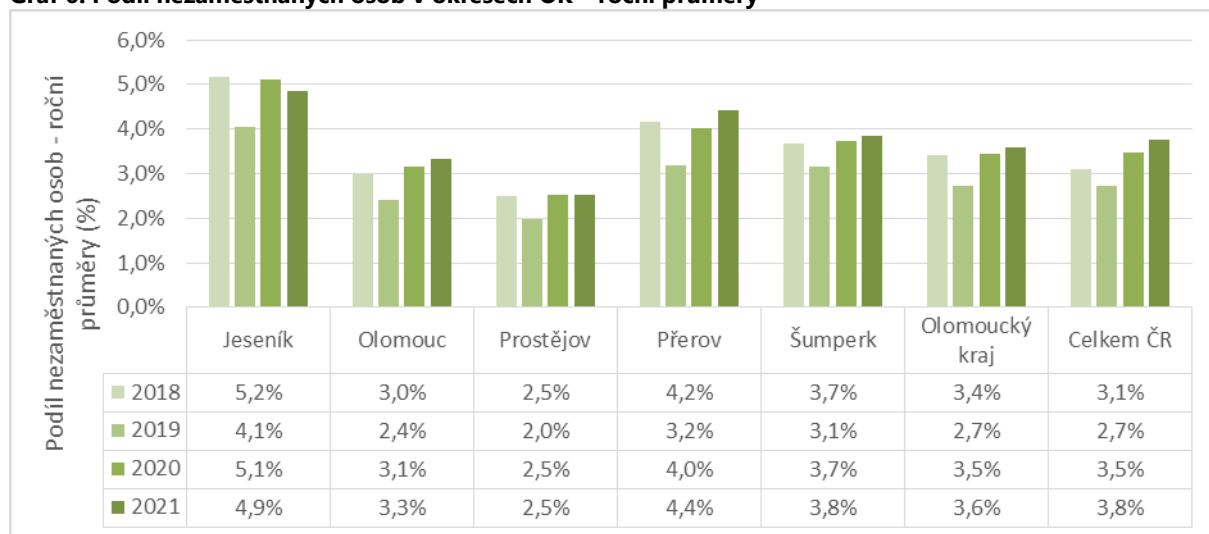
Graf 5: Ekonomické postavení obyvatelstva podle pětiletých věkových skupin v OK v roce 2021



Zdroj: ČSÚ, Výběrové šetření pracovních sil (2022), zpracování ACCENDO (2022)

Podíl nezaměstnaných mezi lety 2018 a 2019 pokračoval v sestupném trendu z předchozích let, na krajské úrovni byl 2,7 % v roce 2019, v roce 2020 se vlivem pandemie COVID-19 mírně zvýšil na hodnotu 3,5 %, v roce 2021 pak zůstal zhruba na stejné úrovni (3,6 %). Krajské hodnoty pak byly na úrovni republikových. Největší nezaměstnanost je dlouhodobě v okrese Jeseník, následují okresy Přerov a Šumperk. Naopak nejnížší je v okresech Prostějov a Olomouc.

Graf 6: Podíl nezaměstnaných osob v okresech OK – roční průměry

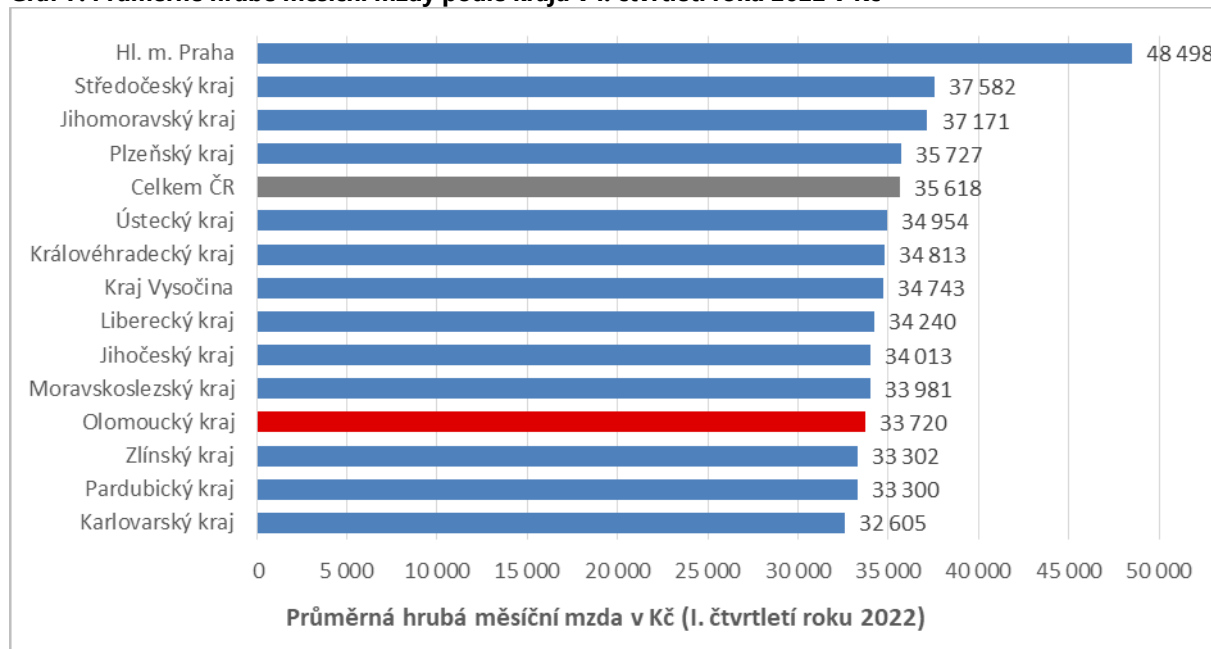


Zdroj: Úřad práce ČR (2022), zpracování ACCENDO (2022)

Ekonomická situace obyvatel

V prvním čtvrtletí roku 2022 byl průměrný plat v OK 33 720 Kč, což je o 1 898 Kč méně, než celorepublikový průměr. Z hlediska srovnání mezi jednotlivými kraji mají zaměstnanci v OK čtvrtou nejnižší průměrnou mzdu.

Graf 7: Průměrné hrubé měsíční mzdy podle krajů v I. čtvrtletí roku 2022 v Kč

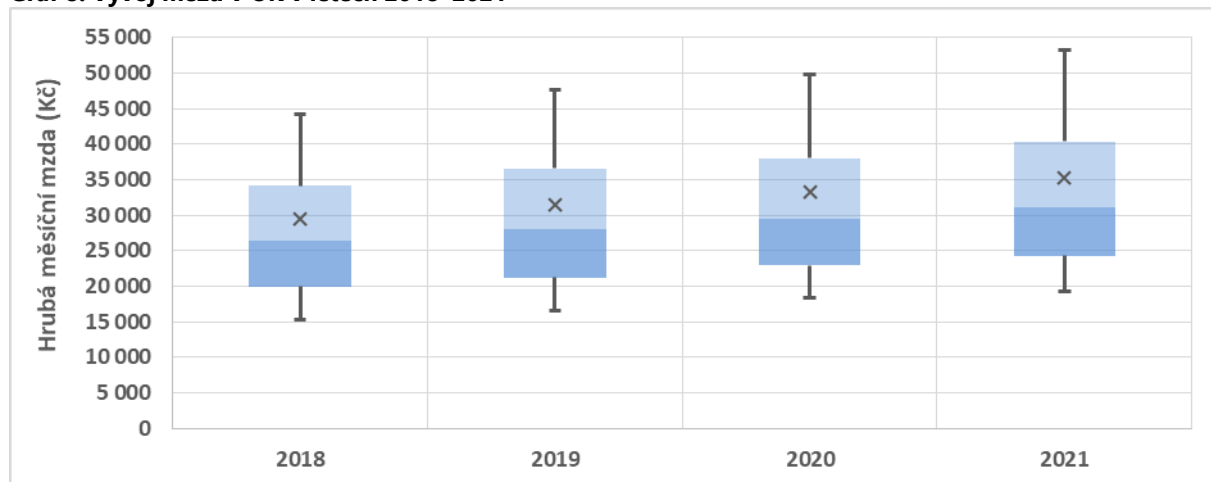


Zdroj: ČSÚ (2022), zpracování ACCENDO (2022)

Od roku 2018 je viditelné postupné zvyšování mezd. Zatímco průměrná hrubá mzda v roce 2018 činila 29 388 Kč a medián hrubé mzdy byl na hodnotě 26 388 Kč, v roce 2018 činila průměrná hrubá mzda 35 178 Kč a její medián 31 189 Kč.

Vývoj mezd je níže znázorněn pomocí boxplotů (krabicových grafů), kde je zároveň modrými obdélníky znázorněn 1. a 3. kvartil. V tomto rozmezí se nacházelo 50 % hrubých měsíčních mezd, v rozmezí vyznačeném černými liniemi bylo 80 % hrubých měsíčních mezd, tedy pouze 10 % jich bylo vyšších a 10 % nižších.

Graf 8: Vývoj mezd v OK v letech 2018–2021



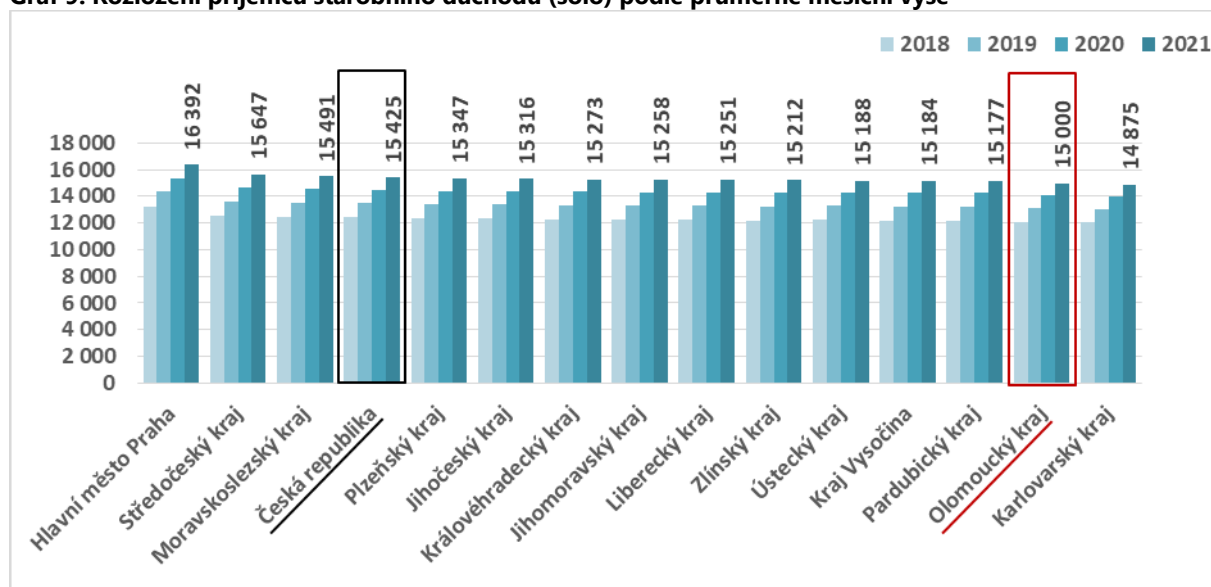
Zdroj: MPSV, Regionální statistika ceny práce (2022), zpracování ACCENDO (2022)

Pozn.: V grafu jsou označeny pro jednotlivé roky tyto hodnoty (odspodu): 1. decil, 1. kvartil, medián, 3. kvartil, 9. decil. Křížek značí průměr.

Důchody

Průměrná výše starobních důchodů v OK, která činí 15 000 Kč, je v mezikrajském srovnání druhá nejnižší. Průměrná výše důchodu v ČR je pak vyšší o 425 Kč. Průměrná výše důchodů se každoročně zvyšuje zhruba o 1 000 Kč, v roce 2018 byla v OK 12 054 Kč.

Graf 9: Rozložení příjemců starobního důchodu (sólo) podle průměrné měsíční výše



Zdroj: Česká správa sociálního zabezpečení (2022), zpracování ACCENDO (2022)

Tabulka níže znázorňuje vývoj průměrné výše starobních důchodů v okresech OK. Nejvyšší důchody jsou v okrese Olomouc (15 238 Kč), následuje Přerov (15 003), Prostějov (14 905) a Šumperk (14 822 Kč), nejnižší důchody jsou pak v okrese Jeseník (14 473). Největší rozdíl ve výši důchodů mezi muži a ženami je v SO ORP Přerov (2 845 Kč), nejmenší naopak v okrese Olomouc (2 520 Kč).

Tabulka 7: Rozložení příjemců starobního důchodu (sólo) podle průměrné měsíční výše

Okres	Průměrná měsíční výše starobních důchodů (v Kč)				Rozdíl v průměrném starobním důchodu mezi muži a ženami (v Kč)			
	2018	2019	2020	2021	2018	2019	2020	2021
Olomouc	12 253	13 304	14 305	15 238	2 141	2 220	2 371	2 520
Přerov	12 009	13 075	14 079	15 003	2 361	2 504	2 663	2 845
Prostějov	12 015	13 037	14 018	14 905	2 151	2 233	2 390	2 573
Šumperk	11 902	12 935	13 907	14 822	2 253	2 379	2 515	2 677
Jeseník	11 684	12 689	13 641	14 473	2 348	2 423	2 558	2 675

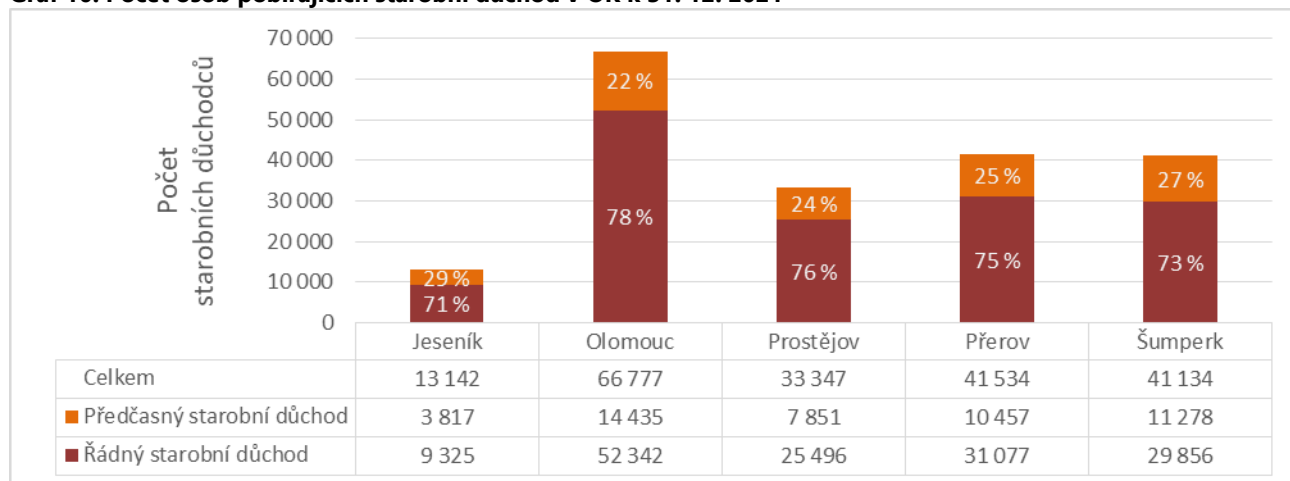
Zdroj: Česká správa sociálního zabezpečení (2022), zpracování ACCENDO (2022)

V OK pobíralo ke konci roku 2021 starobní důchod celkem 148 tis. obyvatel, z toho 100 tis. pobíralo řádný starobní důchod a 48 tis. důchod předčasný. Největší podíl předčasných důchodů byl vyplácen v okresech Jeseník (29 %) a Šumperk (27 %), následovaly okresy Přerov (25 %), Prostějov (24 %) a Olomouc (22 %). Nejvíce osob pak pobíralo starobní důchod v okrese Olomouc (52,3 tis.), nejméně v okrese Jeseník (9,3 tis.).

Tabulka 8: Rozložení příjemců důchodů v okresech OK k 31. 12. 2021

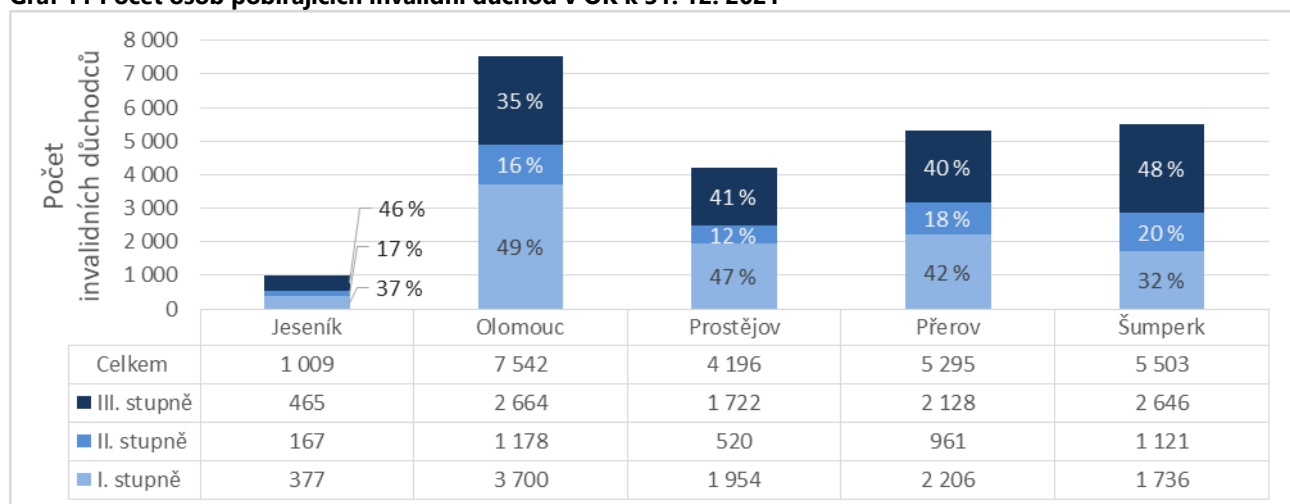
Okres	Starobní důchodci celkem	z toho s předčasným důchodem	v tom pro invaliditu				Sólo vdovy	Sólo vdovci	Sirotci	CELKEM
			celkem	I. stupně	II. stupně	III. stupně				
Jeseník	9 325	3 817	1 009	377	167	465	68	13	152	10 567
Olomouc	52 342	14 435	7 542	3 700	1 178	2 664	422	118	898	61 322
Prostějov	25 496	7 851	4 196	1 954	520	1 722	197	71	394	30 354
Přerov	31 077	10 457	5 295	2 206	961	2 128	258	58	539	37 227
Šumperk	29 856	11 278	5 503	1 736	1 121	2 646	237	67	545	36 208
OK	148 096	47 838	23 545	9 973	3 947	9 625	1 182	327	2 528	175 678

Zdroj: Česká správa sociálního zabezpečení (2022), zpracování ACCENDO (2022)

Graf 10: Počet osob pobírajících starobní důchod v OK k 31. 12. 2021

Zdroj: Česká správa sociálního zabezpečení (2022), zpracování ACCENDO (2022)

Invalidní důchod pobíralo v OK celkem 24 tis. obyvatel, z toho 10 tis. I. stupeň, 4 tis. II. stupeň a 10 tis. III. stupeň. Rozdíly mezi jednotlivými okresy OK jsou uvedeny v následujícím grafu.

Graf 11 Počet osob pobírajících invalidní důchod v OK k 31. 12. 2021

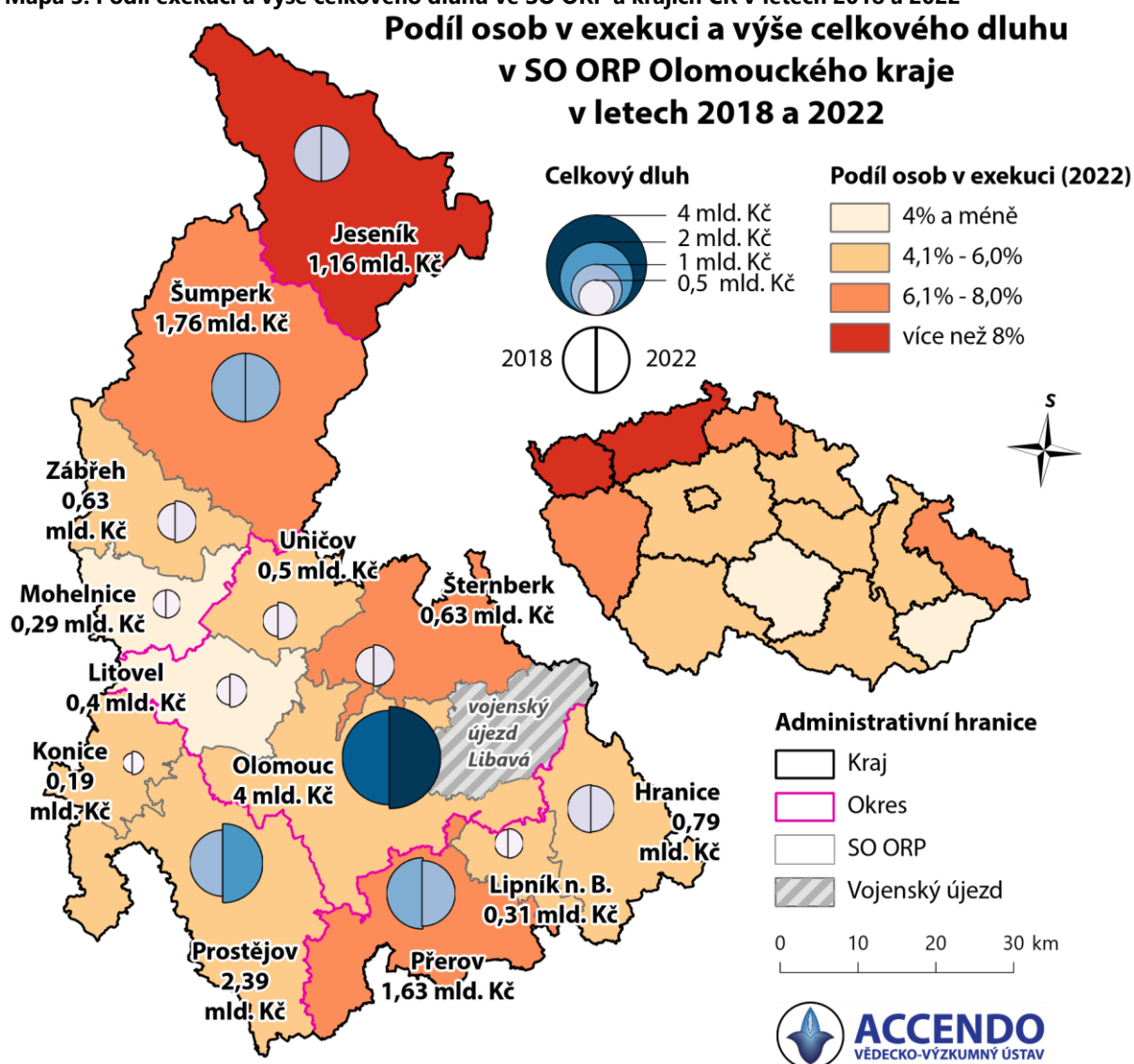
Zdroj: Česká správa sociálního zabezpečení (2022), zpracování ACCENDO (2022)

Zadluženost

OK patří z hlediska podílu osob v exekuci s hodnotou 5,6 % mezi kraje se spíše nižší hodnotou tohoto ukazatele, do stejné kategorie (4,1 % – 6 %) spadá dalších 6 krajů, nejvyšší podíl je v Ústeckém a Karlovarském kraji, nejmenší pak v Kraji Vysočina a Zlínském kraji. Od roku 2018 pak v OK klesla hodnota o 1,9 %, což odpovídá průměrnému poklesu v ČR.

V rámci OK je největší podíl osob v exekuci v SO ORP Jeseník (9,0 %), následují správní obvody Šternberk (6,9 %), Přerov (6,3 %) a Šumperk (6,2 %), naopak nejmenší podíl je ve správních obvodech Mohelnice (3,9 %) a Litovel (3,9 %). Počet osob v exekuci klesl mezi lety 2018–2022 o 14,8 tis. na hodnotu 35,1 tis. Pokles byl zaznamenán ve všech SO ORP. Největší relativní pokles byl v SO ORP Přerov (-3,5 %), Šumperk (-2,6 %) a Šternberk (-2,1 %), v ostatních správních obvodech byl pokles méně než 2%.

Mapa 3: Podíl exekucí a výše celkového dluhu ve SO ORP a krajích ČR v letech 2018 a 2022



Zdroj: Exekutorská komora, data k 1. 1. daného roku, zpracování ACCENDO (2022)

Počet exekucí v OK klesl o 12,1 % na hodnotu 221 tis., největší relativní pokles byl zaznamenán v SO ORP Přerov (-22,6 %), následovaly SO ORP Mohelnice a Šumperk s 19,9% poklesem. Nárůst počtu exekucí nastal naopak v SO ORP Konice a (+7,2 %) a Uničov (+2,3 %). Na jednoho dlužníka připadá v OK průměrně 6,3 exekucí, největší počet exekucí na dlužníka je pak v SO ORP Šternberk (7,5), Olomouc (7,0) a Litovel (6,6), nejméně pak v SO ORP Mohelnice (5,1). Počet exekucí na 1 dlužníka vzrostl v OK o hodnotu 1,3.

Tabulka 9: Počet a podíl obyvatel v exekuci v SO ORP OK v letech 2018 a 2022

SO ORP	Počet obyvatel v exekuci			Podíl obyvatel v exekuci			Počet exekucí					
	2018	2022	Změna	2018	2022	Změna	2018	2022	Změna (%)	Průměrně na jednoho dlužníka		
										2018	2022	Změna
Hranice	2 075	1 530	-545	6,1 %	4,6 %	-1,5 %	10 442	8 873	-15,0 %	5,0	5,8	0,8
Jeseník	4 212	3 293	-919	10,9 %	9,0 %	-1,9 %	22 018	19 237	-12,6 %	5,2	5,8	0,6
Konice	508	480	-28	4,7 %	4,5 %	-0,2 %	2 583	2 769	7,2 %	5,1	5,8	0,7
Lipník n. B.	1 061	802	-259	7,0 %	5,4 %	-1,6 %	4 947	4 716	-4,7 %	4,7	5,9	1,2
Litovel	1 255	919	-336	5,3 %	3,9 %	-1,4 %	6 477	6 096	-5,9 %	5,2	6,6	1,5
Mohelnice	979	706	-273	5,4 %	3,9 %	-1,5 %	4 457	3 570	-19,9 %	4,6	5,1	0,5
Olomouc	11 463	8 740	-2 723	7,0 %	5,3 %	-1,7 %	66 740	61 012	-8,6 %	5,8	7,0	1,2
Prostějov	6 966	5 320	-1 646	7,1 %	5,5 %	-1,6 %	35 342	33 483	-5,3 %	5,1	6,3	1,2
Přerov	7 899	4 899	-3 000	9,7 %	6,3 %	-3,5 %	37 150	28 767	-22,6 %	4,7	5,9	1,2
Šternberk	2 161	1 632	-529	8,9 %	6,9 %	-2,1 %	12 867	12 204	-5,2 %	6,0	7,5	1,5
Šumperk	6 137	4 210	-1 927	8,8 %	6,2 %	-2,6 %	29 940	23 978	-19,9 %	4,9	5,7	0,8
Uničov	1 403	1 199	-204	6,3 %	5,4 %	-0,8 %	7 254	7 424	2,3 %	5,2	6,2	1,0
Zábřeh	1 769	1 426	-343	5,3 %	4,4 %	-1,0 %	8 959	8 784	-2,0 %	5,1	6,2	1,1
OK	49 906	35 156	-14 750	7,5 %	5,6 %	-1,9 %	251 194	220 913	-12,1 %	5,0	6,3	1,3

Zdroj: Exekutorská komora, data k 1. 1. daného roku, zpracování ACCENDO (2022)

Celkový dluh osob v exekuci v OK k 1. 1. 2022 byl 14,68 mld. Kč, vzhledem k roku 2018 byl tedy zaznamenán nárůst o 1,53 mld. Kč (+11,6 %), v rámci ČR pak vzrostl celkový dluh o 31,1 %. Celková výše dluhu mezi lety 2018–2022 nejvíce vzrostla ve SO ORP Prostějov (43,5 %), následovaly správní obvody Konice (+41,4 %) a Uničov (+40,2 %), naopak pokles byl zaznamenán v SO ORP Přerov (-5,6 %), Hranice (-6,6 %), Šumperk (-1,5 %) a Jeseník (-1,5 %). Výše dluhu z exekucí na jednoho dlužníka byla v OK průměrně 418 tis. Kč, což je o 61 tis. Kč méně vzhledem k průměru ČR. Největší finanční objem dluhu na jednoho dlužníka je v SO ORP Hranice (517 tis. Kč), s odstupem následují SO ORP Olomouc (458 tis. Kč), Prostějov (450 tis. Kč), Zábřeh (445 tis. Kč) a Litovel (438 tis. Kč), naopak nejmenší je v SO ORP Přerov (332 tis. Kč) a Jeseník (351 tis. Kč).

Tabulka 10: Výše dluhu z exekucí a průměrná částka na dlužníka v SO ORP OK v letech 2018 a 2022

SO ORP	Výše dluhu z exekucí v mld. Kč			Výše dluhu z exekucí na 1 dlužníka v Kč			
	2018	2022	Změna (%)	2018	2022	Změna	Změna (%)
Hranice	0,85	0,79	-6,6 %	408 472	517 279	108 807	26,6 %
Jeseník	1,17	1,16	-1,5 %	278 501	350 966	72 465	26,0 %
Konice	0,14	0,19	41,4 %	266 321	398 539	132 219	49,6 %
Lipník nad Bečvou	0,28	0,31	12,1 %	262 936	389 777	126 841	48,2 %
Litovel	0,29	0,40	36,8 %	234 675	438 450	203 775	86,8 %
Mohelnice	0,27	0,29	6,9 %	274 119	406 287	132 168	48,2 %
Olomouc	3,42	4,00	17,0 %	298 150	457 664	159 514	53,5 %
Prostějov	1,67	2,39	43,5 %	239 305	449 518	210 213	87,8 %
Přerov	1,93	1,63	-15,6 %	244 101	332 363	88 262	36,2 %
Šternberk	0,51	0,63	23,9 %	234 699	385 057	150 358	64,1 %
Šumperk	1,78	1,76	-1,5 %	290 490	417 066	126 576	43,6 %
Uničov	0,36	0,50	40,2 %	256 234	420 380	164 146	64,1 %
Zábřeh	0,49	0,63	28,9 %	278 080	444 798	166 718	60,0 %
OK	13,15	14,68	11,6 %	263 535	417 655	154 121	58,5 %

Zdroj: Exekutorská komora, data k 1. 1. daného roku, zpracování ACCENDO (2022)

ČSSZ provádí srážky ze všech druhů důchodů – starobních, invalidních a pozůstalostních. Před odchodem do důchodu jsou u dlužníků srážky z platu (příjmu) realizovány zaměstnavatelem a po odchodu do důchodu tato povinnost přechází na ČSSZ, která ačkoli o exekuci nerozhoduje, musí ji na základě exekučního titulu provádět. V případě, že důchod nepřekračuje tzv. nezabavitelnou částku, nemůže ČSSZ exekuční srážku provést. Tím však dluh nezaniká a je dále evidován.

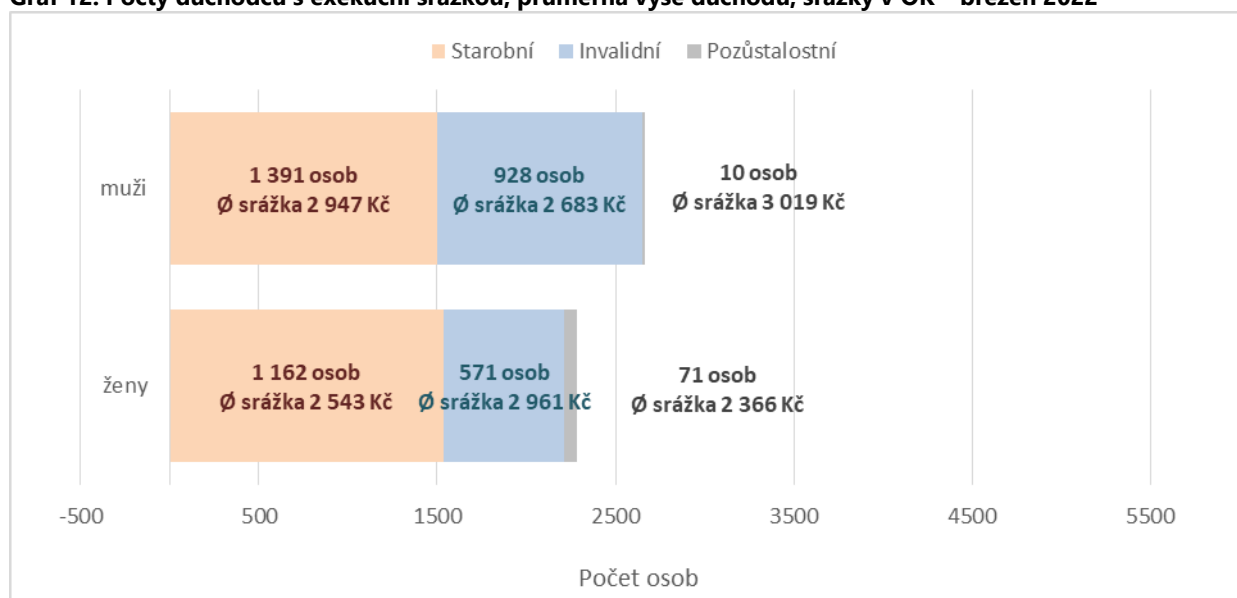
V OK je celkem 4 tis. důchodců s exekuční srážkou, přičemž 56,4 % představují muži, nejvíce důchodců s exekuční srážkou jsou starobní důchodci (61,8 %). Průměrná výše starobních důchodů s exekuční srážkou u mužů je 14 156 Kč, u žen pak 13 359 Kč, průměrná výše srážky z těchto důchodů je u mužů 2 947 Kč, u žen pak 2 543 Kč, u obou pohlaví je průměrný věk dlužníka pobírajícího starobní důchod 69 let. V tabulce níže jsou zobrazeny výše uvedené údaje rovněž pro osoby pobírající invalidní a pozůstalostní důchod.

Tabulka 11: Počty důchodců s exekuční srážkou, průměrná výše důchodů, srážky a věk v OK – březen 2022

Typ důchodu	Počet			Průměrná výše důchodu s exekuční srážkou v Kč		Průměrná výše srážky v Kč		Průměrný věk	
	Muži	Ženy	Celkem	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy
Starobní důchody	1 391	1 162	2 553	14 156	13 359	2 947	2 543	69	69
Invalidní důchody	928	571	1 499	11 319	10 722	2 683	2 961	51	51
Pozůstalostní důchody	10	71	81	9 499	9 739	3 019	2 366	55	59
Celkem	2 329	1 804	4 133	-	-	-	-	-	-

Zdroj: ČSSZ, Přehled o počtu důchodců s exekuční srážkou, zpracování ACCENDO (2022)

Graf 12: Počty důchodců s exekuční srážkou, průměrná výše důchodů, srážky v OK – březen 2022



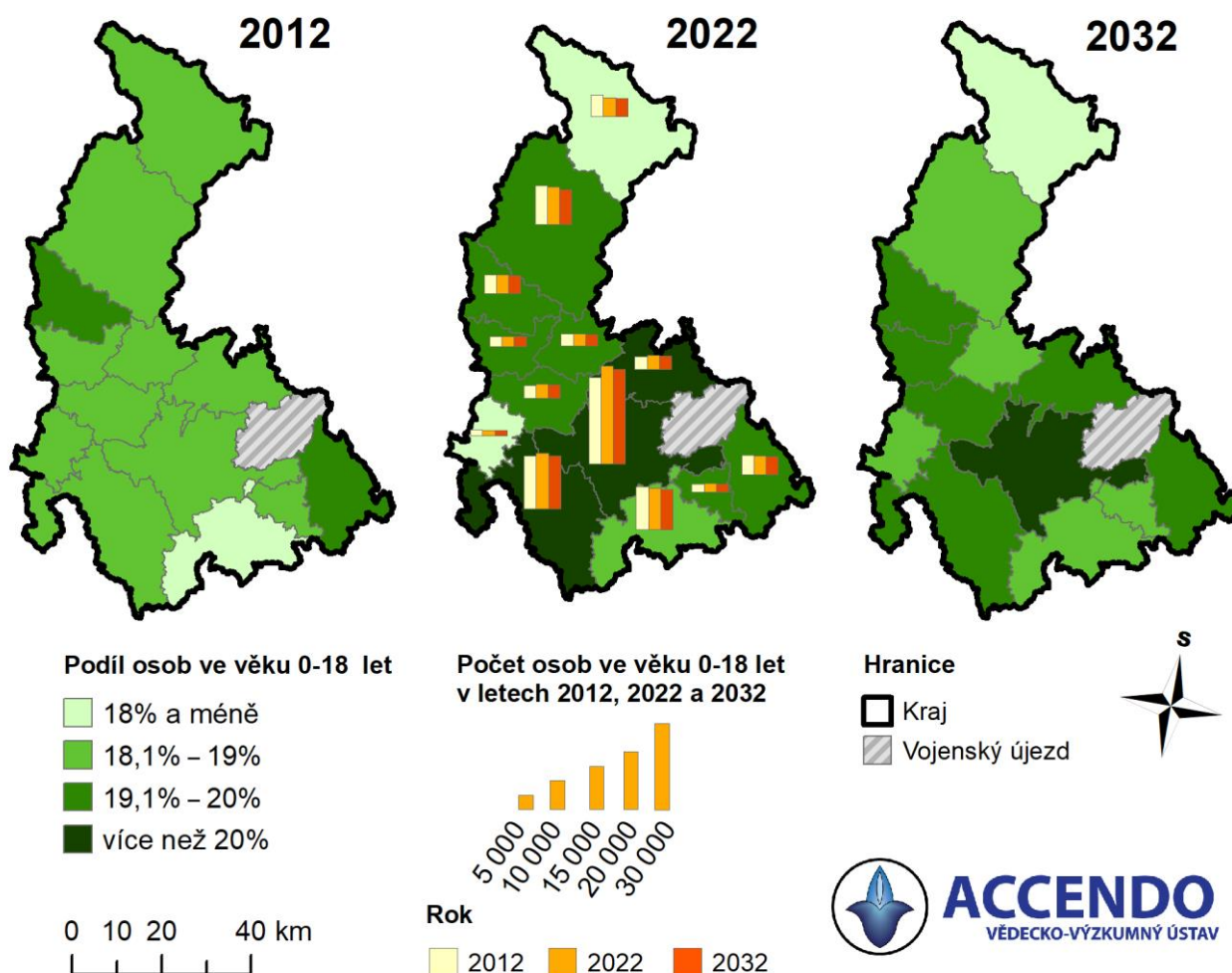
Zdroj: ČSSZ, Přehled o počtu důchodců s exekuční srážkou, zpracování ACCENDO (2022)

2.3 Analytické údaje týkající se pracovních skupin

2.3.1 Děti, mládež a rodina

Vývoj počtu dětí a mládeže v souhrnném ukazateli podílu osob do 18 let věku na celkovém počtu obyvatel je znázorněn na mapách níže. Zatímco mezi roky 2012 a 2022 došlo ke zvýšení podílu obyvatel do 18 let věku téměř ve všech SO ORP, v roce 2032 dojde k poklesu této věkové skupiny. V roce 2022 je v kraji 122 tis. obyvatel v tomto věku, což představuje nárůst o 3,5 tis. obyvatel (+3,8 %), v roce 2032 poklesne jejich počet o 5,3 tis. (4,3 %) na hodnotu 117 tis. obyvatel. Podíl obyvatel do 18 let nad 20 % je v roce 2022 ve 3 správních obvodech – Olomouci, Šternberku a Prostějově, v roce 2032 bude takto vysoký podíl pouze v SO ORP Olomouc. Nejnížší podíl této věkové skupiny, 18 % a méně, je v roce 2022 v SO ORP Jeseník a Konice (v roce 2032 pouze Jeseník). Podrobnosti jsou znázorněny v následující mapě a tabulce. Obdobné trendy se projevují ve vývoji dětské složky (občané ve věku 0–14 let), viz tabulka.

Mapa 4: Počet a podíl osob ve věku 0–18 let v letech 2012, 2022 a 2032



Zdroj: ČSÚ, vlastní prognózy obyvatel pro jednotlivá SO ORP, data k 1. 1. daného roku, zpracování ACCENDO (2022)

Tabulka 12: Počet a podíl osob ve věku 0–18 let v letech 2012, 2022 a 2032

SO ORP	Počet osob ve věku 0–18 let					Podíl osob ve věku 0–18 let				
	2012	2022	2032	Změna 2012–2022	Změna 2022–2032	2012	2022	2032	Změna 2012–2022	Změna 2022–2032
Hranice	6 752	6 522	6 299	-230	-223	19,5 %	19,4 %	19,1 %	-0,1 %	-0,3 %
Jeseník	7 572	6 600	6 307	-972	-293	18,7 %	18,0 %	17,7 %	-0,7 %	-0,3 %
Konice	2 032	1 893	1 846	-139	-47	18,3 %	17,9 %	18,1 %	-0,4 %	0,2 %
Lipník n. B.	2 903	2 939	2 778	36	-161	18,9 %	19,6 %	18,9 %	0,8 %	-0,7 %
Litovel	4 449	4 693	4 502	244	-191	18,8 %	19,9 %	19,6 %	1,2 %	-0,3 %
Mohelnice	3 444	3 484	3 421	40	-63	18,4 %	19,1 %	19,2 %	0,7 %	0,1 %
Olomouc	29 968	33 994	32 637	4 026	-1 357	18,5 %	20,7 %	20,2 %	2,2 %	-0,5 %
Prostějov	18 518	19 452	18 432	934	-1 020	18,8 %	20,0 %	19,4 %	1,2 %	-0,6 %
Přerov	14 860	14 409	13 922	-451	-487	17,9 %	18,5 %	18,4 %	0,5 %	0,0 %
Šternberk	4 489	4 795	4 552	306	-243	18,9 %	20,1 %	19,5 %	1,2 %	-0,7 %
Šumperk	13 356	12 906	12 044	-450	-862	18,8 %	19,1 %	18,4 %	0,4 %	-0,7 %
Uničov	4 279	4 201	4 093	-78	-108	18,7 %	19,1 %	19,0 %	0,4 %	-0,1 %
Zábřeh	6 454	6 545	6 295	91	-250	19,1 %	20,0 %	19,6 %	0,8 %	-0,3 %
Celkem OK	119 076	122 433	117 128	3 357	-5 305	18,6 %	19,7 %	19,2 %	1,0 %	-0,4 %

Zdroj: ČSÚ, vlastní prognózy obyvatel pro jednotlivá SO ORP, data k 1. 1. daného roku, zpracování ACCENDO (2022)

Tabulka 13 Počet a podíl dětské složky (osob ve věku 0–14 let) v letech 2012, 2022 a 2032

SO ORP	Počet obyvatel (0-14 let)					Podíl dětské složky obyvatel (0–14 let)				
	2012	2022	2032	Změna 2012–2022	Změna 2022–2032	2012	2022	2032	Změna 2012–2022	Změna 2022–2032
Hranice	5 142	5 178	4 994	36	-184	14,8 %	15,4 %	15,1 %	0,6 %	-0,3 %
Jeseník	5 808	5 180	5 028	-628	-152	14,3 %	14,1 %	14,1 %	-0,3 %	0,0 %
Konice	1 564	1 531	1 479	-33	-52	14,1 %	14,5 %	14,5 %	0,4 %	0,0 %
Lipník n. B.	2 251	2 302	2 185	51	-117	14,6 %	15,4 %	14,9 %	0,7 %	-0,5 %
Litovel	3 458	3 815	3 521	357	-294	14,6 %	16,2 %	15,3 %	1,6 %	-0,9 %
Mohelnice	2 609	2 851	2 740	242	-111	13,9 %	15,7 %	15,4 %	1,7 %	-0,3 %
Olomouc	23 957	27 678	25 213	3 721	-2 465	14,8 %	16,9 %	15,6 %	2,0 %	-1,3 %
Prostějov	14 652	15 543	14 487	891	-1 056	14,9 %	16,0 %	15,3 %	1,1 %	-0,8 %
Přerov	11 453	11 482	10 989	29	-493	13,8 %	14,7 %	14,6 %	0,9 %	-0,1 %
Šternberk	3 498	3 834	3 520	336	-314	14,8 %	16,1 %	15,0 %	1,3 %	-1,1 %
Šumperk	10 383	10 203	9 428	-180	-775	14,6 %	15,1 %	14,4 %	0,5 %	-0,7 %
Uničov	3 274	3 343	3 257	69	-86	14,3 %	15,2 %	15,1 %	0,9 %	-0,1 %
Zábřeh	4 923	5 287	4 974	364	-313	14,6 %	16,1 %	15,5 %	1,5 %	-0,6 %
Celkem OK	92 972	98 227	91 815	5 255	-6 412	14,6 %	15,8 %	15,1 %	1,2 %	-0,7 %

Zdroj: ČSÚ, vlastní prognózy obyvatel pro jednotlivá SO ORP, data k 1. 1. daného roku

Počet osob s uděleným pobytovým oprávněním v souvislosti s válkou na Ukrajině v OK podle pohlaví a věku je uveden v kapitole Etnické menšiny a cizinci. Dětská složka a mládež je zde členěna do kategorií 0–2 roky, 2–5 let, 6–14 let a 15–17 let.

Tabulka 14: Vývoj dětské složky obyvatel ve SO ORP včetně prognózy do roku 2032

SO ORP	Podíl dětské složky obyvatel					Změna podílu	
	2012	2017	2022	2027	2032	2012–2022	2022–2032
Olomouc	14,8 %	16,2 %	16,9 %	16,6 %	15,6 %	2,0 %	-1,3 %
Zábřeh	14,6 %	15,3 %	16,1 %	16,0 %	15,5 %	1,5 %	-0,6 %
Mohelnice	13,9 %	14,3 %	15,7 %	15,8 %	15,4 %	1,7 %	-0,3 %
Litovel	14,6 %	15,3 %	16,2 %	16,1 %	15,3 %	1,6 %	-0,9 %
Prostějov	14,9 %	15,6 %	16,0 %	15,8 %	15,3 %	1,1 %	-0,8 %
Hranice	14,8 %	15,2 %	15,4 %	15,5 %	15,1 %	0,6 %	-0,3 %
Uničov	14,3 %	14,6 %	15,2 %	15,3 %	15,1 %	0,9 %	-0,1 %
Šternberk	14,8 %	15,8 %	16,1 %	15,8 %	15,0 %	1,3 %	-1,1 %
Lipník nad Bečvou	14,6 %	15,2 %	15,4 %	15,2 %	14,9 %	0,7 %	-0,5 %
Přerov	13,8 %	14,3 %	14,7 %	14,8 %	14,6 %	0,9 %	-0,1 %
Konice	14,1 %	13,7 %	14,5 %	14,6 %	14,5 %	0,4 %	0,0 %
Šumperk	14,6 %	15,0 %	15,1 %	14,9 %	14,4 %	0,5 %	-0,7 %
Jeseník	14,3 %	14,0 %	14,1 %	14,1 %	14,1 %	-0,3 %	0,0 %
Celkem OK	14,6 %	15,3 %	15,8 %	15,6 %	15,1 %	1,2 %	-0,7 %

Zdroj: ČSÚ, vlastní prognózy obyvatel pro jednotlivá SO ORP, data k 1. 1. daného roku, zpracování ACCENDO (2022)

Tabulka 15: Podíl osob do 18 let v letech 2012, 2022 a 2032

SO ORP	Podíl osob do 18 let			Relativní změna k roku 2032
	2012	2022	2032	
SO ORP Olomouc	18,5 %	20,7 %	20,2 %	-0,5 %
SO ORP Zábřeh	19,1 %	20,0 %	19,6 %	-0,3 %
SO ORP Litovel	18,8 %	19,9 %	19,6 %	-0,3 %
SO ORP Šternberk	18,9 %	20,1 %	19,5 %	-0,7 %
SO ORP Prostějov	18,8 %	20,0 %	19,4 %	-0,6 %
SO ORP Mohelnice	18,4 %	19,1 %	19,2 %	0,1 %
SO ORP Hranice	19,5 %	19,4 %	19,1 %	-0,3 %
SO ORP Uničov	18,7 %	19,1 %	19,0 %	-0,1 %
SO ORP Lipník nad Bečvou	18,9 %	19,6 %	18,9 %	-0,7 %
SO ORP Přerov	17,9 %	18,5 %	18,4 %	0,0 %
SO ORP Šumperk	18,8 %	19,1 %	18,4 %	-0,7 %
SO ORP Konice	18,3 %	17,9 %	18,1 %	0,2 %
SO ORP Jeseník	18,7 %	18,0 %	17,7 %	-0,3 %
Celkem OK	18,6 %	19,7 %	19,2 %	-0,4 %

Zdroj: ČSÚ, vlastní prognózy obyvatel pro jednotlivá SO ORP, data k 1. 1. daného roku, zpracování ACCENDO (2022)

2.3.2 Osoby se zdravotním postižením

Z celkového objemu vyplacených příspěvků na péči bylo v roce 2020 v OK společně s Ústeckým krajem vypláceno nejvíce příspěvků určených pro osoby v I. stupni závislosti, tj. nad 30 %, podíl příspěvků pro osoby ve II. a III. st. závislosti je naopak oproti ostatním krajům nižší (30,3 %, resp. 24,1 %), podíl příspěvků pro osoby ve IV. st. závislosti (15,4 %) dosahuje v OK přibližně průměrné hodnoty za ČR (14,9 %). Zelené sloupce v tabulce představují procentuální rozložení osob s příspěvkem na péči podle věkové kategorie, údaje za OK odpovídají republikovému průměru (liší se nejvíce o 1 %).

Tabulka 16: Příspěvek na péči podle stupně závislosti, věku a krajů v roce 2020

Kraj/ČR	v tom podle stupně závislosti				v tom podle věku oprávněné osoby				
	I.	II.	III.	IV.	0–17	18–64	65–74	75–84	85+
Jihočeský	27,0 %	31,5 %	26,0 %	15,6 %	8,3 %	21,7 %	15,6 %	26,0 %	28,4 %
Jihomoravský	27,8 %	31,0 %	25,4 %	15,7 %	8,6 %	19,8 %	15,2 %	26,8 %	29,5 %
Karlovarský	27,9 %	31,9 %	25,6 %	14,6 %	9,8 %	26,8 %	18,0 %	23,6 %	21,7 %
Královéhradecký	27,3 %	33,1 %	26,2 %	13,5 %	9,2 %	21,8 %	16,1 %	24,9 %	28,0 %
Liberecký	27,1 %	32,1 %	26,6 %	14,2 %	9,6 %	23,9 %	17,4 %	24,1 %	24,9 %
Moravskoslezský	27,9 %	30,4 %	25,3 %	16,4 %	6,8 %	23,9 %	16,5 %	27,4 %	25,4 %
Olomoucký	30,1 %	30,3 %	24,1 %	15,4 %	7,7 %	22,7 %	15,7 %	26,1 %	27,8 %
Pardubický	27,3 %	32,5 %	25,8 %	14,5 %	8,9 %	22,1 %	16,3 %	26,1 %	26,6 %
Plzeňský	24,5 %	33,5 %	27,1 %	14,9 %	9,6 %	22,7 %	16,9 %	25,8 %	25,0 %
Hl. m. Praha	29,4 %	32,7 %	24,5 %	13,4 %	9,0 %	20,3 %	14,6 %	23,5 %	32,5 %
Středočeský	27,6 %	32,6 %	25,1 %	14,7 %	10,4 %	22,8 %	15,9 %	25,1 %	25,9 %
Ústecký	30,6 %	34,3 %	23,4 %	11,8 %	10,6 %	28,3 %	18,9 %	23,5 %	18,7 %
Vysočina	25,3 %	30,8 %	27,2 %	16,7 %	7,1 %	21,4 %	14,5 %	27,8 %	29,2 %
Zlínský	26,2 %	29,8 %	26,7 %	17,2 %	7,0 %	20,4 %	14,5 %	28,4 %	29,7 %
Česká republika	27,8 %	31,8 %	25,5 %	14,9 %	8,7 %	22,6 %	16,1 %	25,8 %	26,8 %

Zdroj: MPSV (2022)

Mezi lety 2018 a 2020 došlo v OK k mírnému poklesu (-205) vyplacených příspěvků na péči na hodnotu 22 959. Největší pokles (-606) byl zaznamenán u příspěvků osobám v I. stupni závislosti, u osob ve II. stupni závislosti byl zaznamenán pokles mírnější (-66), u vyšších stupňů závislosti došlo naopak k růstu počtu osob u III. stupně závislosti o 298 a u IV. stupně závislosti o 178 osob. Nejvíce osob pobírá příspěvek v rámci II. stupně závislosti (6 967) a I. stupně závislosti (6 906), následují osoby se III. stupněm závislosti (5 541), nejméně osob pak pobírá příspěvek IV. stupně závislosti (3 545). Počty osob a jejich změnu v jednotlivých SO ORP uvádí následující tabulka.

Tabulka 17: Příspěvek na péči podle stupně závislosti a ORP OK v roce 2020

SO ORP	Celkem za 2018	Celkem za 2020	Absolutní změna	V tom podle stupně závislosti				Absolutní změna z roku 2018			
				I.	II.	III.	IV.	I.	II.	III.	IV.
Olomouc	4 689	4 774	85	1 623	1 505	996	650	-186	91	88	92
Přerov	3 868	3 685	-183	970	1 108	997	610	5	-34	-70	-84
Prostějov	3 445	3 312	-133	1 211	1 030	647	424	-178	-96	48	93
Šumperk	3 205	3 198	-7	808	975	887	528	-108	-20	81	40
Hranice	1 502	1 565	63	362	452	470	281	34	8	40	-19
Zábřeh	1 238	1 254	16	298	400	362	194	-31	-17	47	17
Jeseník	1 252	1 216	-36	380	307	281	248	-29	-25	19	-1
Litovel	837	817	-20	257	245	196	119	-64	-6	38	12
Šternberk	778	766	-12	256	201	157	152	-16	-8	-6	18
Uničov	679	700	21	227	210	160	103	-31	17	21	14
Mohelnice	677	681	4	216	204	156	105	19	-5	-11	1
Lipník nad Bečvou	549	540	-9	161	164	141	74	2	6	4	-21
Konice	445	451	6	137	166	91	57	-23	14	-1	16
Celkem OK	23 164	22 959	-205	6 906	6 967	5 541	3 545	-606	-75	298	178

Zdroj: MPSV (2022)

Příspěvek na péči v OK v roce 2020 nejčastěji pobíraly osoby ve věku 75–84 let (5 986 osob), následuje věková skupina 85–94 let (5 846), v nejširší věkové skupině 18–64 let pobírá příspěvek 5 220 osob, u mladších seniorů ve věku 65–74 let pak 3 612 osob. Občanů mladších 18 let pobírajících příspěvek na péči je pak 1 764. Počty osob v jednotlivých SO ORP uvádí následující tabulka.

Počet osob pobírající příspěvek na péči podle stupně závislosti a věku v jednotlivých SO ORP v roce 2020 je uveden v příloze.

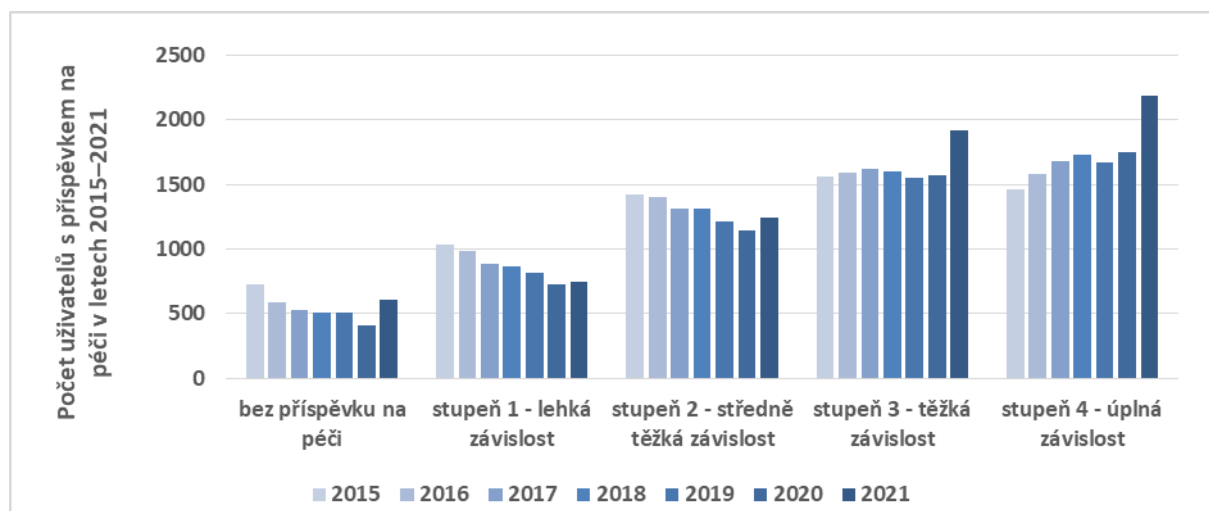
Tabulka 18: Příspěvek na péči podle věku a ORP OK v roce 2020

SO ORP	Celkem za 2020	Příspěvek na péči v roce 2020 podle věku oprávněné osoby					
		0–17	18–64	65–74	75–84	85–94	95+
Olomouc	4 774	509	940	616	1 153	1 403	153
Přerov	3 685	215	916	599	1 025	867	63
Prostějov	3 312	202	808	551	826	840	85
Šumperk	3 198	238	730	560	845	763	62
Hranice	1 565	104	359	255	435	381	31
Zábřeh	1 254	100	237	200	382	306	29
Jeseník	1 216	86	309	214	297	284	26
Litovel	817	69	199	152	188	194	15
Šternberk	766	67	245	106	173	163	12
Uničov	700	64	159	101	171	184	21
Mohelnice	681	47	135	101	197	190	11
Lipník nad Bečvou	540	46	110	81	150	139	14
Konice	451	17	73	76	144	131	10
Celkem OK	22 959	1 764	5 220	3 612	5 986	5 845	532

Zdroj: MPSV (2022)

Uživatelé vybraných sociálních služeb* jsou nejčastěji ve IV. stupni závislosti, s klesajícím stupněm závislosti klesá i počet klientů těchto služeb. V roce 2021 došlo k výraznému růstu počtu uživatelů ve 3. a 4. stupni závislosti, přičemž v předchozích letech jejich počet stagnoval, popř. rostl mírnějším tempem. U uživatelů s nižším stupněm závislosti (2. a 1.), případně bez příspěvku na péči, docházelo mezi lety 2015–2020 k poklesu jejich počtu, v roce 2021 se tento pokles zastavil. Podrobnější informace jsou uvedeny v následujícím grafu.

Graf 13: Počet uživatelů vybraných sociálních služeb* s příspěvkem na péči v letech 2015–2021



Zdroj: OK, zpracování ACCENDO (2022)

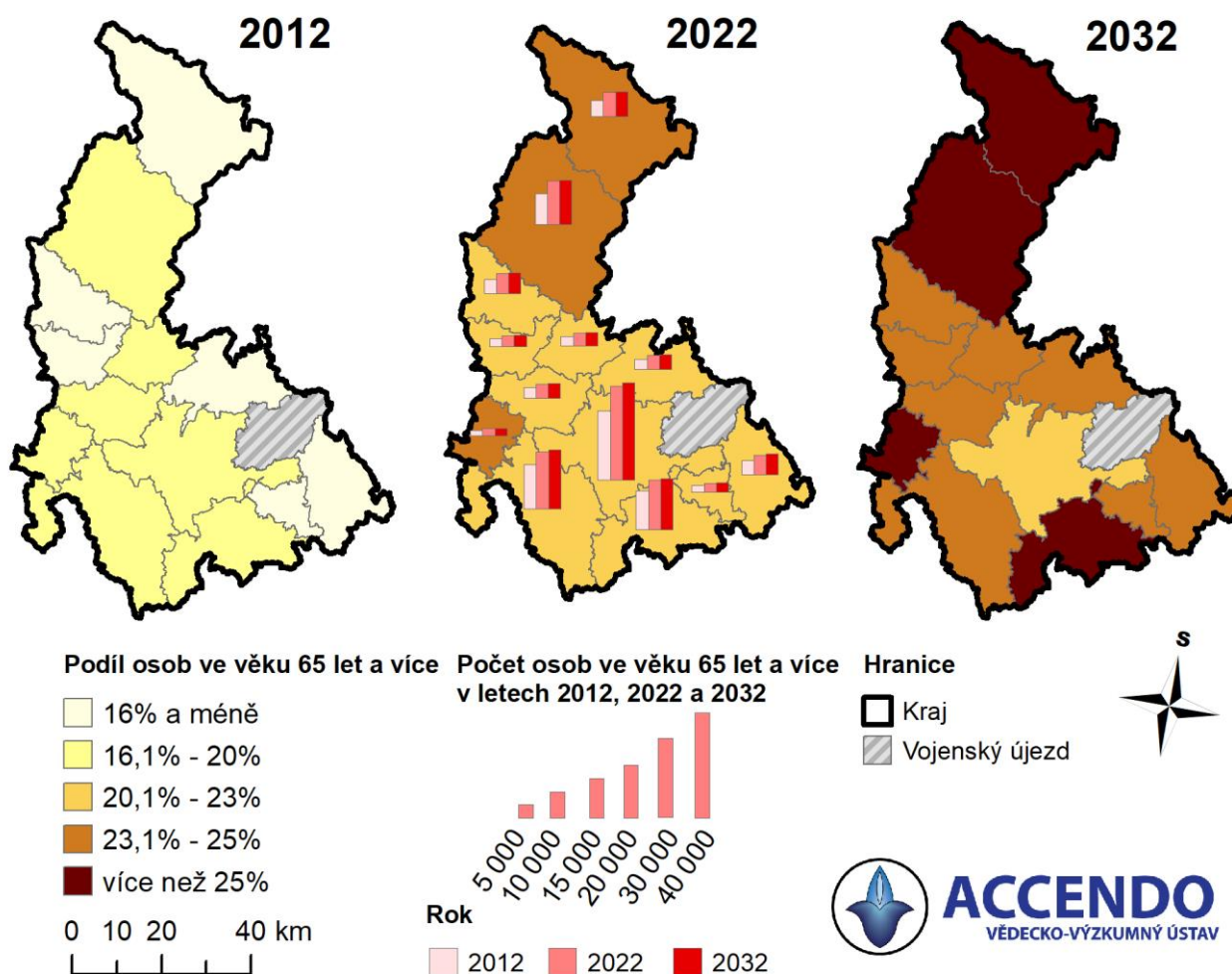
* Počet uživatelů s příspěvkem na péči v letech 2015–2020 – jde o data ze sociálních služeb: (centra denních služeb § 45, denní stacionáře § 46, domovy pro osoby se zdravotním postižením § 48, domovy pro seniory § 49, domovy se zvláštním režimem § 50, chráněné bydlení § 51, odlehčovací služby § 44, sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče § 52, týdenní stacionáře § 47).

2.3.3 Senioři

Počet seniorů (osob ve věku 65 let a více) v OK mezi lety 2012 a 2022 zaznamenal výrazný nárůst o 29 tis. osob, na hodnotu 134 tis. (21,5 % populace), kdy se do důchodového věku dostala početná věková kohorta lidí narozených v poválečném období II. světové války a v 50. letech minulého století. V následujícím desetiletí do roku 2032 se trend růstu seniorské složky zpomalí, přičemž naroste o 13 tis. osob na hodnotu 147 tis. (24,2 % populace), v tomto období dosáhnou důchodového věku početně slabší věkové kohorty narozené koncem 50. let a v 60. letech minulého století. Po roce 2032 je však očekáváno výrazné zrychlení trendu růstu seniorské složky, jelikož seniorského věku začnou dosahovat silné ročníky narozené v 70. let minulého století, tzv. husákovy děti.

Z hlediska jednotlivých SO ORP je v OK podíl seniorské složky největší ve správních obvodech Konic, Jeseníku a Šumperku, kde více než 23 % populace dosáhlo seniorského věku. V roce 2032 se v uvedených obvodech a rovněž v obvodu Přerova zvýší podíl seniorské složky nad 25 %, což znamená, že každý čtvrtý občan bude v seniorském věku. Naopak nejmenší podíl seniorské složky pozorujeme ve správních obvodech Lipník n. B. a Olomouc, kde se pohybuje mírně nad hranicí 20 %. V roce 2032 bude mít správní obvod ORP Olomouc stále nejmenší zastoupení seniorů, vzroste však na hodnotu 22,9 %, ve správním obvodu ORP Lipník n. B. bude trend stárnutí ve srovnání s ostatními správními obvody nejrychlejší, podíl obyvatel tak bude dosahovat zhruba průměrných hodnot v OK. Podrobné informace jsou znázorněny na mapě níže, konkrétní hodnoty pak v následující tabulce.

Mapa 5: Počet a podíl osob ve věku 65 let a více v letech 2012, 2022 a 2032



Zdroj: ČSÚ, vlastní prognózy obyvatel pro jednotlivá SO ORP, data k 1. 1. daného roku, zpracování ACCENDO (2022)

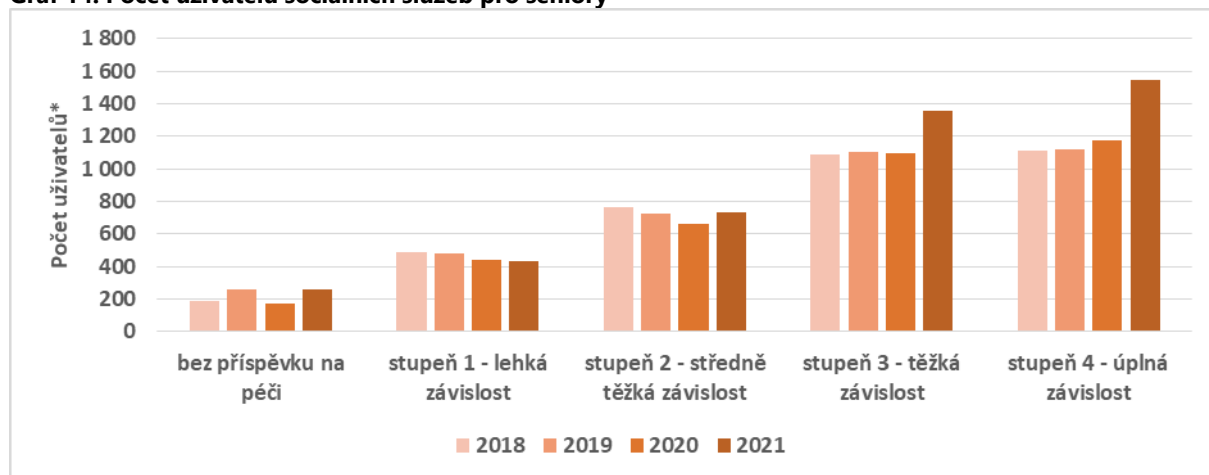
Tabulka 19: Vývoj seniorské složky obyvatel (65 let a více) ve SO ORP vč. prognózy do roku 2032

SO ORP	Počet obyvatel (65 let a více)					Podíl seniorské složky obyvatel				
	2012	2022	2032	Změna 2012–2022	Změna 2022–2032	2012	2022	2032	Změna 2012–2022	Změna 2022–2032
Hranice	5 392	6 988	7 902	1 596	914	15,6 %	20,8 %	23,9 %	5,3 %	3,1 %
Jeseník	6 170	8 577	9 563	2 407	986	15,2 %	23,3 %	26,8 %	8,1 %	3,5 %
Konice	1 877	2 488	2 692	611	204	16,9 %	23,6 %	26,4 %	6,7 %	2,9 %
Lipník n. B.	2 457	3 006	3 530	549	524	16,0 %	20,1 %	24,0 %	4,1 %	3,9 %
Litovel	3 906	4 969	5 458	1 063	489	16,5 %	21,1 %	23,8 %	4,6 %	2,6 %
Mohelnice	2 940	3 780	4 217	840	437	15,7 %	20,8 %	23,6 %	5,0 %	2,9 %
Olomouc	26 237	33 717	37 004	7 480	3 287	16,2 %	20,5 %	22,9 %	4,3 %	2,3 %
Prostějov	16 768	20 483	22 384	3 715	1 901	17,0 %	21,1 %	23,6 %	4,1 %	2,5 %
Přerov	14 795	17 709	19 332	2 914	1 623	17,8 %	22,7 %	25,6 %	4,9 %	2,9 %
Šternberk	3 685	4 933	5 496	1 248	563	15,5 %	20,7 %	23,5 %	5,2 %	2,8 %
Šumperk	11 664	15 516	16 624	3 852	1 108	16,4 %	23,0 %	25,4 %	6,6 %	2,4 %
Uničov	3 665	4 650	5 247	985	597	16,0 %	21,1 %	24,3 %	5,1 %	3,2 %
Zábřeh	5 363	7 113	7 943	1 750	830	15,9 %	21,7 %	24,8 %	5,8 %	3,1 %
Celkem OK	104 919	133 929	147 389	29 010	13 460	16,4 %	21,5 %	24,2 %	5,1 %	2,7 %

Zdroj: ČSÚ, vlastní prognózy obyvatel pro jednotlivá SO ORP, data k 1. 1. daného roku

Vybrané pobytové sociální služby určené primárně pro seniory využívalo v OK v roce 2021 celkem 6 350 osob. Při rozdělení uživatelů dle stupňů závislosti je 24,3 % osob ve 4. stupni závislosti (úplná závislost), celkem 1 545 osob, 3. stupeň závislosti (těžká závislost) má 21,4 % uživatelů, 11,5 % uživatelů má 2. stupeň a 6,8 % 1. stupeň. Celkem 4,1 % uživatelů je bez příspěvku na péči. Výrazný nárůst počtu uživatelů (+790) nastal v roce 2021, zejména pak u uživatelů se dvěma nejvyššími stupni závislosti, celkem jich meziročně přibýlo 636.

Graf 14: Počet uživatelů sociálních služeb pro seniory*



Zdroj: KISSoS, 2022* data ze sociálních služeb: domovy pro seniory (§ 49), domovy se zvláštním režimem (§ 50), sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče (§ 52)

Kapacita zařízení pro seniory

Největší relativní kapacitu pobytových zařízení pro seniory (domovy pro seniory a kapacity v domovech se zvláštním režimem vyhrazené pro seniory), vzhledem k počtu seniorů na území správního obvodu, ve sledovaném období, má SO ORP Konice, kde na jedno místo v domově pro seniory či domově se zvláštním režimem připadalo 15 seniorů, následoval SO ORP Litovel s 24 seniory na jedno místo a SO ORP Jeseník s 26 seniory na jedno místo. Nejmenší relativní kapacitu, kde na jedno místo připadalo více než 100 seniorů, pak měl SO ORP Mohelnice (170 seniorů/místo), SO ORP Uničov (72 seniorů/místo) a SO ORP Olomouc (51 seniorů/místo). Žádné z uvedených pobytových zařízení sociálních služeb se ve sledovaném období nenacházelo ve SO ORP Lipník nad Bečvou.

Tabulka 20: Kapacita pobytových služeb pro seniory v roce 2022 vzhledem k počtu seniorů v SO ORP OK

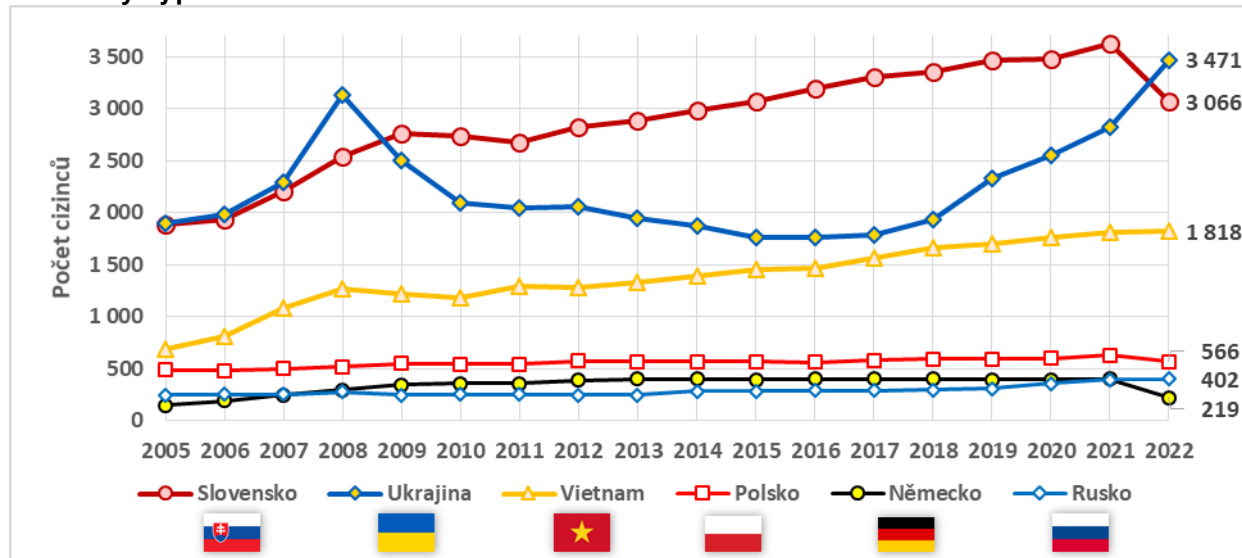
SO ORP	Kapacita pobytových služeb pro seniory				Počet seniorů (65+)	Počet seniorů na 1 místo
	Domovy pro seniory	Domovy se zvláštním režimem pro seniory	Soc. služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	Celkem		
Konice	158	0	0	158	2 488	16
Zábřeh	53	207	65	325	7 113	22
Litovel	165	34	0	199	4 969	25
Jeseník	289	40	0	329	8 577	26
Přerov	295	290	0	585	17 709	30
Prostějov	501	141	5	647	20 483	32
Šumperk	251	217	15	483	15 516	32
Hranice	184	31	0	215	6 988	33
Šternberk	27	90	0	117	4 933	42
Olomouc	545	97	10	652	33 717	52
Uničov	62	0	20	82	4 650	57
Mohelnice	41	0	0	41	3 780	92
Lipník n. B.	0	0	0	0	3 006	-
Celkem OK	2 571	1 147	115	3 833	133 929	35

Zdroj: ČSÚ, Veřejná databáze, KISSoS, vlastní zpracování

2.3.4 Etnické menšiny a cizinci

Nejpočetnější zastoupení cizinců tvořili v OK na počátku roku 2022 občané Ukrajiny, jejichž počet rostl mezi lety 2005–2008, kdy se vyšplhal na 3,1 tis. osob, po tomto období následoval pokles, který trval až do roku 2015, poté nastal opětovný nárůst až na hodnotu 3,4 tis. osob k 1. 1. 2022, což představuje nárůst o více než 1,6 tis. osob od roku 2005³. Druhou nejpočetnější skupinou cizinců jsou Slováci, jejichž počet mezi lety 2005–2021 kontinuálně rostl, v roce 2022 však poklesl na hodnotu 3 066. Třetí výraznou skupinu cizinců tvoří Vietnamci, jejichž počet kontinuálně roste, v posledním roce však byla zaznamenána stagnace jejich počtu, k 1. 1. 2022 jich žilo na území OK 1,8 tis., což představuje nárůst o 1,1 tis. osob od roku 2005.

Graf 15: Vývoj počtu cizinců v OK v letech 2005 až 2022



Zdroj: ČSÚ, Veřejná databáze (Ředitelství služby cizinecké policie), údaje k 1. 1. daného roku. Zpracování ACCENDO (2022)

Celkem bylo k 1. 1. 2022 v OK 13,7 tis. cizinců (z toho 58 % tvoří muži), jejich počet od roku 2012 vzrostl o 3,9 tis. V okresech Olomouc, Prostějov a Šumperk jsou nejpočetnější Ukrajinci, v okresech Přerov a Jeseník jsou nejpočetnější Slováci. Podrobnosti jsou uvedeny v následující tabulce a mapě.

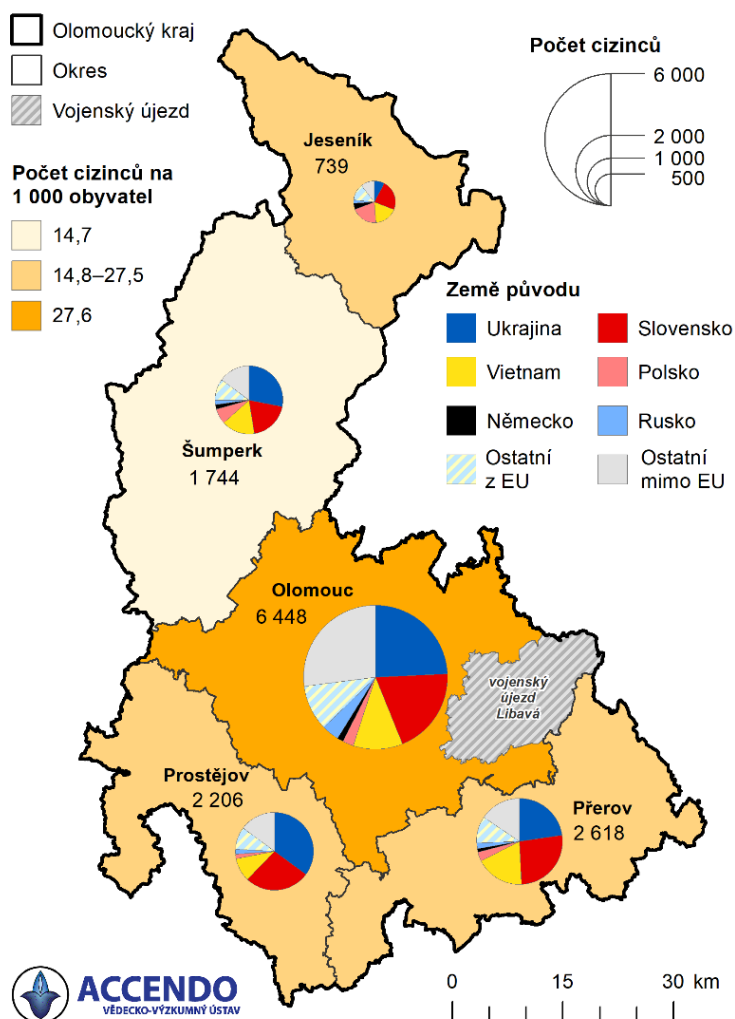
Tabulka 21: Počet cizinců v okresech OK podle národnosti k 1. 1. 2022

Okres	Počet cizinců			I. Nejčetnější původ		II. Nejčetnější původ		III. Nejčetnější původ	
	2012	2022	Změna 2017 až 2021	Stát	Počet	Stát	Počet	Stát	Počet
Olomouc	4 604	6 448	1 844	Ukrajina	1 562	Slovensko	1 267	Vietnam	719
Přerov	1 804	2 618	814	Slovensko	695	Ukrajina	596	Vietnam	477
Prostějov	1 305	2 206	901	Ukrajina	766	Slovensko	594	Vietnam	216
Šumperk	1 244	1 744	500	Ukrajina	490	Slovensko	337	Vietnam	275
Jeseník	808	739	-69	Slovensko	173	Polsko	149	Vietnam	131
OK	9 765	13 686	3 921	Ukrajina	3 471	Slovensko	3 066	Vietnam	1 818

Zdroj: ČSÚ, Veřejná databáze (Ředitelství služby cizinecké policie), údaje k 1. 1. daného roku. Zpracování ACCENDO (2022)

³ Tyto údaje nejsou ovlivněny válkou na Ukrajině (vztahují se k počátku roku 2022, kdy konflikt ještě nevypukl). Analýza vývoje počtu osob ohrožených válkou na Ukrajině je uvedena v další části této kapitoly.

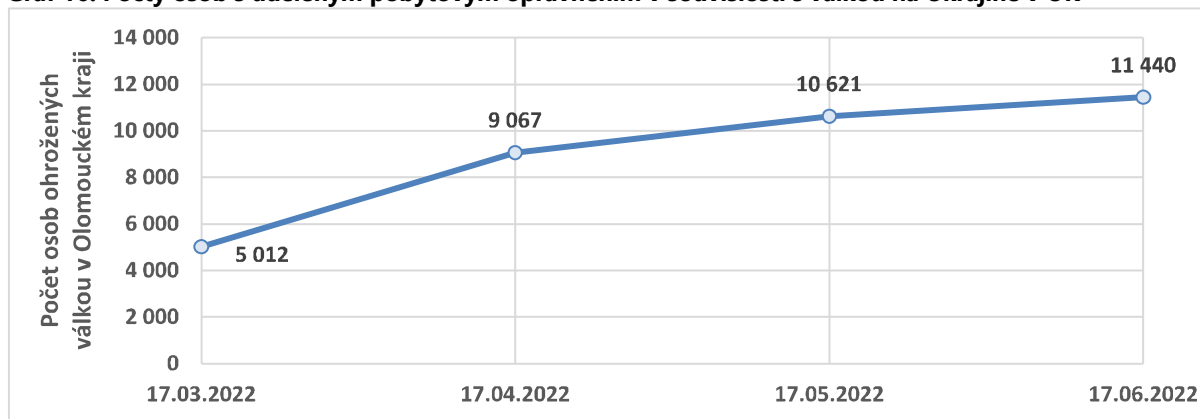
Mapa 6: Počet a struktura cizinců v okresech OK k 1. 1. 2022



Zdroj: ČSÚ, Veřejná databáze, 2022. Zpracování ACCENDO

Od počátku války na Ukrajině se počet osob s uděleným pobytovým oprávněním v souvislosti s válkou na Ukrajině v OK dostal na hodnotu 11 440 (k 17. 6. 2022), trend nárůstu osob se od počátku války snížil, přičemž meziměsíční nárůst se zpomalil ze 4 tis. nových osob mezi březnem a dubnem na 819 nových osob mezi květnem a červnem.

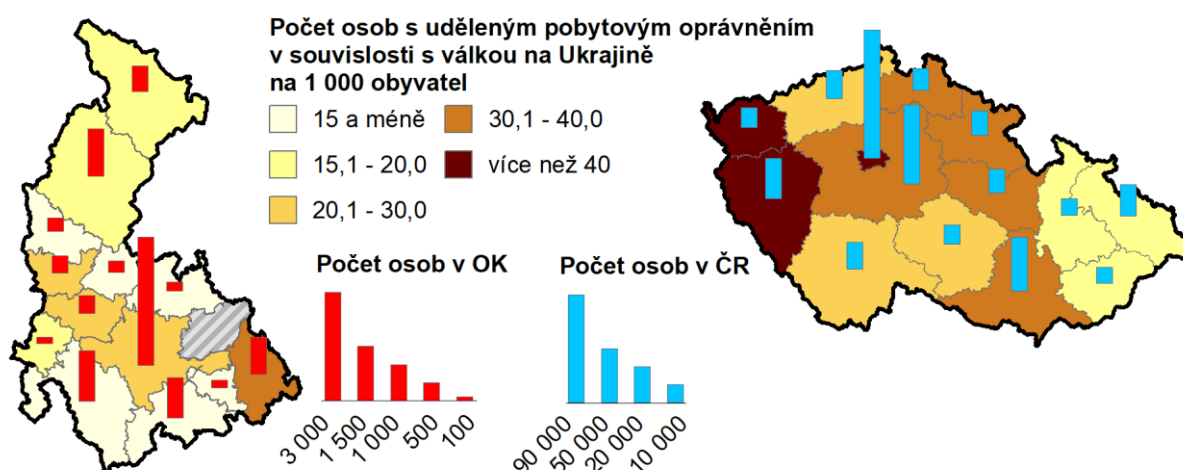
Graf 16: Počty osob s uděleným pobytovým oprávněním v souvislosti s válkou na Ukrajině v OK



Zdroj: MVČR, data k 17. 6. 2022, zpracování ACCENDO (2022)

Ve srovnání s ostatními kraji přijal OK menší počet těchto osob, jak v absolutních číslech, tak i v přepočtu na počet obyvatel. V rámci jednotlivých SO ORP OK je pak největší počet ve SO ORP Olomouc, ve kterém je 3,5 tis. těchto osob, následují SO ORP Prostějov, Šumperk, Přerov a Hranice, ve kterých je 1–1,5 tis. těchto osob, v ostatních SO ORP je méně než 1 tis. těchto osob. Z hlediska relativního zastoupení na 1 000 obyvatel s trvalým pobytem v jednotlivých SO ORP je těchto osob nejvíce v Hranicích a Mohelnici, kde vzhledem k ekonomické migraci (zahraniční pracovníci z Ukrajiny) měli Ukrajinci do jisté míry vybudováno zázemí svými kraji.

Mapa 7: Počty osob s uděleným pobytovým oprávněním v souvislosti s válkou na Ukrajině ve SO ORP OK a krajích ČR



Zdroj: MVČR, data k 17. 6. 2022, zpracování ACCENDO (2022)

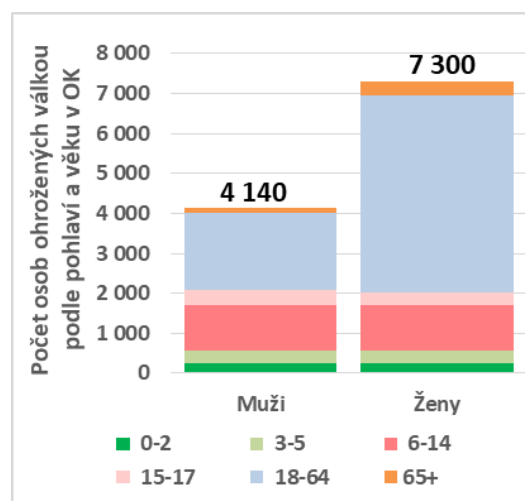
Z hlediska pohlaví a věku osob s uděleným pobytovým oprávněním v souvislosti s válkou na Ukrajině převažují ženy, zejména ve věku 18–64 let, kterých je v OK 4 955, osob do 15 let je v OK 3 399, osob ve věku 15–17 let je pak v kraji 708. Podrobnosti jsou uvedeny v následující tabulce a grafu.

Tabulka 22: Počet osob s uděleným pobytovým oprávněním v souvislosti s válkou na Ukrajině podle pohlaví a věku v OK

Věk	Celkem	Počet osob		Podíl osob	
		Muži	Ženy	Muži	Ženy
0–2	486	242	244	5,8 %	3,3 %
3–5	623	313	310	7,6 %	4,2 %
6–14	2 290	1 152	1 138	27,8 %	15,6 %
15–17	708	386	322	9,3 %	4,4 %
18–64	6 885	1 930	4 955	46,6 %	67,9 %
65 a více	448	117	331	2,8 %	4,5 %
OK	11 440	4 140	7 300	100,0 %	100,0 %

Zdroj: MVČR, data k 17. 6. 2022, zpracování ACCENDO (2022)

Graf 17: Počet osob s uděleným pobytovým oprávněním v souvislosti s válkou na Ukrajině podle pohlaví a věku v OK



Zdroj: MVČR, data k 17. 6. 2022, zpracování ACCENDO (2022)

2.3.5 Osoby v krizi a osoby sociálně vyloučené

Osoby bez přístřeší

Pojem bezdomovectví (resp. osoba bez domova či bez přístřeší) je pojmem, který vyvolá v různé míře subjektivně zabarvenou představu o osobě, která nemá vlastní domov, nenajímá si jej, nežije v obydlí u osoby blízké atp. Se všeobecně přijímanou Evropskou typologií bezdomovství a vyloučení z bydlení (ETHOS, vytvořeno Evropskou federací národních sdružení pracujících s lidmi bez přístřeší - FEANTSA), je však rozlišováno vícero koncepčních kategorií bezdomovectví a vyloučení z bydlení (bez střechy, bez bytu, nejisté bydlení, nevyhovující bydlení), které vychází z principu chápání domova prostřednictvím třech oblastí: „mít přiměřené bydlení, které může osoba a její rodina výlučně užívat (fyzická oblast); mít prostor pro vlastní soukromí s možností sociálních vztahů (sociální oblast); mít právní důvod k užívání (právní oblast).“⁴

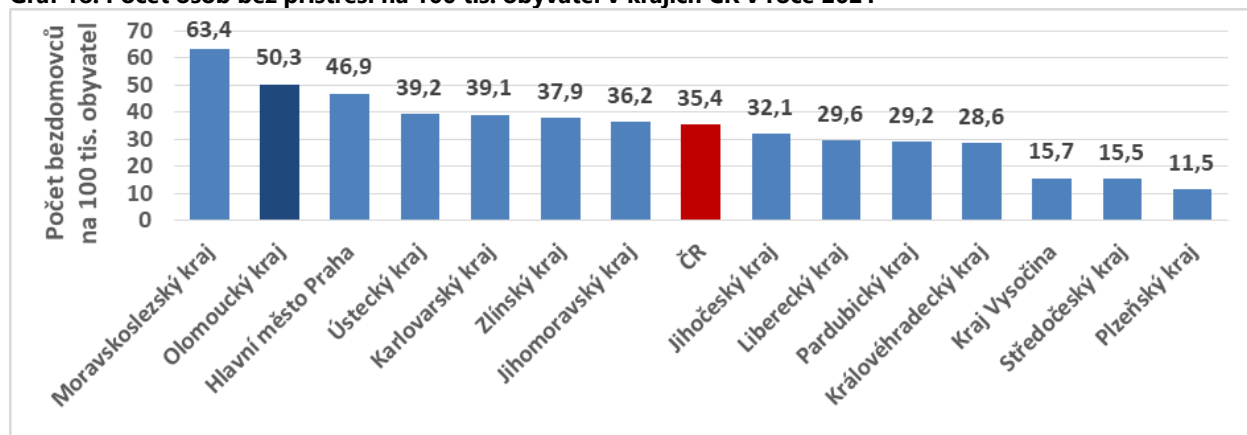
Níže uvedené informace je nutné chápat jako části nekompletního obrazu k tématu bezdomovectví, které lze v ideálním případě dávat do souvislosti⁵.

Sčítání lidu, domů a bytů v roce 2021

V OK bylo podle sčítání lidu domů a bytů v roce 2021 celkem 312 osob bez přístřeší, přičemž 76 % z nich tvořili muži. Nejvíce osob bez přístřeší žije v SO ORP Olomouc (88), následují SO ORP Jeseník (66) a Šumperk (42), Přerov a Uničov pak mají shodný počet osob bez přístřeší (28), v SO ORP Prostějov jich žije 21, ve Šternberku 13 a Zábřehu 10. Méně než 10 osob bez přístřeší žije v SO ORP Hranice (7), Lipník n. B. (4), Litovel (3) a Mohelnice (2). V SO ORP Konice nežije žádný člověk bez přístřeší. Při přepočtu na 100 tis. obyvatel pak v kraji počtem osob bez přístřeší dominuje SO ORP Jeseník s hodnotou 186,1 a Uničov s hodnotou 129,6.

V OK dosahuje počet osob bez přístřeší na 100 tis. obyvatel hodnoty 50,3 což je v mezikrajském srovnání po Moravskoslezském kraji (63,4) druhá nejvyšší hodnota, na třetí příčce pak figuruje hlavní město Praha (46,9), s odstupem pak Ústecký (39,2), Karlovarský (39,1), Zlínský (36,2), Jihomoravský (36,2) a Jihočeský kraj (32,1). Nejnižší zastoupení osob bez přístřeší v populaci je v Plzeňském kraji, kde na 100 tis. obyvatel připadá 11,5 osob bez přístřeší. V rámci republiky je pak hodnota ukazatele na úrovni 35,4.

Graf 18: Počet osob bez přístřeší na 100 tis. obyvatel v krajích ČR v roce 2021

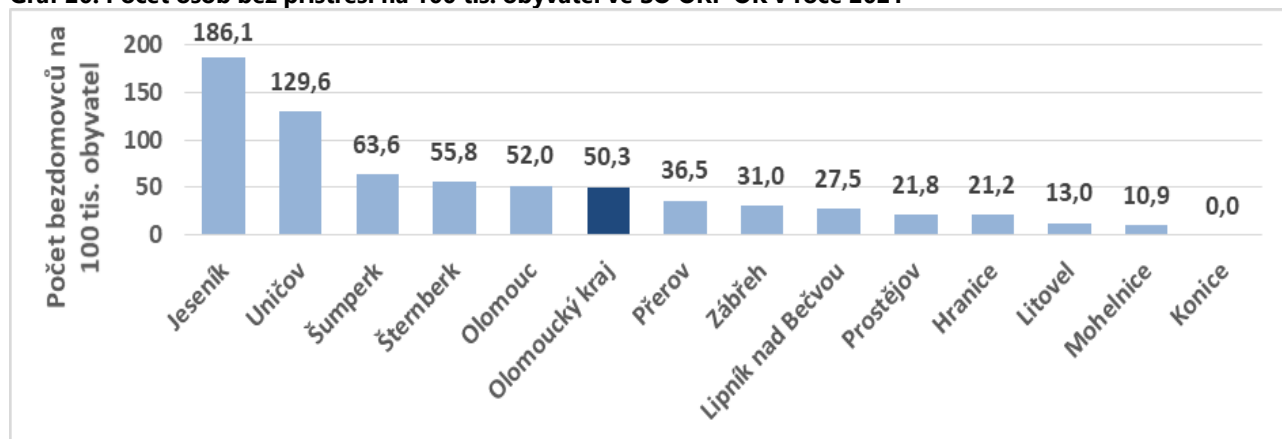


Zdroj: SLDB 2021, ČSÚ (2022). Zpracování ACCENDO.

⁴ FEANTSA. ETHOS – Evropská typologie bezdomovství a vyloučení z bydlení v prostředí ČR. Dostupné také z: https://www.feantsa.org/download/cz_8621229557703714801.pdf

⁵ Plošně zaměřené kvantitativní výzkumy a jejich výstupy z povahy věci slouží ke srovnání velkých území při dodržení stejných podmínek (např. srovnání v rámci ČR), informace z úrovně jednotlivých municipalit jsou přesnější a reagují na vývoj i v relativně krátkém čase, ale mohou být hůře využitelné např. při mezikrajském srovnání. Informace z krajské úrovně založené na datech o využití sociálních služeb mají popisný charakter bez hlubšího zjištění původu vzniku nepříznivé sociální situace a případové studie či informace ze strany pracovníků sociálních služeb a zejm. samotných uživatelů sociálních služeb pak rozšiřují obecný rámec dat o kvalitativní popis a specifika praxe.

Graf 20: Počet osob bez přístřeší na 100 tis. obyvatel ve SO ORP OK v roce 2021



Zdroj: SLDB 2021, ČSÚ (2022). Zpracování ACCENDO.

Sčítání osob bez domova – VÚPSV, v. v. i. (duben 2019)

V tabulce níže (přejato z výzkumu SČÍTÁNÍ OSOB BEZ DOMOVA V ČESKÉ REPUBLICE⁶, který byl realizován na jaře roku 2019) jsou představeny počty sečtených osob bez přístřeší podle místa přespávání (resp. ubytovacího zařízení) v Olomouckém kraji. Sčítání probíhalo v druhém dubnovém týdnu 8. - 14. 4. 2019 v celé ČR. V Olomouckém kraji se zapojilo celkem 46 obcí (I., II., III. typu).

Tabulka 23: Osoby bez přístřeší dle místa přespávání

Celkový počet dospělých osob	1 315
Celkový počet dětí	272
venku a v noclehárnách	665*
azylové domy – dospělí	400
azylové domy – děti	254
obecní ubytovny – dospělí	53**
obecní ubytovny – děti	17**
domy na půl cesty – dospělí	14**
domy na půl cesty – pod 18 let	1*
věznice	28
nemocnice – dospělí	155*
nemocnice – děti	0

* Údaj byl získán extrapolací (tzn. reálně byla sečtena jen část populace, zbývající část byla získána projekcí získaných dat na oblasti, v nichž sčítání fyzicky realizováno nebylo).

** V kategorii obecních ubytoven se v rámci kraje jedná o součet údajů pouze z těch obcí, které se do sčítání aktivně zapojily. Počet osob v obecních ubytovnách z ostatních obcí je neznámý a na úrovni krajů nebyl pro nedostatek podkladů extrapolován.

Kategorie osob „bez střechy“ v OK

Ze závěrů sčítání osob bez domova, vyplynulo, že u osob bez domova spadajících do kategorie osob bez střechy (přežívající ve veřejných prostorách a osoby v noclehárnách), které se zapojily do sčítání, jich více než tři čtvrtiny (76,5 %) přespávalo v dané době venku (improvizované přístřešky, squaty, podmostí atp.), tedy mimo zařízení sociálních služeb – např. nocleháren, které jsou určeny mj. k přenocování. Nocleháren v době sčítání využívalo 23,5 % dotázaných.⁷ U uvedených způsobů přespávání v praxi dochází k jejich

⁶ Nešporová, O., Holpuch, P., Janurová, K., Kuchařová, V. (2019). Sčítání osob bez domova v České republice 2019; VÚPSV, v. v. i.

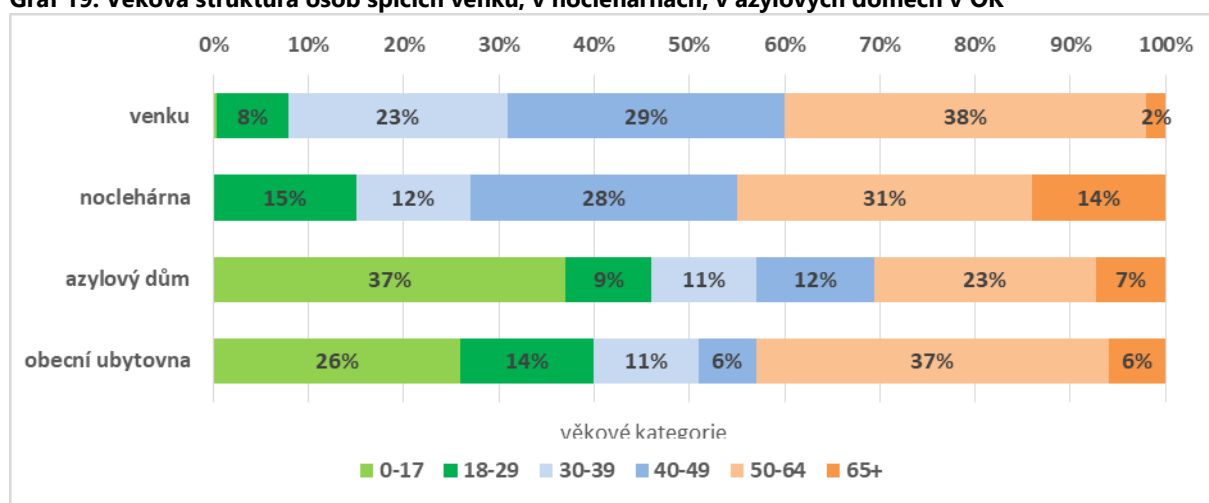
⁷ Nešporová, O., Holpuch, P., Janurová, K., Kuchařová, V. (srpen 2019). Sčítání osob bez domova v České republice 2019 – Výběr výsledků pro účel tvorby krajského střednědobého plánu; VÚPSV, v. v. i.

kombinaci, a to z různých důvodů. Noclehárny, jako jedny z druhů sociálních služeb, mají nízkoprahový charakter, avšak i zde jsou nastavena vnitřní pravidla chodu služeb. Důležitou roli hraje i roční období.

Věková struktura osob „bez střechy“ a „bez bytu“ v OK

Nejvyšší počet zastoupených osob bez střechy (přežívající ve veřejných prostorách a osoby v noclehárnách) a bez bytu (azylové domy, obecní ubytovny, domy na půl cesty, věznice, nemocnice) se nachází v produktivním věku. Avšak ani věkové kategorie dětí a mladistvých či seniorů nejsou mezi lidmi bez přístřeší výjimkou. Zejména problematika nezletilých dětí využívajících služeb azylových domů pro matky (rodiče) s dětmi a osob dlouhodobě sociálně vyloučených – seniorů, kteří, ať už z důvodu svého věku nebo způsobu života a životních návyků, mají vysoké zdravotně sociální potřeby, jsou tématy, jež budou stále více rezonovat. Mezi poskytovateli sociálních služeb jsou hledány možné alternativy a kombinace služeb, případně jsou zprostředkovávány další návazné služby, kterými by bylo možné tyto specifické cílové skupiny osob zabezpečit. Tyto služby jsou náročné nejen svým obsahem, kvalifikačními požadavky na personál, ale i z ekonomického hlediska.

Graf 19: Věková struktura osob spících venku, v noclehárnách, v azylových domech v OK



Zdroj: Sčítání osob bez domova 2019; OK; VÚPSV, v. v. i., zpracování ACCENDO (2022).

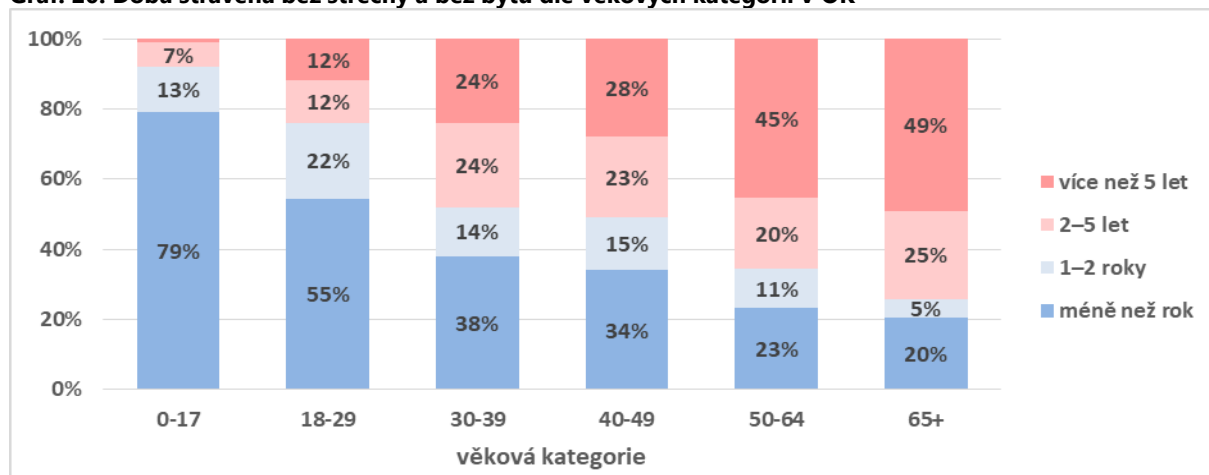
Doba strávená „bez střechy“ a „bez bytu“ u osob bez domova v OK

Doba strávená na ulici je jedním z důležitých faktorů, který částečně limituje možný návrat zpět k „běžnému“ způsobu života. Vytyčuje hranici mezi „pouhou“ krátkodobou životní epizodou člověka nebo mění nové extrémní nároky života na ulici na ty „běžné“.

Ze závěrů výzkumu vyplývá, že takřka polovina sečtených osob starších 50 let žila na ulici bez stabilního bydlení více než pět let. Kratší dobu – do dvou let – byla bez střechy či bytu více než jedna čtvrtina 50 letých a starších osob, které se zapojily do výzkumu. Bez přístřeší se tak ocitli lidé v pre-seniorském věku, a ti „na ulici“ zestárli, ale výjimkou nejsou senioři, kteří se na ulici ocitli nově.⁸

⁸ Nešporová, O., Holpuch, P., Janurová, K., Kuchařová, V. (srpen 2019). Sčítání osob bez domova v České republice 2019 – Výběr výsledků pro účel tvorby krajského střednědobého plánu; VÚPSV, v. v. i.

Graf 20: Doba strávená bez střechy a bez bytu dle věkových kategorií v OK



Zdroj: Sčítání osob bez domova 2019; OK; VÚPSV, v. v. i., zpracování ACCENDO (2022).

Pozn.: Zahrnuje všechny kategorie dle typu místa přespávání, tedy venku, noclehárny, azylové domy a obecní ubytovny.

Sociální služby v OK pro cílovou skupinu osob bez přístřeší

Mezi sociální služby, které působí v OK, a jejichž cílovou skupinou jsou (mohou být) osoby bez přístřeší, jsou:

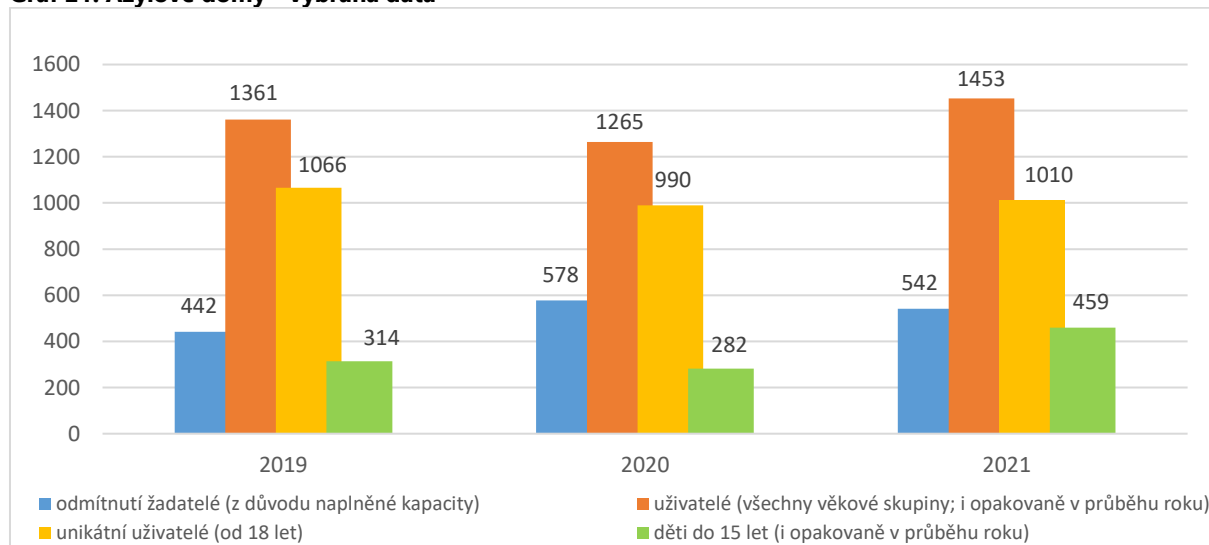
- azylové domy – 20 zařízení sociálních služeb;
- noclehárny – 8 zařízení sociálních služeb;
- nízkoprahová denní centra – 8 zařízení sociálních služeb.

Mezi další sociální služby, které působí v OK a jejichž cílovou skupinou jsou (mohou být) i osoby bez přístřeší, jsou:

- domov se zvláštním režimem pro osoby bez přístřeší – 1 zařízení sociálních služeb;
- krizová pomoc – 2 zařízení sociálních služeb;
- sociální rehabilitace – 2 zařízení sociálních služeb.
- terénní programy – 13 sociálních služeb.

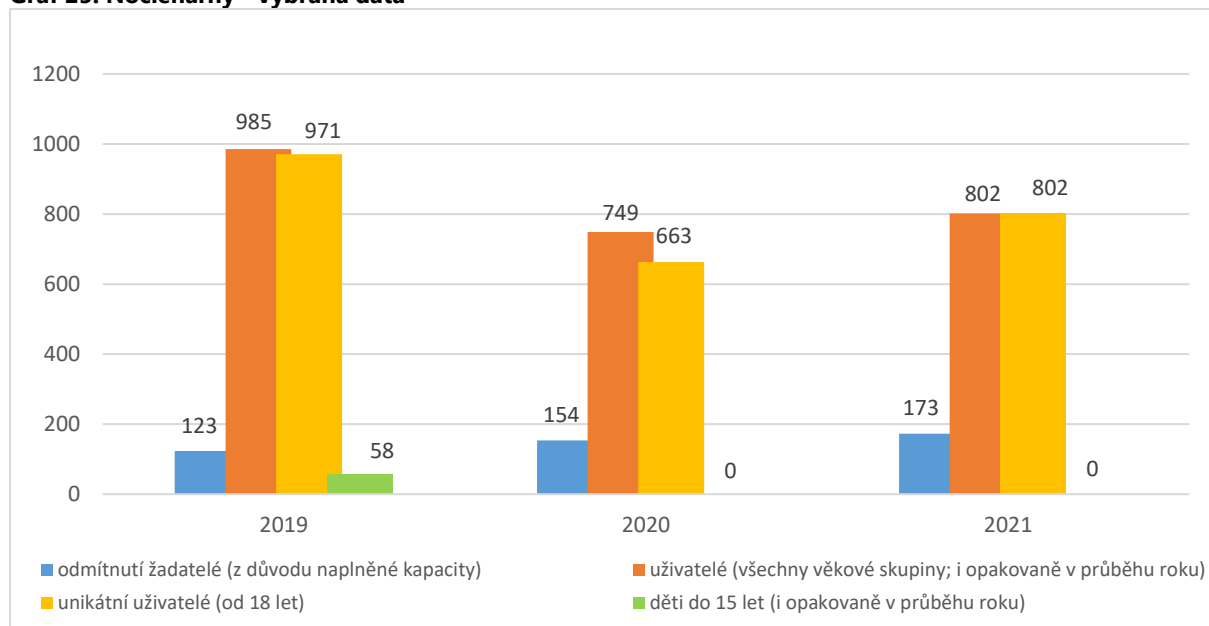
Mimo sociální služby fungují napříč OK obecní, ale rovněž a zejm. soukromé ubytovny, které jsou lidmi bez přístřeší rovněž využívány.

Graf 21: Azylové domy - vybraná data



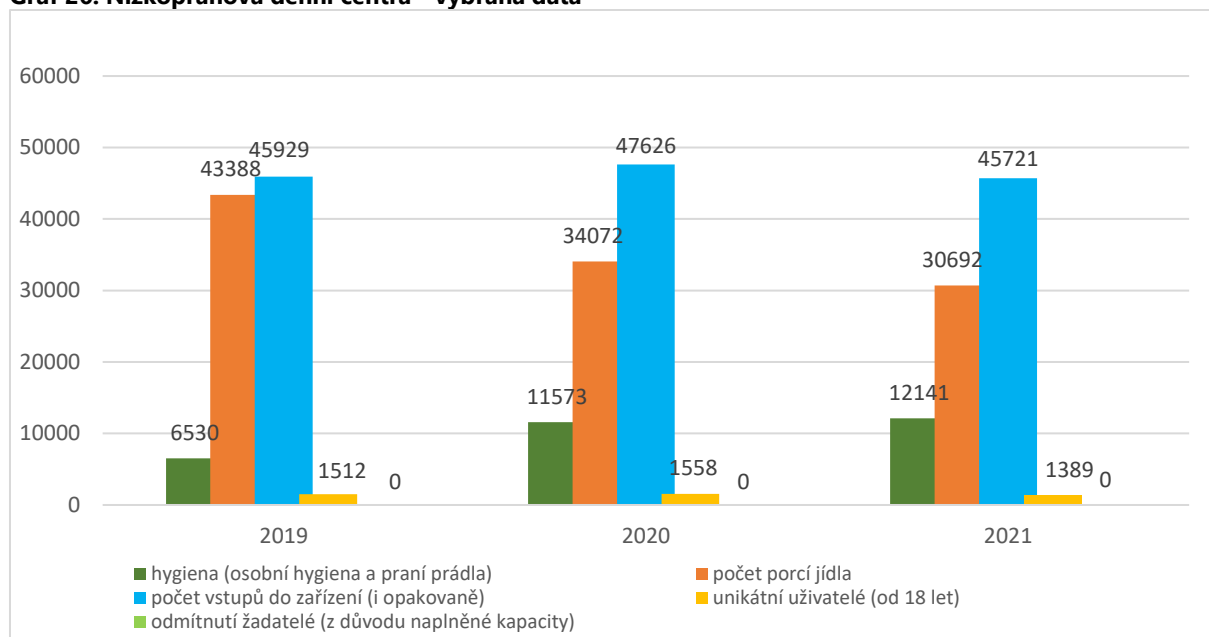
Zdroj: KISSoS; zpracování OSV (2022).

Graf 25: Noclehárny - vybraná data



Zdroj: KISSoS; zpracování OSV (2022).

Graf 26: Nízkoprahová denní centra - vybraná data



Zdroj: KISSoS; zpracování OSV (2022).

OK realizoval v období 1. 11. 2018 až 27. 2. 2022 (prodlouženo do 31. 8. 2022) projekt Azylové domy v Olomouckém kraji I. Zapojením do individuálního projektu přineslo částečnou míru jistoty a stability při financování azylových domů v OK.

Ze souhrnného zjištění dle evaluační zprávy pro osoby bez přístřeší vyplývá následující:

- K 30. 6. 2022 bylo podle monitorovacích listů mezi novými uživateli 1 616 mužů (51 %) a 1 569 žen (49 %) – osoby 15–65 let.
- V azylových domech pro osoby v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení mezi uživateli jasně převažují muži (74 %), zatímco žen je v těchto AD přibližně čtvrtina (26 %).
- Opačná situace je pak v azylových domech pro rodiče samoživitele, kde více než tři čtvrtiny nových uživatelů tvoří ženy (78 %), zatímco mužů byla necelá čtvrtina (22 %).
- Téměř tři čtvrtiny klientů AD (73 %) mají trvalé bydliště v OK. Více než čtvrtina klientů AD (26 %) má trvalé bydliště mimo Olomoucký kraj, stále ale na území ČR. Mimo území ČR má trvalé bydliště 1 % nových uživatelů AD.

Na základě získaných dat z realizovaného projektu můžeme konstatovat, že azylové domy přispívají ke stabilizaci životní situace klienta, zabraňují jejímu případnému zhoršení, ale příliš nepřispívají k řešení životní situace klientů v čase a k jejich opětovnému začlenění do společnosti. Toto tvrzení však nelze paušalizovat a je nutné na něj nahlížet v jeho komplexnosti – azylové domy slouží jako stabilizační prvek v životě uživatele a pomáhají mu zejména ve stabilizaci v oblasti bydlení (jistota bydlení na jeden rok) a v získání finanční stability (vyřízení dávek a příspěvků). Důležitou roli hrají azylové domy pro rodiny/matky s dětmi, které přispívají k minimalizaci rizika odebrání dítěte z péče rodiče a pomáhají tak zabránit ještě většímu rozpadu rodiny. Problém však nastává v hledání návazného bydlení, kdy se většině klientů nepodaří návazné bydlení najít, klienti se tak přesunou do dalšího azylového domu, čímž začíná jejich zacyklení v sociálních službách a snižuje se šance na znovuzачlenění do společnosti.

Řešení nepříznivé sociální situace klienta musíme vnímat v kontextu bytové problematiky, v kontextu dlouhodobé nezaměstnanosti (ztráta pracovních návyků), zdravotního i psychického stavu, dluhové situace a finanční gramotnosti, vzdělání, prevence apod. U většiny klientů, byla jejich životní/sociální situace dlouhodobě nepříznivá (v horizontu několika let) a je tedy málo pravděpodobné, že by se ji podařilo vyřešit v období jednoho roku, kdy klient v zařízení pobývá.

Jedním z faktorů, které ovlivňují míru zlepšení životní situace u klienta, je jeho motivace. Zjištěno bylo, že největší motivaci ke zlepšení své životní situace mají klienti, kteří využívají služeb azylového domu poprvé. Klienti azylových domů pro rodiče/matky s dětmi mají motivaci svou životní situaci změnit zejména kvůli dětem. Uvědomují si, že azylový dům není pro výchovu dětí vhodné místo a po roce pobytu v jednom zařízení se musí stěhovat do jiného azylového domu. Děti tak často musí měnit prostředí, školu a přátele. Zároveň jsou ale tito klienti velmi často na trhu s bydlením diskriminováni (rodiny s malými dětmi, Romské etnikum). Pro naprostou většinu klientů azylových domů pro rodiče/matky s dětmi je komerční, ale i obecní či městské bydlení nedostupné a s každým dalším neúspěchem v hledání návazného bydlení motivace změnit svou životní situaci postupně klesá a se svou životní situací se smiřují.

2.3.6 Osoby ohrožené návykovým jednáním

V OK bylo v roce 2020 přibližně 2,2 tis. problémových lidí užívajících drogy rizikově (95 % tvoří uživatelé pervitinu), což je obdobný počet jako v Plzeňském a Libereckém kraji. Mezi roky 2015–2020 klesl jejich počet v OK o 400 uživatelů, což je jeden s největších poklesů v mezikrajském srovnání, větší pokles byl zaznamenán pouze v Moravskoslezském kraji, který však zůstává stále na třetím místě z hlediska počtu rizikových uživatelů. Srovnáme-li relativní hodnoty na 1 000 obyvatel, OK se s hodnotou 3,49 řadí spíše k průměrným krajům s hodnotou mezi 3 až 3,9, do které spadají 4 další kraje. Výrazně větší relativní zastoupení problematických uživatelů bylo identifikováno v krajích hl. m. Prahy, Ústeckém a Libereckém kraji. Výrazně méně pak bylo zastoupení problémových uživatelů v Pardubickém kraji, Středočeském kraji a v Kraji Vysočina.

Tabulka 24: Odhadovaný počet lidí užívajících drogy rizikově

Kraj	Počet rizikových uživatelů			Rizikovní uživatelé na 1 000 obyvatel
	2015	2020	Změna 2015–2020	
Hl. m. Praha	9 500	13 000	3 500	9,74
Ústecký	6 000	6 600	600	8,08
Liberecký	2 500	2 100	-400	4,75
Karlovarský	1 500	1 200	-300	4,09
Jihočeský	2 900	2 500	-400	3,88
Plzeňský	2 200	2 200	0	3,72
Olomoucký	2 600	2 200	-400	3,49
Moravskoslezský	4 800	4 000	-800	3,35
Zlínský	1 900	1 800	-100	3,10
Jihomoravský	3 300	3 400	100	2,84
Královéhradecký	1 200	1 200	0	2,18
Vysočina	900	900	0	1,77
Středočeský	2 500	2 300	-200	1,65
Pardubický	400	800	400	1,53
Celkem v ČR	42 200	44 200	2 000	4,13

Zdroj: Národní monitorovací středisko pro drogy a závislosti (2021a), zpracování ACCENDO (2022).

Počet žadatelů o léčbu závislosti vzrostl mezi lety 2015–2018 v OK o 6 241 na hodnotu 13 815, nejvíce žadatelů (55,5 %) tvoří konzumenti alkoholu, následují uživatelé pervitinu (18,8 %), tabáku (10,7 %) a kanaboidů (7,5 %). Při srovnání počtu žadatelů z řad uživatelů nelegálních návykových látek (pervitinu, opioidů a kanaboidů) na 100 rizikových uživatelů drog je OK s hodnotou 19,7 mírně nadprůměrný obdobně jako Jihomoravský kraj s hodnotou 20,4 (v ČR 15,8).

Tabulka 25: Počet žadatelů o léčbu podle základních skupin užívaných drog (problémů) a kraje bydliště (všechna léčení)

Kraj	Počet žadatelů o léčbu									
	2015	2018	Změna 2015–2018	Užívaná droga / problém						
				Alkohol	Tabák	Pervitin	Opioidy	Kanaboidy	Sedativa, hypnotika	Gambling
Hl. m. Praha	1 636	1 868	232	656	41	495	363	216	64	33
Středočeský	932	1 388	456	557	50	300	188	207	35	51
Jihočeský	306	767	461	336	27	194	62	114	15	19
Plzeňský	295	672	377	308	23	168	52	90	14	17
Karlovarský	124	252	128	115	8	63	17	35	7	7
Ústecký	1 398	1 776	378	259	28	820	253	329	17	70
Liberecký	305	466	161	172	30	147	15	61	5	36
Královéhradecký	297	723	426	309	24	183	40	95	17	55
Pardubický	196	560	364	284	21	132	18	60	8	37
Vysočina	401	1 057	656	546	25	199	53	142	46	46
Jihomoravský	459	1 401	942	720	26	322	170	139	17	7
Olomoucký	518	1 327	809	737	142	249	46	99	20	34

Kraj	Počet žadatelů o léčbu									
	2015	2018	Změna 2015–2018	Užívaná droga / problém						
				Alkohol	Tabák	Pervitin	Opioidy	Kanabioidy	Sedativa, hypnotika	Gambling
Zlínský	334	668	334	445	43	97	15	37	22	9
Moravskoslezský	362	818	456	219	26	303	51	183	21	15
Cizinci bezdomovci ^a	11	110	99	41	3	31	17	16	2	0,01
Celkem v ČR	7 574	13 815	6 241	5 663	517	3 703	1 360	1 826	310	436

Zdroj: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, zpracování ACCENDO (2022).

Celkový počet kontaktů nízkoprahových programů poklesl mezi lety 2015–2020 v OK z 25 tis. na 23,5 tis. Podíl prvních kontaktů (tj. nových klientů) je ve srovnání s ostatními kraji poměrně vysoký (3,2 % všech kontaktů). Vzhledem k vysokému podílu injekčních uživatelů mezi lidmi užívajícími drogy rizikově, je nejčastěji poskytovanou službou výměnný program injekčních setů, který ve stejném období vzrostl o 4 tis. na 13 tis. výkonů. Individuálního poradenství využilo v OK 3 tis. osob (pokles o 550), krizové intervence 105 osob (pokles o 44). Zdravotního ošetření využilo 3,4 tis. osob (nárůst o 1,5 tis.). Uvedené hodnoty byly do značné míry ovlivněny pandemií COVID-19.

Tabulka 26: Vybrané výkony nízkoprahových programů v r. 2020 podle krajů

Kraj	Kontakty celkem	První kontakty	Distribuce injekčního materiálu	Individuální poradenství	Krizová intervence	Zdravotní ošetření
Praha	135 585	785	96 062	10 089	356	6 757
Středočeský	19 661	681	10 751	939	115	229
Jihočeský	25 675	514	9 684	2 093	97	537
Plzeňský	19 817	479	10 330	966	131	200
Karlovarský	32 176	521	9 697	582	12	64
Ústecký	91 313	1 321	61 097	2 527	138	3 205
Liberecký	39 146	489	9 790	656	38	129
Královéhradecký	8 343	305	4 387	496	32	32
Pardubický	3 735	184	1 919	70	6	13
Vysočina	8 794	142	2 732	516	24	54
Jihomoravský	65 050	970	24 645	3 905	272	1 638
Olomoucký	23 536	756	13 507	3 173	105	3 402
Zlínský	23 240	263	5 641	966	82	226
Moravskoslezský	34 191	403	24 326	2 458	172	748
Celkem	530 262	7 813	284 568	29 436	1 580	17 234

Zdroj: Národní monitorovací středisko pro drogy a závislosti (2021e), zpracování ACCENDO (2022).

Počet přímých drogových úmrtí v OK v roce 2019 byl 13 osob, což představuje přibližně stejný počet jako v předešlém roce, v letech předchozích bylo těchto úmrtí méně. Nárůst byl z části ovlivněn větším počtem úmrtí vlivem psychoaktivních léků, mezi nelegálními drogami jsou z hlediska úmrtnosti nejčastější opiáty, např. heroin, buprenorfin (využívaný k substituční léčbě).

Tabulka 27: Vývoj počtu přímých drogových úmrtí v OK mezi lety 2016–2019

Přímá drogová úmrtí		2015	2016	2017	2018	2019
Nelegální drogy a těkavé látky	opiáty/opioidy	0	1	7	2	4
	pervitin	0	1	0	2	2
	tekavé látky	4	1	0	0	1
	Celkem	4	3	7	6	8
Psychoaktivní léky		4	2	1	6	5
Celkem		8	5	8	12	13

Zdroj: Ústav zdravotnických informací a statistiky ČR, zpracování ACCENDO (2022).

V r. 2020 realizovalo NMS ve spolupráci s agenturou MindBridge Consulting celopopulační studii na reprezentativním vzorku populace ve věku 15+ let, podle které konzumovalo v ČR alkohol v posledních 12 měsících celkem 80,1 % respondentů. Podle tohoto výzkumu v OK konzumovalo alkohol v posledních 30 dnech 68,1 % respondentů, denní (nebo téměř denní) pití alkoholu uvedlo v OK 11,4 % respondentů, pití nadměrných dávek alkoholu 1 týdně nebo častěji pak uvedlo 10,9 % respondentů, tyto tři údaje se pohybují kolem průměrné hodnoty v rámci srovnání s ostatními kraji.

Tabulka 28: Vybrané indikátory konzumace alkoholu v posledních 30 dnech

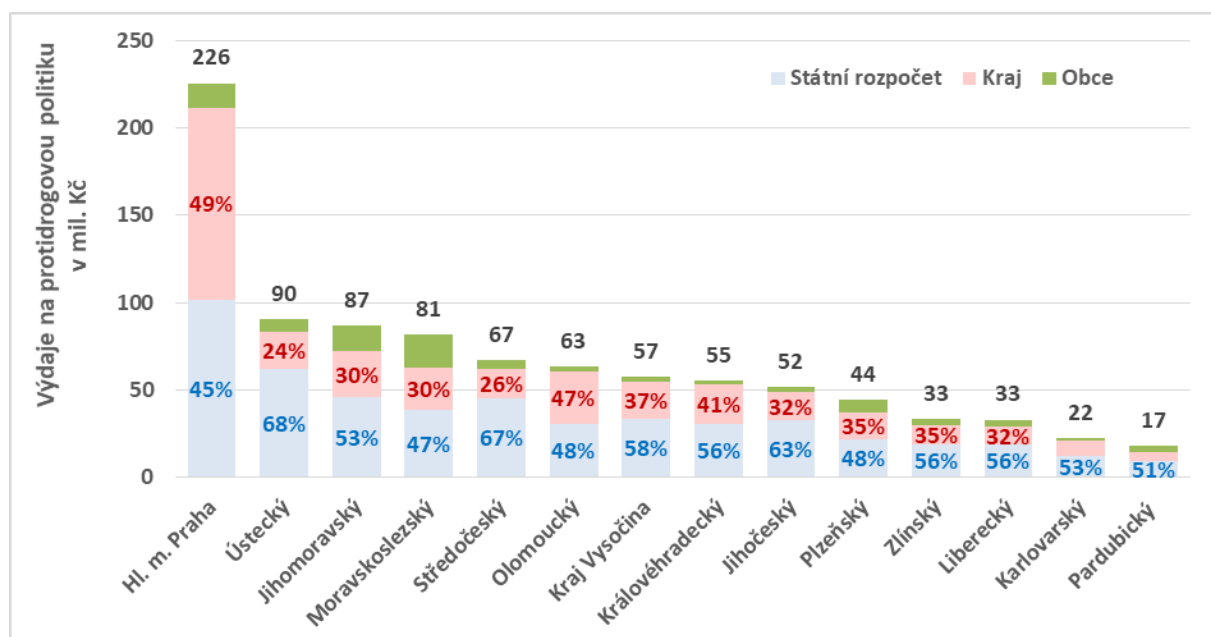
Kraj	Konzumace alkoholu v posledních 30 dnech	Denní (nebo téměř denní) pití alkoholu	Pití nadměrných dávek alkoholu 1 týdně nebo častěji
Praha	66,3%	10,0%	7,7%
Středočeský	67,9%	11,4%	11,1%
Jihočeský	69,6%	16,8%	13,1%
Plzeňský	77,6%	5,1%	17,9%
Karlovarský	71,4%	13,3%	13,3%
Ústecký	63,6%	10,7%	21,4%
Liberecký	82,9%	2,1%	3,4%
Královéhradecký	65,8%	12,5%	10,9%
Pardubický	69,0%	6,9%	6,4%
Vysočina	66,5%	7,7%	5,9%
Jihomoravský	79,0%	12,7%	12,9%
Olomoucký	68,1%	11,4%	10,9%
Zlínský	76,4%	7,7%	7,7%
Moravskoslezský	56,4%	7,5%	13,2%

Zdroj: Národní monitorovací středisko pro drogy a závislosti a MindBridge Consulting (2021a)

Výdaje na protidrogovou politiku

Výdaje na protidrogovou politiku byly v roce 2020 v OK celkem 63 mil. Kč. Výše prostředků, poskytnutá ryze z rozpočtu OK, byla v roce 2020 zhruba 10 mil. Kč.

Graf 22: Struktura výdajů s krajským určením na protidrogovou politiku ze státního a místních rozpočtů ČR v r. 2020 podle krajů



Zdroj: Národní monitorovací středisko pro drogy a závislosti (2021), zpracování ACCENDO (2022).

Pozn.: *Uvedené údaje nezahrnují výdaje Policie ČR určené jednotlivým krajům.

Výdaje územních rozpočtů na prevenci před drogami, alkoholem, nikotinem a jinými závislostmi, z místních rozpočtů se v OK mezi lety 2011–2021 pohybovaly kolem 3 mil. Kč, přičemž v letech 2019 a 2020 byl zaznamenán růst výdajů až na 4,2 mil. Kč, v roce 2021 výdaje klesly pod úroveň z přechodných let (2,75 mil. Kč). Celorepublikové výdaje se mezi lety 2011 až 2016 pohybovaly kolem 1 mld. Kč, přičemž mírně rostly. Mezi lety 2017–2019 se tempo růstu zvýšilo, přičemž v roce 2019 dosáhlo svého vrcholu, tj. 1,37 mld. Kč, v roce 2020 pak mírně pokleslo, v roce 2021 pak došlo k minimální meziroční změně.

Tabulka 29 Výdaje z územních rozpočtů na prevenci před drogami, alkoholem, nikotinem aj. závislostmi mezi lety 2011–2021, v mil. Kč

Kraj	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Hlavní město Praha	39,80	44,83	48,26	48,12	50,14	53,48	64,03	68,77	71,61	75,81	78,73
Středočeský	1,90	1,41	1,38	2,12	1,57	1,92	2,88	4,36	6,52	4,64	4,12
Jihočeský	8,86	8,54	8,43	8,83	9,12	9,37	9,27	9,46	10,94	9,17	9,40
Plzeňský	10,79	10,14	8,29	8,34	8,36	8,32	8,52	9,04	9,62	9,25	9,11
Karlovarský	0,28	0,20	0,14	0,16	0,33	0,44	0,54	0,54	0,38	0,16	0,11
Ústecký	2,23	2,45	1,78	2,17	1,50	1,16	0,88	0,65	1,07	0,62	0,56
Liberecký	0,92	0,94	0,86	0,95	0,75	0,59	0,62	1,11	0,83	0,49	0,54
Královéhradecký	2,26	2,25	2,58	2,74	2,77	2,83	2,79	2,87	2,73	2,72	2,77
Pardubický	1,54	0,75	0,97	0,93	0,99	0,95	1,11	1,43	2,10	1,77	1,86
Vysočina	0,19	0,18	0,20	0,20	0,20	0,02	0,20	0,17	0,22	0,14	0,21
Jihomoravský	18,44	17,28	18,01	18,63	17,76	19,19	18,56	21,66	21,82	21,11	21,09
Olomoucký	3,11	2,84	2,79	2,71	2,70	2,74	3,25	2,86	3,25	4,20	2,75
Zlínský	4,82	4,74	4,81	4,12	5,19	4,19	2,30	1,60	1,32	0,75	0,71
Moravskoslezský	2,72	4,40	3,10	4,08	1,29	4,09	4,40	3,53	4,21	2,86	3,00
Celkem ČR	97,85	100,95	101,58	104,10	102,66	109,27	119,36	128,05	136,62	133,69	134,97

Zdroj: Národní monitorovací středisko pro drogy a závislosti (2021), zpracování ACCENDO (2022).

3 Dopad metodických a strategických dokumentů do oblasti sociálních služeb na území OK

3.1 Reforma psychiatrické péče

Reforma psychiatrické péče je proces nahrazování služeb velkokapacitních psychiatrických nemocnic (institucí) nespecializovanými zdravotními službami (primární péče) a specializovanými službami v místě bydliště nemocných, včetně lůžek pro krátkodobou akutní péči integrovaných do všeobecných nemocnic, ambulantní péče, komplexních center duševního zdraví, podpory osob s duševním onemocněním žijících se svými rodinami a podporovaného bydlení.

Reforma psychiatrické péče je zásadní a přelomovou změnou systému péče o lidi s duševním onemocněním. Je to dlouhodobý proces, na kterém se pracuje již několik let a který ještě několik desetiletí potrvá. Změny se netýkají jen medicínského oboru psychiatrie, ale celého systému péče o lidi s duševním onemocněním.

Prvním cílem reformy je vytvoření kvalitní sítě komunitní péče tak, aby docházelo ke snižování počtu hospitalizací a zkracování délky pobytu v ústavní péči. Následuje snižování lůžkových kapacit v psychiatrických nemocnicích propouštěním dlouhodoběji hospitalizovaných pacientů, u kterých je zdravotní stav dostatečně stabilní a dominují sociální potřeby, do komunitních služeb. Druhým cílem je změna zavedených institucionálních procesů tak, aby se snížila nebo odstranila závislost na péči, beznadě, naučená bezmocnost a další maladaptivní chování uživatelů ústavní péče.

Samotný proces musí být pečlivě naplánován a řízen tak, aby nedocházelo k tzv. rizikovým scénářům identifikovaných na základě zkušeností s tímto procesem v zahraničí. Jde zejména o riziko udržování dvou paralelních systémů péče (kdy je při absenci řízeného uzavírání velkých institucí vytvořen paralelní systém komunitní péče spolu s ústavní, a to s dopady na nákladnost a sníženou efektivitu systému), uzavírání institucí bez předchozího vytvoření alternativ služeb v komunitě (s následkem zvýšené míry bezdomovectví a rizika pro společnost i pacienty) a zavádění institucionální kultury do nově vznikajících služeb. Takto nesprávně provedený proces je označován odborným pojmem „dehospitalizace“.

V rámci procesu reformy vznikají tzv. centra duševního zdraví (dále jen „CDZ“), která klienty podporují jak ve zdravotní, tak v sociální oblasti. Jedním z prvních CDZ, které v OK vzniklo, je sociální rehabilitace poskytovatele Duševní zdraví o.p.s., které je v provozu od roku 2017. Jeho klienty jsou lidé trpící psychotickým nebo afektivním onemocněním, které je omezuje v běžném fungování. Každý z nich přichází na doporučení svého psychiatra. Péče je hrazena ze zdravotního pojištění. CDZ poskytuje péči v přirozeném prostředí klienta, v jeho rodině nebo komunitě nebo v prostorách samotného CDZ a jejím cílem je předejít zhoršení zdravotního stavu s nutností hospitalizace a zvládání krizových situací, které běžný život přináší. Druhé CDZ v kraji zahájilo provoz v roce 2021 v Olomouci.

V rámci zdravotnického rezortu jsou do reformy psychiatrické péče v OK zapojeny PL Šternberk a PN Marianny Oranžské v Bílé Vodě. PL a PN zpracovaly transformační plány, které přímo navazují na celorepublikovou Strategii reformy psychiatrické péče. Prostřednictvím realizace cílů stanovených mj. v těchto plánech by ideálně měl vzniknout vyvážený model péče o duševní zdraví v kraji (stanovený počet CDZ), kde služby reflektují priority pacientů/klientů a těch, kteří o ně pečují. Dále by měl existovat vyvážený poměr mezi komunitními, ambulantními a nemocničními službami. Služby jsou poskytovány co nejblíže bydliště a pokud možno v přirozeném prostředí pacienta/klienta. Intervence se zaměřuje jak na zmírnění příznaků duševní nemoci, tak na zvýšení samostatnosti, kvality života a rozvíjení schopností pacienta/klienta.

Mapa 8: Přehled lůžek akutní a následné péče v Olomouckém kraji



Zdroj: Koncept rozvoje péče o osoby s duševním onemocněním v Olomouckém kraji v období 2022–2027.

Spádová území lůžkových zařízení se mezikrajově překrývají. Na lůžka v OK jsou přijímáni i pacienti z okolních krajů, zejména z Moravskoslezského, pokud je vzdálenost pro přijetí z místa bydliště kratší. Naopak z některých okresů Olomouckého kraje jsou pacienti odesíláni k hospitalizaci do Zlínského nebo Jihomoravského kraje. Lůžka byla v období od roku 2017 postupně restrukturalizována, ubylo lůžek následné péče, která byla přeměněna na lůžka akutní.

Na podporu financování nově zřizovaných CDZ Ministerstvo zdravotnictví ČR průběžně vyhlášovalo výzvy ze zdrojů EU, a to jak investiční (na výstavbu či opravu budov, kde budou CDZ zřizována), tak na jejich provoz. Financování provozu CDZ tímto způsobem bylo ukončeno v roce 2021.

Pro účely výzev bylo na zajištění náležitého fungování CDZ nezbytné mít k dispozici vhodné prostory a rovněž odpovídající množství personálu (jak z oblasti zdravotní tak sociální). Přesný počet stanovovaly konkrétní výzvy. V současné době není zřejmé, zda budou v souvislosti s procesy realizovanými v rámci reformy psychiatrické péče vyhlášovány navazující výzvy v následujícím programovém období. Proto nelze dopad reformy na síť sociálních služeb v OK (resp. potřebu navýšení jednotek ambulantních a terénních služeb zařazených v síti) v době vzniku Střednědobého plánu 2024–2026 podrobně popsat. Jednotlivé kroky (opatření) související s navýšením jednotek v síti sociálních služeb budou řešeny operativně prostřednictvím Akčních plánů v návaznosti na vyhlášené a připravované výzvy a možnosti stávajících poskytovatelů sociálních a zdravotních služeb.

Z dostupných informací je zřejmé, že v návaznosti na chystané změny lze očekávat, že v perspektivě cca 15–20 let by psychiatrická lůžka měla sloužit zejména pro akutní, krátkodobější péči.

V OK zajišťují péči o osoby s duševním onemocněním v sociální oblasti především terénní a ambulantní sociální služby. V tabulce níže jsou uvedeny všechny sociální služby, které na území OK působí.

Tabulka 30: Přehled všech poskytovaných druhů sociálních služeb v OK pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním

POSKYTOVATEL	ID	Druh služby	Forma	Cílové skupiny
Alfa handicap - sdružení občanů se zdravotním postižením přerovského regionu z.s.	3864515	osobní asistence	terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s chronickým onemocněním, senioři
Alzheimercentrum Zábřeh z.ú.	4125965	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Centrum sociálních služeb Prostějov, příspěvková organizace	8489645	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Centrum sociálních služeb Prostějov, příspěvková organizace	5598050	denní stacionáře	ambulantní	osoby s kombinovaným postižením; osoby s mentálním postižením; senioři; osoby s chronickým duševním onemocněním
Centrum sociálních služeb Prostějov, příspěvková organizace	9503362	chráněné bydlení	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Centrum sociálních služeb Prostějov, příspěvková organizace	5800283	odlehčovací služby	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním; senioři
CTCenter MaVe s. r. o.	8783529	odborné sociální poradenství	ambulantní	osoby s chronickým duševním onemocněním; senioři
Darmoděj z.ú.	4780784	služby následné péče	pobytová; ambulantní	osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách; osoby s chronickým duševním onemocněním
Darmoděj z.ú.	6451839	terénní programy	terénní	etnické menšiny; osoby bez přístřeší; osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách; osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách; osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy; rodiny s dítětem/děťmi; osoby s chronickým duševním onemocněním
Diakonie ČCE - středisko v Sobotíně	6375661	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Diakonie ČCE - středisko v Sobotíně	7690738	odlehčovací služby	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Domov Hrubá Voda, příspěvková organizace	8770071	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Sociální služby Libina, příspěvková organizace	8348519	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Domov Štítý - Jedlí, příspěvková organizace	9086937	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním

POSKYTOVATEL	ID	Druh služby	Forma	Cílové skupiny
Sociální služby pro seniory Šumperk, příspěvková organizace	8587282	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním; senioři
Domov pro seniory a pečovatelská služba Mohelnice, příspěvková organizace	2788489	domovy pro seniory	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním; osoby s chronickým onemocněním; osoby s tělesným postižením; osoby se zdravotním postižením; senioři
Domov pro seniory a pečovatelská služba Mohelnice, příspěvková organizace	9397004	pečovatelská služba	terénní	osoby s tělesným postižením; senioři; osoby s chronickým onemocněním
Domov pro seniory Radkova Lhota, příspěvková organizace	8409320	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Domov pro seniory Tovačov, příspěvková organizace	4075543	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Domov se zvláštním režimem Bílsko, o. p. s.	4346319	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Domov u rybníka Víceměřice, příspěvková organizace	2424722	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním; osoby s kombinovaným postižením; senioři
Duševní zdraví, o.p.s.	4183576	sociální rehabilitace	ambulantní, terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním
Charita Jeseník	6965737	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Charita Jeseník	8400572	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Charita Jeseník	5648717	odlehčovací služby	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním; senioři; osoby s tělesným postižením
Charita Olomouc	9694329	podpora samostatného bydlení	terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním
Charita Olomouc	7437924	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	ambulantní; terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním
Charita Olomouc	5949432	sociálně terapeutické dílny	ambulantní	osoby s chronickým duševním onemocněním
Charita Prostějov	2259725	sociální rehabilitace	ambulantní; terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním
Charita Zábřeh	9257937	denní stacionáře	ambulantní	osoby s chronickým duševním onemocněním; senioři
Charita Zábřeh	3648753	odlehčovací služby	terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním; osoby s mentálním postižením; osoby s tělesným postižením; senioři; osoby s chronickým onemocněním

POSKYTOVATEL	ID	Druh služby	Forma	Cílové skupiny
Charita Zábřeh	3347641	pečovatelská služba	terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním; osoby s mentálním postižením; osoby s tělesným postižením; osoby s chronickým onemocněním; rodiny s dítětem/děťmi; senioři
Charita Zábřeh	2919825	sociální rehabilitace	ambulantní, terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním
Společnost Mana, o.p.s.	8175449	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	ambulantní, terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním
Společnost Mana, o.p.s.	8241758	sociální rehabilitace	ambulantní	osoby s chronickým duševním onemocněním
Společnost Mana, o.p.s.	7227642	sociální rehabilitace	ambulantní, terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním
z. s. iPoradna	8837233	odborné sociální poradenství	ambulantní; terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním; osoby s chronickým onemocněním; osoby s jiným zdravotním postižením; osoby s kombinovaným postižením; osoby s mentálním postižením; osoby s tělesným postižením; osoby se sluchovým postižením; osoby se zdravotním postižením; osoby se zrakovým postižením; senioři
z.s.iPoradna	2438290	sociální rehabilitace	ambulantní; terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním; osoby s chronickým onemocněním; osoby s tělesným postižením; osoby s kombinovaným postižením
Pamatováček, o.p.s.	1753789	denní stacionáře	ambulantní	osoby s chronickým duševním onemocněním; osoby s jiným zdravotním postižením
Pamatováček, o.p.s.	7115640	odborné sociální poradenství	ambulantní	osoby s chronickým duševním onemocněním; senioři
ESTER z. s.	6126836	sociálně terapeutické dílny	ambulantní	osoby s chronickým duševním onemocněním;
ESTER z. s.	4082996	sociální rehabilitace	ambulantní; terénní	osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách
ESTER z. s.	3412710	terapeutické komunity	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Charita Přerov	1838556	centra denních služeb	ambulantní	osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s tělesným postižením, senioři
Centrum sociálních služeb Jeseník	8761376	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
PONTIS Šumperk o.p.s.	9085387	denní stacionáře	ambulantní	osoby s chronickým duševním onemocněním; osoby s chronickým onemocněním; osoby s tělesným postižením; senioři
PONTIS Šumperk o.p.s.	6173359	pečovatelská služba	ambulantní; terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním; osoby s chronickým onemocněním; osoby s tělesným postižením; osoby s kombinovaným postižením; senioři
PONTIS Šumperk o.p.s.	7177532	odlehčovací služby	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním; osoby s chronickým onemocněním; osoby s tělesným postižením; osoby s kombinovaným postižením, senioři

POSKYTOVATEL	ID	Druh služby	Forma	Cílové skupiny
Domov seniorů Komárov z.ú.	1934379	domov se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním
Sociální služby Lipník nad Bečvou, příspěvková organizace	8640129	denní stacionáře	ambulantní	osoby s chronickým duševním onemocněním; senioři
Sociální služby pro seniory Olomouc, příspěvková organizace	3342323	centra denních služeb	ambulantní	osoby s chronickým duševním onemocněním; senioři
Vincentinum - poskytovatel sociálních služeb Šternberk, příspěvková organizace	5561320	domovy se zvláštním režimem	pobytová	osoby s chronickým duševním onemocněním; osoby s mentálním postižením; osoby s kombinovaným postižením
ZAHRADA 2000 z. s.	6382746	sociálně terapeutické dílny	ambulantní	osoby s chronickým duševním onemocněním
ZAHRADA 2000 z. s.	6514378	sociální rehabilitace	ambulantní; terénní	osoby s chronickým duševním onemocněním

Zdroj: Registr poskytovatelů sociálních služeb MPSV ČR k 31. 8. 2022

Reforma psychiatrické péče v rámci kraje je v gesci odboru zdravotnictví. Kraj v roce 2017 zpracoval rámcový dokument „Koncept rozvoje péče o osoby s duševním onemocněním v Olomouckém kraji“. ROK se tímto dokumentem ztotožnila s hlavními cíli Strategie reformy psychiatrické péče, zpracované Ministerstvem zdravotnictví ČR a cíle směřující k naplňování cílů reformy, které jsou v souladu s cíli stanovenými v Národním akčním plánu pro duševní zdraví 2020–2030 zpracoval OK do svých dalších strategických dokumentů (např. Strategie rozvoje územního obvodu Olomouckého kraje na období 2021–2027 s výhledem do roku 2030).

V době přípravy Střednědobého plánu 2024–2026 odbor zdravotnictví KÚOK zpracovával aktualizaci Konceptu rozvoje péče o osoby s duševním onemocněním, přičemž cíle a opatření pro oblast sociálních služeb v něm obsažené by měly reflektovat cíle a opatření PS č. 2 tohoto dokumentu.

3.2 Deinstitutionalizace/transformace pobytových služeb pro OZP v OK

Transformace sociálních služeb pro lidi s postižením je změna ústavní péče v bydlení a podporu poskytovanou v přirozeném prostředí. Lidé s postižením díky transformaci přecházejí z velkých ústavů, situovaných zpravidla do velkých budov zámků v odlehlých oblastech, nikoliv komunitních center, do bytů či rodinných domů v běžné zástavbě a mohou vést život, kterým žijí jejich vrstevníci. Jde o zásadní změnu péče o lidi s postižením, a to ve způsobu a podmínkách jejího poskytování. Zatímco v západoevropských zemích pojem „transformace sociálních služeb“ je ve společnosti pevně ukotven již několik desetiletí, v České republice probíhá proces teprve krátce a pomaleji.

Východiska transformace

Od 80. let minulého století jsou odbornou praxí podporovány klíčové změny v institucionální péči, které reagují na objektivní potřeby současné společnosti a zohledňují proces sociálního začleňování jako základní myšlenky moderní sociální politiky.

Zásadní změna nastává v roce 2006, kdy vstoupil v České republice v platnost zákon o sociálních službách, který mimo jiné definuje, že úkolem sociálních služeb je napomáhat znevýhodněným lidem plně se zapojit do ekonomického, sociálního i kulturního života společnosti a žít způsobem, který je ve společnosti považován za běžný. Dosavadní ústavy jako instituce, které poskytují osobám sociální služby,

tímto již nejsou schopny garantovat svým uživatelům dodržování jejich občanských a lidských práv, ani možnost rozhodovat o sobě. Proto bylo nutné zavést nový trend v poskytování sociálních služeb.

V roce 2007 byla vládou ČR přijata „Koncepce podpory transformace pobytových sociálních služeb v jiné typy sociálních služeb, poskytovaných v přirozené komunitě uživatele a podporující sociální začlenění uživatele do společnosti“. Jejím hlavním cílem je v souladu s dalšími strategickými dokumenty na úrovni národní (včetně Listiny základních práv a svobod) i evropské podpořit a usnadnit cestu poskytovatelům i zřizovatelům pobytových služeb v přirozeném procesu humanizace sociálních služeb. Podporuje poskytovatele a zřizovatele sociálních služeb v zajištění dostupné péče a podpory osobám v nepříznivé sociální situaci takovou formou, která v co nejvyšší míře odpovídá životu jejich vrstevníků v přirozeném prostředí běžné společnosti a vytváří podmínky pro posílení efektivní sítě sociálních služeb.

Základní rámec procesu transformace kromě zmíněné Koncepce podpory transformace vymezuje také Úmluva OSN o právech osob se zdravotním postižením, kterou Česká republika do svého právního řádu přijala v roce 2010. Článek 19 „Úmluvy“ - Nezávislý způsob života a zapojení do společnosti uvádí - „Zajistit, aby lidé se zdravotním postižením měli možnost zvolit si, kde a s kým budou žít a nebyli nuceni žít ve specifickém prostředí; aby měli přístup ke službám poskytovaným v domácím prostředí a dalším podpůrným komunitním službám, včetně osobní asistence, která je nezbytná pro nezávislý způsob života a začlenění do společnosti a zabraňuje izolaci a segregaci“.

Proces transformace

Pro člověka, který strávil převážnou část svého života v ústavním zařízení, je nepochybně tato změna náročná. Proto jí předchází důkladná a dlouhodobá příprava, která obnáší jak vyhodnocení potřeb člověka, tak naplánování průběhu transformace. Součástí přípravy je také výběr místa budoucího bydliště, jeho návštěvy a navazování vztahů s okolím nebo rozvoj potřebných dovedností. Součástí celého procesu je rovněž nastavení efektivní spolupráce s rodinnými příslušníky či opatrovníky. Významnými aktéry jsou rovněž samosprávy, a to jak na úrovni krajů, tak na úrovni obcí, které se zapojují do vytváření nových sítí sociálních služeb. Zkušenosti z praxe ukazují, že přes počáteční stres dochází po přestěhování ke zlepšení psychické pohody a navázání dobrých vztahů s okolím.

Transformace je koordinovaný, pečlivě plánovaný proces, s maximálním zapojením všech, kterých se týká.

Nelze opomenout fakt, že proces transformace s sebou nese i určitá rizika. Riziko lze definovat jako předpokládaný stav, u kterého nelze zcela přesně odhadnout, zda a v jakém rozsahu skutečně nastane. Tento předpoklad klade enormní nároky na proces rozhodování, jak se při rizikových situacích zachovat a jak jim předcházet. Registr rizik, který pro tyto účely vznikl, obsahuje popis příčin jejich vzniku, důsledků jejich dopadu, způsobů jejich odstranění atd. Jako hlavní rizika transformace definuje především obavy zaměstnanců z nového; neočekávaně drahý provoz nové služby; nezáměr některých opatrovníků o větší autonomii uživatelů a v neposlední řadě i konflikty s veřejností, které proběhly i v OK.

Cílem procesu transformace je stav, kdy lidé s postižením žijí tak, jako všichni ostatní. Žijí v bytech či rodinných domech v běžné zástavbě, žijí tam, kde chtějí a s kým chtějí, starají se o domácnost, využívají všechny dostupné služby, chodí do školy a do práce, prožívají mezilidské vztahy... to znamená – žijí normálně, přičemž mají k dispozici takovou podporu v každodenním životě, kterou skutečně potřebují.

Transformace v Olomouckém kraji

Olomoucký kraj stejně jako ostatní kraje ČR postupně realizuje transformační projekty v souladu s výše uvedenými základními principy a strategiemi.

Díky již realizované (částečné) transformaci služeb organizace Vincentinum – poskytovatel sociálních služeb Šternberk, p. o, bylo v letech 2013–2015 celkem 68 uživatelům (osob s mentálním, příp. kombinovaným postižením) umožněno přestěhovat se do nových objektů – rodinných domů nebo bytů v běžné zástavbě ve Šternberku, Šumperku, Uničově a v obci Lužice. O jejím průběhu i výsledcích byl Českou televizí natočen časosběrný dokument, který je dostupný online⁹.

Transformace vybraných příspěvkových organizací OK

V rámci připravovaných výzev IROP pro programové období 2021+ činí alokace pro OK na projekty realizované v rámci aktivit deinstitucionalizace a transformace pobytových sociálních služeb cca 374 mil. Kč. Avizovanou podmínkou pro čerpání finančních prostředků z připravovaných výzev pro programové období 2021+ je zpracovaný transformační plán včetně studie proveditelnosti v něm uvedených realizačních záměrů.

ROK svým usnesením UR/26/64/2021 ze dne 26. 7. 2021 schválila záměr pokračování v transformaci služeb domov pro osoby se zdravotním postižením poskytovaných příspěvkovými organizacemi Olomouckého kraje Nové Zámky – poskytovatel sociálních služeb, p. o., Domov „Na Zámku“, p. o., Domov Paprsek Olšany, p. o., Centrum Dominika Kokory, p. o., Domov Na zámečku Rokytnice, p. o., Domov Větrný mlýn Skalička, p. o., Vincentinum – poskytovatel sociálních služeb Šternberk, p. o.

V průběhu roku 2022 probíhala intenzivní práce na dokončení transformačních plánů. Cílem bylo zpracovat transformační plány včetně studií proveditelnosti, které budou podkladem pro čerpání finančních prostředků z IROP. Sama o sobě náročná příprava byla komplikována tím, že nebyly známy definitivní podmínky výzvy a zároveň bylo avizováno posunutí termínu vyhlášení výzvy.

Transformace příspěvkové organizace Nové Zámky - příprava a průběh

Účelem transformace je zvýšení kvality života klientů domova pro osoby se zdravotním postižením a domova se zvláštním režimem, kteří nyní žijí v budově zámku v Nových Zámkách a v budově v Litovli (celkem 145 uživatelů). Zahájení přípravy transformace příspěvkové organizace Nové Zámky - poskytovatel sociálních služeb bylo schváleno usnesením ROK č. UR/83/37/2015 ze dne 10. 12. 2015.

Vzhledem k náročnosti projektu z hlediska výběru vhodného typu nemovitostí, z hlediska poskytované sociální služby, počtu přemísťovaných klientů a personálu a s ohledem na omezenou finanční alokaci jednotlivých výzev byla navržená transformace rozdělena do 5 samostatných etap.

Velikost jednotlivé domácnosti je dána „Kritérii sociálních služeb komunitního charakteru a kritérii transformace a deinstitucionalizace“, které jsou specifickým dokumentem Integrovaného regionálního operačního programu (dále jen IROP) a navazují na Doporučené postupy MPSV č. 2/2016 a 4/2018 - Materiálně-technický standard pro služby sociální péče poskytované pobytovou formou. Velikost domácnosti se pohybuje od 6 do 18 klientů, dle specifika služby; doporučený postup definuje mimo jiné i požadavek na maximálně dvoulůžkové pokoje. Ze strany MPSV je opakovaně deklarován předpoklad ukotvení doporučeného materiálně technického standardu do právně závazné legislativní podoby.

⁹ Dokument je dostupný na: <https://www.ceskatelevize.cz/porady/10861835905-pet-statecnych/>

Obrázek 3: Schéma procesu transformace Nových Zámek



Zdroj: vlastní podklady OdPSS OSV KÚOK.

Regionální transformační tým

Proces transformace služeb pro osoby se zdravotním postižením poskytovaných příspěvkovými organizacemi OK je řízen na úrovni zapojených organizací (poskytovatelů služby) i zřizovatele. Platformou pro přenos informací mezi organizacemi zapojenými do procesu transformace a zřizovatelem, zajištění multidisciplinární spolupráce a odbornou podporu procesu transformace je Regionální transformační tým (dále jen „RTT“).

RTT byl schválen ROK usnesením č. UR 91/35/2016 ze dne 3. 3. 2016 jako součást transformačního plánu organizace Nové Zámky – poskytovatel sociálních služeb, p. o. Poslední aktualizace personálního složení týmu proběhla v roce 2022.

Tabulka 31: Personální složení Regionálního transformačního týmu

Jméno	Organizace, pozice
Mgr. Ivo Slavotínek	Olomoucký kraj, 1. náměstek hejtmána Olomouckého kraje
Mgr. Karel Ryjáček	Vincentinum Šternberk – poskytovatel sociálních služeb, p. o., ředitel
Mgr. Jan Šenk	Nové Zámky – poskytovatel sociálních služeb, p. o., ředitel
Ing. Bc. Monika Orel	Centrum Dominika Kokory, p. o., ředitelka
JUDr. Eva Fabová	Domov Na zámečku Rokytnice, p. o., ředitelka
Ing. Jiřina Krejčí	Domov "Na Zámku", p. o., ředitelka
Jarmila Koubková	Domov Paprsek Olšany, p. o., ředitelka
Mgr. Antonín Němec	Domov Větrný mlýn Skalička, p. o., ředitel
Mgr. Bc. Zbyněk Vočka	Odbor sociálních věcí KÚOK, vedoucí odboru
Mgr. Valerie Navrátilová	Odbor sociálních věcí KÚOK, vedoucí oddělení plánování sociálních služeb
Bc. Kateřina Gajdošová	Odbor sociálních věcí KÚOK, zaměstnanec oddělení plánování sociálních služeb
Mgr. Hana Kamasová	Odbor majetkový, právní a správních činností KÚOK, vedoucí odboru
Ing. Radomír Daněk	Odbor investic KÚOK, zaměstnanec oddělení financování investic
Ing. Marta Kypusová	Odbor investic KÚOK, vedoucí oddělení financování investic
Mgr. Dominika Doláková	Odborný konzultant pro oblast transformace

Náročný proces realizace transformace nezřídka komplikují i ambivalentní postoje veřejnosti, které již na několika místech vedly k zastavení příprav investiční akce. Na druhé straně jsou však i obce, které samy aktivně vystupují se zájmem o transformované služby na svém území. V tomto směru je celostátně před MPSV, sociálními službami a jejich zřizovateli hodně práce, vedoucí k odstranění mýtů či stereotypů u veřejnosti.

3.3 Národní plán vytváření rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2021–2025

Národní plán vytváření rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2021–2025 (dále jen „Národní plán“) je výchozím krokem k nastavení dalšího strategického směřování ČR vedoucího k naplňování práv osob se zdravotním postižením a podkladem k systematickým krokům v procesu odstraňování bariér a integrace této skupiny osob do plnohodnotného života společnosti. Navazuje na dokumenty mezinárodního práva - Úmluvu o právech osob se zdravotním postižením (dále jen „Úmluva“) a její Opční protokol přijatými Valným shromážděním OSN dne 13. 12. 2006 (v platnost v ČR vstoupily dne 3. 5. 2008).

Národní plán je rozdělen do tematických oblastí navazujících na vybrané články Úmluvy, jejichž naplňování je pro toto období z hlediska potřeb osob se zdravotním postižením nejaktuálnější.

S pomocí Národního plánu jsou řešeny všechny oblasti života osob se zdravotním postižením v rámci mezipříslušných spolupráce příslušných ministerstev. Opatření směřující k naplňování Národního plánu jsou uložena usnesením vlády ČR a jsou závazná pro ministerstva i podřízené organizace, proto i aktivity tohoto střednědobého plánu reagují na opatření stanovená v dílčích cílech vymezených v daných oblastech.

3.4 Strategický rámec přípravy na stárnutí společnosti 2021–2025

Strategie přípravy na stárnutí společnosti 2021–2025 (dále jen „STRAPS 2021–2025“) navazuje na Národní akční plán podporující pozitivní stárnutí 2013 až 2017 a Strategii přípravy na stárnutí společnosti 2018 až 2022. OSV KÚOK zpracovalo každý rok za OK plnění cílů a opatření uvedených v Národním akčním plánu podporujícím pozitivní stárnutí. Zástupci OSV KÚOK jsou členy regionální platformy OK – Implementace politiky stárnutí na krajskou úroveň, kde aktivně vystupují při jednání platformy a připomínkovali strategický dokument STRAPS. OK vnímá STRAPS 2021–2025 jako jeden ze zásadních celorepublikových dokumentů, jehož cíle a opatření implementuje do svých strategických dokumentů dotýkajících se cílové skupiny seniorů.

Z demografických prognóz vyplývá, že v roce 2050 budou senioři tvořit až cca 30 procent všech obyvatel. V návaznosti na tuto skutečnost, dokument obsahuje desatero, zajišťující seniorům v budoucnu prožít důstojné, spravedlivé a komfortní stáří. K prosperující a soudržné dlouhodobé společnosti vede cesta přes komplexní přístup a vzájemně provázané veřejné politiky. Příprava na stárnutí společnosti by měla být chápána jako aktuální celospolečenské téma. STRAPS 2021–2025 řeší také zaměstnávání osob ve věku 50+ a celoživotní vzdělávání s důrazem na digitální gramotnost a rovněž rozšiřování možností flexibilní práce.

Účelem nového dokumentu je formulovat strategický přístup k přípravě společnosti na stárnutí, která je ze své podstaty agendou průřezovou a týká se různých oblastí života jedince a společnosti, a tedy i různých oblastí veřejných politik. Dokument by měl reagovat nejen na problémy, které se týkají dnešních seniorů, ale také formulovat opatření přípravy na stárnutí společnosti jako celku a zahrnovat tak obyvatele všech věkových kategorií.

3.5 Oblast služeb pro ohrožené rodiny a děti, prevence kriminality

Ohrožení rodin a dětí spočívá v absenci funkčního rodinného systému či v přítomnosti nepříznivých sociálních či výchovných podmínek. Kvalitu a odbornost péče o ohrožené děti v regionu OK podporuje mimo jiné činnost PS 1 Děti, mládež a rodina. V rámci jednání PS, ale i dalších multidisciplinárních setkání se jako klíčová ukazuje vzájemná spolupráce všech zainteresovaných subjektů působících v této oblasti, a to s ohledem na možnost reagovat bezprostředně na měnící se potřeby dítěte a rodiny. OK proto realizuje aktivity, reagující na aktuální vývoj sociálně-právní ochrany dětí, ale také na běžné rodiny v rámci preventivních aktivit.

V rámci přípravy Střednědobého plánu 2024–2026, pracovní skupina a další aktéři v oblasti práce s ohroženými rodinami a dětmi reflektovala legislativní změny, které byly přijaty v rámci novely zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, ve znění pozdějších předpisů a také dalších souvisejících právních předpisů, jakými jsou novely zákona o poskytování zdravotních služeb, novela zákona o sociálních službách a novela zákona o ústavní výchově. Legislativní změny mají, v návaznosti na tuto aktivitu projektu, jeden společný ukazatel, a tím je zákaz umisťování dětí do 3 let věku do zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc od 1. 1. 2024 a od 1. 1. 2025 zákaz umisťování dětí do 3 let věku do dětských domovů do 3 let věku, jako zdravotnických zařízení dle zákona o zdravotních službách, zákaz umisťování dětí do 3 let věku do domovů pro osoby se zdravotním postižením s výjimkou dětí, u kterých je předpoklad, že bude mít nárok na příspěvek na péči ve stupni 3 a 4 po dosažení jednoho roku věku, a zákaz umisťování dětí do 4 let věku do dětských domovů dle zákona o ústavní výchově. Všechny tyto legislativní změny byly schváleny s ohledem na neoddiskutovatelnou výhodu péče o děti v rodinném prostředí, které má zásadní vliv na jeho další vývoj.

Od počátku roku 2016 se OK systematicky věnuje rodinné politice. V současné době je platná koncepce na období 2019–2022 (od roku 2023 pak koncepce na období 2023–2027, která byla schválena na jednání ZOK dne 26. 9. 2022), jejímž hlavním cílem je podpora prorodinných opatření, která budou podmínky pro život nejen zlepšovat, ale i zpřístupňovat, dále pak podpora prorodinných opatření na

regionální úrovni prostřednictvím zvýšení účinnosti již realizovaných aktivit a opatření a užší spolupráci s obcemi, městy a dalšími participujícími organizacemi na území OK. Pro kvalitní život stávajících i dalších generací i pro zachování tradic jsou důležité stabilní a dobře fungující rodiny, v nichž se děti mohou naučit etickému jednání, vzájemné toleranci, úctě k práci i úctě k životu ve všech jeho fázích. V posledních letech se OK zaměřuje také na oblast mezigeneračního soužití a podpory náhradní rodinné péče, kde každoročně realizuje osvětové akce Týden/den (pro) pěstounství, kdy cílem těchto aktivit je zvýšení prestiže a veřejného ocenění pěstounů, zvýšení povědomí laické veřejnosti o pěstounské péči jako jedné z forem náhradní rodinné péče, výměna zkušeností, sdílení a vzájemná podpora, veřejné ocenění práce pěstounů pro a s dětmi, které se ocitly bez rodinného zázemí a v neposlední řadě získání potenciálních zájemců o výkon pěstounství.

Rodinná politika je tématem průřezovým, neboť aktivity, které podporují rodinu, se prolínají mnoha oblastmi veřejného života. Proto je nezbytné zejména návrhová opatření vhodně koordinovat, a to prostřednictvím pracovních skupin, které pracují za účelem definování cílů a opatření rodinné politiky OK.

Další klíčovou oblastí, kam OK směřuje svou pozornost, je oblast prevence kriminality, a to prostřednictvím Strategie prevence kriminality Olomouckého kraje pro roky 2022–2027 (dále jen „Strategie“). Na tvorbě Strategie se podílela Pracovní skupina prevence kriminality složená z vybraných odborných agend krajského úřadu, které se věnují problematikám sociálně rizikových jevů. Rámcovou vizí celého dokumentu je vyvážit realizovaná represivní opatření, aktivizovat společnost a usilovat o to, aby se OK stal bezpečným místem pro rodinný život, práci i zábavu. Za tímto účelem je v rámci Strategie navrhováno několik vzájemně provázaných tematických cílů, které usilují o dotační a materiální podporu, o edukaci odborníků, o rozvoj prevence zaměřené na kyberprostor, o zacílení na sociálně vyloučené lokality a o realizaci krajských preventivních aktivit.

3.6 Protidrogová politika OK

Protidrogová politika OK je integrovaná. Kromě nelegálních drog je zaměřena také na problematiku užívání alkoholu, tabáku a závislostního chování. Vychází z Národní strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním 2019–2027.

Národní strategie je klíčový koncepční dokument vlády České republiky, a zároveň i programové vyjádření záměrů a postupu vlády při uplatňování opatření za účelem předcházení a snižování škod vyplývajících z užívání návykových látek, patologického hráčství a nadužívání moderních technologií v české společnosti.

Základním strategickým dokumentem protidrogové politiky OK je Strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním v Olomouckém kraji 2023–2026. Cílem tohoto strategického dokumentu je především předcházení a snižování zejména zdravotních, sociálních, ekonomických a nehmotných škod vyplývajících z užívání návykových látek, hazardního hraní a dalšího závislostního chování. Prevence závislostního chování je tvořena dvěma základními pilíři – primární prevencí a oblastí snižování rizik, léčby a resocializace.

4 Výkon sociální práce na úrovni obcí a kraje

Sociální práci v rámci OK vykonávají sociální pracovníci pověřených obecních úřadů (obecní úřady II. typu), sociální pracovníci obecních úřadů obcí s rozšířenou působností (obecní úřady III. typu) a také sociální pracovníci KÚOK.

V OK je 7 pověřených obecních úřadů a 13 obecních úřadů obcí s rozšířenou působností.

Tabulka 31: Počet sociálních pracovníků obecních úřadů

Počty sociálních pracovníků	Rok		
	2020	2021	2022
Obce			
Hanušovice	1	1	1
Hlubočky	1	1	1
Hranice	5	5	5
Javorník	1	1	1
Jeseník	6	6	6
Kojetín	2	2	2
Konice	2	2	2
Lipník n. B.	2	2	2
Litovel	1	1	1
Mohelnice	3	3	3
Mor. Beroun	2	2	2
Němčice n. H.	2	2	2
Olomouc	17	17	17
Prostějov	13	12	13
Přerov	13	11	11
Šternberk	5	5	5
Šumperk	7	7	7
Uničov	2	2	3
Zábřeh	5	5	5
Zlaté Hory	1	1	1
Celkem	91	88	90

Zdroj: OSV KÚOK (2022).

Dle ustanovení § 64 odst. 1 až 3 zákona č. 111/2006 Sb., o pomoci v hmotné nouzi, ve znění pozdějších předpisů, jsou sociální pracovníci (pověřených obecních úřadů i obecních úřadů obcí s rozšířenou působností) při výkonu sociální práce povinni:

- chránit práva a zájmy osob v hmotné nouzi, přitom respektovat jejich důstojnost, soukromí a důvěrnost sdělení a zachovávat mlčenlivost, nestanoví-li tento zákon nebo zvláštní právní předpis jinak,
- informovat každou osobu o možných postupech řešení hmotné nouze a zapojovat ji do řešení její situace a vést ji k vlastní odpovědnosti,
- respektovat jedinečnost každé osoby bez ohledu na její původ, etnickou příslušnost, rasu či barvu pleti, mateřský jazyk, ekonomickou situaci, věk, zdravotní stav, sexuální orientaci, náboženské a politické přesvědčení, a to bez ohledu na skutečnost, jak se tato osoba podílí na životě společnosti,

- vyhledávat aktivně osoby, které jsou ohroženy hmotnou nouzí, nebo se již ve stavu hmotné nouze nacházejí,
- spolupracovat s obcí, v jejíž působnosti se bydliště osoby v hmotné nouzi nachází,

a dále

- shromažďovat a analyzovat údaje o osobách v hmotné nouzi, potřebné pro posouzení jejich situace,
- dohodnout ve spolupráci s osobami v hmotné nouzi postup řešení jejich situace hmotné nouze,
- používat při řešení situace hmotné nouze osoby metody a postupy, které jsou vhodné pro tyto osoby,
- vést nezbytnou dokumentaci o metodách a postupech řešení situace hmotné nouze osob včetně zhodnocení při ukončení spolupráce s osobami v hmotné nouzi,
- spolupracovat s dalšími zaměstnanci orgánu pomoci v hmotné nouzi při řešení situace osob v hmotné nouzi a umožňovat kontrolu použitých metod a postupů,
- spolupracovat při řešení situace hmotné nouze osob s provozovateli sociálních služeb, s poradenskými zařízeními a organizacemi, které osobám v hmotné nouzi v obci pomáhají.

Sociální pracovníci jsou v souvislosti s výkonem činností sociální práce povinni vést Standardizovaný záznam sociálního pracovníka, který je součástí Jednotného informačního systému práce a sociálních věcí.

V souladu s ustanovením § 92 zákona sociálních službách, sociální pracovník obecního úřadu obcí s rozšířenou působností (obecní úřady III. typu) v rámci výkonu sociální práce obcí v OK:

- zajišťuje osobě, které není poskytována sociální služba, a je v takové situaci, kdy neposkytnutí okamžité pomoci by ohrozilo její život nebo zdraví, poskytnutí sociální služby nebo jiné formy pomoci, a to v nezbytném rozsahu; místní příslušnost se řídí místem trvalého nebo hlášeného pobytu osoby,
- koordinuje poskytování sociálních služeb a poskytuje odborné sociální poradenství osobám ohroženým sociálním vyloučením z důvodu předchozí ústavní nebo ochranné výchovy nebo výkonu trestu, osobám, jejichž práva a zájmy jsou ohroženy trestnou činností jiné osoby, a osobám, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností; přitom spolupracuje se zařízeními pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, s Vězeňskou službou České republiky, Probační a mediační službou České republiky, správními úřady a územními samosprávnými celky,
- na základě oznámení poskytovatele zdravotních služeb zjišťuje, zda je nezbytné poskytnout osobě umístěné ve zdravotnickém zařízení služby sociální péče a zprostředkovává možnost jejich poskytnutí; v případě, že nelze služby sociální péče osobě poskytnout, sděluje neprodleně tuto skutečnost poskytovateli zdravotních služeb, v jehož zdravotnickém zařízení je osoba umístěna,
- na území svého správního obvodu koordinuje poskytování sociálních služeb a realizuje činnosti sociální práce vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a k sociálnímu začleňování osob; přitom spolupracuje s krajskou pobočkou Úřadu práce a krajským úřadem.

Dle ustanovení § 93 zákona o sociálních službách, sociální pracovník krajského úřadu:

- zajišťuje ve spolupráci s ostatními poskytovateli sociálních služeb a obecním úřadem obce s rozšířenou působností, příslušným podle místa hlášeného pobytu osob, poskytnutí sociálních služeb v případě, kdy poskytovatel sociálních služeb ukončil poskytování sociálních služeb z důvodu zrušení jeho registrace, pozbytí její platnosti, popřípadě z jiného důvodu, a osoby, kterým tento poskytovatel dosud poskytoval sociální služby, se nacházejí v bezprostředním

ohrožení jejich práv a zájmů a nejsou schopny samy si zajistit pokračující poskytování sociálních služeb,

- koordinuje poskytování sociálních služeb osobám, jejichž práva a zájmy jsou ohroženy trestnou činností jiné osoby; přitom spolupracuje s obecními úřady obcí s rozšířenou působností,
- na území svého správního obvodu koordinuje poskytování sociálních služeb a realizuje a koordinuje činnosti sociální práce vedoucí k řešení nepříznivé sociální situace a k sociálnímu začleňování osob.

Na KÚOK zajišťují činnost sociální práce 3 sociální pracovníci, kteří vykonávají kontrolu, poskytují odbornou a metodickou pomoc obcím při výkonu sociální práce v působnosti kraje a další činnosti svěřené jim zákonem (viz výše). Realizace sociální práce na obecní a krajské úrovni spolu s dalšími aktivitami spadá do výkonu přenesené působnosti územních samosprávných celků. Na zajištění činností sociální práce se pověřeným obcím, obcím s rozšířenou působností a krajům poskytuje příspěvek formou účelové dotace. Dotaci poskytuje MPSV ČR podle zvláštního právního předpisu. Dotace ze státního rozpočtu je pověřeným obecním úřadům a obecním úřadům obcí s rozšířenou působností poskytována prostřednictvím rozpočtu kraje.

Tabulka 32: Přehled poskytnuté dotace na výkon sociální práce v letech 2020–2022

Příjemce dotace		Dotace		
		2020	2021*	2022
POU	Město Hanušovice	479 698 Kč	646 344 Kč	657 313 Kč
POU	Obec Hlubočky	188 701 Kč	247 348 Kč	255 483 Kč
ORP	Město Hranice	744 904 Kč	961 845 Kč	997 588 Kč
POU	Město Javorník	500 000 Kč	528 000 Kč	854 500 Kč
ORP	Město Jeseník	1 419 748 Kč	1 618 619 Kč	1 636 943 Kč
POU	Město Kojetín	529 603 Kč	686 157 Kč	618 263 Kč
ORP	Město Konice	295 508 Kč	356 306 Kč	368 881 Kč
ORP	Město Lipník nad Bečvou	216 136 Kč	322 598 Kč	318 328 Kč
ORP	Město Litovel	276 470 Kč	321 263 Kč	324 241 Kč
ORP	Město Mohelnice	481 108 Kč	870 061 Kč	844 608 Kč
POU	Město Moravský Beroun	512 427 Kč	693 671 Kč	586 981 Kč
POU	Město Němčice nad Hanou	354 218 Kč	495 144 Kč	504 780 Kč
ORP	Statutární město Olomouc	4 493 266 Kč	5 250 119 Kč	5 007 304 Kč
kraj	Olomoucký kraj	805 834 Kč	983 877 Kč	978 568 Kč
ORP	Statutární město Prostějov	3 109 058 Kč	3 711 447 Kč	3 582 763 Kč
ORP	Statutární město Přerov	3 570 851 Kč	4 200 798 Kč	3 973 191 Kč
ORP	Město Šternberk	700 511 Kč	913 750 Kč	987 372 Kč
ORP	Město Šumperk	2 946 946 Kč	3 700 524 Kč	3 687 591 Kč
ORP	Město Uničov	329 567 Kč	369 658 Kč	389 819 Kč
ORP	Město Zábřeh	1 284 683 Kč	1 456 163 Kč	1 518 498 Kč
POU	Město Zlaté Hory	460 345 Kč	573 674 Kč	557 346 Kč

Zdroj: OSV KÚOK (2022).

* V roce 2021 byla pověřeným obecním úřadům, obecním úřadům obcí s rozšířenou působností a krajským úřadům navíc poskytnuta mimořádná dotace v období pandemie COVID-19 na odměny sociálních pracovníků.

Tabulka 33: Počty klientů sociálních pracovníků

Typ klientů	Počet klientů		
	2019	2020	2021
osoby se zdravotním postižením včetně osob s duševní poruchou	2 712	2 026	2 047
osoby pečující o osoby závislé na péči jiné osoby	352	297	270
osoby s různým rozsahem omezení svéprávnosti	408	363	319
osoby ohrožené sociálním vyloučením	826	531	751
osoby ohrožené rizikovým způsobem života	1 705	1 709	1 615
oběti agrese, trestné činnosti a domácího násilí	25	18	24
osoby, které se nacházejí v nejistém či neadekvátním bydlení	1 323	1 094	1 092
nezaměstnaní	2 531	1 791	1 144
rodiny s dětmi	471	371	466
další skupiny osoby neuvedené výše	554	1 168	951
senioři (65 let a výše)	1 322	2 612	1 700
osoby neschopné splácet závazky a pohledávky	665	653	785
osoby bez přístřeší (bez domova)	431	375	475

Zdroj: OSV KÚOK (2022).

Aktuální celospolečenské problémy proměňují strukturu klientů sociálních pracovníků a promítají se do problémů, se kterými se klienti obrací na sociálního pracovníka. V období let 2020 až 2022 sociální pracovníci mimo běžně řešené zakázky poskytovali intervence v souvislosti s dopadem pandemie nemoci COVID-19 na životy občanů. Dalšími výzvami, kterým sociální pracovníci v uplynulém období museli čelit, byly energetická krize, vysoká inflace a z toho vyplývající neschopnost klientů splácet své běžné závazky. V neposlední řadě se sociální pracovníci museli vypořádat s následky válečného konfliktu na Ukrajině a následnou uprchlickou krizí.

5 Finanční plán pro oblast sociálních služeb

Financování sociálních služeb je jedním z nezbytných východisek pro realizaci strategických cílů kraje v oblasti sociálních služeb nejen z hlediska jejich potřeby a udržitelnosti, ale rovněž z hlediska efektivního nakládání s veřejnými prostředky. Obecně je v této části dokumentu prezentován vývoj financování sociálních služeb v období předcházejícím tvorbě Střednědobého plánu 2024–2026, popsán je rovněž systém financování sociálních služeb v OK – prostřednictvím Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji. Dále se kapitola zabývá obecným rámcem postupu při konkretizaci reálné podoby sítě sociálních služeb a finančního plánu na její zajištění, včetně výsledků analýzy finančních dopadů navržených cílů a opatření po dobu platnosti střednědobého plánu.

Kapitola zahrnuje informace uvedené v § 39a odst. 3. písm. b) vyhlášky č. 505/2006 Sb., ve znění pozdějších předpisů a to:

1. shrnutí výsledků analýzy finančních dopadů navržených cílů a opatření minimálně po dobu platnosti střednědobého plánu,
2. aktuální nákladovost jednotlivých druhů sociálních služeb včetně uvedení obvyklých nákladů,
3. analýzu struktury zdrojů financování sociálních služeb včetně výhledu na období platnosti střednědobého plánu,
4. předpokládanou výši celkových nákladů na jednotlivé druhy sociálních služeb (plán nákladovosti sociálních služeb se sestavuje podle přílohy č. 3 vyhlášky 505/2006 Sb.).

Financování sociálních služeb se řídí celou řadou právních předpisů, a to zákonem o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů a již uvedeným zákonem o sociálních službách. Rovněž na tuto oblast dopadá i právo Evropské unie. Podle čl. 107 odst. 1 Smlouvy o fungování Evropské unie: podpory poskytované v jakékoliv formě státem nebo ze státních prostředků, které narušují nebo mohou narušit hospodářskou soutěž tím, že zvýhodňují určité podniky nebo určitá odvětví výroby, jsou, pokud ovlivňují obchod mezi členskými státy, neslučitelné s vnitřním trhem, nestanoví-li Smlouvy jinak. Významný je rovněž čl. 106 a na něj navazující Rozhodnutí Evropské komise č. 2012/21/EU o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu, které je v ČR aplikováno na sociální služby.

5.1 Zdroje financování a náklady sociálních služeb v Olomouckém kraji

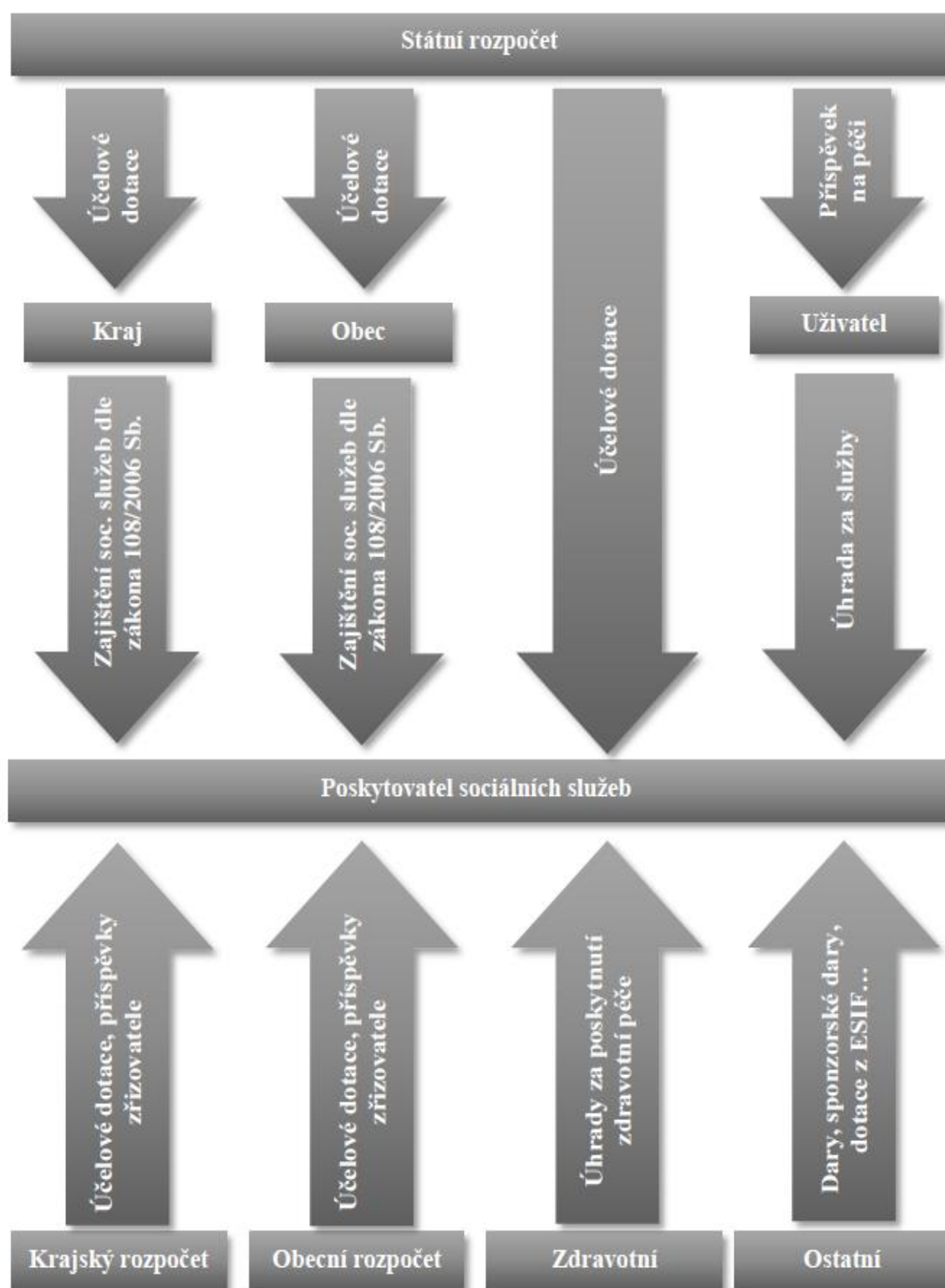
Podkapitola podrobněji shrnuje zdroje financování a náklady sociálních služeb, dále pak je prezentován vývoj financování sociálních služeb v období předcházejícím tvorbě Střednědobého plánu 2024–2026; tzn., jsou zde uvedena data z let 2019–2021, která navazují na Střednědobý plán 2021–2023 (ve kterém byla konečná data uvedena z roku 2018).

Je rovněž nutno uvést, že uvedené zdroje financování a náklady sociálních služeb nezahrnují mimořádné dotace poskytnuté poskytovatelům sociálních služeb v souvislosti s pandemií onemocnění COVID-19 v letech 2020 a 2021. Z přehledů byly tyto mimořádné dotace eliminovány a nadále s nimi nebylo nakládáno, a to vzhledem ke skutečnosti, že se jednalo o nezanedbatelnou výši finančních prostředků, která by podstatně ovlivnila celkové náklady na provoz sociálních služeb.

5.1.1 Zdroje financování

Financování sociálních služeb je v teorii (a rovněž je tomu tak i v praxi, neboť finanční zdroje ze státního rozpočtu nepokryjí veškeré náklady) označováno za vícezdrojové. Sociální služby jsou financovány prostřednictvím úhrad od uživatelů, z veřejného zdravotního pojištění (zejména u služeb sociální péče), ze strukturálních fondů EU a z veřejných rozpočtů, které jsou zcela zásadním zdrojem financování služeb. Rámcové schéma financování sociálních služeb je uveden na následujícím obrázku.

Obrázek 4: Schéma financování sociálních služeb



V žádném právním předpise se o „vícezdrojovém“ způsobu finančního zajištění sociálních služeb nehovoří. Část šestá zákona o sociálních službách, která definuje financování sociálních služeb (jako jediný zákon řešící v právním řádu České republiky financování sociálních služeb), systém vícezdrojového financování výslovně nezmiňuje (a to ani tak, že by tento princip vyjadřoval jinými slovy).

Bezesporu nejvýznamnějším veřejným zdrojem financování je účelová dotace na zajištění sociálních služeb poskytnutá krajům a hlavnímu městu Praze ze státního rozpočtu na základě zákona o sociálních službách. Tato účelová dotace je určena na financování běžných výdajů související s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb. V OK je tato dotace přerozdělována prostřednictvím Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji (dále jen „Program“), Podprogramu č. 1.

Dalším z neopomenutelných zdrojů financování sociálních služeb jsou finanční prostředky z rozpočtů municipalit, které poskytují příspěvek zřizovatele svým zřizovaným organizacím na základě zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, a nezřizovaným organizacím dotace prostřednictvím vyhlášených dotačních programů.

Spolufinancování sociálních služeb ze strany rozpočtů krajů a obcí vychází pouze z obecných ustanovení právních předpisů upravujících územní samosprávu, resp. z faktu, že územním samosprávným celkům je uloženo zajišťování potřeb svých občanů. U krajů uvedenou skutečnost vyjadřuje ustanovení § 1 odst. 4 zákona č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů, podle kterého kraj pečuje o všestranný rozvoj svého území a o potřeby svých občanů. Obce, dle ustanovení § 35 odst. 2 zákona č. 128/2000 Sb., o obcích (obecní zřízení), ve znění pozdějších předpisů, mají stanoveno pečovat v souladu s místními předpoklady a s místními zvyklostmi o vytváření podmínek pro rozvoj sociální péče a pro uspokojování potřeb svých občanů, především jde o uspokojování potřeby bydlení, ochrany a rozvoje zdraví, dopravy a spojů, potřeby informací, výchovy a vzdělávání, celkového kulturního rozvoje a ochrany veřejného pořádku.

Přerozdělování finančních prostředků z rozpočtu kraje je v OK administrováno prostřednictvím Podprogramů č. 2 a č. 3 Programu.

Program a jeho podprogramy budou podrobněji rozvedeny v kapitole 5.2.

Dodatečným zdrojem financování jsou dary fyzických a právnických osob nebo církví, prostředky z fondů EU, případně ad hoc granty na národní úrovni, příjmy z prodeje vlastních služeb, výrobků a zboží, prostředky na podporu aktivní politiky zaměstnanosti a ostatní nezařazené příjmy.

Přehled zdrojů financování sociálních služeb v OK je uveden v následující tabulce a grafech.

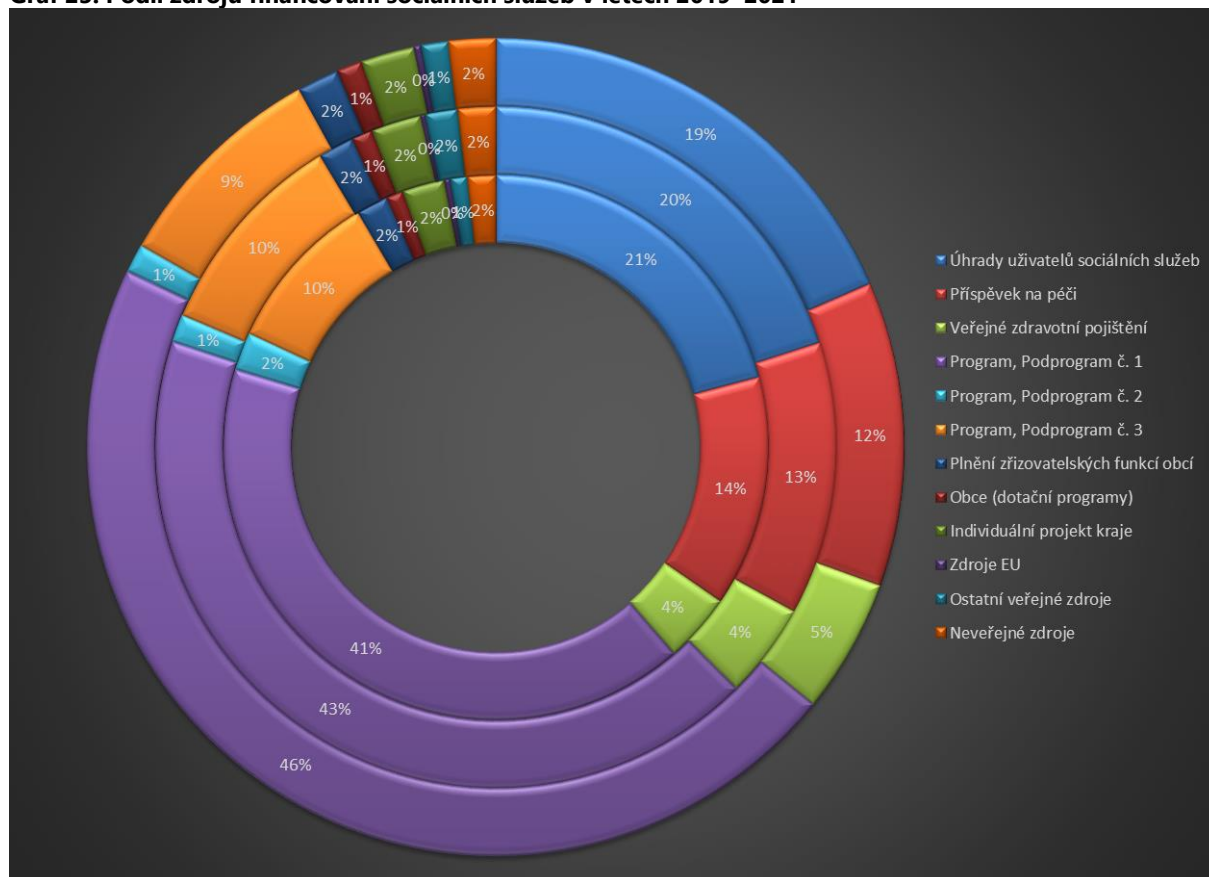
Tabulka 32: Přehled zdrojů financování sociálních služeb v letech 2019–2021

Zdroj financování		Absolutně (v tis. Kč)			Relativně v %		
		2019	2020	2021	2019	2020	2021
Úhrady uživatelů sociálních služeb		635 693	646 076	647 789	20,9%	20,0%	18,5%
Příspěvek na péči		416 991	419 027	422 863	13,7%	13,0%	12,0%
Veřejné zdravotní pojištění		124 057	144 838	187 114	4,1%	4,5%	5,3%
OK celkem		1 609 905	1 736 609	1 971 388	52,9%	53,8%	56,2%
z toho	Program, Podprogram č. 1	1 247 611	1 371 897	1 623 678	41,0%	42,5%	46,3%
	Program, Podprogram č. 2	68 577	42 506	39 844 tis	2,3%	1,3%	1,1%
	Program, Podprogram č. 3	293 717	322 206	307 865	9,6%	10,0%	8,8%
Obce celkem		88 651	87 354	92 972	2,9%	2,7%	2,6%
z toho	Plnění zřizovatelských funkcí obcí	58 021	54 689	58 123	1,9%	1,7%	1,7%
	Obce (dotační programy)	30 630	32 666	34 849	1,0%	1,0%	1,0%
Individuální projekt kraje		76 265	76 790	74 716	2,5%	2,4%	2,1%
Zdroje EU		11 156	7 723	10 700	0,4%	0,2%	0,3%
Ostatní veřejné zdroje		30 951	49 364	37 383	1,0%	1,5%	1,1%
Neveřejné zdroje		50 744	57 878	65 025	1,7%	1,8%	1,9%
Celkem		3 044 412	3 225 659	3 509 951	100%	100%	100%

Zdroj: KISSoS (2022).

Pozn.: Relativně – podíl hodnoty na celku.

Graf 23: Podíl zdrojů financování sociálních služeb v letech 2019–2021



Zdroj: KISSoS (2022).

Shrnutí:

Struktura výnosů sociálních služeb se meziročně mírně mění s ohledem na výši příjmů z jednotlivých uvedených oblastí a další vlivy, které mají dopad na situaci v sociálních službách.

V uvedeném období došlo ke zvýšení výnosů (a potažmo nákladů) služeb. Mezi roky 2019 a 2021 se jednalo celkem o 465 538 tis. Kč. I přes meziroční zvýšení výnosů služeb v absolutních číslech se však snížil procentní podíl zdrojů plynoucích z úhrad od uživatelů služeb na celkových výnosech služeb. Tento trend pokračuje již dlouhodobě a je determinován nejen zvyšujícími se náklady sociálních služeb, ale rovněž skutečností, že úhrady za poskytnuté sociální služby prostřednictvím Vyhlášky č. 387/2017 Sb., jejímž cílem je ochrana uživatelů sociálních služeb před stanovením nepřiměřené výše úhrady s ohledem na jejich nepříznivou sociální situaci, nejsou pravidelně valorizovány, a to v souvislosti s výši starobních a invalidních důchodů, při zohlednění dalších socioekonomických vlivů ve společnosti.

Na celkových výnosech služeb se rovněž meziročně snižuje procentní podíl výnosů z příspěvku na péči upraveného zákonem o sociálních službách, který je určen osobám, které z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu potřebují pomoc jiné fyzické osoby při zvládnutí základních životních potřeb v rozsahu stanoveném stupněm závislosti; tato skutečnost, obdobně jako u zdroje úhrady od uživatelů, souvisí s výší příspěvku na péči určenou zákonem o sociálních službách.

Podíl výnosů z veřejného zdravotního pojištění se vzhledem k celkovým výnosům služeb v jednotlivých sledovaných letech mírně zvýšil; na tento trend může mít vliv hned několik skutečností, a to např. zhoršující se zdravotní stav uživatelů sociálních služeb, ale rovněž vlivy pandemie onemocnění COVID-19. Je však nutno uvést, že v letech 2014–2015 realizoval VÚPSV, v.v.i. šetření, v jehož rámci bylo zjištěno, že úhrady zdravotních pojišťoven za poskytovanou ošetrovatelskou péči nepokrývají skutečné náklady pobytových zařízení vynaložené na zajištění této péče. V těchto zařízeních tak dochází dlouhodobě ke

skrytému financování zdravotní péče z jiných zdrojů, pravděpodobně z příspěvků poskytovaných jejich zřizovateli.

Rovněž se mírně zvýšil podíl dotace z MPSV na celkových výnosech služeb, a to o 5,3 procentních bodů. Na navýšení dotace ze státního rozpočtu měly vliv zejména změny v oblasti odměňování; v této oblasti došlo k několika novelám příslušných právních předpisů, na základě kterých je regulováno financování pracovníků ve veřejném sektoru.

Výhled struktury zdrojů financování sociálních služeb na období platnosti Střednědobého plánu 2024–2026 lze v období tvorby plánu na další období predikovat značně obtížně – dle zákona o sociálních službách je sice známá výše procentního podílu kraje na celkovém ročním objemu finančních prostředků vyčleněných ve státním rozpočtu na podporu sociálních služeb pro příslušný rozpočtový rok (pro OK je to 7,81 %), není však známa výše finančních prostředků schválená ve státním rozpočtu pro danou kapitolu, ze které bude alokace pro daný kraj vypočtena. Rovněž nejsou známy další proměnné – inflace, objem finančních prostředků a dotací z municipalit i ze soukromých zdrojů, změny v oblasti odměňování, změny v oblasti příspěvku na péči, úhrad od uživatelů, atd. Rovněž se již delší dobu hovoří o novele zákona o sociálních službách, která, pokud bude schválena, může přinést zásadní změny do systému financování sociálních služeb. V obecné rovině lze však konstatovat, že struktura výnosů dle zdrojů financování nedosáhne významných odchylek v letech následujících (potažmo letech platnosti tohoto střednědobého plánu).

5.1.2 Náklady sociálních služeb

Tato podkapitola si neklade za cíl prezentovat podrobný rozbor ekonomiky jednotlivých sociálních služeb; jejím cílem je poskytnout pouze rámcový přehled o struktuře nákladů sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb, nákladovosti jednotlivých druhů sociálních služeb a uvést základní skutečnosti, které mají přímý vliv na zvyšování nákladů sociálních služeb nad hodnoty průměrné míry inflace.

Finanční náročnost poskytovaných sociálních služeb se od sebe liší nejen v návaznosti na druh poskytované služby, ale rovněž v rámci jednotlivých druhů – a to často dosti výrazně – v závislosti na různorodosti vstupů (sociálních podmínkách lokality, poskytování služby v historických budovách, panelových domech i novostavbách, počtu dislokovaných pracovišť, transformaci organizace, specifik cílové skupiny uživatelů, atd.), které často nelze změnit či výrazně ovlivnit a které se ve značné míře podílí na výši provozních nákladů těchto poskytovatelů. Niže uvedená tabulka uvádí celkové náklady v členění dle druhů sociálních služeb přepočtené na jednotku stanovenou pro výpočet výše dotace u jednotlivých druhů sociálních služeb – tedy na lůžko nebo přepočtené úvazky pracovníků v přímé péči. Tento rámcový přehled je možno považovat za přehled obvyklých nákladů sociálních služeb přepočtených na jednotku v daném dané období.

Tabulka 33: Rámcový přehled nákladovosti jednotlivých druhů sociálních služeb v přepočtu na jednotku

Druh služby (specifikum)/rok	2019	2020	2021
Azylové domy (§ 57)	209 340	212 290	216 870
Centra denních služeb (§ 45)	749 900	721 040	758 510
Denní stacionáře (§ 46)	814 810	775 470	860 720
Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48)	515 670	566 870	642 500
Domovy pro seniory (§ 49)	429 150	458 600	486 870
Domovy se zvláštním režimem (§ 50)	543 840	575 940	636 650
Domy na půl cesty (§ 58)	266 770	267 720	304 120
Chráněné bydlení (§ 51)	234 300	242 890	293 760
Intervenční centra (§ 60a)	776 760	783 240	871 780
Kontaktní centra (§ 59)	809 250	830 090	868 330
Krizová pomoc (§ 60)	869 700	790 240	922 490
Nízkoprahová denní centra (§ 61)	929 170	858 270	939 160
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (§ 62)	738 130	767 860	849 550
Noclehárny (§ 63)	107 790	106 520	111 180
Odborné sociální poradenství (§ 37)	794 320	839 050	895 710
Odlehčovací služby - Sociální služby poskytované ve specializovaných zdravotnických zařízeních hospicového typu (§ 44)	404 140	446 260	460 710
Odlehčovací služby (§ 44)	626 330	664 740	758 390
Osobní asistence (§ 39)	601 870	649 110	655 790
Pečovatelská služba (§ 40)	657 420	696 600	754 520
Podpora samostatného bydlení (§ 43)	568 830	575 010	627 540
Raná péče (§ 54)	951 810	951 530	1 040 760
Služby následné péče (§ 64)	842 990	851 700	915 880
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65)	657 510	643 850	716 350
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením (§ 66)	698 280	718 280	823 110
Sociálně terapeutické dílny (§ 67)	855 720	777 350	840 530
Sociální rehabilitace (§ 70)	696 070	695 860	780 670
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče (§ 52)	385 060	432 980	445 010
Telefonická krizová pomoc (§ 55)	455 590	620 710	553 320
Terapeutické komunity (§ 68)	263 380	234 790	282 600
Terénní programy (§ 69)	676 790	702 430	768 920
Tlumočnické služby (§ 56)	614 080	548 150	559 140
Týdenní stacionáře (§ 47)	902 970	925 190	1 060 120

Zdroj: KISSoS (2022).

Z výše uvedeného srovnání nákladovosti vyplývá, že mezi uvedenými roky došlo k poměrně výraznému navýšení nákladů sociálních služeb přepočtených na jednotku (a potažmo rovněž nákladů v absolutních číslech). Roční rozpočet poskytovatelů sociálních služeb v OK dosáhl v roce 2019 částky 3 047 285 tis. Kč, v roce 2020 3 231 128 tis. Kč a v roce 2021 3 515 108 tis. Kč.

Náklady sociálních služeb se zvyšují v souvislosti s výší inflace, růstem platů a mezd, růstem cen energií, pohonných hmot, spotřebitelských cen, atd.

Nejvýznamnější vliv na navýšení celkových nákladů služeb mělo bezpochyby hned několik legislativních změn v oblasti odměňování; přičemž tyto legislativní změny jsou právně závazné pro zaměstnance územně samosprávných celků a příspěvkových organizací, avšak do rozpočtu poskytovatelů sociálních služeb jiných právních forem se promítají obdobně.

Význam dopadů legislativních změn v oblasti odměňování na rozpočet poskytovatelů sociálních služeb je determinován skutečností, že osobní náklady jsou největší položkou rozpočtu sociálních služeb. Analýza financování sociálních služeb zpracovaná MPSV mimo jiné uvádí: Největší položkou celkových nákladů jsou samozřejmě mzdové a platové náklady na pracovníky v přímé péči, ale také na další obslužný personál. S tímto tvrzením lze bezesbýtku souhlasit, neboť osobní náklady sociálních služeb zařazených do sítě činily v roce 2020 81,9 % z celkových nákladů sociálních služeb zařazených do sítě.

Na nákladovost sociálních služeb lze pohlížet z hlediska:

- nákladů jednotlivých sociálních služeb – dle druhů sociálních služeb určených zákonem o sociálních službách;
- nákladovosti sítě sociálních služeb jako celku.

Shrnutí:

Budoucí náklady, resp. finanční náročnost jednotlivých druhů sociálních služeb, nelze na období platnosti Střednědobého plánu 2024–2026 shodně, jako budoucí strukturu zdrojů financování, v době jeho tvorby predikovat. Již při tvorbě předchozích střednědobých plánů, se predikce na pozadí politických, ekonomických a sociálních změn ve společnosti, které zásadním způsobem ovlivnily situaci v oblasti sociálních služeb a jejich financování, projeví jako značně nepřesné. V letech 2020 a 2021 byla data sociálních služeb navíc ovlivněna probíhající pandemií onemocnění COVID-19 a zpracování tohoto dokumentu je započato v období nástupu nové vlády, rozpočtového provizoria, rostoucí inflace, energetické krize a válečného konfliktu na Ukrajině.

Mimo výše uvedené skutečnosti, které budou mít značný vliv na budoucí nákladovost sociálních služeb, nelze postihnout vývoj finančního ohodnocení zaměstnanců a rovněž další skutečnosti s přímým dopadem do oblasti sociálních služeb; např. legislativní změny (včetně připravované novely zákona o sociálních službách), inflace, situace na trhu práce, kondice české ekonomiky, dopady energetické krize, rozvoj specifických cílových skupin, atd.

Následující predikce je tedy omezena na předpoklad vývoje nákladů sociálních služeb jako celku od roku 2022.

Tabulka 34: Predikce vývoje nákladů sociálních služeb (v tis. Kč)

2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026
3 047 285	3 231 128	3 515 108	4 218 130	4 639 943	4 871 940	5 115 537	5 371 314

Zdroj: KISSoS, vlastní zpracování, (2022).

Výhled financování sociálních služeb bude aktualizován v jednotlivých Akčních plánech, a to tak, aby predikce reálněji odrážela aktuální finanční situaci sociálních služeb (jejich náklady a výnosy), a rovněž i výhled makroekonomické situace (inflační očekávání, předpoklady změn v oblasti odměňování, atd.), případně dopady dalších vlivů (např. legislativních změn).

Z hlediska nákladů na zajištění sítě sociálních služeb, které budou ovlivněny výše uvedenými dopady do rozpočtu jednotlivých sociálních služeb, bude dále nákladovost sítě ovlivněna její aktualizací dle POSTUPu, z důvodu zajištění dostupnosti sociálních služeb osobám sociálně vyloučeným nebo ohroženým sociálním vyloučením; změnou druhů sociálních služeb, které případně přinese novela zákona o sociálních službách a dalšími skutečnostmi.

5.2 Financování sociálních služeb v Olomouckém kraji

Financování sociálních služeb v OK je od roku 2015 realizováno prostřednictvím Programu, který stanovuje pravidla pro poskytování finančních prostředků na zajištění sociálních služeb, který byl vypracován v návaznosti na změnu způsobu financování sociálních služeb, kdy odpovědnost za rozhodování o výši dotace ze státního rozpočtu jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb, převzaly z gesce MPSV kraje.

Program respektuje základní principy určené MPSV v Rozhodnutí o poskytnutí dotace krajům a Metodice, která je jeho součástí. Jeho obecná část definuje pojmy a pravidla společná pro celý Program (jednotlivé podprogramy) a vypořádává se s požadavky legislativy Evropské unie (čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie) v oblasti veřejné podpory. Podprogram č. 1 stanoví postupy administrace a rozdělení účelové státní dotace poskytnuté OK. Podprogram č. 2 vymezuje způsob poskytování finančních prostředků z rozpočtu OK na poskytování sociálních služeb a Podprogram č. 3 stanoví postup pro poskytnutí neinvestičních příspěvků určených na financování provozních záležitostí příspěvkovým organizacím zřizovaným OK v sociální oblasti.

Výpočet výše dotace ze státního rozpočtu v rámci Podprogramu č. 1 jednotlivým poskytovatelům je postaven na měřitelných jednotkách dle specifik jednotlivých druhů služeb (počet lůžek a počet pracovníků v přímé péči). Výpočty jsou nastaveny tak, aby se co nejvíce blížily mechanismu vyrovnávací platby v souladu s požadavky legislativy Evropské unie (čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie) v oblasti veřejné podpory při zohlednění vícezdrojového financování v podmínkách ČR. Na výši dotace přiznané sociálním službám v Podprogramu č. 1 přímo navazuje mechanismus poskytování dotací v rámci Podprogramu č. 2.

Prostřednictvím Programu jsou financovány registrované sociální služby zařazené do schválené sítě sociálních služeb OK na příslušný rok, která je součástí jednoletého prováděcího dokumentu ke střednědobému plánu - Akčního plánu.

5.2.1 Program finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji

Podprogram č. 1

Účelem podprogramu je částečné finanční zajištění poskytování sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb OK, a to z finančních prostředků účelově určené dotace ze státního rozpočtu poskytnuté OK na základě ustanovení § 101a zákona o sociálních službách.

Souhrnné informace týkající se Podprogramu č. 1 v letech 2019, 2020 a 2021 jsou uvedeny níže.

Dotační rok 2019

Dotační řízení OK pro jednotlivé poskytovatele sociálních služeb zařazené v síti pro rok 2019 bylo v souladu s Podprogramem č. 1 vyhlášeno v srpnu 2018. Lhůta pro podávání žádostí byla stanovena na období od 20. 10. 2018 do 15. 11. 2018. Ve stanovené lhůtě podalo žádost o dotaci předepsaným způsobem (prostřednictvím webové aplikace MPSV OK služby-poskytovatel) celkem 117 subjektů (poskytovatelů sociálních služeb) pro 302 služeb v celkové částce 1 625 487 102 Kč. Podrobnější přehled je uveden v následující tabulce.

Tabulka 35: Požadovaná výše dotace 2019

	poradenství	sociální péče	sociální prevence	Celkem
Počet služeb, na které je dotace požadována	21	158	123	302
Požadovaná dotace	30 796 248	1 283 392 302	311 298 552	1 625 487 102

Zdroj: podklad k dotačnímu řízení – Podprogram č. 1

V souladu s Podprogramem č. 1 Programu bylo provedeno formální a věcné posouzení jednotlivých žádostí o dotaci, kontrola přiměřenosti a hospodárnosti rozpočtu sociálních služeb, požadavku na dotaci a vymezení neuznatelných a nadhodnocených nákladů zahrnutých v požadavcích na dotaci. Následně byl stanoven optimální návrh dotace.

Dne 14. 1. 2019 obdržel OK ROZHODNUTÍ č. 1 ze dne 11. 1. 2019 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2019. Tímto rozhodnutím byla OK poskytnuta účelově určená dotace na financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb v celkové maximální výši **1 181 232 175 Kč**.

Po doručení rozhodnutí MPSV s uvedením výše dotace přidělené kraji byl optimální návrh dotace jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb na jednotlivé služby upraven na výši disponibilních prostředků a tím byl stanoven reálný návrh dotace.

Na základě Dodatku k ROZHODNUTÍ ze dne 16. 8. 2019, byla OK navýšena účelově určená dotace na financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb o částku 78 100 000 Kč na celkových **1 259 332 175 Kč**.

Navýšení dotace bylo určeno na platy, mzdy a jejich navýšení a dále byla tato částka určena na dofinancování chybějících prostředků na zvláštní příplatky za směnnost v odpovídajících druzích sociálních služeb.

Návrh výše dotace jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb byl zpracován v souladu s Podprogramem č. 1 Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v OK pro rok 2019; výpočet výše dotace jednotlivým sociálním službám byl realizován rovným a transparentním způsobem, který reflektoval již schválenou výši dotace jednotlivým sociálním službám v prvním (řádném) kole dotačního řízení.

Shrnutí přiznané výše dotace je uvedeno v tabulce.

Tabulka 36 Přiznaná výše dotace 2019

	poradenství	sociální péče	sociální prevence	Celkem
Počet podpořených služeb	21	158	102	281
Přiznaná výše dotace	24 745 900	1 049 238 175	185 348 100	1 259 332 175

Zdroj: podklad k dotačnímu řízení – Podprogram č. 1

OK v roce 2019 poskytl prostřednictvím Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji, Podprogramu č. 1, dotaci ze státního rozpočtu na zajištění 281 sociálních služeb v celkové výši 1 259 332 175 Kč. Následné vratky při finančním vypořádání dotace činily 2 604 814,32 Kč.

Dotační rok 2020

Dotační řízení OK pro jednotlivé poskytovatele sociálních služeb zařazené v síti pro rok 2020 bylo v souladu s Podprogramem č. 1 Programu vyhlášeno v červenci 2019. Lhůta pro podávání žádostí byla stanovena na období od 21. 10. 2019 do 15. 11. 2019. Ve stanovené lhůtě podalo žádost o dotaci předepsaným způsobem (prostřednictvím webové aplikace MPSV OK služby-poskytovatel) celkem 118 subjektů (poskytovatelů sociálních služeb) pro 290 služeb v celkové částce 1 776 060 486 Kč. Podrobnější přehled je uveden v tabulce.

Tabulka 37: Požadovaná výše dotace 2020

	poradenství	sociální péče	sociální prevence	Celkem
Počet služeb, na které je dotace požadována	21	164	105	290
Požadovaná dotace	32 561 196	1 489 484 374	254 014 916	1 776 060 486

Zdroj: podklad k dotačnímu řízení – Podprogram č. 1

V souladu s Podprogramem č. 1 Programu bylo provedeno formální a věcné posouzení jednotlivých žádostí o dotaci, kontrola přiměřenosti a hospodárnosti rozpočtu sociálních služeb, požadavku na dotaci a vymezení neuznatelných a nadhodnocených nákladů zahrnutých v požadavcích na dotaci. Následně byl stanoven optimální návrh dotace.

Dne 10. 1. 2020 obdržel OK ROZHODNUTÍ č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2020. Tímto rozhodnutím byla OK poskytnuta účelově určená dotace na financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb v celkové maximální výši **1 374 357 855 Kč**.

Po doručení rozhodnutí MPSV s uvedením výše dotace přidělené kraji byl optimální návrh dotace jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb na jednotlivé služby upraven na výši disponibilních prostředků a tím byl stanoven reálný návrh dotace.

Tabulka 38 Přiznaná výše dotace 2020

	poradenství	sociální péče	sociální prevence	Celkem
Počet podpořených služeb	21	161	103	285
Přiznaná výše dotace	25 757 600	1 145 747 755	202 852 500	1 374 357 855

Zdroj: podklad k dotačnímu řízení – Podprogram č. 1

OK v roce 2020 poskytl prostřednictvím Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji, Podprogramu č. 1, dotaci ze státního rozpočtu na zajištění 285 sociálních služeb v celkové výši 1 374 357 855 Kč. Následně vratky při finančním vypořádání dotace činily 3 592 356,27 Kč.

Dotační rok 2021

Dotační řízení OK pro jednotlivé poskytovatele sociálních služeb zařazené v síti pro rok 2021 bylo v souladu s Podprogramem č. 1 Programu vyhlášeno v srpnu 2020. Lhůta pro podávání žádostí byla stanovena na období od 19. 10. 2020 do 09. 11. 2020. Ve stanovené lhůtě podalo žádost o dotaci předepsaným způsobem (prostřednictvím webové aplikace MPSV OK služby-poskytovatel) celkem 117 subjektů (poskytovatelů sociálních služeb) pro 288 služeb s požadavkem v celkové částce 2 022 898 396 Kč. Podrobnější přehled je uveden v tabulce.

Tabulka 39: Požadovaná výše dotace 2021

	poradenství	sociální péče	sociální prevence	Celkem
Počet služeb, na které je dotace požadována	21	165	102	288
Požadovaná dotace	35 305 989	1 706 864 296	280 728 111	2 022 898 396

Zdroj: podklad k dotačnímu řízení – Podprogram č. 1

V souladu s Podprogramem č. 1 Programu bylo provedeno formální a věcné posouzení jednotlivých žádostí o dotaci, kontrola přiměřenosti a hospodárnosti rozpočtu sociálních služeb, požadavku na dotaci a vymezení neuznatelných a nadhodnocených nákladů zahrnutých v požadavcích na dotaci. Následně byl stanoven optimální návrh dotace.

Dne 7. 1. 2021 obdržel OK ROZHODNUTÍ č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2021. Tímto rozhodnutím byla OK poskytnuta účelově určená dotace na financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb v celkové maximální výši **1 573 825 255 Kč**.

Z této částky bylo rozhodnutím MPSV určeno minimálně 125 975 300 Kč na platy, mzdy a jejich navýšení (včetně zákonných odvodů) pro všechny druhy sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb kraje a dále bylo z celkové částky rovněž určeno 51 739 795 Kč na financování výdajů sociálních služeb v souvislosti s reformou psychiatrické péče.

Po doručení rozhodnutí MPSV s uvedením výše dotace přidělené kraji byl optimální návrh dotace jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb na jednotlivé služby upraven na výši disponibilních prostředků a tím byl stanoven reálný návrh dotace.

Reálný návrh dotace sociálních služeb souvisejících s reformou psychiatrické péče (sociální služby pro osoby s chronickým duševním onemocněním) byl upraven tak, aby bylo dosaženo výše uvedeného účelového určení této části dotace, jak je obsaženo v rozhodnutí MPSV.

Na základě Dodatku č. 1 k ROZHODNUTÍ č. 1 o poskytnutí dotace z kapitoly 313 – MPSV státního rozpočtu na rok 2021 ze dne 4. 8. 2021, č. j. MPSV – 2021/131786 – 221, byla OK navýšena účelově určená dotace na financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb o částku 57 808 507 Kč na celkových **1 631 633 762 Kč**.

Navýšení dotace bylo určeno na krytí personálních nákladů v souvislosti s navýšením platů a mezd od 1. 1. 2021 dle nařízení vlády č. 603/2020 Sb., kterým se mění nařízení vlády č. 341/2017 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, ve znění pozdějších předpisů, a také na krytí personálních vícenákladů v souvislosti s realizací mimořádného dotačního titulu na odměny pro zaměstnance v sociálních službách.

Návrh výše dotace jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb byl zpracován v souladu s Podprogramem č. 1 Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji pro rok 2021; výpočet výše dotace jednotlivým sociálním službám byl realizován rovným a transparentním způsobem, který reflektoval již schválenou výši dotace jednotlivým sociálním službám v prvním (řádném) kole dotačního řízení.

Shrnutí přiznané výše dotace je uvedeno v tabulce.

Tabulka 40 Přiznaná výše dotace 2021

	poradenství	sociální péče	sociální prevence	Celkem
Počet podpořených služeb	21	163	102	286
Přiznaná výše dotace	29 506 100	1 365 596 262	236 531 400	1 631 633 762

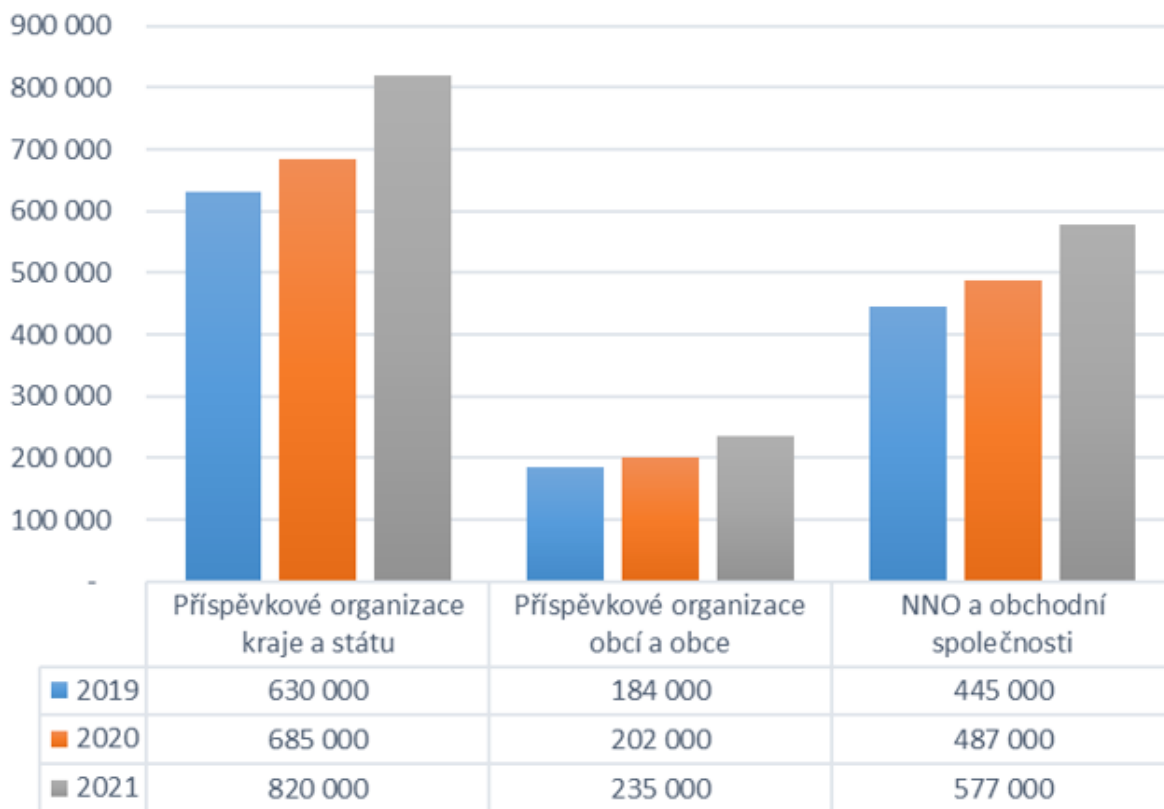
Zdroj: podklad k dotačnímu řízení – Podprogram č. 1

OK v roce 2021 poskytl prostřednictvím Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji, Podprogramu č. 1, dotaci ze státního rozpočtu na zajištění 286 sociálních služeb v celkové výši 1 631 633 762 Kč. Následné vratky při finančním vypořádání dotace činily 7 089 568,72 Kč.

Přehled

Vývoj výše dotace ze státního rozpočtu v letech 2019 – 2021 (MPSV Podprogram č. 1) je uveden v následujícím grafu.

Graf 24: Vývoj výše dotace ze státního rozpočtu (v tis. Kč)



Zdroj: podklad k dotačnímu řízení – Podprogram č. 1

Podprogram č. 2

Účelem podprogramu je částečné finanční zajištění poskytování sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb OK z finančních prostředků rozpočtu OK.

Dotační rok 2019

Rozhodnutím ZOK bylo v prosinci 2018 do Podprogramu č. 2 alokováno **35 773 787 Kč**.

V rámci Podprogramu č. 2 na rok 2019 byli oprávněnými žadateli poskytovatelé sociálních služeb, které jsou zařazeny do sítě sociálních služeb OK, a to:

1. příjemci dotace z Podprogramu č. 1, s výjimkou příspěvkových organizací nebo obcí;
2. poskytovatelé sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb na rok 2019, financované prostřednictvím Programu podpory B, s výjimkou příspěvkových organizací nebo obcí.

Vyhlášení výzvy pro podávání žádostí Podprogramu č. 2 bylo zveřejněno v lednu 2019. Termín pro podávání žádostí do tohoto podprogramu byl stanoven na období 18. 3. 2019 až 5. 4. 2019. Ve lhůtě stanovené pro příjem žádostí bylo doručeno **145 žádostí 49 subjektů**. Celková výše požadavků na dotaci činila **92 470 997 Kč**.

Žádosti byly po formální stránce zkontrolovány v souladu se schváleným Programem. Podmínky vyhlášeného dotačního řízení dle Podprogramu č. 2 Programu splnilo všech 145 podaných žádostí 49 organizací.

Souhrn požadavků na dotaci v rámci Podprogramu č. 2 v členění dle způsobu financování je uveden v tabulce.

Tabulka 41: Souhrn požadavků na dotaci 2019

Způsob financování	Počet služeb	Požadovaná výše dotace
Podprogram č. 1	142	91 478 969 Kč
Program podpory B	3	992 028 Kč
Celkový součet	145	92 470 997 Kč

Zdroj: interní informace kraje

Rozdělení alokovaných finančních prostředků ve výši **35 773 787 Kč** bylo jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb schváleno usnesením ZOK č. UZ/16/41/2019 ze dne 24. 6. 2019.

Vzhledem k zásadním změnám v oblasti odměňování pracovníků sociálních služeb, které se uskutečnily s účinností od 1. 1. 2019, výše účelově určené dotace ze státního rozpočtu na poskytování sociálních služeb – 1 181 232 175 Kč – tyto skutečnosti dostatečně nereflektovala.

V první polovině roku 2019 probíhala jednání na nejrůznějších úrovních (MPSV, MF, Komise Rady AKČR pro sociální věci) o dofinancování sociálních služeb ze státní dotace poskytované krajům z MPSV – celorepublikově byly požadavky vyčísleny na 2 mld. Kč; kraje však obdržely 1 mld. Kč (tedy polovinu požadované částky). Pro OK činila alokace pro dofinancování 78 100 000 Kč (na celkových 1 259 332 175 Kč). Veškeré další argumenty a analýzy ze strany krajů, poskytovatelů sociálních služeb i jejich profesní organizace – Asociace poskytovatelů sociálních služeb ČR, nebyly vyslyšeny.

Vzhledem k výše uvedeným skutečnostem přistoupil OK k navýšení alokace v Podprogramu č. 2, prostřednictvím kterého jsou z vlastních prostředků OK financovány sociální služby, které nejsou zřizovány územně samosprávnými celky (případně státem). Z důvodu zajištění stability sítě sociálních služeb byla alokace v Podprogramu č. 2 **navýšena o dalších 35 mil. Kč na celkovou částku 70 773 787 Kč.**

Rozdělení těchto navýšených finančních prostředků jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb bylo schváleno usnesením ZOK č. UZ/17/53/2019 ze dne 23. 9. 2019.

OK v roce 2019 poskytl prostřednictvím Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji, Podprogramu č. 2, dotaci z rozpočtu kraje 47 poskytovatelům sociálních služeb na zajištění 145 sociálních služeb v celkové výši 70 773 787 Kč.

Dotační rok 2020

Původní alokace finančních prostředků do tohoto Podprogramu (ve výši 40 mil. Kč) byla navýšena o vratky z Podprogramu č. 1 a č. 2 předcházejícího roku, tak, aby rovněž navrácené finanční prostředky byly využity na shodný účel – poskytování sociálních služeb. Celková alokace do Podprogramu č. 2 činí **44 801 591 Kč.**

V rámci Podprogramu č. 2 na rok 2020 byli oprávněnými žadateli poskytovatelé sociálních služeb, které jsou zařazeny do sítě sociálních služeb OK, a to:

3. příjemci dotace z Podprogramu č. 1, s výjimkou příspěvkových organizací nebo obcí;
4. poskytovatelé sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb na rok 2020, financované prostřednictvím Programu podpory B, s výjimkou příspěvkových organizací nebo obcí.

Vyhlášení výzvy pro podávání žádostí do Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji – Podprogramu č. 2 bylo zveřejněno v lednu 2020. Termín pro podávání žádostí do tohoto podprogramu byl stanoven na období 16. 3. 2020 – 3. 4. 2020.

V návaznosti na nouzový stav, který vláda ČR vyhlásila na území České republiky usnesením vlády č. 194 ze dne 12. 3. 2020 v souladu s čl. 5 a 6 ústavního zákona č. 110/1998 Sb., o bezpečnosti České republiky, z důvodu ohrožení zdraví v souvislosti s prokázáním výskytu koronaviru (označovaným jako SARS CoV-2) a s ohledem na nezbytné úkony související se zajištěním sociálních služeb se lhůta pro podávání žádostí prodloužila do 10. 4. 2020.

Ve lhůtě stanovené pro příjem žádostí bylo doručeno **46 žádostí jednotlivých subjektů na podporu 144 sociálních služeb.**

Celková výše požadavků na dotaci činila **103 271 403 Kč.**

Souhrn požadavků na dotaci v rámci Podprogramu č. 2 v členění dle způsobu financování je uveden v tabulce.

Tabulka 42: Souhrn požadavků na dotaci 2020

Způsob financování	Počet služeb	Požadovaná výše dotace
Podprogram č. 1	140	102 345 403
Program podpory B	3	866 000
Nezařazené služby v síti	1	60 000
Celkový součet	144	103 271 403

Zdroj: interní informace kraje

Rozdělení alokovaných finančních prostředků ve výši **44 801 591 Kč** bylo jednotlivým poskytovatelům sociálních služeb schváleno usnesením ZOK č. UZ/21/44/2020 ze dne 22. 6. 2020.

OK v roce 2020 poskytl prostřednictvím Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji, Podprogramu č. 2, dotaci z rozpočtu kraje 42 poskytovatelům sociálních služeb na zajištění 132 sociálních služeb v celkové výši 44 801 591 Kč.

Dotační rok 2021

V rámci Podprogramu č. 2 na rok 2021 byli oprávněnými žadateli poskytovatelé sociálních služeb, které jsou zařazeny do sítě sociálních služeb OK, a to:

1. příjemci dotace z Podprogramu č. 1, s výjimkou příspěvkových organizací nebo obcí;
2. poskytovatelé sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb definované AKČNÍM PLÁNEM na příslušný kalendářní rok financované prostřednictvím Programu podpory B, s výjimkou příspěvkových organizací nebo obcí;
3. poskytovatelé sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb definované AKČNÍM PLÁNEM na příslušný kalendářní rok financované prostřednictvím Individuálního projektu Olomouckého kraje „Azylové domy v Olomouckém kraji I.“, s výjimkou příspěvkových organizací nebo obcí.

Původní návrh alokace finančních prostředků do Podprogramu č. 2 byl stanoven ve výši 40 mil. Kč.

Vyhlášení výzvy pro podávání žádostí do Podprogramu č. 2 bylo zveřejněno v lednu 2021. Lhůta pro podávání elektronických žádostí v systému RAP (portál komunikace pro občany, který slouží m. j. pro podávání žádostí o dotaci z rozpočtu OK) byla stanovena na období od 15. 3. 2021 do 7. 4. 2021, lhůta pro doručení žádostí v analogové/digitální formě byla stanovena do 15. 4. 2021.

Podmínky vyhlášeného dotačního řízení dle Programu, Podprogramu č. 2 splnilo 48 podaných žádostí poskytovatelů sociálních služeb na podporu celkem 153 služeb; souhrnná výše požadavků na dotaci činila 106 128 182 Kč.

Souhrn požadavků na dotaci v rámci Podprogramu č. 2 v členění dle způsobu financování je uveden v tabulce.

Tabulka 43: Souhrn požadavků na dotaci 2021

Způsob financování	Počet služeb	Požadovaná výše dotace
Podprogram č. 1	136	98 547 737
Program podpory B	4	698 999
IP Olomouckého kraje "Azylové domy v Olomouckém kraji I." (IP)	12	6 624 716
Podprogram č. 1 / IP	1	256 730
Celkový součet	153	106 128 182

Zdroj: interní informace kraje

Podané žádosti byly po formální stránce zkontrolovány a byla jim vypočtena výše podpory jednotlivých sociálních služeb v souladu se schváleným Podprogramem č. 2.

Z důvodu zajištění stability sítě sociálních služeb byla alokace navýšena o další 4 mil. Kč na celkovou částku 44 mil. Kč.

Výpočet výše dotace jednotlivým sociálním službám byl realizován rovným a transparentním způsobem, který reflektoval již schválenou výši dotace jednotlivým sociálním službám v rámci Podprogramu č. 2.

OK v roce 2021 poskytl prostřednictvím Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji, Podprogramu č. 2, dotaci z rozpočtu kraje 47 poskytovatelům sociálních služeb na zajištění 137 sociálních služeb v celkové výši 44 000 000 Kč.

Souhrn

Přehledný souhrn informací týkajících se Podprogramu č. 2 v letech 2019–2021 je uveden v tabulce.

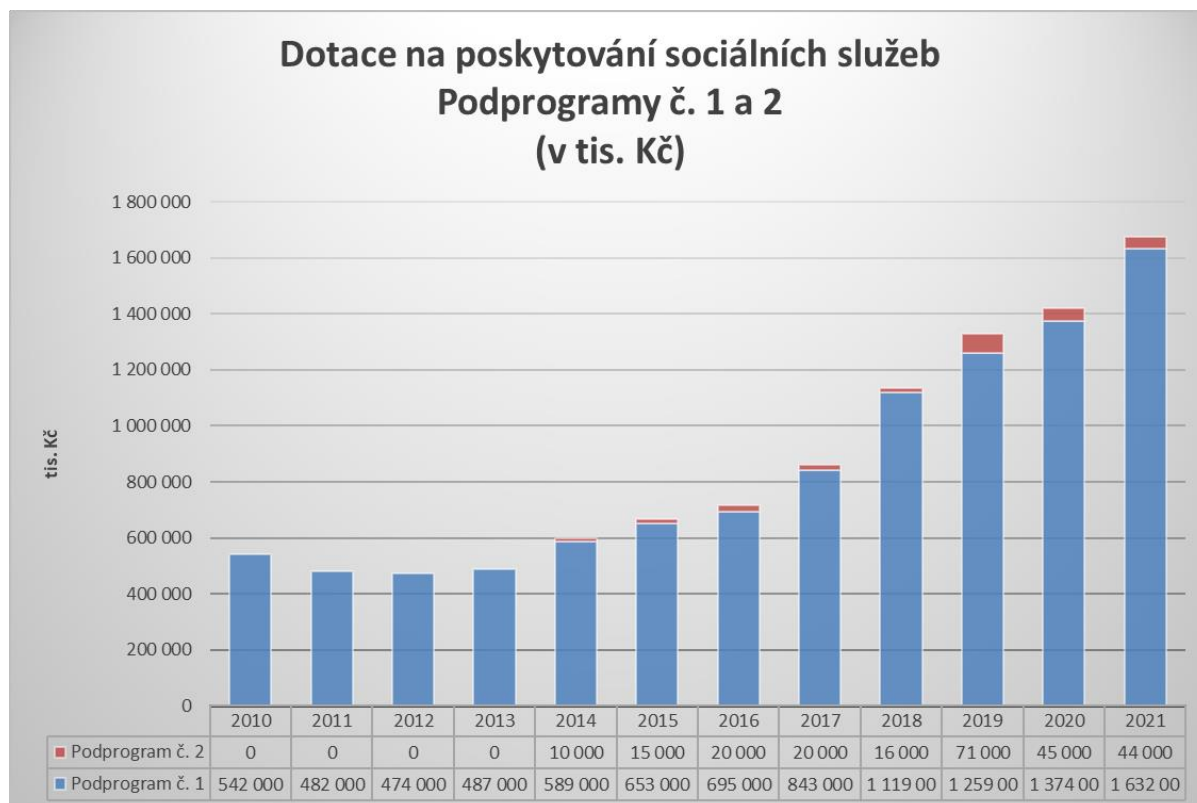
Tabulka 44 Souhrnné informace k Podprogramu č. 2

Údaj	2019	2020	2021
Podání žádosti – počet služeb	145	144	153
Celková výše požadavku	92 470 997 Kč	103 271 403 Kč	106 128 182
Podpořené žádosti – služby	145	132	137
Celková výše podpory	70 773 787 Kč	44 801 591 Kč	44 000 000

Zdroj: interní informace kraje

Pro zajímavost a úplnost informací je na tomto místě uveden graf, který shrnuje Informace týkající se Podprogramů č. 1 a 2; sumarizuje výši dotace na poskytování sociálních služeb z Podprogramů č. 1 a 2 od roku 2010 do roku 2021.

Graf 25: Souhrnné informace k Podprogramům č. 1 a 2



Zdroj: interní informace kraje

Podprogram č. 3

Účelem podprogramu je finanční zajištění poskytování sociálních služeb poskytovaných příspěvkovými organizacemi zřizovanými OK. Finanční prostředky jsou určeny na pokrytí části neinvestičních nákladů (výdajů) příspěvkových organizací při zajišťování hlavních činností uvedených ve zřizovacích listinách.

Přehled poskytnutých příspěvků zřizovatele příspěvkovým organizacím v rámci Podprogramu č. 3 je uveden v tabulce.

Tabulka 45 Souhrnné informace k Podprogramu č. 3

	2019	2020	2021
A) Provozní příspěvek:	Použito k 31. 12. 2019	Použito k 31. 12. 2020	Použito k 31. 12. 2021
Příspěvek na provoz	31 731 495,35	17 097 616,24	18 349 976,38
Příspěvek na provoz - mzdové náklady	192 361 929,07	251 272 753,21	242 922 509,04
Příspěvek na provoz - odpisy	57 415 323,67	57 486 702,62	59 973 294,57
Příspěvek na provoz - účelově určený	463 000,00	2 125 612,40	188 702,79
Příspěvek na provoz - nájemné	-	-	-
Příspěvek na provoz - pojistné plnění	-	-	180 398,00
Příspěvek na provoz - opravy	12 805 042,02	3 852 751,57	2 393 661,67
CELKEM provozní příspěvek	294 776 790,11	331 835 436,04	324 008 542,45
B) Příspěvek na provoz - investice	18 104 655,18	12 229 856,45	1 186 805,40

Zdroj: interní informace kraje

5.2.2 Financování sociálních služeb prostřednictvím individuálního projektu

Od 1. 1. 2019 bylo započato financování sociálních služeb azylové domy (§ 57) prostřednictvím individuálního projektu OK „Azylové domy v Olomouckém kraji I“ (registrační číslo projektu: CZ.03.2.60/0.0/0.0/15_005/0010213), který je spolufinancován v rámci Operačního programu Zaměstnanost (dále jen „IP“).

Financování těchto sociálních služeb bylo ukončeno 30. 6. 2022.

Souhrnné informace týkající se financování sociálních služeb prostřednictvím IP v letech 2019–2021 jsou uvedeny v tabulce.

Tabulka 46 Souhrnné informace k financování z IP

Druh služby	2019	2020	2021
Azylové domy	74 996 350	75 335 913	73 471 163

Zdroj: interní informace kraje

5.3 Realizace rozvojových cílů a jejich finanční zajištění

V OK jsou rozvojové cíle v oblasti sociálních služeb, včetně jejich aktualizace na základě nově identifikovaných potřeb na příslušný rok, realizovány prostřednictvím jednoletého prováděcího dokumentu ke střednědobému plánu – Akčního plánu, který obsahuje finanční část střednědobého plánu konkretizovanou pro aktuální období a je přílohou (a potažmo podkladem pro podání) žádosti o dotaci kraje na poskytování sociálních služeb z MPSV, dle § 101a zákona o sociálních službách.

Požadavek na výši dotace na financování sociálních služeb zařazených do sítě uvedený v Akčním plánu:

- zahrnuje výsledky analýzy finančních dopadů navržených cílů a opatření v daném roce,
- je definován na základě vzorců určených pro výpočet výše dotace poskytovatelům v rámci jednotlivých druhů sociálních služeb uvedených v Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v OK na daný rok; do konstrukce vzorců určených pro výpočet výše dotace koncovým příjemcům jsou zakomponovány závazné proměnné týkající se spolufinancování z jiných zdrojů (zpravidla municipalit), které jsou vyjádřeny koeficientem stanoveným jednotně pro jednotlivé druhy sociálních služeb a vychází z údajů (zpravidla mediánů) uvedených v benchmarkingu poskytovatelů sociálních služeb.

Bližší informace k obsahu Akčního plánu jsou uvedeny v části 1.2 tohoto dokumentu.

ČÁST C – STRATEGICKÁ

Strategická část dokumentu obsahuje popis hlavních cílů, které navazují na průřezové a specifické cíle a jejich realizace bude mít v letech 2024–2026 zásadní vliv na modelaci sítě sociálních služeb OK. Vize a hlavní cíle rozvoje sociálních služeb v OK jsou v souladu s národními prioritami sociální politiky a strategiemi v oblasti zajišťování sociálních služeb, mezi které patří především deinstitucionalizace, humanizace, udržitelnost a zvyšování efektivity sociálních služeb.

Při tvorbě strategické části dokumentu byla využita dostupná data z analytické části. Jednotlivé výstupy, mj. aktuálně zjištěná potřebnost sociálních služeb na území třinácti obcí s rozšířenou působností, data ze systému KISSoS a systému výkaznictví MPSV, byly vyhodnoceny a zpracovány s ohledem na skutečnost, že OK při plánování sociálních služeb a určování sítě na svém území musí sice vycházet ze zjištěných potřeb poskytování sociálních služeb, současně však musí brát v úvahu financování (nejen nových) kapacit sociálních služeb z dostupných zdrojů. OK jako správce sítě usiluje o vyloučení rizika finanční nestability sociálních služeb zařazených v síti.

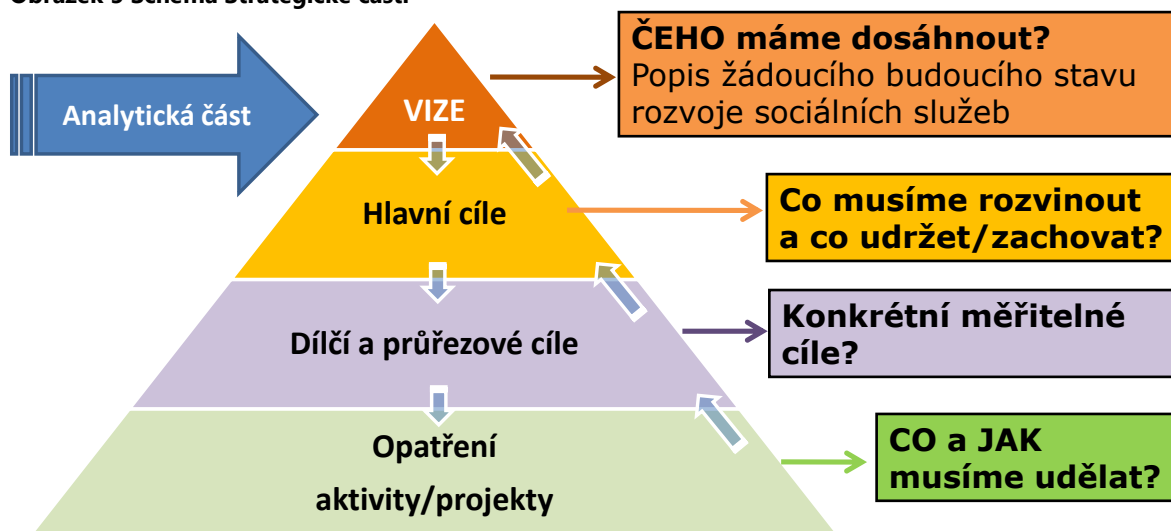
OK postupnou realizací hlavních a specifických cílů pro jednotlivé cílové skupiny směřuje k nastavení efektivně fungující sítě kvalitních a místně, časově i finančně dostupných sociálních služeb reagujících na aktuálně zjištěné potřeby obyvatel kraje.

6 Vize a hlavní cíle rozvoje sociálních služeb v OK

Identifikace potřeb na území OK probíhá prostřednictvím řady aktivit, které OK dlouhodobě realizuje a na kterých participují jak zástupci obcí, tak poskytovatelé sociálních služeb a jejich uživatelé. Hlavní analytické závěry, které vznikly sumarizací veškerých dostupných podkladů, včetně SWOT analýz za jednotlivé PS, které výrazně reflektovaly socioekonomické a demografické procesy na území OK, byly podkladem pro formulaci průřezových a specifických cílů a opatření ve strategické části Střednědobého plánu 2024–2026.

Rozvojová opatření Střednědobého plánu 2024–2026 byla zpracována na základě zjištění analytické části, identifikovaných potřeb a aktuálně zjištěné potřebnosti obyvatel na území jednotlivých SO ORP kraje **v období sestavování dokumentu**.

Obrázek 5 Schéma Strategické části



Zdroj: ACCENDO, 2019

Vize je popis žádoucího budoucího stavu rozvoje sociálních služeb na území OK, vztahuje se k plánu jako celku. K naplnění vize by mělo dojít v dlouhodobém horizontu.

Hlavní (prioritní) cíle rozvádí definovanou vizi. Jedná se o konkretizovaný (jasný, faktický a srozumitelný) popis budoucího stavu, jehož prostřednictvím bude naplněna stanovená vize. K naplnění hlavních cílů by mělo dojít ve střednědobém horizontu (což nemusí být bezprostředně po ukončení realizace plánu).

Průřezové cíle jsou zaměřeny na problematiku, která se prolíná napříč všemi pracovními skupinami s územní působností celého OK.

Dílčí (specifické) cíle rozpracovávají hlavní cíle v konkrétních pracovních skupinách ve střednědobém horizontu na základě analytické části.

Opatření definují konkrétní kroky vedoucí k dosažení požadovaných dílčích a průřezových cílů.

Při rozvoji sociálních služeb v OK jsou preferována flexibilní řešení umožňující dosáhnout odpovídající a včasné pomoci osobám v nepříznivé sociální situaci při respektování ekonomických omezení ve sféře veřejných rozpočtů. Veškeré rozvojové záměry stanovené Střednědobým plánem 2024–2026, mající vliv na aktualizaci sítě sociálních služeb OK, budou realizovány v souladu s platnou legislativou a schválenými postupy pro aktualizaci sítě OK.

Vize Olomouckého kraje:

OK prostřednictvím efektivně fungující sítě kvalitních a místně, časově i finančně dostupných sociálních služeb poskytuje pomoc a podporu osobám v nepříznivé sociální situaci při naplňování jejich potřeb, a to s cílem zvýšení jejich samostatnosti, soběstačnosti a co nejvyšší stupeň sociálního začlenění.

Hlavní cíle:

1. Systematické řízení změn směřující k optimalizaci jednotek ve stávající síti sociálních služeb vedoucí k zajištění flexibility při řešení nepříznivých sociálních situací.
2. Podpora rozvoje sociálních služeb, na základě potřeb identifikovaných v území kraje, které:
 - plně aplikují jako východisko pro poskytování sociální služby skutečné prokázání nepříznivé sociální situace osob a na to navazující identifikaci potřeb a jejich průběžné vyhodnocování,
 - podporují rozvoj samostatnosti a motivují uživatele k činnostem, které zamezují dlouhodobému setrvání nebo prohlubování nepříznivé sociální situace a vedou k sociálnímu začleňování,
 - reagují na identifikované potřeby osob poskytováním sociálních služeb primárně v přirozeném prostředí uživatelů,
 - jejichž financování bude založeno na principu subsidiarity s prokazatelným využitím všech relevantních finančních zdrojů (tj. prostředky státního rozpočtu, prostředky územně samosprávných celků, úhrady uživatelů služeb, příjmy ze zdravotních pojišťoven atd.).
3. Podpora procesů směřující k deinstitucionalizaci a transformaci sociálních služeb, tj. přechod z institucionální péče do péče v přirozeném prostředí, včetně zařízení pro děti do tří let.
4. Podpora pobytových služeb pro osoby s vysokou mírou podpory a nutností celodenní péče napříč věkovým spektrem, jejichž zdravotní stav neumožňuje setrvat v přirozeném domácím prostředí ani za podpory terénních služeb.
5. Podpora dovedností poskytovatelů sociálních služeb spočívající v identifikaci skutečných potřeb uživatelů sociálních služeb.
6. Podpora terénních sociálních služeb navazujících na zajištění paliativní péče.
7. Prohlubování odbornosti pracovníků vykonávajících sociální práci na obcích, zvyšování jejich kompetencí při koordinaci sociálních služeb, včetně rozvoje depistáží a case managementu.
8. Podpora osob neformálně pečujících zvyšováním jejich kompetencí prostřednictvím podpůrných služeb ve spolupráci obcí, OK a poskytovatelů sociálních služeb.
9. Podpora dobrovolnictví rozvojem přijímajících organizací a dobrovolnických center.

7 Průřezové cíle a opatření

Na průřezové cíle navazují konkrétní opatření, která se prolínají napříč všemi cílovými skupinami.

Průřezový cíl zaměřený na podporu kvality stávajících sociálních služeb reaguje na aktuální trendy v oblasti sociálních služeb, a to především na zvyšování kompetencí odborného potenciálu pracovníků, sdílení dobré praxe či podporu spolupráce zainteresovaných subjektů. OK přímo reaguje na aktuálně probíhající změny v oblasti sociálních služeb průběžným přizpůsobováním materiálně-technických podmínek poskytovaných služeb s ohledem na individuální potřeby uživatelů a podporou procesu transformace a deinstitucionalizace. Výsledným stavem má být péče a pomoc poskytovaná v přirozeném prostředí člověka a snižování „ústavních kapacit“. Opatření neopomíjí ani reformu psychiatrické péče, kdy OK bude realizovat činnosti směřující k podpoře reformních procesů a k rozvoji informovanosti odborné a laické veřejnosti a efektivní spolupráci mezi zainteresovanými subjekty.

Opatření směřující ke zvýšení kvality života osob v nepříznivé sociální situaci jsou zaměřena na rozšíření podpory pečujících s cílem umožnit jejich blízkým žít, a to v závěru života, v domácím prostředí. Sekundárním efektem je pak snižování tlaku na zvyšování objemů veřejných financí potřebných na zajištění pobytových sociálních služeb. Obdobně je nahlíženo na nutnost podpory aktivit souvisejících s oblastí paliativní péče. OK jako jeden z prvních krajů schválil Koncept podpory rozvoje paliativní péče, jejímž cílem je podpora takové formy péče, která umožní lidem v terminálním stádiu nemoci setrvat v domácím prostředí.

Jednou ze základních podmínek poskytování sociálních služeb na území kraje je dostupnost informací o jejich činnosti všem potenciálním uživatelům. Z tohoto důvodu byl mezi průřezové cíle zařazen cíl zaměřený na zajištění, podporu a rozvoj dostatečné informovanosti občanů OK.

Nedílnou součástí sociálních služeb je i oblast dobrovolnictví, která sehrává významnou roli v oblastech mezigeneračního a komunitního soužití.

7.1 Seznam průřezových cílů a opatření

Cíl P 1	Podpora rozvoje a zachování procesu aktivního plánování sociálních služeb na území OK
Opatření P 1.1	Podpora a rozvoj procesů strategického plánování sociálních služeb na krajské úrovni
Opatření P 1.2	Podpora a udržení procesu aktivního a jednotného plánování sociálních služeb na úrovni všech SO ORP OK
Opatření P 1.3	Podpora partnerství a spolupráce OK s obcemi s rozšířenou působností v oblasti plánování a sítování sociálních služeb s dopadem na financování sociálních služeb
Opatření P 1.4	Podpora rozvoje sociální práce na území OK a v návaznosti na proces identifikace potřeb v plánování sociálních služeb
Cíl P 2	Podpora rozvoje systému řízení krajské sítě sociálních služeb OK a její optimalizace v návaznosti na potřebnost, dostupnost, kvalitu a finanční udržitelnost
Opatření P 2.1	Aktualizace sítě sociálních služeb na daný rok na základě identifikovaných a ověřených potřeb
Opatření P 2.2	Průběžné zavádění nástrojů na definici požadavků pro nastavení jednotlivých druhů sociálních služeb
Cíl P 3	Podpora zvyšování kvality sociálních služeb v OK
Opatření P 3.1	Zvyšování kompetencí pracovníků v sociálních službách

Opatření P 3.2	Metodická podpora poskytovatelů sociálních služeb OK
Opatření P 3.3	Podpora procesu transformace a deinstitucionalizace u stávajících pobytových sociálních služeb včetně podpory reformy psychiatrické péče
Opatření P 3.4	Podpora humanizace a zlepšení materiálně technických podmínek stávajících sociálních služeb s ohledem na individuální potřeby uživatelů
Cíl P 4	Posilování systému služeb vedoucích ke zvýšení kvality života osob v nepříznivé sociální situaci
Opatření P 4.1	Podpora aktivit zaměřených na neformálně pečující osoby včetně podpory spolupráce mezi sociálními službami a osobami neformálně pečujícími
Opatření P 4.2	Podpora aktivit zaměřených na prevenci a řešení problémů vznikajících v souvislosti s prohlubováním zadluženosti
Opatření P 4.3	Podpora aktivit zaměřených na oblast paliativní péče
Opatření P 4.4	Podpora aktivit zaměřených na oblast osob s chronickým duševním onemocněním
Cíl P 5	Zajištění, podpora a rozvoj dostatečné informovanosti občanů OK v oblasti sociálních služeb
Opatření P 5.1	Zajištění kvalitní a dostatečné informovanosti občanů OK o sociálních službách v OK
Opatření P 5.2	Podpora a aktualizace Elektronického katalogu poskytovatelů sociálních služeb OK
Cíl P 6	Podpora a koordinace dobrovolnických aktivit na území OK
Opatření P 6.1	Podpora koordinace využití dobrovolníků v oblasti sociální integrace
Opatření P 6.2	Podpora vzdělávacích aktivit s přímou vazbou na dobrovolnickou činnost
Opatření P 6.3	Podpora propagace dobrovolnických aktivit

7.2 Popis průřezových cílů

Cíl P 1	Podpora rozvoje a zachování procesu aktivního plánování sociálních služeb na území OK
Kód opatření	P 1.1
Název opatření	Podpora a rozvoj procesů strategického plánování sociálních služeb na krajské úrovni
Charakteristika opatření	Podpora kontinuity a kvality procesů plánování rozvoje a dostupnosti sociálních služeb se zaměřením na jejich strategické plánování z krajské úrovně, jejichž výstupem je efektivně fungující síť sociálních služeb odpovídající skutečným potřebám a dostupným finančním zdrojům. Provedena bude evaluace činnosti celé organizační struktury podílející se na plánování sociálních služeb na krajské úrovni, s možností případné modifikace směřující k zefektivnění její činnosti. Současně bude podpořena metodická a evaluační činnost napříč organizační strukturou zaměřená na strategické plánování sociálních služeb v přímé vazbě na průběžné zavádění nástrojů na definici požadavků pro nastavení jednotlivých druhů sociálních služeb v OK.

Předpokládaný dopad opatření	<p>Efektivní síť sociálních služeb, do níž jsou zařazeni poskytovatelé sociálních služeb, reagující na identifikované potřeby občanů, vedoucí k zajištění nezbytné pomoci a podpory při řešení nepříznivé situace osob na území kraje v návaznosti na průběžné zavádění nástrojů na definici požadavků pro nastavení jednotlivých druhů sociálních služeb v OK.</p> <p>Kontinuita a upevnění spolupráce mezi stěžejními aktéry plánovacího procesu (zástupci OÚORP, kraje a poskytovatelé sociálních služeb na území OK) vedoucí k získání relevantních informací z oblasti potřeby sociálních služeb na celém území OK. Zajištění a podpora procesu plánování sociálních služeb na krajské úrovni, v přímé vazbě na modelaci sítě sociálních služeb odpovídající skutečným potřebám a dostupným finančním zdrojům.</p> <p>Prostřednictvím Akčních plánů reaguje OK na aktuální potřebnost sociálních služeb na svém území a na základě nastaveného procesu každoroční evaluace cílů a opatření Střednědobého plánu 2024–2026 vyhodnocuje aktuální požadavky ze strany uživatelů i poskytovatelů sociálních služeb.</p>
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Výjezdní pracovní zasedání týmu pracovníků KÚOK a členů Skupiny ORP a KRKOS 2. Cyklický proces strategického plánování sociálních služeb na krajské úrovni 3. Tvorba Akčních plánů na příslušný rok 4. Evaluace činnosti PS zařazených do organizační struktury pro plánování sociálních služeb na krajské úrovni 5. Pravidelná roční evaluace Střednědobého plánu 2024–2026 6. Aktualizace cílů a opatření Střednědobého plánu 2024–2026 v případě nově identifikovaných potřeb zjištěných na území OK prostřednictvím aktualizace sítě sociálních služeb OK 7. Upevnění spolupráce v oblasti plánování sociálních služeb napříč krajskou a obecní úrovní 8. Využití klíčové aktivity individuálního projektu zaměřené na podporu plánování sociálních služeb na krajské úrovni
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ul style="list-style-type: none"> - Nezáměr o využití klíčové aktivity individuálního projektu zaměřené na podporu plánování sociálních služeb na krajské úrovni - Nezáměr o spolupráci v oblasti plánování sociálních služeb napříč krajskou a obecní úrovní
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	OK, PS zařazené do organizační struktury pro plánování sociálních služeb na krajské úrovni
Časový harmonogram	2024–2026
Finanční zdroje	OK, EU/ESF
Hodnotící indikátory	<ul style="list-style-type: none"> - Zpracovaný Akční plán na příslušný rok - Efektivní, aktualizovaná síť sociálních služeb OK na jednotlivé roky platnosti Střednědobého plánu 2024–2026 - Zpracovaná evaluační zpráva za jednotlivé roky platnosti Střednědobého plánu 2024–2026

Kód opatření	P 1.2
Název opatření	Podpora a udržení procesu aktivního a jednotného plánování sociálních služeb na úrovni všech SO ORP OK
Charakteristika opatření	<p>Stálá podpora aktivního zapojení územních samosprávných celků v oblasti plánování sociálních služeb, vzájemné koordinace aktivit, multidisciplinárního přístupu a mezíresortní spolupráce. V souladu s principem subsidiarity podpora řešení problémů co nejbližší místu, kde vznikají, a to prostřednictvím všech subjektů, které jsou kompetentní k jejich řešení.</p> <p>Komplexní systém metodické podpory v zásadních oblastech, jako jsou koordinační role obcí s rozšířenou působností v návaznosti na identifikaci potřeb občanů na území správního obvodu, zpracování komunitní plánů, podpora procesu plánování na místní úrovni, monitoring a vyhodnocení plnění nastavených opatření a spolupráce s poskytovateli zajišťující sociální služby na daném území.</p> <p>Akceptace a zavedení do praxe Aktualizované metodické příručky pro plánování sociálních služeb na místní úrovni, nastavení časové návaznosti a kompatibilní provazby komunitních plánů na Střednědobý plán OK tak, aby komunitní plány ze všech 13 SO ORP byly validním podkladem pro tvorbu krajského střednědobého plánu a modelaci sítě sociálních služeb v OK.</p>
Předpokládaný dopad opatření	Komunitní plány dle území jednotlivých SO ORP zpracované v souladu s Aktualizovanou metodickou příručkou pro plánování sociálních služeb na místní úrovni, vycházející z identifikovaných potřeb na daném území, respektující nutnost finanční spoluúčasti obcí na financování sociálních služeb zabezpečujících potřeby jejich občanů.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Využití klíčové aktivity IP zaměřené na podporu plánování sociálních služeb na obecní úrovni (metodická podpora zaměřená komplexně na proces plánování sociálních služeb a vzdělávání zainteresovaných osob) 2. Udržení aktivní komunikační platformy přenosu informací pracovních skupin KRKOS a Skupiny ORP 3. Akceptace a využití „Aktualizované metodické příručky pro plánování sociálních služeb na místní úrovni“
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ul style="list-style-type: none"> - Nedostatečné využití metodické podpory prostřednictvím klíčové aktivity IP - Nezáměr o vzájemný přenos informací v rámci organizační struktury pro plánování sociálních služeb na krajské úrovni - Nedostatečné využívání modulu „Obce – potřebnost sociálních služeb“ ze strany OÚORP - Nedostatečná akceptace metodické podpory prostřednictvím Aktualizované metodické příručky pro plánování sociálních služeb na místní úrovni
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	OK, KRKOS, Skupina ORP, pracovní a řídicí skupiny komunitního plánování na místní úrovni
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	OK, EU/ESF

Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> Počet hodin metodické podpory klíčové aktivity IP zaměřené na podporu plánování sociálních služeb na obecní úrovni Pravidelné jednání skupiny KRKOS a Skupiny ORP Komunitní plány zpracované dle územní působnosti OÚORP, vytvořené v souladu s Aktualizovanou metodickou příručkou pro plánování sociálních služeb na místní úrovni
Kód patření	P 1.3
Název opatření	Podpora partnerství a spolupráce OK s obcemi s rozšířenou působností v oblasti plánování a síťování sociálních služeb s dopadem na financování sociálních služeb
Charakteristika opatření	<p>Participace a klíčová role obcí s rozšířenou působností v procesu modelace a optimalizace sítě sociálních služeb na území OK a plánování sociálních služeb, s přímou návazností na financování sociálních služeb ze strany obcí. Cílené vedení zástupců obcí a politické reprezentace obcí ke změně postoje k financování sociálních služeb řešících nepříznivé sociální situace a sociální začleňování občanů na jejich území. Přenos dobré praxe v oblasti financování sociálních služeb a motivace obcí ke koordinaci vedoucí ke spolufinancování; zajištění podílu financování sociálních služeb z rozpočtu obcí. Posílení významu financování obcí jako kritéria při aktualizaci sítě sociálních služeb.</p>
Předpokládaný dopad opatření	<p>Změna postoje obcí k financování sociálních služeb řešících nepříznivé sociální situace a sociální začleňování občanů na jejich území, a to až na úroveň obcí I. typu.</p> <p>V návaznosti na zahájení procesů optimalizace sítě služeb je finanční spoluúčasti obce deklarací potřebnosti dané služby v regionu. Jedná se o nezbytný předpoklad pro navýšení jednotek u služby stávající, či zařazení nové služby do krajské sítě služeb financované z rozpočtu OK a ze státního rozpočtu přerozdělovaného prostřednictvím OK.</p> <p>Obce i poskytovatelé sociálních služeb participující na řešení nepříznivé sociální situace občanů v souladu s hlavními cíli Střednědobého plánu 2024–2026.</p>
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> Jednání vedoucí k nastavení participace obcí na financování sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb OK, působících na území OÚORP Vyjádření zástupců OÚORP k žádostem o zařazení nové sociální služby do sítě sociálních služeb a navýšení jednotek u stávajících sociálních služeb do sítě již zařazených prostřednictvím aplikace KISSoS. Prostřednictvím finanční participace bude vyjádřena potřeba nové služby a rozvoj sociální služby na území příslušného OÚORP
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ul style="list-style-type: none"> Nezájem obcí o jednání vedoucí k nastavení spoluúčasti na financování sociálních služeb působících na jejich území Nedostatečná participace obcí na financování krajské sítě sociálních služeb
Předpokládaní realizátoři a partneři opatření	OK, OÚORP, obce OK
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	OK, EU/ESF

Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> Počet jednání se zástupci obcí zaměřených na financování sociálních služeb za spoluúčasti obcí Efektivní a ekonomicky udržitelná síť sociálních služeb aktualizovaná na základě objektivně zjištěné potřeby poskytování sociálních služeb na území OK s finanční spoluúčastí obcí
Kód patření	P 1.4
Název opatření	Podpora rozvoje sociální práce na území OK a v návaznosti na proces identifikace potřeb v plánování sociálních služeb
Charakteristika opatření	Podpora poskytování sociálních služeb stabilizovaným systémem sociální práce, rozvojem kompetencí sociálních pracovníků na obcích II. a III. typu v oblastech koordinace sociálních služeb a poskytování činností sociální práce vzhledem k řešení nepříznivé sociální situace. Prostřednictvím kurzů, exkurzí a workshopů mají možnost sociální pracovníci na obcích získávat informace vztažené k inovativním a moderním metodám sociální práce. Podpora kooperace OK a obcí při řešení nepříznivé sociální situace občanů, a to za pomoci využívání Katalogu poskytovatelů sociálních služeb OK jako nástroje pro poskytnutí kvalitního základního sociálního poradenství potenciálním uživatelům služeb. Využití aplikace KISSoS – modulu „Evidence žadatelů a uživatelů sociálních služeb, monitoring výskytu nepříznivých sociálních situací na území OK“ a modulu „Obce – Potřeba sociálních služeb“.
Předpokládaný dopad opatření	Podpora koordinace poskytování sociálních služeb rozšířeným a stabilizovaným systémem sociální práce na obcích, včetně provázanosti se systémem sociálních dávek, podpor a příspěvků, rozvoj metody case managementu v sociální práci. Realizace metodické, konzultační podpory a vzdělávání zaměřeného na prohlubování znalostí a dovedností nezbytných pro výkon sociální práce pro pracovníky obcí odpovědných za koordinaci sociálních služeb. Participace obcí na řešení nepříznivé sociální situace občanů prostřednictvím základního sociálního poradenství v souladu s principem subsidiarity. Dopad na modelaci sítě sociálních služeb s ohledem na proces identifikace aktuálních potřeb na území OK.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> Realizace pracovních setkání za účasti pracovníků obecních úřadů II. a III. typu se zástupci spolupracujících institucí Realizace akreditovaného vzdělávání zaměřeného na prohlubování znalostí a dovedností nezbytných pro výkon sociální práce Kooperace OK a obcí při využívání Katalogu poskytovatelů sociálních služeb OK Realizace sociálních šetření u potřebných osob a kazuistického setkávání zaměřeného na řešení nepříznivé sociální situace za účasti pracovníků obecních úřadů II. a III. typu se zástupci kraje
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ul style="list-style-type: none"> Nezájem sociálních pracovníků o účast na pracovních setkáních Nezájem sociálních pracovníků o účast na akreditovaném vzdělávání zaměřeném na prohlubování znalostí Nezájem sociálních pracovníků o využívání Katalogu poskytovatelů sociálních služeb OK Nezájem sociálních pracovníků o spoluúčast na sociálním šetření a dalším setkávání za účelem řešení nepříznivé sociální situace potřebné osoby

Předpokládání realizátoři a partneři opatření	OK, sociální pracovníci obcí II. a III. typu
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	OK, EU/ESF
Hodnoticí indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Počet pracovních setkání – Počet akreditovaných vzdělávání – Počet sociálních šetření

Cíl P 2	Podpora rozvoje systému řízení krajské sítě sociálních služeb OK a její optimalizace v návaznosti na potřebnost, dostupnost, kvalitu a finanční udržitelnost
Kód opatření	P 2.1
Název opatření	Aktualizace sítě sociálních služeb na daný rok na základě identifikovaných a ověřených potřeb
Charakteristika opatření	<p>OK prostřednictvím efektivně fungující sítě sociálních služeb, kterou tvoří registrované sociální služby, v dostatečné kapacitě, náležité kvalitě a odpovídající místní dostupnosti, napomáhá řešit nepříznivou sociální situaci obyvatel. Krajská síť sociálních služeb je součástí Akčního plánu na příslušný kalendářní rok. Síť sociálních služeb OK představují sociální služby, které jsou vyhodnoceny jako potřebné, dostupné, kvalitní, efektivní a zajištěné vícezdrojovým financováním.</p> <p>Aktualizace sítě probíhá v souladu s POSTUPem, a to na základě podaných žádostí o zařazení nových sociálních služeb do sítě sociálních služeb OK, nebo aktualizaci jednotek u sociálních služeb do sítě sociálních služeb již zařazených.</p>
Předpokládaný dopad opatření	<p>OK jako správce sítě naplňuje zákonný požadavek o zajištění dostupnosti sociálních služeb na svém území. Síť sociálních služeb je tvořena sociálními službami, které jsou časově a místně dostupné, vznikly v souladu se Střednědobým plánem kraje, za finanční spoluúčasti jednotlivých samospráv. Modelována a aktualizována je na základě identifikovaných potřeb osob v území OK, s ohledem na dostupné finanční zdroje, splňující kritéria hospodárnosti a účelného využití dotace. Potřebné a validní množství vykazovaných dat a informací od poskytovatelů sociálních služeb a od obcí využitelných pro modelaci sítě sociálních služeb OK, získává OK prostřednictvím aplikace KISSoS.</p> <p>V zájmu efektivity je při aktualizaci sítě upřednostněna reprofilizace, případně rozšiřování stávajících služeb před tvorbou malých služeb – zejm. v případě služeb s nízkým potenciálem růstu kapacit.</p>
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zpracování Akčního plánu na daný kalendářní rok, jehož přílohou je síť sociálních služeb OK 2. Vyjádření OÚORP zpracovaná zástupci Skupiny ORP k žádostem poskytovatelů o zařazení nových sociálních služeb do sítě sociálních služeb OK 3. Využití aplikace KISSoS k posouzení podaných žádostí o zařazení nových sociálních služeb do sítě sociálních služeb OK, nebo aktualizaci jednotek u sociálních služeb do sítě sociálních služeb již zařazených
Rizika a ohrožení naplnění opatření	- Nezáměr zástupců Skupiny ORP o zpracování relevantních vyjádření k podaným žádostem na základě validních podkladů

	- Nedostatečné množství validních podkladů v aplikaci KISSoS
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	OK, zástupci PS zařazených do organizační struktury pro plánování sociálních služeb na krajské úrovni
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	OK
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	- Zpracovaný Akční plán na daný kalendářní rok
Kód opatření	P 2.2
Název opatření	Průběžné zavádění nástrojů na definici požadavků pro nastavení jednotlivých druhů sociálních služeb
Charakteristika opatření	<p>Podpora kvality sociálních služeb v návaznosti na definování základní charakteristiky sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb OK. Průběžné zavádění nástrojů na definici požadavků pro nastavení jednotlivých druhů sociálních služeb za účelem zajištění efektivity, účelnosti a udržitelnosti sítě sociálních služeb OK.</p> <p>Nastavení mechanismů monitoringu hospodaření, výkaznictví a efektivity sociálních služeb zařazených do krajské sítě sociálních služeb. Optimalizace sítě sociálních služeb vzhledem k měnícím se potřebám obyvatel a prioritám území, v návaznosti na efektivitu sítě.</p>
Předpokládaný dopad opatření	<p>Průběžným definováním požadavků na jednotlivé druhy sociálních služeb bude deklarovat OK své nároky na služby zařazené v krajské síti. Zpřesňování cílů jednotlivých druhů sociálních služeb považuje OK za významný proces v rámci nastavení efektivní sítě sociálních služeb. Poskytovatelé sociálních služeb reflektují nastavené požadavky OK vedoucí ke změnám v nastavení služby v návaznosti na měnící se potřeby osob a priority v území a dokáží cíleně reagovat na nepříznivé sociální situace.</p> <p>OK nabízí metodickou podporu poskytovatelům sociálních služeb prostřednictvím metodických návštěv a metodických setkání služeb.</p> <p>OK plní zákonný požadavek a jako správce sítě zajišťuje kvalitu služeb a jejich dostupnost v rámci svého území.</p>
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zavádění nástrojů na definici požadavků pro nastavení jednotlivých druhů sociálních služeb 2. Metodické návštěvy a metodické setkávání poskytovatelů sociálních služeb 3. Zpracovaný Akční plán na daný kalendářní rok platnosti Střednědobého plánu 2024–2026 4. Aktualizovaná síť sociálních služeb OK na jednotlivé roky platnosti Střednědobého plánu 2024–2026 5. Využití modulů aplikace KISSoS k efektivnímu nastavení, správě a řízení sítě sociálních služeb v OK s cílem zajištění dat pro evidenci, kontrolu a hodnocení efektivity a účelnosti sociálních služeb
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ul style="list-style-type: none"> - Nezáměr poskytovatelů sociálních služeb o spolupráci s OK při procesu zavádění nástrojů na definici požadavků pro nastavení jednotlivých druhů sociálních služeb - Nezáměr poskytovatelů sociálních služeb o spolupráci s OK při procesu realizace metodických návštěv a metodických setkání služeb - Nedostatečné množství validních podkladů v aplikaci KISSoS

Předpokládání realizátoři a partneři opatření	OK, poskytovatelé sociálních služeb zařazení do sítě sociálních služeb OK
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	OK, EU/ESF
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	- Zpracovaný Akční plán na daný kalendářní rok

Cíl P 3	Podpora zvyšování kvality sociálních služeb v OK
Kód opatření	P 3.1
Název opatření	Zvyšování kompetencí pracovníků v sociálních službách
Charakteristika opatření	Komplexní zvyšování kvalifikovanosti personálu poskytovatelů sociálních služeb s přímým dopadem na kvalitu poskytovaných služeb. Poskytovatelé sociálních služeb prostřednictvím svých zaměstnanců kvalitně identifikují a řeší potřeby stávajících i potenciálních uživatelů sociálních služeb. Pracovníci v sociálních službách průběžně zvyšují své kompetence pro řešení specifických problémů a nepříznivé sociální situace uživatelů sociálních služeb vedoucích k jejich postupnému sociálnímu začlenění. Podpora získávání přehledu o vývoji asistivních a informačních technologií v oblasti péče o osoby ohrožené sociálním vyloučením a podpora jejich zavádění do praxe.
Předpokládaný dopad opatření	Kvalitně poskytované sociální služby na území OK, jejichž pracovníci prostřednictvím zvyšování kvalifikace a vzdělávání erudovaně reagují na specifické a individuální potřeby uživatelů. Prostřednictvím podpory vzdělávání pracovníků v sociálních službách dochází k posilování kvality sociálních služeb a zavádění inovativních metod sociální práce.
Aktivita vedoucí k naplnění opatření	1. Podpora realizace účelných projektů podávaných v rámci vyhlášených výzev EU/ESF zaměřených na zvyšování kvality péče v sociálních službách 2. Podpora předávání příkladů dobré praxe a výměnných stáží
Rizika a ohrožení naplnění opatření	- Nedostatek vyhlášených výzev z EU/ESF zaměřených na zvyšování kvality kompetencí a podporu vzdělávání pracovníků v sociálních službách - Nezáměr poskytovatelů sociálních služeb o podávání projektových žádostí do vyhlášených výzev - Nezáměr pracovníků v sociálních službách o zvyšování svých kompetencí
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	OK, poskytovatelé sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb OK, vzdělávací instituce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	EU/ESF
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Počet podpořených projektů

Kód opatření	P 3.2
Název opatření	Metodická podpora poskytovatelů sociálních služeb OK
Charakteristika opatření	Metodická podpora poskytovatelů sociálních služeb, prioritně v návaznosti na průběžné zavádění nástrojů na definici požadavků pro nastavení jednotlivých druhů sociálních služeb, které vymezují požadovaný obsah jednotlivých druhů sociálních služeb a tvoří jednotný rámec pro kontrolu a monitoring efektivity a účelnosti finančních prostředků vynaložených na poskytování sociálních služeb. Metodickým vedením ze strany kraje zvyšovat podporu, efektivitu a kvalitu sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb OK, mimo jiné především v oblasti přijímání a přehodnocování potřeb uživatelů sociálních služeb.
Předpokládaný dopad opatření	Definování požadavků na jednotlivé druhy sociálních služeb a jejich implementace do praxe. Fundování a dostatečně informování poskytovatelé sociálních služeb v OK, poskytující kvalitní sociální služby vycházející ze zjištěných a ověřených potřeb osob, které jsou v nepříznivé sociální situaci. Zvyšování kvality a efektivity sociálních služeb, které tvoří síť sociálních služeb a jsou financovány z veřejných rozpočtů.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Metodická setkání pro zástupce poskytovatelů sociálních služeb v návaznosti na zpracování a průběžné zavádění nástrojů na definici požadavků pro nastavení jednotlivých druhů sociálních služeb 2. Realizace workshopů a konferencí zaměřených na aktuální problematiku v oblasti sociálních služeb s ohledem na mezioborový přesah a spolupráci (oblast zdravotnictví, školství, probační a mediační služba)
Rizika a ohrožení naplnění opatření	- Nezáměr poskytovatelů sociálních služeb o účast na metodických setkáních, workshopech a konferencích zaměřených na aktuální problematiku v oblasti sociálních služeb
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	OK, vzdělávací instituce, poskytovatelé sociálních služeb, zaměstnanci veřejné správy, zástupci obcí
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	OK, EU/ESF
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Počet metodických setkání – Počet realizovaných konferencí a workshopů
Kód opatření	P 3.3
Název opatření	Podpora procesu transformace a deinstitucionalizace u stávajících pobytových sociálních služeb včetně podpory reformy psychiatrické péče
Charakteristika opatření	Podpora procesu transformace a deinstitucionalizace u stávajících pobytových sociálních služeb (domovy pro osoby se zdravotním postižením), snižování velkokapacitních zařízení ústavního typu a rozvoje komunitních pobytových sociálních služeb, které svými podmínkami a materiálně technickým zajištěním umožní uživatelům žít přirozeným způsobem života. V rámci reformy psychiatrické péče podpora procesu sociálního začleňování a naplňování individuálních potřeb osob s chronickým duševním onemocněním vedoucí k sociálnímu začleňování a životu v běžné komunitě.

Předpokládaný dopad opatření	Destigmatizace cílových skupin osob s chronickým duševním onemocněním a zdravotním postižením, pozitivní přijetí procesu transformace a reformy psychiatrické péče, mimo jiné prostřednictvím propagace tématu na sociálních sítích, webových stránkách OK, měst a obcí, dalších NNO a institucí podporujících dané aktivity. Posílení spolupráce zainteresovaných subjektů v oblasti transformace sociálních služeb a reformy psychiatrické péče. Realizace transformačních a deinstitucionalizačních aktivit vedoucích k sociálnímu začleňování, využívání potenciálu osoby se zdravotním postižením k udržení života v přirozené komunitě.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizace případových konferencí, workshopů směřující k zvyšování kompetencí a sdílení dobré praxe 2. Propagační a informační aktivity směřující k laické i odborné veřejnosti 3. Podpora projektů zaměřených na deinstitucionalizaci a transformaci pobytových sociálních zařízení (domovy pro osoby se zdravotním postižením – bez navyšování kapacit) 4. Registrace sociálních služeb vzniklých v průběhu transformačního procesu a v rámci reformy psychiatrické péče, změny v registračních podmínkách stávajících sociálních služeb
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ul style="list-style-type: none"> - Nedostatek vyhlášených výzev z EU/ESF zaměřených na transformaci a deinstitucionalizaci sociálních služeb - Nezáměr poskytovatelů sociálních služeb o zapojení se do procesu transformace a deinstitucionalizace - Nezáměr poskytovatelů sociálních služeb o zapojení se do procesu reformy psychiatrické péče - Nesouhlas obcí s využitím jejich objektů k transformaci - Nesouhlasný postoj občanů obcí, v nichž má být zřízena transformovaná služba
Předpokládání realizátorů a partnerů opatření	OK, registrovaní poskytovatelé sociálních služeb zařazení v síti sociálních služeb OK
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	EU/ESF
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Vyjádřená podpora OK pro realizaci transformačních projektů – Počet konferencí a workshopů – Počet uveřejněných příspěvků
Kód opatření	P 3.4
Název opatření	Podpora humanizace a zlepšení materiálně technických podmínek stávajících sociálních služeb s ohledem na individuální potřeby uživatelů
Charakteristika opatření	Podpora procesů a aktivit cílených na zvyšování kvality služeb s důrazem na zajištění důstojných podmínek a humanizace služeb s ohledem na individuální potřeby uživatelů a okruh sociálních jevů, na které služby reagují. Zkvalitňování materiálně technické základny sociálních služeb tak, aby byla respektována práva a specifické potřeby uživatelů sociálních služeb v odpovídajícím prostředí s využitím nových a moderních technologických řešení.

Předpokládaný dopad opatření	Zkvalitnění uživatelského klimatu a životního prostředí klientů, především úpravou podmínek a prostředí stávajících sociálních služeb za pomoci zavádění asistivních technologií, modernizací vybavení, realizací technických a konstrukčních řešení při odstraňování bariér a v neposlední řadě úpravy materiálně technických podmínek ve stávajících objektech sociálních služeb, které neodpovídají materiálně technickému standardu – snižováním počtu lůžek ve službách. Zvyšování bezpečnosti a technické účinnosti provozu, s ohledem na specializaci služeb, vzhledem k převažujícím cílovým skupinám uživatelů a specifickým požadavkům na danou službu kladeným. Využívání informačních technologií při poskytování sociálních služeb v podmínkách mimořádných situací.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zpracování projektových záměrů zaměřených na humanizaci stávajících zařízení sociálních služeb pro vymezené cílové skupiny osob 2. Podpora projektů zaměřených na deinstitucionalizaci pobytových sociálních zařízení (bez navyšování kapacit) 3. Registrace sociálních služeb vzniklých v průběhu transformačního procesu a změny v registračních podmínkách stávajících sociálních služeb
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ul style="list-style-type: none"> - Nedostatek vyhlášených výzev z EU/ESF zaměřených na humanizaci sociálních služeb - Nezáměr poskytovatelů sociálních služeb o zapojení se do procesu humanizace - Nezáměr poskytovatelů o změny související s materiálně technickými podmínkami stávajících sociálních služeb
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	OK, registrovaní poskytovatelé sociálních služeb zařazení v síti sociálních služeb OK
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	EU/ESF
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Vyjádřená podpora OK pro realizaci investičních projektů zaměřených na humanizaci

Cíl P 4	Posilování systému služeb vedoucích ke zvýšení kvality života osob v nepříznivé sociální situaci
Kód opatření	P 4.1
Název opatření	Podpora aktivit zaměřených na neformálně pečující osoby včetně podpory spolupráce mezi sociálními službami a osobami neformálně pečujícími
Charakteristika opatření	Rozvoj spolupráce mezi pracovníky z řad poskytovatelů sociálních služeb, sociálními pracovníky obecních úřadů obcí s rozšířenou působností, pracovníky školských a zdravotních služeb, neformálně pečujícími osobami a akademickou půdou. Upevnění metody sdílené péče – homesharingu – pro rodiny osob se zdravotním postižením s rozšířením na sdílenou péči o osoby se všemi druhy zdravotního postižení žijící na území OK. Zabezpečení respitních pobytů pro rodiny s dětmi využívajícími služeb rané péče a uživatele služeb s mentálním a kombinovaným postižením využívající služeb sociální rehabilitace, sociálně terapeutických dílen, chráněného bydlení a odlehčovacích služeb. Zajištění možnosti

	dalšího vzdělávání v aktuálních tématech. Zajištění podpůrných skupinových aktivit pro neformálně pečující osoby a dobrovolníky vedoucích k řešení konkrétních individuálních potřeb seniorů a osob se zdravotním postižením.
Předpokládaný dopad opatření	Vytvoření příležitostí pro intenzivní vzdělávání, vzájemné sdílení a výměnu zkušeností, směřované k nácviku potřebných dovedností a schopností neformálně pečujících osob. Zabezpečení prostoru pro vlastní aktivity a odpočinek pro neformálně pečující osoby osob se sníženou soběstačností pramenící z mentálního či kombinovaného postižení, hledání a vyškolení zainteresovaných osob jako dalších zdrojů podpory a pomoci těmto osobám při jejich začleňování do společnosti a nácviku sociálních dovedností. Prostřednictvím neformálně pečujících osob zabezpečujících odpovídající potřeby blízkých osob se zdravotním postižením či osob v seniorském věku s různými typy demence, docílit podpory a získání kompetencí při jejich sociálním začleňování do společnosti.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizace workshopů a konferencí zaměřených na aktuální problematiku neformálně pečujících osob 2. Realizace třídních pobytů pro rodiny s dětmi se zdravotním omezením ve věku do 7 let, jež využívají služeb rané péče 3. Realizace pobytů pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením využívajících služeb sociální rehabilitace nebo sociálně terapeutické dílny, chráněného bydlení a odlehčovacích služeb na území OK, jejichž doplňkovým cílem je i odlehčení pečujícím osobám 4. Realizace setkávání podpůrných rodičovských skupin neformálně pečujících 5. Podpora rozvoje homesharingu pro osoby se zdravotním postižením v OK se zaměřením na osoby s mentálním a kombinovaným postižením 6. Soubor přednášek pro pracovníky věnující se cílové skupině seniorů a pro osoby pečující o seniory s různými typy demence – neformálně pečující osoby
Rizika a ohrožení	<ul style="list-style-type: none"> - Nedostatek finančních prostředků pro realizaci plánovaných aktivit - Nezáměr o realizované aktivity
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	OK, poskytovatelé sociálních služeb zařazení v síti sociálních služeb OK, vzdělávací instituce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	EU/ESF
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Počet aktivit zaměřených na sdílení informací – Počet vzdělávacích pobytů – Počet setkání podpůrných skupin – Počet realizovaných přednášek pro neformálně pečující osoby o osoby v seniorském věku s různými typy demence
Kód opatření	P 4.2
Název opatření	Podpora aktivit zaměřených na prevenci a řešení problémů vznikajících v souvislosti s prohlubováním zadluženosti
Charakteristika opatření	Podpora služeb prevence prostřednictvím aktivit vedoucích ke zvyšování odborných kompetencí a rozvíjení dovedností pracovníků věnujících se

	práci s osobami sociálně vyloučenými či sociálním vyloučením ohroženými. Realizace aktivit směřujících k podpoře odborně poskytovaných sociálních služeb a k rozvoji informovanosti odborné a laické veřejnosti ve výše uvedených specifických oblastech se zaměřením na vzdělávání všech zainteresovaných odborníků, zabezpečení spolupráce mezi jednotlivými subjekty.
Předpokládaný dopad opatření	Systematická podpora služeb věnujících se problematice zadluženosti, prostřednictvím cíleného akreditovaného vzdělávání a platformy setkávání pro výměnu zkušeností a sdílení dobré praxe. Podpora metodického vedení (koučingu), včetně vzdělávání pracovníků v nově vznikajících dluhových poradnách v nepokrytých regionech OK. Vzájemná kooperace dluhových poradců, nastavení provázanosti mezi poskytovateli sociálních služeb a pracovníky zajišťující sociální práci na OÚORP. Realizace workshopů, kurzů a konference, jejichž obsah bude zaměřen na aktuálně řešenou problematiku či situace související s enormním nárůstem patologických jevů prohlubujících se v souvislosti s mimořádnými událostmi (závislosti, domácí násilí, kyberšikana apod.). Kvalitně a odborně poskytované sociální služby odborného sociálního poradenství a služby sociální prevence zaměřené na dluhovou problematiku, podpora sociální práce na obcích v oblasti poskytování základních informací k dluhovému poradenství.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Realizace akreditovaného vzdělávání zaměřeného na základy dluhového poradenství pro sociální pracovníky působící na OÚORP a sociální pracovníky a pracovníky v sociálních službách stávajících poskytovatelů sociálních služeb zaměřených na dluhovou problematiku 2. Funkční platforma setkání poskytovatelů sociálních služeb a pracovníků zajišťujících sociální práci zaměřená na předávání informací a zkušeností v oblasti prevence zadlužování 3. Realizace workshopů, kurzů a konference, jejichž obsah bude zaměřen na aktuálně řešenou problematiku (sociální bydlení) či situace související s enormním nárůstem patologických jevů vyskytujících se ve společnosti, případně souvisejících s mimořádnými událostmi
Rizika a ohrožení	<ul style="list-style-type: none"> - Nedostatek finančních prostředků pro realizaci plánovaných aktivit - Nezáměr cílové skupiny o realizované aktivity
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	OK, poskytovatelé sociálních služeb zařazení v síti sociálních služeb OK, zaměřením na okruh osob, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy a osob ohrožených závislostí nebo závislých na návykových látkách, oběti domácího násilí, oběti trestné činnosti (služby sociálního poradenství a sociální prevence), OÚORP
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	EU/ESF
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Počet realizovaných vzdělávacích programů zaměřených na oblast dluhové problematiky pro sociální pracovníky působící na OÚORP a sociální pracovníky a pracovníky v sociálních službách stávajících poskytovatelů sociálních služeb

	<ul style="list-style-type: none"> Počet realizovaných pracovních setkání poskytovatelů sociálních služeb a pracovníků zajišťujících sociální práci zaměřených na oblast prevence zadlužování a zvýšení eliminace sociální exkluze Počet realizovaných workshopů a konferencí
Kód opatření	P 4.3
Název opatření 1	Podpora aktivit zaměřených na oblast paliativní péče
Charakteristika opatření	Podpora vzdělávání, supervize a zvyšování odborných kompetencí všech zainteresovaných odborníků a spolupráce mezi jednotlivými aktéry v oblasti paliativní péče. Primárním účelem je zlepšení kvality života osob v preterminálním či terminálním stádiu onemocnění a jejich rodin, kdy včasným rozpoznáním, správným zhodnocením a léčbou bolesti a ostatních tělesných, psychosociálních a duchovních obtíží je možné utrpení předcházet nebo je alespoň účinně mírnit.
Předpokládaný dopad opatření	Zlepšení kvality života osob v preterminální či terminální fázi života a podpora směřovaná k jejich blízkým (osobám v krizi) prostřednictvím poskytovaných sociálních služeb, disponujících kvalifikovaným personálem, reagujícím na individuální potřeby člověka v terminálním stádiu života. Poskytovatelé sociálních služeb prostřednictvím paliativní péče nabízí lidem v preterminálním a terminálním stádiu života a jejich rodinám a blízkým účinnou pomoc tam, kde prostředky běžných léčebných postupů, ale také síly a schopnosti nejbližšího okolí, selhávají.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> Realizace odborných konferencí, zaměřených na paliativní péči nejen v OK, podpora spolupráce a koordinace mezi jednotlivými subjekty poskytujícími paliativní péči v OK Podpora aktivit zaměřených na psychohygienu a duševní zdraví pečujících osob, realizace odborných workshopů a konference Podpora supervize a odborných psychoterapeutických výcviků zaměřených na zvyšování kompetencí pracovníků v pobytových, terénních i ambulantních sociálních službách na území OK věnujících se nepříznivé sociální situaci osob v preterminálním a terminálním stádiu onemocnění Podpora informovanosti odborné i laické veřejnosti o možnostech zajištění paliativní péče ve všech formách, prostřednictvím Elektronického katalogu poskytovatelů sociálních služeb OK, webových stránek OK
Rizika a ohrožení	<ul style="list-style-type: none"> Nedostatek finančních prostředků pro realizaci plánovaných aktivit Nezájem cílové skupiny o realizované aktivity Nevhodné financování odborností 913 a 926
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb zařazení v síti sociálních služeb OK, kterých se dotýká problematika paliativní péče (odborné sociální poradenství, odlehčovací služby, domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, pečovatelská služba, osobní asistence), OÚ ORP, OK, poskytovatelé zdravotních služeb
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	EU/ESF
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> Počet realizovaných konferencí a odborných seminářů zaměřených na paliativní péči v OK Počet realizovaných workshopů pro neformálně pečující osoby

Kód opatření	P 4.4
Název opatření 1	Podpora aktivit zaměřených na oblast osob s chronickým duševním onemocněním
Charakteristika opatření	Podpora a rozvoj kvality služeb zaměřených na cílovou skupinu osob s chronickým duševním onemocněním s cílem podpory nezávislosti, samostatnosti a podpory žádoucích změn, k nimž došlo v důsledku léčby, v návaznosti na posílení osobních kompetencí a schopností těchto osob. Rozvoj informovanosti odborné a laické veřejnosti v oblasti péče o osoby s chronickým duševním onemocněním. Sdílení informací mezi všemi zainteresovanými subjekty prostřednictvím pozice koordinátora.
Předpokládaný dopad opatření	Odborně poskytované sociální služby a zvyšování odborných kompetencí a dovedností pracovníků věnujících se práci s osobami s chronickým duševním onemocněním a podpora činnosti organizací zainteresovaných v rámci reformy psychiatrické péče. Realizace aktivit vedoucích k nastavení efektivní spolupráce mezi jednotlivými zainteresovanými subjekty, sdílení příkladů dobré praxe a výměna zkušeností. Rozvoj informovanosti odborné a laické veřejnosti ve výše uvedené specifické oblasti s využitím dostupných informačních kanálů vedoucí ke změně názorů a postojů k osobám s chronickým duševním onemocněním. Prostřednictvím poskytované kvalitní mezioborové spolupráce v rámci zabezpečení služeb, dostatečně informované veřejnosti, mohou osoby s chronickým duševním onemocněním vést plnohodnotný život v rámci svého přirozeného sociálního prostředí, bez hrozby sociálního vyloučení a dopadů nepříznivé sociální situace.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Realizace případových konferencí či workshopů směřujících k zvyšování kompetencí, sdílení dobré praxe či podpoře spolupráce zainteresovaných subjektů v OK v rámci reformy psychiatrické péče. 2. Podpora informovanosti odborné i laické veřejnosti vedoucí k podpoře osob s chronickým duševním onemocněním a s ní související reformy psychiatrické péče
Rizika a ohrožení	- Nedostatek finančních prostředků pro realizaci plánovaných aktivit - Nezáměr cílové skupiny o realizované aktivity
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb zařazení v síti sociálních služeb OK, kterých se dotýká problematika cílové skupiny osob s chronickým duševním onemocněním, OÚORP, OK
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	EU/ESF
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Počet realizovaných konferencí a odborných workshopů zaměřených na reformu psychiatrické péče a osoby s chronickým duševním onemocněním

Cíl P 5	Zajištění, podpora a rozvoj dostatečné informovanosti občanů OK v oblasti sociálních služeb
Kód opatření	P 5.1
Název opatření	Zajištění kvalitní a dostatečné informovanosti občanů OK o sociálních službách v OK
Charakteristika opatření	OK reaguje na nutnost neustálé a komplexní podpory vedoucí ke zvýšení informovanosti laické i odborné veřejnosti o sociálních službách. Prostřednictvím on-line prostoru, např. webových stránek OK,

	Elektronického katalogu poskytovatelů sociálních služeb OK, sociálních sítí, ale také tištěných materiálů, bude mít každý občan OK dostatečné množství informací o místní a časové dostupnosti, kapacitě, financování sociálních služeb působících na území OK a případných změnách týkajících se oblasti sociálních služeb v návaznosti na připravované legislativní změny. Prostřednictvím setkání se zástupci poskytovatelů sociálních služeb a sociálními pracovníky obcí, OK přenáší aktuální informace z oblasti sociálních služeb všem zainteresovaným subjektům.
Předpokládaný dopad opatření	Občané OK mají k předcházení vzniku nepříznivé sociální situace, či k jejímu řešení, a to i v nenadálých mimořádných situacích, dostatečné množství kvalitních informací umožňujících jim řešit jejich situaci. Zpřístupnění aktuálních informací o poskytovaných sociálních službách široké veřejnosti prostřednictvím Elektronického katalogu poskytovatelů služeb OK. Poskytovatelé sociálních služeb v OK mají prostřednictvím pravidelných setkání a zveřejněných Akčních plánů aktuální informace o stavu sítě sociálních služeb OK a naplňování cílů a opatření Střednědobého plánu 2024–2026 a mohou tak reagovat na zjištěné potřeby osob nastavením poskytované sociální služby. Pracovníci obcí a OÚORP mají k dispozici aktuální informace vedoucích k poskytování kvalitního základního sociálního poradenství v rámci výkonu sociální práce na obcích.
Aktivita vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pravidelně aktualizované webové stránky OK zaměřené na sociální oblast 2. Zveřejněné Akční plány na příslušný rok včetně sítě sociálních služeb v OK a Evaluační zprávy o naplňování opatření Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb na příslušný rok 3. Realizace pravidelných setkávání poskytovatelů sociálních služeb OK – předávání aktuálních informací o změnách v sociální oblasti 4. Realizace pravidelných setkávání sociálních pracovníků ORP – předávání aktuálních informací o změnách v sociální oblasti 5. Přístup ke kontaktnímu formuláři pro osoby v nepříznivé sociální situaci, kde je možno sdělit své potřeby a zabezpečení přístupu do Modulu obce pro obce II. a III. typu a zástupce kraje přes aplikaci KISSoS
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ul style="list-style-type: none"> - Neznalost veřejnosti o možnostech vyhledávání a získávání dostupných informací o sociálních službách - Nezáměr veřejnosti o informace uveřejňované prostřednictvím webových stránek OK - Nezáměr poskytovatelů sociálních služeb a sociálních pracovníků z obcí o účast na informačních setkáních - Nevyužívání možností aplikace KISSoS pro sdílení potřeb osob v nepříznivé sociální situaci
Předpokládání realizátorů a partnerů opatření	OK, poskytovatelé sociálních služeb zařazení v síti sociálních služeb OK, sociální pracovníci na obcích
Časový harmonogram	2024–2026
Finanční zdroje	OK, EU/ESF
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zveřejněný Akční plán včetně aktuální sítě sociálních služeb na příslušný rok na webových stránkách OK

	<ul style="list-style-type: none"> - Zveřejněné příspěvky v tiskovinách a na webových stránkách OK - Aktualizované webové stránky OK pro sociální oblast - Setkání poskytovatelů sociálních služeb OK - Setkání sociálních pracovníků ORP
Kód opatření	P 5.2
Název opatření	Podpora a aktualizace Elektronického katalogu poskytovatelů sociálních služeb OK
Charakteristika opatření	Elektronický katalog poskytovatelů sociálních služeb OK jako moderní on-line nástroj poskytující komplexní informace o nabídce sociálních služeb poskytovaných na území OK, včetně map územní působnosti jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb, s možností vyhledání vhodné sociální služby pro občany, kteří se dostanou do nepříznivé sociální situace a potřebují pomoc od profesionálních poskytovatelů sociálních služeb. Uživatelsky příznivé rozhraní s vyhledáváním dle „vzniklých životních situací“ podávající souhrnné informace ze strany poskytovatelů sociálních služeb směrem k široké veřejnosti prostřednictvím pravidelné aktualizace prezentovaných údajů.
Předpokládaný dopad opatření	<p>Uživatelé a žadatelé o sociální služby, jejich rodinní příslušníci a blízké osoby mají neomezený přístup k širokému portfoliu informací vedoucích k předcházení vzniku nepříznivé sociální situace a možnostem řešení již vzniklých nepříznivých sociálních situací v návaznosti na územní působnost jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb.</p> <p>Odborní pracovníci na obcích, kraji či poskytovatelé sociálních služeb mají k dispozici on-line nástroj, jehož obsahem je odpovídající množství kvalitních a dostupných informací o sociálních službách zařazených do sítě sociálních služeb OK, využitelných pro poskytnutí základního sociálního poradenství potencionálním uživatelům služeb.</p> <p>Prezentace poskytovatelů sociálních služeb o jimi poskytovaných službách doplněných příklady dobré praxe s možností vzhledu do aktuálního nastavení sociální služby.</p>
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Podpora a pravidelná aktualizace Elektronického katalogu poskytovatelů sociálních služeb OK, včetně map územní působnosti jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb 2. Udržení spolupráce s poskytovateli sociálních služeb vedoucí k poskytování aktuálních údajů o poskytovaných sociálních službách prostřednictvím Elektronického katalogu poskytovatelů sociálních služeb OK
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ul style="list-style-type: none"> - Nedostatečná informovanost veřejnosti o existenci a možnostech, které Elektronický katalog poskytovatelů sociálních služeb OK nabízí - Nezáměr odborné i široké veřejnosti o informace uveřejňované prostřednictvím Elektronického katalogu poskytovatelů sociálních služeb OK - Nezáměr poskytovatelů sociálních služeb aktualizovat vkládané informace vztahované k poskytovaným sociálním službám
Předpokládaní realizátoři a partneři opatření	OK, poskytovatelé sociálních služeb zařazení v síti sociálních služeb OK, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	OK, EU/ESF

Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Online fungující aktualizovaný Elektronický katalog poskytovatelů sociálních služeb OK
--	--

Cíl P 6	Podpora a koordinace dobrovolnických aktivit na území OK
Kód opatření	P 6.1
Název opatření	Podpora koordinace využití dobrovolníků v oblasti sociální integrace
Charakteristika opatření	Rozšíření podpory a koordinace využívání dobrovolníků v oblasti sociální integrace na území OK. Zvýšení dostupnosti dobrovolnictví, širší zapojení dobrovolníků do dobrovolnických aktivit, podpora kvality a profesionalizace poskytování dobrovolnických aktivit ve prospěch klientů a poskytovatelů sociálních služeb. Zkvalitnění práce s dobrovolníky a s pracovníky dobrovolnických organizací. Nastavení příznivého prostředí pro výkon a rozvoj dobrovolnických aktivit, vytvoření podmínek pro co nejširší zapojení dobrovolníků. Podpora vzájemné spolupráce subjektů zapojených do dobrovolnické činnosti na území OK.
Předpokládaný dopad opatření	Kvalitně fungující dobrovolnická centra, prostřednictvím kterých bude docházet k zapojování organizací, které prozatím nevyužívají dobrovolníky. Prověření a výběr vhodných dobrovolníků pro dané cílové skupiny přijímajících organizací, výcvik a vzdělávání dobrovolníků, zpracování metodických materiálů, vyhledávání činností pro dobrovolníky a navazování spolupráce s přijímajícími organizacemi. Nastavená kvalitní komunikace s dobrovolníky, klienty a pověřenými pracovníky přijímajících organizací se zabezpečenou supervizí dobrovolníků a administrativou spojenou s dobrovolnickou službou (smlouvy, pojištění atd.). V neposlední řadě podpora a motivace dobrovolníků a jejich veřejné oceňování, dále pak prohloubení spolupráce mezi jednotlivými dobrovolnickými centry na území OK. Fungování a aktivní přítomnost dobrovolnického centra v lokalitě každého z bývalých okresů OK, tj. Olomouc, Prostějov, Přerov, Jeseník, Šumperk. V každém území bude vždy alespoň jeden aktivní koordinátor dobrovolníků a zázemí vysílající organizace.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Podpora dobrovolnických center v OK 2. Podpora účelných projektů podávaných v rámci vyhlášených výzev EU, zaměřených na oblast dobrovolnictví
Rizika a ohrožení naplnění opatření	- Nezájem veřejnosti o dobrovolnickou činnost - Nedostatek finančních prostředků pro realizaci plánovaných aktivit - Nedostatek pracovníků pro výkon pozice koordinátora dobrovolníků
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	OK, poskytovatelé sociálních služeb zařazení v síti sociálních služeb OK, dobrovolnické organizace
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	OK, EU/ESF
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Počet podpořených projektů v rámci výzev ESF – Přítomnost funkčního dobrovolnického centra v lokalitě každého z bývalých okresů Olomouckého kraje, tj. Olomouc, Prostějov, Přerov, Jeseník, Šumperk

Kód opatření	P 6.2
Název opatření	Podpora vzdělávacích aktivit s přímou vazbou na dobrovolnickou činnost
Charakteristika opatření	Zajištění vzdělávání, metodické pomoci a profesionální podpory osobám, majícím zájem o vstup do dobrovolnické činnosti s přímou provazbou na nastavení příznivého prostředí pro výkon a další rozvoj dobrovolnických aktivit. Znalostní rozvoj v oblasti práv a povinností dobrovolníků, koncepce rozvoje dobrovolnictví, propagační aktivity, práce s webem a sociálními sítěmi, supervize, komunikace, aktivizace a motivace, předcházení syndromu vyhoření.
Předpokládaný dopad opatření	Podpora rozvoje kompetencí dobrovolníků v sociálních službách s přímým dopadem na kvalitu života uživatelů sociálních služeb, prostřednictvím posilování vazeb a kontaktů s běžným sociálním prostředím, včetně udržení komunikačních a sociálních dovedností. Využití možnosti a příležitosti dobrovolnictví jako prostředku ke zkvalitnění poskytovaných sociálních služeb a prostředku pro mezigenerační solidaritu a osobnostní rozvoj dobrovolníků.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cílené profesní vzdělávání koordinátorů dobrovolnických center a osob majících zájem o dobrovolnickou činnost 2. Realizace workshopů zaměřených na základy náplně práce a řízení dobrovolnických programů, otázky managementu dobrovolnictví a přípravy organizace na vstup a zapojení dobrovolníků do svých služeb a aktivit
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ul style="list-style-type: none"> - Nedostatek finančních prostředků pro realizaci plánovaných aktivit - Nezájem veřejnosti o vzdělávání v oblasti dobrovolnické činnosti a o dobrovolnickou činnost
Předpokládaní realizátoři a partneři opatření	OK, poskytovatelé sociálních služeb zařazení v síti sociálních služeb OK, dobrovolnické organizace
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	EU/ESF
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Realizované vzdělávání – Uspořádané workshopy
Kód opatření	P 6.3
Název opatření	Podpora propagace dobrovolnických aktivit
Charakteristika opatření	Podpora a propagace dobrovolnictví, se zaměřením na dostupné informace o možnostech, které dobrovolnická činnost nabízí. Předávání příkladů dobré praxe a informovanost o pozitivním dopadu dobrovolnictví na řešení nepříznivých sociálních situací a zvýšení kvality poskytovaných sociálních služeb využívajících dobrovolníky k aktivizaci uživatelů sociálních služeb. Podpora dobrovolnické činnosti prostřednictvím veřejného oceňování dobrovolníků působících na území OK.
Předpokládaný dopad opatření	Vyšší míra zapojení občanů OK v oblasti dobrovolnických aktivit s dopadem na sdílení zkušeností a dobré praxe, zefektivnění poskytování dobrovolnické služby na celém území OK, cílená osvěta veřejnosti v oblasti dobrovolnictví. Zapojení cílových skupin potenciálních vhodných dobrovolníků, mj. studentů, aktivních seniorů, osob v produktivním věku hledajících smysluplné využití volného času.

	<p>Propagace dobrovolnictví zaměřeného pro sociální oblast prostřednictvím veřejného oceňování dobrovolníků, tištěných materiálů (plakáty, letáky), skrze sociální média, webové stránky OK, měst a obcí, dalších NNO a institucí podporujících dané aktivity. Šíření informací o existující legislativě a návazných aktivitách využitelných v oblasti dobrovolnictví.</p>
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Podpora dobrovolnické činnosti prostřednictvím veřejného oceňování dobrovolníků působících na území OK – cena Křesadlo, cena Goal (projekt partnerství mezi OK a Územní rozvojovou oblastí Green River zaměřený na podporu dobrovolnictví) 2. Uspořádání konferencí věnujících se aktuálním otázkám dobrovolnictví v OK (a to i s přesahem na celostátní rovinu – legislativu, financování), umožnit zástupcům vysílajících organizací a přijímajících organizací sdílet své zkušenosti o možném rozvoji dobrovolnictví v sociální oblasti 3. Realizace „Dnů dobrovolnictví v Olomouckém kraji“ – oslovení veřejnosti, prezentace vysílajících a přijímajících dobrovolnických organizací
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ul style="list-style-type: none"> - Nedostatek finančních prostředků pro realizaci plánovaných aktivit - Nedostatečný zájem o nominaci dobrovolníků na cenu Křesadlo a Goal
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	OK, poskytovatelé sociálních služeb zařazení v síti sociálních služeb OK, dobrovolnické organizace
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	EU/ESF
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Veřejné ocenění dobrovolníků – cena „Křesadlo“ – Veřejné ocenění dobrovolníků – cena „Goal“ – Uspořádané konference na téma dobrovolnické práce – Realizace „Dnů dobrovolnictví v Olomouckém kraji“ – Zveřejněné informace z oblasti dobrovolnictví na webových stránkách OK

8 Specifické cíle a opatření pro jednotlivé pracovní skupiny

Část „Specifické cíle a opatření pro jednotlivé pracovní skupiny“ zachovává nastavenou strukturu cílů a opatření, tak jako byla nastavena v předchozím plánovacím období.

Změnou pro následující plánovací období, vztahující se na dobu platnosti Střednědobého plánu 2024–2026, je nahlížení na specifické cíle jako na popis budoucího žádoucího stavu rozvoje sociálních služeb na území kraje. Případný uvedený rozvoj sociálních služeb na území OK, dle specifických cílů PS, je pro období platnosti Střednědobého plánu 2024–2026 maximální.

Případné požadavky na rozšíření sítě sociálních služeb OK nad rámec specifických cílů budou posuzovány v souladu s hlavními cíli této strategie a současně budou podrobně analyzovány z pohledu aktuálně zjištěné potřeby.

Realizace specifických cílů a opatření PS je podmíněna:

- dostupností disponibilních veřejných finančních zdrojů;
- validně prokázanou potřebností pro rozvoj stávající služby či případné zařazení nové sociální služby do sítě sociálních služeb OK;
- vyjádřením příslušných obcí k potřebnosti rozvoje služby a k participaci na jejich budoucím systémovém financování;
- doložením rozpočtu služby dokládající využití všech dostupných finančních zdrojů na zajištění provozu sociální služby;
- splněním všech podmínek pro aktualizaci sítě stanovených POSTUPem.

Povinností OK jako správce sítě při plánování rozvoje sociálních služeb na svém území je nejen zajišťování nových kapacit služeb, ale i zajištění jejich financování z dostupných veřejných finančních zdrojů. Při významném výpadku peněžních prostředků je ohrožen provoz sociální služby a potažmo její uživatelé. Je nezbytné, aby OK toto riziko eliminoval. Při rozhodování o rozvoji služeb budou prioritně řešeny takové nepříznivé situace, které ohrožují nejvíce zranitelné skupiny osob.

Ve stávajícím a do budoucna velmi těžce předvídatelném období, kdy vlivem neočekávaných skutečností, jako byla situace ve spojitosti s pandemií Covid-19, válečným konfliktem, rostoucí inflací, rostoucími cenami energií, nedostatkem pracovní síly, a s tím spojeným nedostatkem finančních prostředků, jsou možnosti pro rozvoj sociálních služeb velmi omezené.

Každý zodpovědný zadavatel může zadávat/objednávat sociální službu jen v rozsahu svých vyčleněných disponibilních prostředků, z toho důvodu si OK jako správce sítě vyhrazuje:

- zastavit proces zařazení nových sociálních služeb do sítě;
- zastavit proces aktualizace jednotek zařazených v síti.

Specifické cíle a opatření pro jednotlivé PS obsahují popis cílové skupiny, vymezení okruhu osob, SWOT analýzu, seznam cílů a opatření a popis cílů a opatření. Jsou dále rozpracovány do dílčích úseků: charakteristika opatření; cílová skupina; druh služby; forma služby; vymezení územního dopadu opatření; předpokládaný dopad opatření; aktivity vedoucí k naplnění opatření; rizika a ohrožení naplnění opatření; předpokládaní realizátoři a partneři opatření; časový harmonogram; hodnotící indikátory výstupů a výsledků. S ohledem na trvalé celospolečenské změny je velmi obtížné stanovit předpokládané finanční dopady jednotlivých rozvojových opatření. Náklady na jejich zajištění budou vyčísleny v Akčním plánu na daný rok.

Činnost PS se řídila Metodikou přípravy veřejných strategií, prováděcí vyhláškou č. 387/2017 Sb., Kritérii a Aktualizovanými metodickými doporučeními pro oblast plánování sociálních služeb, respektován byl

časový harmonogram Projednání a schválení zpracování Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Olomouckém kraji pro roky 2024–2026 schváleném v ZOK.

Rozdělení pracovních skupin:

PS č. 1: Děti, mládež a rodina

PS č. 2: Osoby se zdravotním postižením

PS č. 3: Senioři

PS č. 4: Etnické menšiny a cizinci

PS č. 5: Osoby v krizi a osoby sociálně vyloučené

PS č. 6: Osoby ohrožené návykovým jednáním

8.1 Pracovní skupina č. 1: DĚTI, MLÁDEŽ A RODINA

Popis cílové skupiny, vymezení okruhu osob

Cílová skupina Děti, mládež a rodina je definována rodinou (jejímž členem není zdravotně handicapovaná osoba) a dětmi, mládeží a mladými dospělými ve věku do 26 let, kteří vyžadují výraznou podporu a pomoc, a to zejména z důvodů nepříznivých sociálních a výchovných předpokladů. Ve zvýšené míře se jedná zejména o rodiny, které mají snížené sociální kompetence a nízký stupeň vzdělání, kde děti často nepoznaly obvyklý pracovní rytmus rodiny, a to s ohledem na dlouhodobou nezaměstnanost rodičů. Zároveň se jedná o děti a mládež, kteří jsou zatíženi výchovnými či jinými problémy. Cílová skupina je ve zvýšené míře vyznačována nepřítomností fungujícího rodinného systému, proto je primárně důležité zaměřit pozornost na předcházení sociálně patologickým jevům a podporovat rodiny v zachování svých základních funkcí.

Pracovní skupina se primárně zaměřovala dle zákona o sociálních službách na tyto sociální služby:

- sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi,
- nízkoprahová zařízení pro děti a mládež,
- sociální poradenství.

Současně je potřeba poznamenat, že cílová skupina dětí, mládež a rodina je podporována i dalšími sociálními službami, které byly primárně projednávány v rámci dalších pracovních skupin. Jednalo se o:

- azylové domy pro rodiče s dětmi, domy na půli cesty, krizová pomoc (v rámci PS 5 Osoby v krizi a osoby sociálně vyloučené),
- terénní programy (v rámci PS 4 Etnické menšiny a cizinci),
- raná péče, sociální rehabilitace, domovy pro osoby se zdravotním postižením, odlehčovací služba (v rámci PS 2 Osoby se zdravotním postižením).

V rámci podpory ohrožených rodin s dětmi je výrazným subjektem podílejícím se na práci s uvedenou cílovou skupinou orgán sociálně-právní ochrany dětí na obcích s rozšířenou působností. Jeho role nabývá v posledních letech na čím dál větším významu, a to i s ohledem na přijaté novely souvisejících právních předpisů, jako je např. zákon č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí, zákon o sociálních službách, zákon č. 378/2011, o zdravotních službách, nebo zákon č. 109/2000 Sb., o ústavní výchově. Všechny tyto právní předpisy v roce 2021 doznaly výrazné změny, jejichž hlavním záměrem je eliminace umísťování dětí do 3 let věku do pobytových zařízení. Tyto změny jsou účinné v různém časovém období. Omezení umísťování nejmladších dětí do ústavní výchovy nebo ZDVOP, včetně předběžných opatření, je aktuálně následující:

- zakotvení hranice 3 let věku dítěte pro poskytování pobytových služeb ZDVOP s účinností od 1. 1. 2024,
- zakotvení hranice 3 let věku dítěte pro nařízení dočasného pobytu dítěte ve středisku výchovné péče, ZDVOP, zdravotnickém zařízení či DOZP na základě výchovného opatření soudu (od 1. 1. 2025),
- zakotvení hranice 3 let věku pro možnost soudu nařídit předběžným opatřením na návrh OSPOD dočasné umístění dítěte v jiném vhodném výchovném prostředí, než je péče fyzické osoby (od 1. 1. 2025),
- zakotvení hranice 4 let věku dítěte pro umístění dítěte do školského zařízení pro výkon ústavní výchovy (dětský domov, dětský domov se školou, diagnostický ústav), s výjimkou společného umístění sourozenců (od 1. 1. 2025),
- zakotvení hranice 4 let věku dítěte pro poskytování pobytových služeb v domovech pro osoby se zdravotním postižením, s výjimkou dětí se stupněm závislosti na pomoci jiné fyzické osoby III a IV (od 1. 1. 2025).

OK na uvedené změny reagoval při přípravě nového Střednědobého plánu 2024–2026, zejména pak při vzájemných setkáních nejen pracovní slupiny Děti, mládež a rodina, ale také v rámci pracovních setkání se zástupci měst a poskytovatelů sociálních služeb, kteří pracují s touto cílovou skupinou.

Novela sice přináší věkový limit pro umísťování nejmenších dětí do ústavní péče, nicméně **toto omezení neznamená automaticky zánik těchto zařízení.**

Vzhledem k již probíhajícímu poklesu počtu umístěných dětí tato zařízení zpravidla nabízejí i jiné zdravotní nebo sociální služby, např. podpora matek s dětmi, respitní služby, sociální rehabilitace, sociální terénní služby, krizové bydlení = tedy služby, které omezovány nejsou a které jsou v praxi opravdu potřeba.

I po 1. 1. 2022 zůstává zachována možnost umísťovat do dětských domovů pro děti do 3 let věku, jejichž zdravotní stav vyžaduje poskytování zdravotní péče ve formě lůžkové péče. Tato zařízení nejsou určena pro děti ohrožené ve vývoji nevhodným sociálním prostředím. V této souvislosti je třeba zmínit, že péče v dětských domovech pro děti do 3 let věku je zdaleka nejdražší péče = průměrně ČR vynakládá přes 70 tis. Kč/dítě v takovém zařízení měsíčně. Práce v terénu je mnohonásobně levnější. Peníze je třeba investovat smysluplněji a transformovat tato zařízení, aby dokázala reagovat na aktuální trend, ale i potřeby umísťování malých dětí se zdravotním postižením např. v rámci komunitního domova pro osoby se zdravotním postižením.

OK zahájil aktivity, které směřují k systémovým změnám v oblasti služeb pro ohrožené děti v pobytových zařízeních. V oblasti školských zařízení, a to dětských domovů zřizovaných OK, byly zahájeny první kroky k přípravě transformace těchto zařízení na dětské domovy komunitního typu, které se nacházejí v běžné zástavbě, a jejich chod čím dál více připomíná fungování běžné domácnosti.

V letech 2020–2022 byl OK zapojen do systémového projektu MPSV, který byl zaměřen na oblast ohrožených dětí s názvem „Podpora systémových změn v oblasti služeb péče o ohrožené děti, mladé lidi a rodiny v ČR“. V rámci tohoto projektu proběhla klíčová aktivita Přehodnocení situace dětí v ústavní péči v rámci všech krajů ČR. Jeho výstupy po ukončení projektu bude možné reflektovat při práci s ohroženými dětmi a rodinami právě v období od ukončení projektu v takovém rozsahu, abychom se dokázali připravit na dopady legislativních změn souvisejících s již zmiňovaným zákazem umísťování dětí do 3 let věku do pobytových zařízení. V rámci připravovaného nového IP Olomouckého kraje bude možné realizovat pracovní setkání za účelem využívání přímých metodických konzultací, účastnit se praktických workshopů na různá témata SPOD.

V rámci uvedeného systémového projektu se OK zaměřuje na děti žijící mimo vlastní rodinu. OK se dlouhodobě věnuje otázce změny přístupu v práci s cílovou skupinou dětí a rodin, na které se vztahuje sociálně-právní ochrana. V oblasti nejen sociálních služeb pro ohrožené rodiny a děti je důraz kladen na odborné, specializované služby poskytované osobám v obtížné životní situaci (a to i ve vztahu k náhradní výchovné péči, sociálně-právní ochraně dětí). Sociální služby, které jsou primárně zaměřeny na práci s ohroženými rodinami a dětmi, musí mít nastavena jasná pravidla spolupráce se všemi subjekty působícími v této oblasti (orgány sociálně-právní ochrany, Policie ČR, ostatní poskytovatelé sociálních služeb, úřady práce, obce s rozšířenou působností a další).

Tato spolupráce je vnímána jako klíčový předpoklad pro kvalitní práci s ohroženými dětmi a rodinami a nevyplývá pouze z teoretických poznatků, ale také dovedností, plánování a participace navazujících aktivit v této oblasti. Hlavním cílem setkávání oborových platforem je udržitelnost a rozvoj funkčního systému zajišťování ochrany práv dětí a naplňování jejich potřeb, podpora rozvoje služeb v oblasti OSPOD, rozvoj náhradní rodinné péče, monitorování systému ochrany práv dětí, vzdělávání pracovníků. Důraz je kladen na odborné, specializované služby, spolupráci pracovníků OSPOD a poskytovatelů sociálních služeb formou setkávání, porad, workshopů či vzdělávání. Touto formou je možné získávat poznatky z konkrétní lokality a formulovat doporučení pro další rozvoj služeb, a to na základě srovnání reálného stavu s optimálním modelem.

Oblast sociálně-právní ochrany dětí je velmi široká a neustále se dynamicky proměňuje a reaguje tím na aktuální trendy ve společnosti formou transformace systému péče o ohrožené děti a rodiny. Jako klíčové se jeví aktivity OK v oblasti práva na rodinnou péči, participace dětí, a tím eliminace diskriminace a nerovného přístupu vůči dětem, zajištění primárních potřeb pro děti a rodiny. Řešeny jsou i oblasti preventivní a poradenské činnosti, výchovných opatření, opatření na ochranu dětí a péči o děti vyžadující zvýšenou pozornost.

Zásadní se v této souvislosti jeví především sociální práce realizovaná v přirozeném prostředí dětí a rodin, podpora kvality života dětí a rodiny a rozvoj služeb a činností potřebných ke zvyšování kompetencí rodičů, služeb a činností souvisejících s cílem zajištění takového života dětí, který bude naplňovat jejich blaho a práva. Činnosti všech subjektů v oblasti ohrožených dětí však nemohou svým rozsahem nahrazovat roli rodičů, proto je nezbytné, aby všechny činnosti byly směřovány ke zvyšování rodičovských kompetencí rodičů pro řešení nejrůznějších životních situací.

SWOT analýza PS 1:

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • Provázanost poskytovatelů sociálních služeb a zástupců kraje a obcí s rozšířenou působností • Stabilní zájem poskytovatelů sociálních služeb o proces plánování sociálních služeb • Realizace zásadních cílů a opatření z předchozích střednědobých plánů • Dobrá vzájemná informovanost zadavatelů a poskytovatelů sociálních služeb • Kontinuální proces zvyšování profesionální a odborné úrovně poskytovaných sociálních služeb pro cílovou skupinu ohrožených rodin s dětmi • Stabilní síť poskytovatelů sociálních služeb pro cílovou skupinu ohrožených rodin s dětmi • Přehledně vymezené vykazování dat v rámci KISSoS 	<ul style="list-style-type: none"> • Nižší mzdové ohodnocení pracovníků OSPOD způsobuje nedostatek pracovníků na obcích • Chybějící pravidelná kontrola poskytovatelů ze strany OK a metodická podpora kvality sociálních služeb • Lokality s chybějícími službami pro cílovou skupinu ohrožených rodin s dětmi • Při krizových a nenadálých situacích chybí nástroj na pružnou reakci v oblasti poskytování sociálních služeb • Nedostatečná spolupráce obcí v oblasti financování v rámci některých správních obvodů ORP pro zajištění služeb • Nejednotné národní systémy a metodiky pro vykazování využití kapacity sociálních služeb (úkonů), poskytování sociálních služeb apod. (data benchmarkingu, registru, IP) a z toho plynoucí zvýšená administrativa s dopadem na přímou práci s uživatelem sociálních služeb • Kolísavé a nepředvídatelné financování sociálních služeb • Zhoršení dostupnosti psychologických a terapeutických služeb v systému sociálních služeb • Nedostatek dobrovolníků
Příležitosti	Ohrožení
<ul style="list-style-type: none"> • Rozvoj meziresortního síťování služeb pro cílovou skupinu ohrožených rodin s dětmi • Změna v systému financování soc. služeb směřující ke stabilnímu financování • Zajištění dostupnosti služeb pro ohrožené rodiny s dětmi ve všech regionech Olomouckého kraje • Udržení zájmu a kvalitní zapojení obcí v rámci ORP do procesu komunitního plánování • Zvýšení pružnosti úpravy sítě sociálních služeb při řešení krizových situací • Navýšení spolufinancování sociálních služeb obcemi • Podpora vzájemné informovanosti mezi poskytovateli sociálních služeb na území celého kraje 	<ul style="list-style-type: none"> • Významná nerovnost odměňování pracovníků zajišťujících agendu sociálně-právní ochrany dětí na OÚORP a sociálních pracovníků v sociálních službách • Nedostatečný počet náhradních pečovatelů (pěstounů, pěstounů na přechodnou dobu) v návaznosti na zákaz umísťování dětí do 3 let věku do pobytových zařízení od 1. 1. 2024 související s novelou zákona č. 359/1999 Sb., o sociálně-právní ochraně dětí • Nárůst ohrožení života a vývoje dětí do 3 let s ohledem na nedostatek náhradních pečovatelů a služeb pracujících s ohroženými rodinami • Nekoncepční legislativní změny v oblasti sociálních služeb

<ul style="list-style-type: none"> • Nastavení systému kontroly a podpory kvality poskytovatelů sociálních služeb v kraji • Podpora přípravy aktivit sociálních služeb na rizika plynoucí ze zneužívání kyberprostoru • Podpora pobytových služeb pro děti nad 15 let • Vyšší zapojení dobrovolníků do sociálních služeb pro rodiny s dětmi a podpora dobrovolnictví v OK 	<ul style="list-style-type: none"> • Snížení a nestabilita finančních prostředků na sociální služby ze státního rozpočtu • Nedostatek odborných pracovníků v sociálních službách • Zvýšení počtu ohrožených rodin s dětmi z důvodů zadluženosti, ztráty bydlení, změny ekonomické situace • Mezirezortní nepropojenost a roztržštěnost systému péče o ohrožené rodiny s dětmi • Nepřípravenost sociálních služeb na ohrožení cílové skupiny rodin s dětmi plynoucí ze zneužívání kyberprostoru • Nedostatečná kapacita sociálních služeb související s nárůstem počtu uživatelů v důsledku migrační vlny • Absence pobytových služeb pro děti ve věku od 15 let bez doprovodu zákonného zástupce
---	---

8.1.1 Seznam cílů a opatření

Cíl 1.1	Zajištění potřebného rozsahu sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v OK
Opatření 1.1.1	Zajištění terénní nebo ambulantní formy služby sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny dle zjištěné potřeby 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Cíl 1.2	Zajištění potřebného rozsahu služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v OK
Opatření 1.2.1	Zajištění ambulantní nebo terénní formy služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež dle zjištěné potřeby 2 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Cíl 1.3	Zajištění potřebného rozsahu služby odborné sociální poradenství v OK
Opatření 1.3.1	Zajištění ambulantní formy služby odborné sociální poradenství pro rodiny s dětmi s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny dle zjištěné potřeby 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Cíl 1.4	Podpora pobytové služby pro děti nad 15 let bez doprovodu blízké osoby
Opatření 1.4.1	Zjištění potřeby služeb v OK pro děti nad 15 let bez doprovodu osoby blízké, mladé dospělé do 26 let
Opatření 1.4.2	Návrh dalšího postupu dle výstupů na základě realizace opatření 1.4.1
Cíl 1.5	Zajištění péče zejména pro děti do 3 let v návaznosti na legislativní změny v oblasti práce s ohroženými dětmi
Opatření 1.5.1	Podpora inovativních terénních služeb pro ohrožené děti a rodiny
Opatření 1.5.2	Zajištění potřebného rozsahu ambulantní a terénní formy služby sociální rehabilitace pro rodiny s dětmi s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny a osoby s mentálním a kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zrakovým postižením 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK

8.1.2 Popis cílů a opatření

Cíl 1.1	Zajištění potřebného rozsahu sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi v OK
Kód opatření	1.1.1
Název opatření	Zajištění terénní nebo ambulantní formy služby sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny dle zjištěné potřeby 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit stávající služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji kapacit služby sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny (se zaměřením na sanaci rodiny a minimalizaci rizik plynoucích z nestabilní situace rodiny, která mohou vést k umístění dítěte mimo rodinné prostředí, kdy bude podpořeno normální fungování rodiny a stabilizace situace ohroženého dítěte jako prevence sociálního vyloučení) na základě zjištěné potřeby na území OK.
Cílová skupina	Rodiny s dítětem/děťmi – s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny; vedoucí rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy Děti od 0 do 18 let Dospělí 18–64 let
Druh služby	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65)
Forma služby	Ambulantní, terénní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po činnostech služby sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny. Rodiny s dětmi mají zajištěnu odpovídající podporu při řešení nepříznivých sociálních situací souvisejících s nestabilní situací rodiny, která by mohla vést k umístění dítěte mimo rodinné prostředí. Opatření bude zajištěno v rozsahu základních činností daných registrací služby na území OK.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny

Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 1. 2	Zajištění potřebného rozsahu služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež v OK
Kód opatření	1.2.1
Název opatření	Zajištění ambulantní nebo terénní formy služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež dle zjištěné potřeby 2 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit stávající služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji kapacit služby nízkoprahového zařízení pro děti a mládež pro osoby do 26 let věku v jejich přirozeném prostředí (služba bude zaměřena zejména na naplnění potřeb uživatelů sociálních služeb, na zajištění potřeb uživatelů sociální služby související s individuální prací a poradenstvím, bude podpořeno normální fungování uživatele sociální služby a stabilizace situace tohoto ohroženého dítěte jako prevence sociálního vyloučení) na základě zjištěné potřeby na území OK.
Cílová skupina	Děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy
Druh služby	Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež (§ 62)
Forma služby	Ambulantní, terénní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po službě nízkoprahové zařízení pro děti a mládež v rozsahu základních činností daných registrací služby na území OK.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce

Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 1.3	Zajištění potřebného rozsahu služby odborné sociální poradenství v OK
Kód opatření	1.3.1
Název opatření	Zajištění ambulantní formy služby odborné sociální poradenství pro rodiny s dětmi s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny dle zjištěné potřeby 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby odborného sociálního poradenství pro rodiny s dětmi s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny (zejména v oblasti rodinného a párového poradenství) na základě zjištěné potřeby na území OK.
Cílová skupina	Rodiny s dítětem/děti – s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny; vedoucí rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy Děti od 0 do 18 let Dospělí 18–64 let
Druh služby	Sociální poradenství (§ 37)
Forma služby	Ambulantní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po službě odborné sociální poradenství pro rodiny s dětmi s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny v rozsahu základních činností daných registrací služby na území OK (řešení nepříznivých sociálních situací souvisejících s nestabilní situací rodiny, zejména v období rozchodu rodičů).
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládaní realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026

Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 1.4	Podpora pobytové služby pro děti nad 15 let bez doprovodu blízké osoby
Kód opatření	1.4.1
Název opatření	Zjištění potřebnosti služeb v OK pro děti nad 15 let bez doprovodu osoby blízké, mladé dospělé do 26 let
Charakteristika opatření	Opatření směřuje ke zjištění potřebnosti pobytové sociální služby pro děti nad 15 let bez doprovodu osoby blízké a mladé dospělé do 26 let. Zjišťování potřebnosti uvedené služby ze strany ORP a poskytovatelů sociálních služeb, jejichž cílová skupina jsou ohrožené rodiny a děti, bude provedeno formou analýzy potřeb. Současně dojde ke zjištění, a to i v návaznosti na novelu zákona o sociálně-právní ochraně dětí, jak jsou obdobné služby zajištěny v ostatních krajích ČR. Opatření je zpracováno s ohledem na nárůst poptávky po službě pro uvedenou cílovou skupinu, a to jak ze strany spolupracujících subjektů, mj. orgány sociálně-právní ochrany dětí, poskytovatelů sociálních služeb cílové skupině, tak i samotných zástupců cílové skupiny.
Cílová skupina	Děti 15–18 let, mladí dospělí do 26 let
Druh služby	Neurčeno
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na cílovou skupinu osob od 15–18 let a od 18 do 26 let na území OK. Tímto opatřením bude zjištěna reálná potřebnost konkrétního druhu služby pro tyto cílové skupiny. Na základě uvedeného opatření budou připraveny konkrétní kroky, které mohou vést k zajištění služby pro uvedenou cílovou skupinu. Zájem o pobytovou službu pro osoby od 15 do 18 let, resp. do 26 let, je nejen ze strany samotné cílové skupiny, ale také spolupracujících subjektů, mj. orgánů sociálně-právní ochrany dětí.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Zjištění potřebnosti prostřednictvím dotazníkového šetření u pracovníků zajišťujících agendu sociálně-právní ochrany dětí na ORP 2. Zjištění potřebnosti prostřednictvím dotazníkového šetření u pracovníků poskytujících služby pro ohrožené rodiny s dětmi 3. Analýza služeb pro děti nad 15 let poskytovaných v rámci ostatních krajů ČR
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu o spolupráci při zjišťování potřebnosti prostřednictvím dotazníkového šetření u pracovníků ORP a poskytovatelů sociálních služeb 2. Nezískání dat potřebných pro analýzu od ostatních krajů ČR 3. Nedostatek lidských zdrojů
Předpokládaní realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce

Časový harmonogram	2024
Předpokládané finanční zdroje	Bez dopadu na rozpočet OK Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	1.4.2
Název opatření	Návrh dalšího postupu dle výstupů na základě realizace opatření 1.4.1
Charakteristika opatření	Na základě zpracované analýzy potřeb a získaných dalších relevantních podkladů bude navržena realizace konkrétních kroků k zajištění služby pro cílovou skupinu osob od 15 do 18 let a od 18 do 26 let.
Cílová skupina	Děti 15–18 let, mladí dospělí do 26 let
Druh služby	Azylové domy, sociální rehabilitace, domy na půl cesty pro osoby starší 18 let a ostatní služby, které nejsou uvedeny v zákoně o sociálních službách: krizové bydlení s terénní a ambulantní podporou SAS, a to dle zjištěné analýzy zpracované v rámci opatření 1.4.1
Forma služby	Pobyťová, terénní, ambulantní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na cílovou skupinu osob od 15 do 18 let na území OK, které neprošly z důvodu zanedbávání, týrání, sexuálního zneužívání nebo domácího násilí běžným vývojem a jejich rozumová a volní vyspělost je tím opožděná nebo dlouhodobou nepříznivou situací v rodině ovlivněná. Cílem opatření je zajistit těmto osobám kvalitní zázemí a takové podmínky, aby měly možnost s ohledem na rozumovou a volní vyspělost uplatnit svou svobodnou vůli a svá práva, tj. měly možnost samostatného bydlení, pomoci a podpory v nezávislém fungování na pečujících osobách. Služba by vytvářela podmínky pro rozvíjení dalších potřebných schopností a dovedností uživatelů tak, aby měli širší možnosti zapojení se do běžného života. Tím by došlo i ke snížení nákladů na další péči.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Návrh zajištění služby pro cílovou skupinu osob od 15 do 18 let a do 18 do 26 let 2. Dle výstupu z opatření 1.4.1: Projednání předloženého záměru s poskytovateli sociálních služeb vztahujícího se k aktualizaci stávající služby zařazené do sítě sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK na základě zjištěné potřeby nebo podání žádosti o zařazení nové služby do sítě služeb Olomouckého kraje, pronájem nebo koupě bytů 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb zařazených v síti sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny

Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, OK, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby pro cílovou skupinu osob od 15 do 18 let a od 18 do 26 let – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 1.5	Zajištění péče zejména pro děti do 3 let v návaznosti na legislativní změny v oblasti práce s ohroženými dětmi
Kód opatření	1.5.1
Název opatření	Podpora inovativních terénních služeb pro ohrožené děti a rodiny
Charakteristika opatření	Opatření je zaměřeno na rozvoj takových ambulantních a terénních sociálních služeb, které svými opatřeními zaměřenými na ohrožené děti a rodiny budou předcházet riziku umístování dětí mimo svou rodinu, a to jak do náhradní rodinné péče, tak do péče pobytové. Podpora v rámci OPZ+ bude realizována prostřednictvím soutěžních výzev Podpora a rozvoj služeb pro ohrožené děti a rodiny a mladé dospělé; Podpora prevence řešení problémů v sociálně vyloučených lokalitách včetně podpory koordinovaného přístupu k sociálnímu vyloučení; Podpora sociálního bydlení.
Cílová skupina	Dospělé osoby nad 18 let
Druh služby	SASRD, odborné poradenství, NZDM, raná péče
Forma služby	Ambulantní, terénní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na rodiny s dětmi v ORP, kde budou realizovány inovativní služby zaměřené na ohrožené rodiny s dětmi. Jedná se o rodiny, které budou podpořeny v rámci krizových situací. Tato cílová skupina bude mít zajištěnu odpovídající podporu při řešení nepříznivých sociálních situací souvisejících s nestabilní situací rodiny. Tímto opatřením bude stávající síť služeb doplněna o inovativní služby, jejichž cílem je předcházení umístování dětí do náhradního výchovného prostředí.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projekty NNO, příspěvkových organizací a obcí na podporu služeb komunitního charakteru pro ohrožené děti a rodiny 2. Projekty NNO, příspěvkových organizací a obcí na podporu služeb prevence odebrání dítěte z rodiny a včasné identifikace ohroženého dítěte, podpora multidisciplinární spolupráce v dané oblasti a území 3. Projekty NNO, příspěvkových organizací a obcí na rozvoj náhradní rodinné péče 4. Projekty NNO, příspěvkových organizací a obcí na rozvoj aktivit směřujících k podpoře mladých dospělých z ústavní péče při vstupu do samostatného života
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu oprávněných žadatelů o uvedené výzvy 2. Nedostatek odborného personálu na zajištění projektů v rámci uvedených výzev 3. Nedostatek lidských zdrojů

	4. Změny ve vyhlášených výzvách související s nedostatkem finančních prostředků z veřejných zdrojů 5. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	NNO, poskytovatelé sociálních služeb, příspěvkové organizace, obce, městské části
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění vzniku a rozvoje inovativních služeb pro ohrožené rodiny s dětmi – Aktualizace sítě sociálních služeb na základě doložených a ověřených výstupů z inovativních projektů
Kód opatření	1.5.2
Název opatření	Zajištění potřebného rozsahu ambulantní a terénní formy služby sociální rehabilitace pro rodiny s dětmi s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny a osoby s mentálním a kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zrakovým postižením 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění ambulantní a terénní formy služby sociální rehabilitace pro rodiny s dětmi s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny a osoby s mentálním a kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zrakovým postižením, na území, kde se vyskytla poptávka po službě pro uvedené cílové skupiny (rodice dětí ve věku 0–18 s kombinovaným postižením), na základě zjištěné potřeby na území OK (zajištění služby sociální rehabilitace v ambulantní a terénní formě pro rodiny s dítětem/děti s kombinovaným postižením v počtu 5 pracovních úvazků pracovníků v přímé péči působící na území OK). Opatření je směřováno na zajištění sociální služby sociální rehabilitace takovou formou, aby došlo ke zkvalitnění života dětí a mladých dospělých se zdravotním postižením, včetně dětí s poruchou autistického spektra a ADHD, či s podezřením na tyto diagnózy, a to poskytováním činností, které vedou k jejich vyšší samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti. Cílem sociální rehabilitace je, aby byl uživatel schopen sám, popř. s co nejmenší mírou podpory, se o sebe postarat, orientovat se v běžných sociálních situacích, účelně trávit svůj volný čas a samostatně pracovat.
Cílová skupina	Rodiny s dítětem/děti – s ohroženým příznivým vývojem v důsledku nepříznivé sociální situace rodiny; vedoucí rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy Osoby s kombinovaným postižením Děti od 0 do 18 let Dospělí 18–64 let
Druh služby	Sociální rehabilitace
Forma služby	Ambulantní, terénní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po ambulantní a terénní formě služby sociální rehabilitace pro osoby s kombinovaným postižením

	v rozsahu základních činností daných registrací služby na území OK (opatření má dopad na rodiny s dítětem/děťmi s kombinovaným postižením, kterým bude zajištěna odpovídající podpora ambulantní a terénní formy služby sociální rehabilitace v rozsahu základních činností daných její registrací. Tímto opatřením budou zajištěny služby na území OK v kapacitě ambulantní formy pro 2 rodiny s dítětem/děťmi denně a terénní formy pro 2 rodiny s dítětem/děťmi denně tak, aby byla pokryta poptávka po službě. Zajištění služby povede ke zkvalitnění života osob s kombinovaným postižením, včetně osob s poruchou autistického spektra a ADHD, či s podezřením na tyto diagnózy, a to zajištěním činností vedoucích k náviku odpovídajících dovedností a schopností rodiny s dítětem/děťmi, které vedou k jejich vyšší samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti, podpoří rodinu s dítětem/děťmi orientovat se v běžných sociálních situacích, účelně trávit svůj volný čas a samostatně pracovat.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb zařazených v síti sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb dané cílové skupiny, kraj, obce, příspěvkové organizace
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění vzniku služeb pro ohrožené rodiny s dětmi v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

8.2 Pracovní skupina č. 2: OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Popis cílové skupiny, vymezení okruhu osob

Osoby se zdravotním postižením tvoří vnitřně diferencovanou skupinu, u níž sociální události vznikají z nedostatečně zajištěných individuálních potřeb souvisejících se změnami zdravotního stavu, jež zhoršují adaptabilitu těchto osob v přirozeném prostředí.

Poškozením se míní samotné porušení organické, mentální či psychické složky nebo funkce člověka. Z poškození vyplývá určité omezení nebo neschopnost konat činnost či více činností v rozsahu nebo způsobem, který je pro člověka bez tohoto omezení jinak běžný. Tento individuální nedostatek může omezovat či znemožňovat plnění (sociálních) rolí, které by byly pro konkrétního jedince jinak normální. Pokud vzniklé znevýhodnění již dosahuje společenských a sociálních rozměrů, jedná se tak o postižení (handicap).¹⁰

Sociální služby určené této cílové skupině osob vedou ke zmírnění sociálních důsledků zdravotního postižení a k podpoře sociálního začlenění. Jsou rozděleny svým vnitřním zaměřením v rozsahu nabízených úkonů v základních činnostech na určitý druh zdravotního postižení, věk a podporu osoby se zdravotním postižením, případně osob blízkých této osobě, jež se na zajištění podpory a pomoci podílí.

Do popředí vystupují individuální potřeby osoby související se zdravotním postižením, které vedou k vyšším životním nákladům spojeným např. se zajištěním vhodných úprav prostředí, pořízením vhodných pomůcek nebo přizpůsobením podmínek nutných ke každodennímu životu.

Pracovní skupina se zaměřila na osoby se ztrátou nebo omezením schopnosti vykonávat činnosti způsobem či v rozsahu, který je pro osobu považován za obvyklý. V rámci střednědobého plánování sociálních služeb na krajské úrovni se za osoby se zdravotním postižením považují osoby s nepříznivou sociální situací vycházející z převažujícího postižení:

a. tělesného

neboli pohybového handicapu, který je zjevný a má souvislost především s omezením soběstačnosti osoby v oblasti péče o sebe sama i svou domácnost;

b. mentálního

neboli s omezenou intelektuální činností, jež se projevuje vážným omezením adaptivních schopností potřebných v každodenním životě především v oblasti myšlení, vnímání a komunikace, přičemž tento stav trvá od dětství, vedoucí k omezení soběstačnosti osoby v oblasti péče o sebe sama i svou domácnost;

c. kombinovaného

neboli vícečetného, vícenásobného postižení, kdy jako primární postižení je vnímáno mentální postižení v kombinaci s tělesným, smyslovým postižením (zrakovým, sluchovým), případně v kombinaci s poruchou autistického spektra nebo jako samostatné postižení poruchy autistického spektra či postižením poruchami autistického spektra (pozn. pervazivními vývojovými poruchami¹¹), které v posloupnosti významně handicapují osobu při zajištění každodenních úkonů péče o sebe sama i svou domácnost;

¹⁰ SLOWÍK, J. Speciální pedagogika. Vydání 1. Praha: Grada Publishing, a. s., 2007. [ISBN 978-80-247-1733-3](#), str. 26 - 27; PIPEKOVÁ, J. et al. Kapitoly ze speciální pedagogiky. 3., přeprac. a rozšířené vydání. Brno : Paido, 2010. [ISBN 978-80-7315-198-0](#), str. 113 – 114

¹¹ Osoby s pervazivními vývojovými poruchami jsou osoby s vývojovými poruchami charakterizované obtížemi úspěšně se adaptovat ve společnosti v důsledku kvalitativních abnormalit osobnosti a psychosociální úrovně (abnormality motorické, emocionální, volní, kognitivní, řečové). Typický je omezený, stereotypní a opakující se soubor zájmů a činností. Pervazivní porucha je porucha zasahující všechny oblasti psychiky či sociální situace a vyjadřuje fakt, že vývoj osoby je narušen v mnoha směrech.

d. zrakového.

neboli vážného poškození zraku či jeho úplnou absencí (slepotou), u něhož poškození zraku nelze upravit optickou korekcí a ovlivňuje činnosti osoby v běžném životě, především orientaci osoby v prostoru a čase;

e. sluchového.

neboli vážného poškození sluchu či jeho ztrátou (hluchotou), kdy porozumění mluvené řeči osoby je závislé na míře schopnosti vnímat a rozlišovat zvuky, přičemž tyto osoby komunikují pomocí alternativních komunikačních systémů;

f. chronického duševního onemocnění.

neboli chronickou duševní poruchou projevující se rozpoznávanými typy abnormních psychických procesů projevující se v myšlení, prožívání a chování člověka a znesnadňující jeho fungování ve společnosti, způsobující u osoby především ztrátu orientace a schopnosti pochopení významu slov, pod tento okruh spadají osoby s afektivními poruchami (poruchami nálady – depresemi, bipolárními afektivními poruchami), neurózami a úzkostmi (halucinacemi, bludy), poruchami osobnosti, s psychotickými nemocemi schizoidního typu a s duševními poruchami spojenými s užíváním alkoholu či jiných psychoaktivních látek, s poruchami příjmu potravy, poruchami spánku či poruchami sexuality, případně s organickými poruchami způsobujícími demenci či poškození mozku¹²; upřesňující cílovou skupinou související se službami center duševního zdraví je skupina osob se „závažným duševním onemocněním“ (anglicky „severe mental illness“, SMI), které osobě výrazně narušuje běžný život a onemocnění trvá déle než 2 roky;

g. chronického onemocnění.

jež osobu limituje při zajištění svých každodenních potřeb, spadají sem osoby s chronickým neurodegenerativním onemocněním (např. osoby s Parkinsonovou chorobou, Huntingtonovou chorobou), autoimunitními onemocněními (např. osoby s roztroušenou sklerózou), myopatií, civilizačním onemocněním kardiovaskulárního, respiračního aparátu, poruchami látkové výměny;

h. jiného zdravotního postižení.

neboli osoby s nevléčitelnou nemocí v preterminálním a terminálním stádiu onemocnění;

i. osoby v krizi.

přičemž krize v tomto případě je definována nepříznivou sociální situací osoby pečující o osobu s jiným zdravotním postižením souvisejícím s řešením paliativního stádia onemocnění osoby, o kterou tato osoba pečuje.

Cílová skupina byla popsána s přihlédnutím k okruhům osob, jež je možno blíže profilovat v rámci registrace sociálních služeb. Individuální potřeby vycházející s různých druhů zdravotního postižení jsou zohledněny v nabídce služeb odpovídající rozsahu základních činností daného druhu sociální služby.

Pracovní skupina se s ohledem na vymezení jednotlivých cílových skupin prioritně zaměřovala na níže uvedené sociální služby:

- Odborné sociální poradenství
- Osobní asistence
- Pečovatelská služba
- Podpora samostatného bydlení
- Odlehčovací služby

¹² Mezi osoby s chronickým duševním onemocněním způsobeným organickými poruchami spadají i osoby ve věku blízkému věku seniorů s různými formami demence - např. i stařeckou (vaskulární) demencí, Alzheimerovou demencí, jejichž potřeby související se zajištěním sociálních služeb jsou řešeny v Pracovní skupině č. 3 Seniori.

- Centra denních služeb
- Denní stacionáře
- Týdenní stacionáře
- Domovy pro osoby se zdravotním postižením
- Domovy se zvláštním režimem
- Chráněné bydlení
- Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče
- Raná péče
- Tlumočnické služby
- Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením
- Sociálně terapeutické dílny
- Terapeutické komunity
- Sociální rehabilitace

Zástupci výše zmiňovaných cílových skupin jsou nominováni do dalších pracovních skupin, které jsou při činnosti Olomouckého kraje sestaveny a podílejí se na přípravě podkladů a připomínkování dokumentů, jež ovlivňují život osob se zdravotním postižením.

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • Stabilní síť poskytovatelů sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením • Aplikace KISSoS umožňující hodnocení informací o sociálních službách včetně modulu pro řešení sociální práce zaměřené na řešení nepříznivých sociálních situací osob se zdravotním postižením • Provedena analýza využitých kapacit stávajících sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením zařazených do sítě sociálních služeb Olomouckého kraje • Pravidelná aktualizace Elektronického katalogu poskytovatelů sociálních služeb poskytovateli sociálních služeb • Činnost pracovní skupiny působící při Krajském plánu vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením věnovaná mezíresortní spolupráci na zajištění potřeb osob s poruchou autistického spektra • Vytvořeny mechanismy financování sociálních služeb • Vzájemná spolupráce poskytovatelů sociálních služeb vedoucí k návaznosti při řešení nepříznivých sociálních situací osob se zdravotním postižením • Řešení situací specifických potřeb osob se zdravotním postižením přes sociální práci na obcích a kraji • Zvyšující se kvalita poskytovaných sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením se zaměřením na nové metody sociální práce • Vyjádřená podpora kraje při zajištění kontinuity procesu transformace, deinstitutionalizace, reprofilizace, humanizace sociálních služeb • Vyjádřená podpora kraje pro zapojení stávajících poskytovatelů sociálních služeb pro osoby s chronickým duševním onemocněním do reformy psychiatrické péče • Vyjádřená podpora kraje při rozvojových aktivitách poskytovatelů stávajících sociálních služeb určených skupinám osob s kombinovaným postižením (PAS), 	<ul style="list-style-type: none"> • Nedostatek finančních prostředků odpovídajících požadavkům některých druhů sociálních služeb ze strany obcí, kraje • Stávající systém pro aktualizaci sítě sociálních služeb neumožňuje operativně reagovat na změny potřeb ze strany potřebných osob úpravou jednotek v síti sociálních služeb nebo vstupem nového poskytovatele do sítě sociálních služeb OK • Nevytvořen postup umožňující zadavateli snížit počet jednotek v síti či vyjmout ze sítě sociálních služeb poskytovatele neplnící svoje povinnosti k zadavateli a funkci • Zvyšující se životní náklady mají dopady na nízkopříjmové rodiny pečující o osobu závislou na péči, tyto rodiny omezují sjednaný rozsah podpory a pomoci v rámci smluvně zajištěných služeb, aby zafinancovaly základní životní náklady osoby i pečující rodiny • Rodiny s dětmi se zdravotním postižením nejsou schopny zajistit svým dětem odpovídající rozsah hrazených sociálních služeb z důvodu vysoké finanční náročnosti, jelikož často nedosáhnou v raném věku u dítěte odpovídající stupeň příspěvku na péči • Zvyšující se úhrady za zajištění sociálních služeb přináší využití menšího rozsahu služeb u hrazených sociálních služeb ze strany uživatelů • Nesjednocený a náročný systém administrativy při vykazování činnosti sociální služby v rámci požadovaných výstupů pro různé subjekty • Nedostatek kvalitních, kvalifikovaných pracovníků pro činnosti pracovníků v přímé práci • Některé stávající pobytové sociální služby pro osoby se zdravotním postižením nespĺňují kritéria materiálně – technického standardu podle doporučeného postupu MPSV

<p>osobám s mentálním postižením s přidruženými psychózami či zvláště významnými projevy poruch chování, osobám s chronickým onemocněním (např. neurodegenerativního charakteru – Huntingtonova choroba, Parkinsonova choroba, myopatie, roztroušená skleróza, stavy po CMP) či chronickým duševním onemocněním, osobám s tělesným postižením (po úrazech)</p> <ul style="list-style-type: none"> Realizace IP Podpora plánování, ve kterém jsou aktivity zaměřené na prohlubování vzdělanostní úrovně zástupců krajských a obecních úřadů zabývajících se sociální problematikou, poskytovatelů sociálních služeb i neformálně pečujících, zajištění respitních pobytů pro uživatele určitých druhů sociálních služeb a zajištění volnočasových a svépomocných aktivit osobám se zdravotním postižením Kvalitně vedená podpůrná komunikace kraje s poskytovateli sociálních služeb 	<ul style="list-style-type: none"> Snížená dostupnost odpovídajících sociálních služeb pro osoby se specifickými potřebami vyžadující individuální přístup v určitých regionech Nedostatečná participace některých obcí v procesu komunitního plánování, jejich nerovnoměrné zapojení do systému financování sociálních služeb Komunitní plány některých ORP stále neposkytují dostatečné informace pro plánování rozvojových kapacit sociálních služeb z úrovně kraje Některé obce neznají konkrétní potřeby OZP na svém území, často se na ně obrací potřebné osoby až ve chvíli, kdy se nepříznivá sociální situace občana stává neřešitelnou Snižující se počty osob se zdravotním postižením, které získaly s podporou služeb místo na chráněném nebo otevřeném trhu práce, nedostatečné mechanismy pro zajištění podpory těchto zaměstnavatelů
Příležitosti	Ohrožení
<ul style="list-style-type: none"> Vytvoření mechanismu pro spolufinancování potřebných sociálních služeb obcemi Vytvoření rezervního sociálního fondu na úrovni obcí i kraje k financování aktuálních potřeb konkrétních osob se zdravotním postižením Vyjádřená podpora kraje při zapojení poskytovatelů do projektů z IROP a dalších výzev z projektů ESF Vyjádřená podpora a finanční participace kraje na projektech příspěvkových organizací kraje vedoucích k transformaci, deinstitucionalizaci, reprofilizaci a humanizaci pobytových sociálních služeb Vyjádřená podpora kraje při zapojení poskytovatelů do výzev financovaných z ESF v rámci reformy psychiatrické péče Vytvoření mechanismu pro vyřazení služeb neplnících svoje povinnosti k zadavateli a funkci ze sítě sociálních služeb Olomouckého kraje Provázanost poskytovatelů sociálních služeb, zástupců kraje a obcí s rozšířenou působností Zapojení kraje do návazného projektu Podpora plánování a sociální práce III. financovaného z ESF, rozšíření klíčových aktivit projektu Intenzivnější zapojení dobrovolníků do podpory osob se zdravotním postižením při řešení jejich individuálních potřeb Podpora neformálně pečujících formou zvyšování jejich vzdělanostní úrovně se zaměřením na sociální problematiku osob se zdravotním postižením Podpora svépomocných skupin pečujících osob Využití asistivních technologií při zajištění podpory a pomoci osobám se zdravotním postižením Zajištění multidisciplinárního přístupu v rámci zajištěné pomoci a podpory osobám se zdravotním postižením při využívání služeb v situacích, kdy je to potřeba Národní plán obnovy a výzvy z IROP – příležitost pro zkvalitnění materiálně technických podmínek poskytovaných služeb 	<ul style="list-style-type: none"> Nejasnosti při tvorbě a účinnosti nové legislativy v oblasti sociálních služeb Negarantovaná výše finančních prostředků ze státního rozpočtu na příslušný kalendářní rok mající vliv na snížení přepočítané výše finančních prostředků ze státního rozpočtu na sociální služby Povinnost obcí participovat na financování sociálních služeb není legislativně ukotvena Neprovázanost a nezajištění kontinuity probíhajících procesů reformy psychiatrické péče prostřednictvím zainteresovaných ministerstev Nedostatek kvalifikovaného personálu zabezpečujícího přímou práci v sociálních službách Meziresortní nepropojenost systémů sociální, zdravotní i školské problematiky Změna v prioritách rozvoje sociálních služeb související s volebními obdobími Působnost neregistrovaných sociálních služeb a využívání jejich kapacit osobami se zdravotním postižením Omezení některých druhů ambulantních a terénních sociálních služeb způsobené epidemiologickou situací Nevyhovující obsah a rozsah vzdělávacích plánů se zaměřením na obory sociální pracovník a speciální pedagog Nedostatek dostupné kapacity pro vzdělávání osob se zdravotním postižením v předškolním a školním vzdělávání u škol zřízených podle § 16 odst. 1 školského zákona v Olomouckém kraji Nedostatečné kapacity pro diagnostiku osob s poruchou autistického spektra (osob s kombinovaným postižením) či jiným onemocněním skrze odbornost pedopsychiatrie Zhoršující se celková finanční situace u nízkopříjmových skupin osob se zdravotním postižením má dopad na využívání sociálních služeb Nevalorizovaný příspěvek na péči nepokryje zvyšující se úhrady za zajištění sociálních služeb

<ul style="list-style-type: none"> • Velké množství středních a vysokých škol se sociálními a zdravotními obory, jež skýtá potenciál pro budoucí personální zabezpečení sociálních služeb, včetně možností dobrovolnické činnosti • Zavádění nových metod (včetně homesharingu), které rozšiřují možnosti podpory osob se zdravotním postižením, pečujících, a doplňují síť sociálních služeb na bázi komunitní pomoci • Spolupráce poskytovatelů sociálních služeb a dalších institucí v oblasti zpřístupňování veřejných institucí osobám se ZP 	
--	--

8.2.1 Seznam cílů a opatření

Cíl 2.1	Zajištění potřebného rozsahu služby odborné sociální poradenství v OK
Opatření 2.1.1	Zajištění terénní formy služby odborné sociální poradenství pro osoby s jiným zdravotním postižením a osoby v krizi dle zjištěné potřeby 3 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Cíl 2.1	Zajištění potřebného rozsahu služby podpora samostatného bydlení v OK
Opatření 2.2.1	Zajištění služby podpory samostatného bydlení pro osoby s chronickým duševním onemocněním 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Cíl 2.3	Zajištění potřebného rozsahu služby osobní asistence v OK
Opatření 2.3.1	Zajištění služby osobní asistence pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením, osoby s chronickým onemocněním, osoby s chronickým duševním onemocněním 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Cíl 2.4	Zajištění potřebného rozsahu odlehčovací služby v OK
Opatření 2.4.1	Zajištění pobytové formy odlehčovací služby pro osoby s mentálním a tělesným postižením, pro osoby s chronickým onemocněním 11 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Zábřeh
Opatření 2.4.2	Zajištění pobytové formy odlehčovací služby pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením 7 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc
Opatření 2.4.3	Zajištění pobytové formy odlehčovací služby pro osoby s kombinovaným postižením 7 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči působící v ORP Olomouc a ORP Šumperk
Opatření 2.4.4	Zajištění terénní formy odlehčovací služby pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením 8 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc, ORP Přerov, ORP Prostějov, ORP Konice, ORP Šternberk, ORP Uničov, ORP Šumperk, ORP Jeseník
Opatření 2.4.5	Zajištění terénní formy odlehčovací služby pro osoby s tělesným a kombinovaným postižením, pro osoby s chronickým onemocněním, dle zjištěné potřeby 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči působící v ORP Šumperk a ORP Jeseník
Opatření 2.4.6	Zajištění terénní formy odlehčovací služby pro osoby s jiným zdravotním postižením 3 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Opatření 2.4.7	Zajištění ambulantní formy odlehčovací služby pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením 1 pracovním úvazkem pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc

Opatření 2.4.8	Zajištění ambulantní formy odlehčovací služby pro osoby s kombinovaným postižením 4 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc a ORP Šumperk
Cíl 2.5	Zajištění potřebného rozsahu služby centrum denních služeb v OK
Opatření 2.5.1	Zajištění služby centrum denních služeb pro osoby s kombinovaným postižením 3 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Šumperk
Cíl 2.6	Zajištění potřebného rozsahu služby domovy pro osoby se zdravotním postižením v OK
Opatření 2.6.1	Zajištění služby domovy pro osoby se zdravotním postižením pro osoby s kombinovaným postižením 12 lůžky v ORP Olomouc a ORP Šumperk
Cíl 2.7	Zajištění potřebného rozsahu služby domovy se zvláštním režimem v OK
Opatření 2.7.1	Zajištění služby domovy se zvláštním režimem pro osoby s chronickým duševním onemocněním 12 lůžky v OK
Cíl 2.8	Zajištění potřebného rozsahu služby chráněné bydlení v OK
Opatření 2.8.1	Zajištění služby chráněné bydlení pro osoby s chronickým duševním onemocněním 6 lůžky v OK
Opatření 2.8.2	Zajištění služby chráněné bydlení pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením 6 lůžky v ORP Jeseník
Cíl 2.9	Zajištění potřebného rozsahu služby rané péče zaměřené na potřeby osob se zdravotním postižením v OK
Opatření 2.9.1	Zajištění terénní formy služby rané péče pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zrakovým postižením 3 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Cíl 2.10	Zajištění potřebného rozsahu služby sociálně terapeutické dílny v OK
Opatření 2.10.1	Zajištění služby sociálně terapeutické dílny pro osoby s tělesným a mentálním postižením 3,5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc
Cíl 2.11	Zajištění potřebného rozsahu služby sociální rehabilitace v OK
Opatření 2.11.1	Zajištění terénní formy služby sociální rehabilitace pro osoby s kombinovaným postižením 3 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Opatření 2.11.2	Zajištění ambulantní formy služby sociální rehabilitace pro osoby s kombinovaným postižením 2 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Cíl 2.12	Podpora rozvoje služeb vedoucích k transformaci, deinstitucionalizaci a humanizaci služeb sociální péče pro osoby se zdravotním postižením
Opatření 2.12.1	Transformace, deinstitucionalizace a humanizace pobytových sociálních služeb u poskytovatelů vybraných domovů pro osoby se zdravotním postižením, jejichž zřizovatelem je Olomoucký kraj, jež transformují své kapacity do stejných či odlišných druhů sociálních služeb komunitního typu
Cíl 2.13	Podpora rozvoje služeb související s procesy Reformy psychiatrické péče pro osoby se zdravotním postižením
Opatření 2.13.1	Zajištění vybraných druhů sociálních služeb pro osoby s chronickým duševním onemocněním odpovídající nedostupným kapacitám služeb v OK

8.2.2 Popis cílů a opatření

Cíl 2.1	Zajištění potřebného rozsahu služby odborné sociální poradenství v OK
Kód opatření	2.1.1
Název opatření	Zajištění terénní formy služby odborné sociální poradenství pro osoby s jiným zdravotním postižením a osoby v krizi dle zjištěné potřeby 3 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby odborné sociální poradenství zaměřené na oblast paliativní péče pro všechny věkové kategorie osob s jiným zdravotním postižením (pozn. osoby v preterminálním a terminálním stádiu onemocnění ve všech věkových kategoriích osob) a osob v krizi (pozn. osoby neformálně pečující, které řeší situaci osob v preterminálním či terminálním stádiu onemocnění, případně zajištění podpory ve formě doprovázení i po úmrtí této osoby) na základě zjištěné potřeby v OK.
Cílová skupina	Osoby s jiným zdravotním postižením Osoby v krizi
Druh služby	Odborné sociální poradenství (§ 37)
Forma služby	Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po činnostech služby odborného sociálního poradenství pro všechny věkové kategorie osob s jiným zdravotním postižením a osob v krizi v terénní formě zaměřené na oblast paliativní péče, které doplňuje zdravotní složku péče v rámci zajištění činností multidisciplinárního týmu při odbornosti 925 – sestra domácí zdravotní péče a odbornosti 926 – domácí péče o pacienta v terminálním stádiu v rozsahu základních činností daných registrací služby na území OK.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 2.1	Zajištění potřebného rozsahu služby podpora samostatného bydlení v OK
Kód opatření	2.2.1
Název opatření	Zajištění služby podpory samostatného bydlení pro osoby s chronickým duševním onemocněním 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby podpory samostatného bydlení pro osoby s chronickým duševním onemocněním (z okruhu psychóz) na základě zjištěné potřeby v OK.
Cílová skupina	Osoby s chronickým duševním onemocněním
Druh služby	Podpora samostatného bydlení (§ 43)
Forma služby	Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po službě podpory samostatného bydlení pro osoby s chronickým duševním onemocněním v rozsahu základních činností daných registrací služby v OK.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 2.3	Zajištění potřebného rozsahu služby osobní asistence v OK
Kód opatření	2.3.1
Název opatření	Zajištění služby osobní asistence pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením, osoby s chronickým onemocněním, osoby s chronickým duševním onemocněním 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji kapacit služby osobní asistence pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením, osoby s chronickým onemocněním, osoby s chronickým duševním onemocněním (z okruhu psychóz) na základě zjištěné potřeby v OK.
Cílová skupina	Osoby s mentálním postižením Osoby s kombinovaným postižením Osoby s tělesným postižením Osoby s chronickým onemocněním Osoby s chronickým duševním onemocněním
Druh služby	Osobní asistence (§ 39)
Forma služby	Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po službě osobní asistence pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením, osoby s chronickým onemocněním, osoby s chronickým duševním onemocněním v rozsahu základních činností daných registrací služby v OK.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 2.4	Zajištění potřebného rozsahu odlehčovací služby v OK
Kód opatření	2.4.1
Název opatření	Zajištění pobytové formy odlehčovací služby pro osoby s mentálním a tělesným postižením, pro osoby s chronickým onemocněním 11 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Zábřeh
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění pobytové formy odlehčovací služby pro osoby s mentálním a tělesným postižením, pro osoby s chronickým onemocněním na základě zjištěné potřeby v ORP Zábřeh. Počet pracovních úvazků uvedených v opatření je součtem pracovních úvazků pro pracovní skupiny Osoby se zdravotním postižením a Senioři.
Cílová skupina	Osoby s mentálním postižením Osoby s tělesným postižením Osoby s chronickým onemocněním
Druh služby	Odlehčovací služba (§ 44)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Zábřeh
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po pobytové formě odlehčovací služby pro osoby s mentálním a tělesným postižením, pro osoby s chronickým onemocněním v rozsahu základních činností daných registrací služby v ORP Zábřeh. Tímto opatřením bude síť sociálních služeb rozšířena o 14 lůžek v pobytové formě odlehčovací služby.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Kód opatření	2.4.2
Název opatření	Zajištění pobytové formy odlehčovací služby pro osoby a mentálním a kombinovaným postižením 7 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění pobytové formy odlehčovací služby pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením (vždy je primární mentální postižení v kombinaci s PAS či tělesným postižením) na základě zjištěné potřeby v ORP Olomouc.
Cílová skupina	Osoby s mentálním postižením Osoby s kombinovaným postižením
Druh služby	Odlehčovací služba (§ 44)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Olomouc
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po pobytové formě odlehčovací služby pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením v rozsahu základních činností daných registrací služby v ORP Olomouc. Tímto opatřením bude síť sociálních služeb rozšířena o 4 lůžka v pobytové formě odlehčovací služby.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	2.4.3
Název opatření	Zajištění pobytové formy odlehčovací služby pro osoby s kombinovaným postižením 7 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči působící v ORP Olomouc a ORP Šumperk
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění pobytové formy odlehčovací služby pro osoby s kombinovaným postižením (jedná se o osoby s vícenásobným postižením, popř. i o osoby vyžadující při zajištění péče zabezpečení specializovaných zdravotních výkonů, včetně osob s PAS ve věku 0–18 let) na základě zjištěné potřeby v ORP Olomouc a ORP Šumperk.

Cílová skupina	Osoby s kombinovaným postižením
Druh služby	Odlehčovací služba (§ 44)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Olomouc ORP Šumperk
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po pobytové formě odlehčovací služby pro osoby kombinovaným postižením, jež vyžadují při zajištění péče i specializované zdravotní výkony, případně se jedná o osoby s PAS ve věkové kategorii 0–18 let, v rozsahu základních činností daných její registrací v ORP Olomouc a ORP Šumperk. Tímto opatřením bude síť sociálních služeb doplněna o 4 lůžka v pobytové formě odlehčovací služby.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	2.4.4
Název opatření	Zajištění terénní formy odlehčovací služby pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením 8 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc, ORP Přerov, ORP Prostějov, ORP Konice, ORP Šternberk, ORP Uničov, ORP Šumperk, ORP Jeseník
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit stávající služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji kapacit služby terénní formy odlehčovací služby pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením (vždy primární mentální postižení v kombinaci s PAS či v kombinaci s dalšími zdravotními postiženími) na základě zjištěné potřeby v ORP Olomouc, ORP Přerov, ORP Prostějov, ORP Konice, ORP Šternberk, ORP Uničov, ORP Šumperk, ORP Jeseník.
Cílová skupina	Osoby s mentálním postižením Osoby s kombinovaným postižením
Druh služby	Odlehčovací služba (§ 44)

Forma služby	Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Olomouc ORP Přerov ORP Prostějov ORP Konice ORP Šternberk ORP Uničov ORP Šumperk ORP Jeseník
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po terénní formě odlehčovací služby pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením v rozsahu základních činností daných registrací služby v ORP Olomouc, ORP Přerov, ORP Prostějov, ORP Konice, ORP Šternberk, ORP Uničov, ORP Šumperk, ORP Jeseník.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	2.4.5
Název opatření	Zajištění terénní formy odlehčovací služby pro osoby s tělesným a kombinovaným postižením, pro osoby s chronickým onemocněním, dle zjištěné potřeby 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči působící v ORP Šumperk a ORP Jeseník
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit stávající služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji terénní formy odlehčovací služby pro osoby s tělesným a kombinovaným postižením (jedná se o osoby s vícenásobným postižením), osoby s chronickým onemocněním na základě zjištěné potřeby v ORP Šumperk a ORP Jeseník. Počet pracovních úvazků vedených v opatření je součtem pracovních úvazků pro pracovní skupiny Osoby se zdravotním postižením a Seniori.
Cílová skupina	Osoby s tělesným postižením Osoby s kombinovaným postižením

	Osoby s chronickým onemocněním
Druh služby	Odlehčovací služba (§ 44)
Forma služby	Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Šumperk ORP Jeseník
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po terénní formě odlehčovací služby pro osoby s tělesným a kombinovaným postižením, osoby s chronickým onemocněním v ORP Šumperk a ORP Jeseník v rozsahu základních činností daných registrací služby.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátorů a partnerů opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	2.4.6
Název opatření	Zajištění terénní formy odlehčovací služby pro osoby s jiným zdravotním postižením 3 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění terénní formy odlehčovací služby pro osoby s jiným zdravotním postižením (osoby v preterminálním či terminálním stádiu onemocnění ve všech věkových kategoriích) na základě zjištěné potřeby v OK.
Cílová skupina	Osoby s jiným zdravotním postižením
Druh služby	Odlehčovací služba (§ 44)
Forma služby	Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po terénní formě odlehčovací služby pro osoby s jiným zdravotním postižením v rozsahu základních činností daných registrací služby na území OK.

Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	2.4.7
Název opatření	Zajištění ambulantní formy odlehčovací služby pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením 1 pracovním úvazkem pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění ambulantní formy odlehčovací služby pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením (vždy je primární mentální postižení v kombinaci s PAS či tělesným postižením) v ORP Olomouc.
Cílová skupina	Osoby s mentálním postižením Osoby s kombinovaným postižením
Druh služby	Odlehčovací služba (§ 44)
Forma služby	Ambulantní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Olomouc
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po ambulantní formě odlehčovací služby pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením v rozsahu základních činností daných její registrací na základě zjištěné potřeby v ORP Olomouc.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů

	6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	2.4.8
Název opatření	Zajištění ambulantní formy odlehčovací služby pro osoby s kombinovaným postižením 4 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc a ORP Šumperk
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění ambulantní formy odlehčovací služby pro osoby s kombinovaným postižením (jedná se o osoby s vícenásobným postižením vyžadující při péči i specializované zdravotní výkony, včetně osob s PAS ve věku 0–18 let) na základě zjištěné potřeby v ORP Olomouc a ORP Šumperk.
Cílová skupina	Osoby s kombinovaným postižením
Druh služby	Odlehčovací služba (§ 44)
Forma služby	Ambulantní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Olomouc ORP Šumperk
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po ambulantní formě odlehčovací služby pro osoby kombinovaným postižením v ORP Olomouc a ORP Šumperk v rozsahu základních činností daných její registrací.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 2.5	Zajištění potřebného rozsahu služby centrum denních služeb v OK
Kód opatření	2.5.1
Název opatření	Zajištění služby centrum denních služeb pro osoby s kombinovaným postižením 3 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Šumperk
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby centra denních služeb pro osoby s kombinovaným postižením (jedná se o osoby s PAS – všechny typy porušení funkčnosti) na základě zjištěné potřeby v ORP Šumperk.
Cílová skupina	Osoby s kombinovaným postižením
Druh služby	Centrum denních služeb (§ 45)
Forma služby	Ambulantní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Šumperk
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po službě centra denních služeb pro osoby s kombinovaným postižením v rozsahu základních činností daných registrací v ORP Šumperk.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 2.6	Zajištění potřebného rozsahu služby domovy pro osoby se zdravotním postižením v OK
Kód opatření	2.6.1
Název opatření	Zajištění služby domovy pro osoby se zdravotním postižením pro osoby s kombinovaným postižením 12 lůžky v ORP Olomouc a ORP Šumperk
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby domovy pro osoby se zdravotním postižením pro osoby s kombinovaným postižením (jedná se o osoby

	s vícenásobným postižením vyžadující při zajištění péče i specializované zdravotní výkony, včetně osob s PAS ve věku 0–18 let) v ORP Olomouc a ORP Šumperk. Vznikne domácnost s 6 lůžky pro osoby ve věku 0–7 let a domácnost s 6 lůžky pro osoby ve věku 7–18 let.
Cílová skupina	Osoby s kombinovaným postižením
Druh služby	Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Olomouc ORP Šumperk
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po službě domovy pro osoby se zdravotním postižením pro osoby s kombinovaným postižením v rozsahu základních činností daných registrací v ORP Olomouc a ORP Šumperk.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 2.7	Zajištění potřebného rozsahu služby domovy se zvláštním režimem v OK
Kód opatření	2.7.1
Název opatření	Zajištění služby domovy se zvláštním režimem pro osoby s chronickým duševním onemocněním 12 lůžky v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby domovy se zvláštním režimem (komunitního typu) pro osoby s chronickým duševním onemocněním (z okruhu psychóz) na základě zjištěné potřeby v OK. Vzniknou 2 domácnosti, každá s 6 lůžky.
Cílová skupina	Osoby s chronickým duševním onemocněním
Druh služby	Domovy se zvláštním režimem (§ 50)

Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po službě domovy se zvláštním režimem pro osoby s chronickým duševním onemocněním v rozsahu základních činností daných registrací služby v OK.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 2.8	Zajištění potřebného rozsahu služby chráněné bydlení v OK
Kód opatření	2.8.1
Název opatření	Zajištění služby chráněné bydlení pro osoby s chronickým duševním onemocněním 6 lůžky v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby chráněné bydlení (komunitního typu) pro osoby s chronickým duševním onemocněním (z okruhu psychóz) na základě zjištěné potřeby v OK.
Cílová skupina	Osoby s chronickým duševním onemocněním
Druh služby	Chráněné bydlení (§ 51)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po službě chráněné bydlení pro osoby s chronickým duševním onemocněním v rozsahu základních činností daných registrací v OK.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	2.8.2
Název opatření	Zajištění služby chráněné bydlení pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením 6 lůžky v ORP Jeseník
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby chráněného bydlení pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením (včetně osob s PAS) na základě zjištěné potřeby v ORP Jeseník.
Cílová skupina	Osoby s mentálním postižením Osoby s kombinovaným postižením
Druh služby	Chráněné bydlení (§ 51)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Jeseník
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po službě chráněné bydlení pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením v rozsahu základních činností daných registrací v ORP Jeseník.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026

Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 2.9	Zajištění potřebného rozsahu služby rané péče zaměřené na potřeby osob se zdravotním postižením v OK
Kód opatření	2.9.1
Název opatření	Zajištění terénní formy služby rané péče pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zrakovým postižením 3 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit stávající služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji terénní formy služby rané péče pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením (včetně osob s PAS), osoby s tělesným postižením, osoby se zrakovým postižením na základě zjištěné potřeby v OK.
Cílová skupina	Osoby s kombinovaným postižením Osoby s mentálním postižením Osoby s tělesným postižením Osoby se zrakovým postižením
Druh služby	Raná péče (§ 54)
Forma služby	Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po terénní formě služeb rané péče pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zrakovým postižením v rozsahu základních činností daných registrací služby v OK.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládaní realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování

Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
--	--

Cíl 2.10	Zajištění potřebného rozsahu služby sociálně terapeutické dílny v OK
Kód opatření	2.10.1
Název opatření	Zajištění služby sociálně terapeutické dílny pro osoby s tělesným a mentálním postižením 3,5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby sociálně terapeutické dílny pro osoby s mentálním a tělesným postižením na základě zjištěné potřeby v ORP Olomouc.
Cílová skupina	Osoby s mentálním postižením Osoby s tělesným postižením
Druh služby	Sociálně terapeutické dílny (§ 56)
Forma služby	Ambulantní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Olomouc
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad zajištění poptávky po službě sociálně terapeutické dílny pro osoby s mentálním a tělesným postižením v rozsahu základních činností daných registrací služby v ORP Olomouc.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 2.11	Zajištění potřebného rozsahu služby sociální rehabilitace v OK
Kód opatření	2.11.1
Název opatření	Zajištění terénní formy služby sociální rehabilitace pro osoby s kombinovaným postižením 3 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit stávající služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji terénní formy služby sociální rehabilitace pro osoby s kombinovaným postižením (osoby s PAS – nízko, středně i vysoce funkční formou) na základě zjištěné potřeby v OK.
Cílová skupina	Osoby s kombinovaným postižením
Druh služby	Sociální rehabilitace (§ 70)
Forma služby	Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po terénní formě služby sociální rehabilitace pro osoby s kombinovaným postižením v rozsahu základních činností daných registrací služby v OK.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	2.11.2
Název opatření	Zajištění ambulantní formy služby sociální rehabilitace pro osoby s kombinovaným postižením 2 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit stávající služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji ambulantní formy služby sociální rehabilitace pro

	osoby s kombinovaným postižením (osoby s PAS – nízko, středně i vysoce funkční formou) na základě zjištěné potřeby v OK.
Cílová skupina	Osoby s kombinovaným postižením
Druh služby	Sociální rehabilitace (§ 70)
Forma služby	Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po ambulantní formě služby sociální rehabilitace osoby s kombinovaným postižením v rozsahu základních činností daných registrací služby v OK.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 2.12	Podpora rozvoje služeb vedoucích k transformaci, deinstitucionalizaci a humanizaci služeb sociální péče pro osoby se zdravotním postižením
Kód opatření	2.12.1
Název opatření	Transformace, deinstitucionalizace a humanizace pobytových sociálních služeb u poskytovatelů vybraných domovů pro osoby se zdravotním postižením, jejichž zřizovatelem je Olomoucký kraj, jež transformují své kapacity do stejných či odlišných druhů sociálních služeb komunitního typu
Charakteristika opatření	<p>Opatření směřuje k transformaci, deinstitucionalizaci a humanizaci vybraných poskytovatelů služby domovy pro osoby se zdravotním postižením, a to:</p> <ul style="list-style-type: none"> – Nové Zámky – poskytovatel sociálních služeb, p.o.; – Vincentinum – poskytovatel sociálních služeb Šternberk, p.o.; – Centrum Dominika Kokory, p.o.; – Domov Na Zámečku Rokytnice, p.o.; – Domov „Na Zámku“, p.o.

	<ul style="list-style-type: none"> – Domov Paprsek Olšany, p.o.; – Domov Větrný mlýn Skalička, p.o.; jež transformují své stávající kapacity (počty lůžek) do služeb: <ul style="list-style-type: none"> – Domovy pro osoby se zdravotním postižením; – Domovy se zvláštním režimem; – Chráněné bydlení; a to komunitního typu.
Cílová skupina	Osoby s mentálním postižením Osoby s kombinovaným postižením
Druh služby	Domovy pro osoby se zdravotním postižením (§ 48) Domovy se zvláštním režimem (§ 51) Chráněné bydlení (§ 51)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na osoby s mentálním a kombinovaným postižením, které jsou uživateli výše uvedených poskytovatelů sociálních služeb. Po přehodnocení nepříznivé sociální situace každého uživatele dojde ke koordinaci sítě sociálních služeb tak, aby jim byly zajištěny odpovídající služby komunitního typu dle nezbytné míry podpory v přirozené komunitě tak, aby se jejich život podobal běžnému způsobu života jejich vrstevníků.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Nové Zámky – poskytovatel sociálních služeb, p.o.; Vincentinum – poskytovatel sociálních služeb Šternberk, p.o.; Centrum Dominika Kokory, p.o.; Domov Na zámečku Rokytnice, p.o.; Domov „Na Zámku“, p.o. Domov Paprsek Olšany, p.o.; Domov Větrný mlýn Skalička, p.o.;
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 2.13	Podpora rozvoje služeb související s procesy Reformy psychiatrické péče pro osoby se zdravotním postižením
Kód opatření	2.13.1
Název opatření	Zajištění vybraných druhů sociálních služeb pro osoby s chronickým duševním onemocněním odpovídající nedostupným kapacitám služeb v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění dostupných kapacit níže uvedených druhů sociálních služeb osobám s chronickým duševním onemocněním (z okruhu psychóz) souvisejících s ukončováním jejich zdravotní složky péče a přechodem do přirozeného prostředí za podpory odpovídajících druhů sociálních služeb, jež zabezpečí potřeby těchto osob při pobytu v komunitě a při jejich sociálním začleňování.
Cílová skupina	Osoby s chronickým duševním onemocněním
Druh služby	Podpora samostatného bydlení (§ 43) Domovy se zvláštním režimem (§ 49) Chráněné bydlení (§ 51) Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením (§ 66) Sociální rehabilitace (§ 70) Centrum duševního zdraví
Forma služby	Ambulantní Terénní Pobyťová
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na osoby s chronickým duševním onemocněním, které budou přecházet ze zdravotní služby do přirozeného prostředí za podpory a pomoci vybraných druhů sociálních služeb.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

8.3 Pracovní skupina č. 3: SENIOŘI

Popis cílové skupiny, vymezení okruhu osob

Cílovou skupinu senioři lze v kontextu poskytování sociálních služeb vymežit jako skupinu osob od určitého věku (od 65 let a výše), jež mají sníženou soběstačnost z důvodu věku a případně z důvodu chronického duševního onemocnění (různé typy demence) a chronickým onemocněním se sníženou soběstačností z důvodu patologických neurodegenerativních procesů – osoby s chronickým onemocněním, např. osoby s Parkinsonovou chorobou, Huntingtonovou chorobou, osoby s roztroušenou sklerózou, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby, které mohou být ve věku blízkému věku seniorů (pozn. 50 let a výše). Zpravidla mají sníženou soběstačnost v úkonech péče o vlastní osobu, úkonech péče o domácnost nebo úkonech, kterými mohou uplatňovat své zájmy a uspokojovat své další potřeby.

S postupujícím demografickým stárnutím se senioři stávají stále více heterogenní skupinou, především s ohledem na funkční zdatnost a soběstačnost. Zajištění důstojné a odpovídající péče proto patří k povinnostem každé společnosti, která reprezentuje úroveň vyspělosti dané země a společenské odpovědnosti. Z postupujícího demografického stárnutí lze vyvodit předpoklad nárůstu počtu osob s tzv. geriatrickou křehkostí, které v důsledku chronického onemocnění nebo tělesného či duševního onemocnění budou při uspokojování základních životních potřeb dlouhodobě závislé na pomoci jiné osoby.

V oblasti zajištění sociálních služeb určených seniorům bude kladen důraz na ambulantní a terénní formy služeb, prostřednictvím jejichž pomoci budou senioři moci setrvat co nejdéle ve svém přirozeném prostředí. Dalším krokem je podpora pobytových sociálních služeb převážně komunitního typu určených seniorům se sníženou soběstačností respektující individuální potřeby a přibližující život jejich přirozenému sociálnímu prostředí. V návaznosti na zjištěné specifické potřeby některých osob ve věku blízkém se věku seniorů budeme v tomto plánu hledat možnosti specifikace části kapacit některých stávajících pobytových sociálních služeb, ve kterých by vznikala oddělení specializovaná na potřeby určitých cílových skupin osob.

Významná část patří podpoře pečujících osob, tím, že podporujeme rozvoj terénních a ambulantních služeb, mají pečující osoby možnost sdílet péči a zvládnout tak péči o své blízké mnohem efektivněji, rovněž se plně nevyčerpají a neizolují z pracovního, rodinného a společenského života.

V oblasti rozvoje kvality pobytových sociálních služeb pro seniory a osoby s chronickým duševním onemocněním (typu demence) a chronickým onemocněním se OK chce zaměřit na postupnou přeměnu stávajících služeb podle doporučeného materiálně technického standardu MPSV (maximálně dvoulůžkové pokoje s vlastním sociálním zařízením, respektování individuálních potřeb uživatelů, zachování jejich důstojnosti a práva na soukromí).

Pracovní skupina Senioři se s ohledem na cílovou skupinu zabývá sociálními službami, které pomáhají řešit nepříznivou sociální situaci a pomáhají s uspokojováním základních životních potřeb seniorů a případně osob s chronickým duševním onemocněním v seniorském věku.

Mezi tyto služby dle zákona o sociálních službách patří:

- domovy pro seniory (jsou zajištěny osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku – senioři, nebo z důvodu chronického onemocnění – osoby s chronickým onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby)
- domovy se zvláštním režimem (jsou zajištěny osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění – osoby s chronickým duševním onemocněním typu demence – stařeckou demencí, Alzheimerovou demencí nebo ostatními typy demencí, které mají sníženou soběstačnost z důvodu těchto onemocnění)
- odlehčovací služby
- denní stacionáře

- centra denních služeb
- pečovatelská služba
- osobní asistence
- sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením
- tísňová péče
- chráněné bydlení
- sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče
- telefonická krizová pomoc

SWOT analýza PS 3:

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> Existence stabilní sítě sociálních služeb pro seniory Zvyšující se kvalita a profesionalizace sociálních služeb Fungující systém spolupráce OK s poskytovateli sociálních služeb Jednotný přístup k informování občanů, poskytovatelů a obcí z krajské úrovně založený na on-line databázové aplikaci KISSoS včetně katalogu poskytovatelů sociálních služeb On-line databázové aplikace KISSoS jako nástroj pro řízení sociálních služeb Vzájemná spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb Členství poskytovatelů sociálních služeb v profesních asociacích Průběžné plnění a naplňování strategických cílů a opatření ze Střednědobého plánu 2021–2023 Široká nabídka vzdělávacích programů prezenční i on-line formy určené pro sociální služby Podpora OK zaměřená na vzdělávání pracovníků včetně pořádání odborných konferencí a workshopů Podpora aktivních seniorů v OK Stabilita systému sociálních služeb i v době krizové situace Efektivní metodická podpora OK OSV při zvládání krizových situací v rámci pandemie Covid Trvalá modernizace zařízení poskytujících sociální služby pro seniory Podpora seniorů umožňující setrvat v přirozeném domácím prostředí prostřednictvím terénních a ambulantních služeb 	<ul style="list-style-type: none"> Nedostatek personálu především v pobytových sociálních službách včetně kvalifikovaných osob např. zdravotní sestry, klesající počet odborníků, lékařů ve zdravotní péči o seniory Nedostatečná kapacita sociálních služeb pro specifické skupiny seniorů (pro osoby s demencí, neurodegenerativní onemocnění, osoby bez přístřeší, závislé na alkoholu a jiných návykových látkách, osoby nepřízpůsobivé, psychiatrické diagnózy) Velmi vysoká administrativní zátěž poskytovatelů sociálních služeb Nedostatečně fungující systém mezesortní spolupráce, zejména systém zdravotní, sociální péče a školství Chybějící systém spolufinancování sociálních služeb z rozpočtu obcí Administrativně a časově náročný systém akceptace změn v poskytování sociálních služeb, který nereaguje na aktuální potřeby Nedostatek, nezáměr a neinformovanost lékařů ve vztahu k seniorům a poskytovaným službám pro seniory Neexistující legislativní rámec pro spolufinancování sociálních služeb ze strany rodiny, příp. nezkoumání majetkových poměrů Slabé PR a fundraising sociálních služeb – chybí prestiž Nízká návratnost PnP do sociálního systému Nedostatečná kapacita pobytových sociálních služeb s ohledem na zvyšující se počet seniorů, kteří potřebují akutně řešit nepříznivou životní situaci sociální službou Nedostatečné finanční ohodnocení pracovníků odměňovaných podle nařízení vlády 341/2017, příloha č. 1 (ekonomické profese, pracovníci úklidu, kuchyně, prádelny apod.)
Příležitosti	Hrozby
<ul style="list-style-type: none"> Zvýšení zájmu obcí o aktivní zapojení do plánování sociálních služeb včetně jejich financování Zvýšení atraktivity a prestiže sociálních služeb pro veřejnost Zvýšení motivace pro práci v sociálních službách 	<ul style="list-style-type: none"> Financování sociálních služeb nereflektuje vývoj nákladů Neustále se měnící a nekoncepční legislativa Demografický vývoj – stárnutí populace – nutno vzít v potaz při plánování sociálních služeb pro seniory

<ul style="list-style-type: none"> • Rozvoj dobrovolnické činnosti, zkvalitnění podmínek pro dobrovolnictví, v neposlední řadě zapojení aktivních seniorů do dobrovolnických aktivit • Podpora neformálních pečujících, komunitních vazeb a sousedské pomoci • Podpora bezbariérového, dostupného a sociálního bydlení pro seniory ze strany obcí/měst a dalších subjektů • Podpora Fundraisingu v organizacích zaměřená na získávání zdrojů od dárců (individuálních, firemních) • Nastavení stabilního, dlouhodobého a udržitelného systému financování sociálních služeb • Nastavení propojení zdravotních a sociálních služeb a zkvalitnění spolupráce s resortem zdravotnictví, nastavení elektronizace postupů • Efektivní informovanost veřejnosti i navazujících oborů o dostupnosti a nabídce soc. služeb • Aplikace asistivních a jiných technologií do poskytování soc. služeb a podpora alternativní a augmentativní komunikace, vzdělávání budoucích sociálních pracovníků v této oblasti • Zlepšení plánování kapacity pobytových sociálních služeb z důvodu existence modulu evidence žadatelů 	<ul style="list-style-type: none"> • Nízká návratnost PnP do sociálního systému; zvyšuje nákladovost sociálního systému; PnP se používá k jiným účelům • Malá nabídka dotačních titulů (jak investičních tak provozních) pro cílovou skupinu seniorů • Nízké kvalifikační požadavky pro výkon pracovníků v přímé péči • Nedostatečná úhrada zdravotních pojišťoven za poskytnutou péči, omezené spektrum ošetřovatelských úkonů • Seniori jako předmět podnikání (neregistrované služby) • Nedostatečné legislativní ukotvení podpory blízkých osob pečovat o své blízké v domácím prostředí • Růst nových pobytových služeb nepřizpůsobených potřebám cílové skupiny (poloha, kapacita, dispozice) • Neudržitelnost financování sítě sociálních služeb a jejich nízká efektivnost • Nedostatek bezbariérového bydlení ze strany obcí • Neefektivní spolupráce MPSV a MZ
--	--

8.3.1 Seznam cílů a opatření

Cíl 3.1	Zajištění potřebného rozsahu pečovatelské služby v OK
Opatření 3.1.1	Zajištění pečovatelské služby pro seniory, osoby s chronickým onemocněním a osoby s chronickým duševním onemocněním 20 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Cíl 3.2	Zajištění potřebného rozsahu služby osobní asistence v OK
Opatření 3.2.1	Zajištění služby osobní asistence pro osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s chronickým onemocněním a seniory 8 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Cíl 3.3	Zajištění potřebného rozsahu odlehčovací služby v OK
Opatření 3.3.1	Zajištění pobytové formy odlehčovací služby pro seniory, osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby s chronickým onemocněním 11 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Zábřeh
Opatření 3.3.2	Zajištění pobytové odlehčovací služby pro seniory, pro osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby s chronickým onemocněním 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Přerov a ORP Šumperk
Opatření 3.3.3	Zajištění terénní formy odlehčovací služby pro seniory, osoby s chronickým onemocněním a pro osoby s chronickým duševním onemocněním 7 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc, ORP Zábřeh a ORP Mohelnice
Opatření 3.3.4	Zajištění terénní formy odlehčovací služby pro seniory, osoby s chronickým onemocněním a pro osoby s chronickým duševním onemocněním 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči působící v ORP Šumperk a ORP Jeseník

Cíl 3.4	Zajištění potřebného rozsahu služby domovy se zvláštním režimem v OK
Opatření 3.4.1	Zajištění služby domovy se zvláštním režimem 14 lůžky v ORP Šumperk
Opatření 3.4.2	Zajištění služby domovy se zvláštním režimem 50 lůžky v ORP Olomouc
Cíl 3.5	Zajištění potřebného rozsahu služby domovy pro seniory v OK
Opatření 3.5.1	Zajištění služby domovy pro seniory 116 lůžky v ORP Přerov, ORP Šumperk, ORP Konice
Opatření 3.5.2	Zajištění služby domovy pro seniory nízkokapacitního charakteru 30 lůžky v ORP Zábřeh
Opatření 3.5.3	Zajištění služby domovy pro seniory 50 lůžky v ORP Šternberk
Cíl 3.6	Reprofilizace stávajících lůžek zařazených v síti sociálních služeb u pobytových forem služeb sociální péče do stávajících či jiných druhů služeb registrovaných u jednoho poskytovatele
Opatření 3.6.1	Reprofilizace stávající služby domovy pro seniory na službu domovy se zvláštním režimem a dále služby chráněné bydlení na domovy pro seniory nebo domovy se zvláštním režimem pro osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění (stařeckou demencí, Alzheimerovou demencí nebo ostatními typy demencí), jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby
Opatření 3.6.2	Zajištění služby pro specifické skupiny osob s chronickým onemocněním (neurodegenerativní onemocnění – např. Parkinsonova nemoc, Huntingtonova nemoc, roztroušená skleróza) s navýšením o 22 lůžek v ORP Litovel a ORP Prostějov
Cíl 3.7	Zajištění potřebného rozsahu služby denní stacionáře v OK
Opatření 3.7.1	Zajištění služby denního stacionáře pro seniory, osoby s chronickým duševním onemocněním 2,7 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Jeseník a ORP Lipník nad Bečvou

8.3.2 Popis cílů a opatření

Cíl 3.1	Zajištění potřebného rozsahu pečovatelské služby v OK
Kód opatření	3.1.1
Název opatření	Zajištění pečovatelské služby pro seniory, osoby s chronickým onemocněním a osoby s chronickým duševním onemocněním 20 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit stávající služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji pečovatelských služeb pro seniory, osoby s chronickým onemocněním a osoby s chronickým duševním onemocněním (typu demence) vyžadující pomoc jiné fyzické osoby se zachováním života v přirozeném prostředí na území OK.
Cílová skupina	Senioři Osoby s chronickým onemocněním Osoby s chronickým duševním onemocněním
Druh služby	Pečovatelská služba (§ 40)
Forma služby	Terénní

Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na seniory, osoby s chronickým onemocněním, osoby s chronickým duševním onemocněním se sníženou soběstačností žijící na území OK, kteří mají zajištěnu odpovídající podporu a pomoc v rozsahu základních činností daných registrací služby na území OK.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 3.2	Zajištění potřebného rozsahu služby osobní asistence v OK
Kód opatření	3.2.1
Název opatření	Zajištění služby osobní asistence pro osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s chronickým onemocněním a seniory 8 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit stávající služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji služby osobní asistence pro seniory, osoby s chronickým onemocněním a osoby s chronickým duševním onemocněním (typu demence) vyžadující pomoc jiné fyzické osoby se zachováním života v přirozeném prostředí na základě zjištěné potřeby na území OK.
Cílová skupina	Senioři Osoby s chronickým onemocněním Osoby s chronickým duševním onemocněním
Druh služby	Osobní asistence (§ 39)
Forma služby	Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	OK

Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na seniory, osoby s chronickým onemocněním a osoby s chronickým duševním onemocněním se sníženou soběstačností žijící na území OK, kteří mají zajištěnu odpovídající podporu a pomoc v rozsahu základních činností daných registrací služby na území OK.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládaní realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 3.3	Zajištění potřebného rozsahu odlehčovací služby v OK
Kód opatření	3.3.1
Název opatření	Zajištění pobytové formy odlehčovací služby pro seniory, osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby s chronickým onemocněním 11 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Zábřeh
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění pobytové formy odlehčovací služby pro seniory a osoby s chronickým duševním onemocněním (typu demence) vyžadující pomoc jiné fyzické osoby se zachováním života v přirozeném prostředí na základě zjištěné potřeby ORP Zábřeh. Počet pracovních úvazků vedených v opatření je součtem pracovních úvazků pro pracovní skupiny Osoby se zdravotním postižením a Senioři.
Cílová skupina	Senioři Osoby s chronickým duševním onemocněním
Druh služby	Odlehčovací služby (§44)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Zábřeh
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po pobytové formě odlehčovací služby pro seniory a osoby s chronickým duševním onemocněním v rozsahu základních činností daných registrací služby v ORP Zábřeh.

	Tímto opatřením bude síť sociálních služeb rozšířena o 14 lůžek v pobytové formě odlehčovací služby.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	3.3.2
Název opatření	Zajištění pobytové odlehčovací služby pro seniory a pro osoby s chronickým duševním onemocněním a osoby s chronickým onemocněním 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Přerov a ORP Šumperk
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění pobytové formy odlehčovací služby pro seniory, osoby s chronickým onemocněním a osoby s chronickým duševním onemocněním (typu demence) vyžadující pomoc jiné fyzické osoby se zachováním života v přirozeném prostředí na základě zjištěné potřeby ORP Přerov a ORP Šumperk.
Cílová skupina	Osoby s chronickým duševním onemocněním Osoby s chronickým onemocněním Senioři
Druh služby	Odlehčovací služby (§ 44)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Přerov ORP Šumperk
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po pobytové formě odlehčovací služby pro seniory, osoby s chronickým onemocněním a osoby s chronickým duševním onemocněním v rozsahu základních činností daných registrací služby v ORP Přerov a ORP Šumperk. Tímto opatřením bude síť sociálních služeb rozšířena o 5 lůžek v pobytové formě odlehčovací služby.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK

	2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	3.3.3
Název opatření	Zajištění terénní formy odlehčovací služby pro seniory, osoby s chronickým onemocněním a pro osoby s chronickým duševním onemocněním 7 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc, ORP Zábřeh a ORP Mohelnice
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit stávající služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji kapacit služby terénní formy odlehčovací služby pro seniory a osoby s chronickým duševním onemocněním a chronickým onemocněním na základě zjištěné potřeby v ORP Olomouc, ORP Zábřeh a ORP Mohelnice.
Cílová skupina	Senioři Osoby s chronickým onemocněním Osoby s chronickým duševním onemocněním
Druh služby	Odlehčovací služby (§ 44)
Forma služby	Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Olomouc ORP Zábřeh ORP Mohelnice
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po terénní formě odlehčovací služby pro seniory, osoby s chronickým onemocněním a pro osoby s chronickým duševním onemocněním v rozsahu základních činností daných registrací služby v ORP Olomouc, ORP Zábřeh a ORP Mohelnice.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	3.3.4
Název opatření	Zajištění terénní formy odlehčovací služby pro seniory, osoby s chronickým onemocněním a pro osoby s chronickým duševním onemocněním 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči působící v ORP Šumperk a ORP Jeseník
Charakteristika opatření	<p>Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit stávající služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji terénní formy odlehčovací služby pro seniory, osoby s chronickým onemocněním a pro osoby s chronickým duševním onemocněním (typu demence) na základě zjištěné potřeby v ORP Šumperk a ORP Jeseník.</p> <p>Počet pracovních úvazků vedených v opatření je součtem pracovních úvazků pro pracovní skupiny Osoby se zdravotním postižením a Senioři.</p>
Cílová skupina	<p>Senioři</p> <p>Osoby s chronickým onemocněním</p> <p>Osoby s chronickým duševním onemocněním</p>
Druh služby	Odlehčovací služba (§ 44)
Forma služby	Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	<p>ORP Šumperk</p> <p>ORP Jeseník</p>
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po terénní formě odlehčovací služby pro seniory, osoby s chronickým onemocněním a pro osoby s chronickým duševním onemocněním v rozsahu základních činností daných registrací služby v ORP Šumperk a ORP Jeseník.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů

	6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 3.4	Zajištění potřebného rozsahu služby domovy se zvláštním režimem v OK
Kód opatření	3.4.1
Název opatření	Zajištění služby domovy se zvláštním režimem 14 lůžky v ORP Šumperk
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby domovy se zvláštním režimem na základě zjištěné potřeby v ORP Šumperk.
Cílová skupina	Senioři Osoby s chronickým duševním onemocněním
Druh služby	Domovy se zvláštním režimem (§ 50)
Forma služby	Pobyťová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Šumperk
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na seniory a osoby chronicky duševně nemocné žijící na území OK, kteří mají zajištěnu odpovídající podporu a pomoc v rozsahu základních činností daných registrací služby, která vyhovuje jejich individuálně určených potřebám a mají zachovánu co nejvyšší možnou kvalitu a důstojnost života s maximální možnou podporou zachovaných schopností.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026

Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	3.4.2
Název opatření	Zajištění služby domovy se zvláštním režimem 50 lůžky v ORP Olomouc
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby domovy se zvláštním režimem uspořádané jako běžná domácnost, respektující přirozené prostředí seniora v ORP Olomouc.
Cílová skupina	Senioři Osoby s chronickým duševním onemocněním
Druh služby	Domovy se zvláštním režimem (§ 50)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Olomouc
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na seniory a osoby chronicky duševně nemocné žijící na území OK, kteří mají zajištěnu odpovídající podporu a pomoc v rozsahu základních činností daných registrací služby, která vyhovuje jejich individuálně určených potřebám, a mají zachovánu co nejvyšší možnou kvalitu a důstojnost života s maximální možnou podporou zachovaných schopností.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 3.5	Zajištění potřebného rozsahu služby domovy pro seniory v OK
Kód opatření	3.5.1
Název opatření	Zajištění služby domovy pro seniory 116 lůžky v ORP Přerov, ORP Šumperk, ORP Konice
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby domovy pro seniory na základě zjištěné potřeby v ORP Šumperk, ORP Konice, ORP Přerov.
Cílová skupina	Senioři
Druh služby	Domovy pro seniory (§ 49)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Přerov ORP Konice ORP Šumperk
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na seniory, kteří mají zajištěnou odpovídající podporu a pomoc v rozsahu základních činností daných registrací služby domovy pro seniory, která vyhovuje jejich individuálně určeným potřebám, a mají zachovánu co nejvyšší možnou kvalitu a důstojnost života s maximální možnou podporou zachovaných schopností.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládaní realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	3.5.2
Název opatření	Zajištění služby domovy pro seniory nízkokapacitního charakteru 30 lůžky v ORP Zábřeh
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby domovy pro seniory (nízkokapacitního charakteru) na základě zjištěné potřeby v ORP Zábřeh.
Cílová skupina	Senioři
Druh služby	Domovy pro seniory (§ 49)
Forma služby	Pobytová

Vymezení územního dopadu opatření	ORP Zábřeh
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na seniory žijící na území OK, kteří mají zajištěnu odpovídající podporu a pomoc v rozsahu základních činností daných registrací služby, která vyhovuje jejich individuálně určených potřebám, a mají zachovánu co nejvyšší možnou kvalitu a důstojnost života s maximální možnou podporou zachovaných schopností.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	3.5.3
Název opatření	Zajištění služby domovy pro seniory 50 lůžky v ORP Šternberk
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění pobytové služby domovy pro seniory uspořádané jako běžná domácnost, respektující přirozené prostředí seniora v ORP Šternberk.
Cílová skupina	Senioři
Druh služby	Domovy pro seniory (§ 49)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Šternberk
Předpokládaný dopad opatření	Senioři žijící na území OK, kteří mají zajištěnu odpovídající podporu a pomoc v rozsahu základních činností daných registrací služby, která vyhovuje jejich individuálně určených potřebám a mají zachovánu co nejvyšší možnou kvalitu a důstojnost života s maximální možnou podporou zachovaných schopností.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 3.6	Reprofilizace stávajících lůžek zařazených v síti sociálních služeb u pobytových forem služeb sociální péče do stávajících či jiných druhů služeb registrovaných u jednoho poskytovatele
Kód opatření	3.6.1
Název opatření	Reprofilizace stávající služby domovy pro seniory na službu domovy se zvláštním režimem a dále služby chráněné bydlení na domovy pro seniory nebo domovy se zvláštním režimem pro osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění (stařeckou demencí, Alzheimerovou demencí nebo ostatními typy demencí), jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby
Charakteristika opatření	Přesun části lůžek zařazených v síti sociálních služeb u jednoho poskytovatele do jiného druhu služby tak, aby vyhovoval aktuálním potřebám a pokryl by jimi požadovanou míru podpory a pomoci v rozsahu základních činností daných registrací služeb. Opatření odpovídá potřebám cílové skupiny senioři, v souvislosti s řešenými situacemi ve stávajících službách sociální péče na území.
Cílová skupina	Senioři Osoby s chronickým duševním onemocněním
Druh služby	Domov se zvláštním režimem (§ 50)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Senioři a osoby s chronicky duševním onemocněním mají zajištěny odpovídající podmínky pro uspokojení svých specifických potřeb v rámci přesunu části lůžek stávající služby do jiného druhu služby u jednoho poskytovatele.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	3.6.2
Název opatření	Zajištění pobytové služby pro specifické skupiny osob s chronickým onemocněním (neurodegenerativní onemocnění – např. Parkinsonova nemoc, Huntingtonova nemoc, roztroušená skleróza) s navýšením o 22 lůžek v ORP Litovel a ORP Prostějov
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění lůžkových kapacit pro osoby s chronickým onemocněním: neurodegenerativní onemocnění – např. Parkinsonova nemoc, Huntingtonova nemoc, roztroušená skleróza; v ORP, kde jsou nedostatečně pokryty potřeby pro seniory vyžadující specifickou nepřetržitou pomoc jiné fyzické osoby.
Cílová skupina	Osoby s chronickým onemocněním
Druh služby	Domovy pro seniory (§ 49)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Litovel ORP Prostějov
Předpokládaný dopad opatření	Osoby se sníženou soběstačností z důvodu chronického onemocnění, neurodegenerativního onemocnění – např. Parkinsonova nemoc, Huntingtonova nemoc, roztroušená skleróza, žijící na území OK, mají zajištěnu odpovídající podporu a pomoc v rozsahu základních činností daných registrací služby, která vyhovuje jejich individuálně určeným potřebám.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů

	6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 3.7	Zajištění potřebného rozsahu služby denní stacionáře v OK
Kód opatření	3.7.1
Název opatření	Zajištění služby denního stacionáře pro seniory, osoby s chronickým duševním onemocněním 2,7 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Jeseník a ORP Lipník nad Bečvou
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění služby denní stacionáře pro seniory a osoby s chronickým duševním onemocněním (typu demence) na základě zjištěné potřeby v ORP Jeseník a Lipník nad Bečvou.
Cílová skupina	Osoby s chronickým duševním onemocněním Senioři
Druh služby	Denní stacionáře (§ 46)
Forma služby	Ambulantní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Jeseník ORP Lipník Nad Bečvou
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po službě denní stacionář pro seniory a osoby s chronickým duševním onemocněním v rozsahu základních činností daných registrací v ORP Jeseník a ORP Lipník nad Bečvou.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

8.4 Pracovní skupina č. 4: ETNICKÉ MENŠINY A CIZINCI

Popis cílové skupiny, vymezení okruhu osob

Pracovní skupina se zabývala problematikou vztahující se k životu příslušníků:

- etnických menšin,
- romského etnika,
- cizinců.

Etnickou menšinu lze definovat jako minoritní skupinu občanů, kterou spojuje společný rodový původ, národnost, historické zkušenosti, náboženství, sociální a kulturní znaky – především jazyk, obyčej, tradice, sociální rituály, tabu, životní styl, motivační a hodnotové struktury, mentalita a psychické zvláštnosti. V OK se významněji organizuje bulharská, řecká národnostní menšina, u kterých nebyly identifikovány specifické potřeby související se sociálními službami. Za příslušníky romského etnika – menšiny, pro účely vymezení cílové skupiny, jsou považováni občané, kteří se buď hlásí k romskému etniku – národnosti, nebo jsou za Romy považováni příslušníky majoritní společnosti a současně jde o sociálně vyloučené či sociálním vyloučením ohrožené občany. Charakteristikou cílové skupiny je kumulace handicapů a potřeba komplexního řešení přesahující poskytování sociálních služeb. Za hlavní problémy je možno považovat:

- nízkou úroveň vzdělání,
- vysokou nezaměstnanost,
- zadluženost,
- nevyhovující bydlení, vysoké ohrožení ztrátou bydlení, nedostupnost trhu s byty,
- dlouhodobou závislost na dávkách hmotné nouze,
- skrytou diskriminaci na trhu práce a trhu s byty,
- sociálně patologické jevy – rizikové chování (záškoláctví u dětí, závislosti, trestná činnost).

Za cizince jsou v České republice považovány osoby s jiným než českým státním občanstvím. Pojem „cizinec“ zahrnuje:

- občany EU a jejich rodinné příslušníky,
- občany tzv. třetích zemí.

Specifickou skupinu cizinců představují osoby, které požádaly Českou republiku o mezinárodní ochranu, resp. osoby, kterým byla tato mezinárodní ochrana přiznána. V porovnání s ostatními regiony České republiky patří OK spodní příčky co do počtu cizinců žijících na jeho území.

V souvislosti s pracovní migrací lze pozorovat i v OK příliv zahraničních pracovníků především z Ukrajiny, Slovenska a Ruska. V závislosti na vývoji pracovního trhu lze předpokládat poptávku po poradenských službách (sloučení rodiny, zaměstnání, bydlení, vzdělávací systém, lékařská péče a další oblasti).

Pracovní skupina se s ohledem na vymezenou cílovou skupinu zaměřila zejména na následující služby definované zákonem o sociálních službách:

- sociální poradenství,
- sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi,
- sociální rehabilitace,
- terénní programy.

Je třeba zmínit, že cílová skupina etnické menšiny a cizinci je provázána s dalšími cílovými skupinami sociálních služeb, které jsou explicitně řešeny v rámci dalších pracovních skupin. Jedná se zejména o skupinu rodin s dětmi a skupinu osob sociálně vyloučených a v krizi.

Významným posunem při řešení situace cílové skupiny je zlepšení provazby poskytování sociálních služeb se sociální prací v rámci přenesené působnosti na obce II. a III. typu a s pracovníky zajišťujícími integraci příslušníků romské menšiny ve správních obvodech jednotlivých OÚORP.

OK, podpisem Memoranda s Agenturou pro sociální začleňování o vzájemném partnerství, se chce zaměřit na prevenci sociálního vyloučení v oblastech, jako je bydlení, zaměstnanost nebo vzdělávání, ale také na podporu subjektů poskytujících služby v oblasti sociálního začleňování.

SWOT analýza PS 4:

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> Kvalita komunikace a spolupráce mezi neziskovými službami a KÚOK Existence fungujících stabilních poskytovatelů sociálních služeb Flexibilně reagující služby na vznikající krizové situace Poskytovatelé sociálních služeb se podíleli na zmírnění dopadu covidové pandemie zajištěním podpory v oblasti vzdělávání dětí a mládeže z cílové skupiny Rozšíření spolupráce s dobrovolníky v rámci covidové pandemie Zvyšující se počet Romů se středoškolským i vysokoškolským vzděláním Stipendijní podpora vybraných oborů vzdělávání pro cílovou skupinu mládeže ze strany kraje Dobře fungující informační servis v rámci KISSoS 	<ul style="list-style-type: none"> Nízký zájem obcí podílet se na spolufinancování sociálních služeb pro tuto cílovou skupinu Nezájem některých obcí řešit sociální začleňování osob ze sociálně vyloučených lokalit Nerovnoměrné rozložení působnosti poskytovatelů služeb sociální prevence Problematická spolupráce s některými školami v oblasti společné podpory sociálně znevýhodněných rodin s dětmi a v oblasti podpory začleňování dětí z cílové skupiny do vzdělávacího systému Nemožnost pružně reagovat na aktuální změny v regionech změnami v síti sociálních služeb kraje z důvodu nastavených procesních pravidel financování sítě Absence kontroly poskytování sociálních služeb ze strany KÚOK Absence nástrojů k řešení obchodu s chudobou (výkup zchátralých nemovitostí za účelem pronájmu, lichva) Nenaplnění stanovených cílů v rámci Střednědobého plánu 2021–2023 z důvodu covidové pandemie Absence detailních informací o fungování, využití komunitních center
Příležitosti	Hrozby
<ul style="list-style-type: none"> Rozvoj spolupráce a přenos dobré praxe mezi poskytovateli služeb a sociálními pracovníky obcí 2. a 3. typu ve všech lokalitách OK například formou lokálního partnerství, komunitního plánování, spolupráce s MAS a mikroregiony apod. Obnovení aktivit mobilního týmu Využití aktivit Agentury pro sociální začleňování v OK a aplikace výstupů jejich zkušeností Větší využití komunitních center – zázemí poskytovatelů sociálních služeb a fakultativních služeb Možnost financování komunitní (sociální) práce Rozvoj a využití service e-learningu pro poskytovatele sociálních služeb a sociální pracovníky obcí Vytvořit cestu k metodické podpoře a následné kontrole poskytovatelů sociálních služeb ze strany kraje ve vztahu k síti, a to nejen na základě kvantitativních, ale i kvalitativních ukazatelů Podpora synergické spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb, ORP, ÚP v rámci řešení sociálního vyloučení Využití stávajících možností působit ze strany obcí i kraje na stát za účelem nastavení nástrojů k 	<ul style="list-style-type: none"> Vznik dalších segregovaných škol Neřešení bytových potřeb cílové skupiny (sociální bydlení, řešení akutních situací) Neochota a nezájem některých obcí spolupracovat (podávání informací, depistáže, monitoring sociálně ohrožených) Zvýšení interetnického napětí (cizinci, SVL) Agenturní zaměstnávání – legislativa neřeší Podhodnocení financování sociálních služeb, nejistota ve financích na začátku roku Ztížená možnost získat a udržet si kvalitní zaměstnance (nízká společenská prestiž, vysoká administrativní zátěž, nejistota v zachování pracovního místa a další) Nejsou vytvořeny mechanismy monitoringu nelegálních cizinců a jejich možných problémů (týká se cizinců jak z EU, tak z třetích zemí) Současný systém nastavení financování sociálních služeb neumožňuje kvalitní vzdělávání odpovídající potřebám pracovníka i poskytovatele Absence dostatečných kapacit sociálních služeb pro cizince v kontextu možných krizových migračních vln Nepříznivé epidemiologické podmínky – návrat pandemie Covid-19 Dopady energetické chudoby a Green Dealu

řešení obchodu s chudobou a řešení sociálního začleňování <ul style="list-style-type: none"> • Další rozvoj spolupráce s dobrovolníky a dobrovolnickými centry • Další rozvoj dluhové platformy v rámci spolupráce s Agenturou pro sociální začleňování • Pořádání aktivit směřujících k podpoře vzájemného interkulturního dialogu • Zvýšit společenskou prestiž sociální práce 	<ul style="list-style-type: none"> • Dopady válečného konfliktu na Ukrajině
--	--

8.4.1 Seznam cílů a opatření

Cíl 4.1	Zajištění potřebného rozsahu sociálních služeb napomáhající k integraci cílových skupin v OK
Opatření 4.1.1	Zajištění služeb podporující integraci národnostních menšin a cizinců, prevence vzniku a řešení stávajících vyloučených lokalit, vzniklých sociálních potřeb

8.4.2 Popis cílů a opatření

Cíl 4.1	Zajištění potřebného rozsahu sociálních služeb napomáhající k integraci cílových skupin v OK
Kód opatření	4.1.1
Název opatření	Zajištění služeb podporující integraci národnostních menšin a cizinců, prevence vzniku a řešení stávajících vyloučených lokalit, vzniklých sociálních potřeb
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji kapacit služeb podporující integraci národnostních menšin a cizinců, prevence vzniku a řešení stávajících vyloučených lokalit, vzniklých sociálních potřeb. Cílem integrace je oboustranně přínosné nekonfliktní soužití cílových skupin a majoritní společnosti. Opatření směřuje na realizaci dle Postupu aktualizované Koncepce integrace cizinců v oblasti poskytování sociálních služeb a systémové podpory; na spolupráci s Agenturou pro sociální začleňování v rámci KPSVL při realizaci naplňování plánů sociálního začleňování na základě OK podepsaného Memoranda o vzájemné spolupráci (2019). Opatření směřuje k řešení vzniklé sociální potřeby v daném regionu OK.
Cílová skupina	Etnické menšiny Imigranti, azylanti, běženci Osoby žijící v sociálně vyloučených lokalitách
Druh služby	Odborné sociální poradenství (§ 37) Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (§ 65) Sociální rehabilitace (§ 70) Terénní programy (§ 69)
Forma služby	Ambulantní, terénní
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Opatření má dopad na zajištění poptávky po službách zaměřené na dané cílové skupiny, na jejich optimalizaci, dostupnost a zkvalitňování.

Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn 4. Efektivní nastavení terénní práce v ohrožených a v sociálně vyloučených lokalitách (romských a jiných) 5. Optimalizace a zkvalitňování dostupnosti a propojenosti sociálních služeb v sociálně vyloučených lokalitách v rámci ASZ - KPSVL 6. Poskytování odborného sociálního poradenství a dalších služeb podporujících integraci cílové skupiny v ČR, realizace regionálních platforem, podpora a zkvalitňování vzdělávacích aktivit (CPIC) a dalších služeb napomáhajících k integraci cílových skupin (bydlení, právní a dluhové poradenství, nezaměstnanost, zdravotní péče a další) 7. Spolupráce s návaznými službami a dalšími subjekty (OSPOD, Policie ČR, ÚP, školy, obce a další) 8. Činnost koordinátora pro záležitosti národnostních menšin a cizinců
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů stávajících služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce, úřady, školy a další subjekty
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a nadace, ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> - Zajištění, optimalizace a dostupnost sociálních služeb v daném regionu OK - Naplnění Memoranda s ASZ o vzájemné spolupráci

8.5 Pracovní skupina č. 5: OSOBY V KRIZI A OSOBY SOCIÁLNĚ VYLOUČENÉ

Popis cílové skupiny, vymezení okruhu osob

Věkově nevyhraněná cílová skupina zahrnuje děti, mládež, dospělé, jednotlivce i rodiny. Jedná se o osoby vyčleněné ze společenských sítí, které jsou limitovány komplexem různorodých problémů a bez pomoci a podpory nejsou schopny řešit svoji nepříznivou sociální situaci.

Jde rovněž o osoby, které v důsledku náhlých mimořádných životních změn či krizových situací (krátkodobých a časově ohraničených událostí) potřebují rychlou a přiměřenou pomoc, neboť nejsou schopny situaci neprodleně řešit vlastními silami a vyrovnávacími strategiemi.

Pracovní skupina se v rámci své činnosti zabývá zejm. cílovými skupinami definovanými tiskopisem o registraci sociální služby MPSV:

- oběti domácího násilí,
- oběti obchodu s lidmi,
- oběti trestné činnosti,
- osoby bez přístřeší,
- osoby komerčně zneužívané,
- osoby v krizi,
- osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách,
- osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy,
- pachatelé trestné činnosti,
- rodiny s dítětem/děťmi.

Témata pracovní skupiny se týkají nepříznivých sociálních situací spojených s dalšími skupinami osob, jako jsou děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožení společensky nežádoucími jevy, osobami do 26 let věku opouštějícími školská zařízení pro výkon ústavní péče, seniory a osobami se zdravotním postižením, etnickými menšinami, cizinci, osobami vracejícími se z výkonu trestu. V rámci sociálních služeb je patrné zvyšující se zastoupení osob se zdravotním omezením, s duševním onemocněním, psychiatrickými diagnózami.

Pracovní skupina se v rámci své činnosti zabývá mj. těmito tématy:

- sociálním vyloučením spojeným s absencí bydlení:
 - z důvodu ohrožení ztrátou bydlení, nevyhovujícího nebo přechodného bydlení
 - z důvodu ztráty bydlení (osoby žijící na ubytovnách, v azylových domech, v noclehárnách, v domech na půli cesty)
 - z důvodu návratu z institucí různého charakteru (věznice, vazební věznice, zdravotnická zařízení, zařízení pro výkon ústavní a ochranné výchovy, zařízení pro výkon ochranné léčby)
- ohrožením jednotlivců a rodin zadlužeností a chudobou
- ohrožením jednotlivců a rodin z důvodu nepředvídatelných obtížných životních situací individuálního či hromadného charakteru ohrožujících zdraví a život
- dopady násilí a další trestné činnosti na jednotlivce či rodiny

Pracovní skupina se s ohledem na vymezenou cílovou skupinu zaměřuje zejména na následující služby definované zákonem o sociálních službách:

- odborné sociální poradenství
- azylové domy

- nízkoprahová denní centra
- noclehárny
- terénní programy
- krizová pomoc
- telefonická krizová pomoc
- intervenční centra
- domy na půl cesty

V návaznosti na povahu sociální služby a její zaměření – pečovatelská služba, domovy se zvláštním režimem a sociální rehabilitace.

SWOT analýza PS 5:

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none"> • Působnost stabilních a zavedených sociálních služeb pro cílové skupiny osob na území OK • Existence sítě sociálních služeb specializujících se na dluhovou problematiku • Dobrá spolupráce mezi potravinovou bankou a poskytovateli sociálních služeb • Dobrá spolupráce mezi poskytovateli sociálních služeb • Pořádání vzdělávacích aktivit pro odborníky pracující s cílovými skupinami • Nastavení funkčního přenosu aktuálních informací mezi krajem a poskytovateli sociálních služeb pomocí Krajského informačního systému sociálních služeb Olomouckého kraje – KISSoS 	<ul style="list-style-type: none"> • Chybějící pobytové sociální služby pro rodiny s dětmi ohrožené ztrátou bydlení • Chybějící návazné bydlení po ukončení pobytu klientů azylových zařízení, krizové pomoci, osob vracějících se z výkonu trestu • Nedostatečná kapacita služeb při řešení krizových situací náhlých i dopředu očekávaných • Některá města a obce se dostatečně nepodílejí na financování sociálních služeb • Neúměrná administrativní zátěž a ekonomická nerentabilita spojená s vyúčtováním menších příspěvků donátorů na sociální služby • Špatná dostupnost specifických sociálních služeb a návazných aktivit vč. zdravotnických služeb pro osoby bez přístřeší • Nízká spolupráce resp. zapojení MAS do podpory zajištění sociálních služeb v regionu
Příležitosti	Hrozby
<ul style="list-style-type: none"> • Podpora komunitní práce na obcích • Navýšení kapacity zdravotnických služeb pro lidi bez domova (např. spolupráce s nemocnicemi v rámci poskytnutí zázemí a odborné pracovní síly) • Podpora materiálové a potravinové formy pomoci, možnost zvýšení další efektivity služby pro poskytovatele sociálních služeb • Zaměření na preventivní práci s rodinami s dětmi již ve školách (finanční gramotnost, spolupráce se školami, s úřady práce, podpora zaměstnatelnosti rodičů) • Zpřehlednění stávajícího systému informovanosti veřejnosti o sociálních službách • Zlepšení využívání dotačních titulů (např. výzev ESF), fundraisingu • Podpora rozvoje dobrovolnické práce pro cílovou skupinu osob 	<ul style="list-style-type: none"> • Nedostatečná bytová politika měst a obcí, není postupováno koncepčně. Absence dostupného bydlení na území celého kraje • Nárůst počtu osob ohrožených ztrátou bydlení s potřebou dalších sociálních služeb • Zvyšující se počet osob se zdravotním omezením, s duševním onemocněním, psychiatrickými diagnózami mezi osobami bez domova a osobami ohroženými ztrátou bydlení • Zvyšující se počet zastoupení uživatelů a případných dalších zájemců o sociální služby • Změna legislativy a s tím spojená zátěž pracovníků, problematické plánování sociálních služeb • Negativní dopad pozdního financování na chod organizace (může znamenat vážné ohrožení provozu organizace i její zánik) • Zneužívání systému sociálního zabezpečení ze strany spekulantů a obchodníků s chudobou • Financování sociálních služeb po ukončení časově vymezené podpory (KPSVL, MAS) • Ohrožení energetickou chudobou/inflací, potřeba sociálních služeb poradenského

	<p>charakteru v souvislosti řešením dluhové problematiky</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výskyt sociálně patologických jevů jako riziko kriminality. Z cílové skupiny se nezanedbatelná část stává pachatelem nebo obětí trestné činnosti
--	---

8.5.1 Seznam cílů a opatření

Cíl 5.1	Zajištění potřebného rozsahu služby odborného sociálního poradenství v OK
Opatření 5.1.1	Zajištění ambulantní nebo terénní formy sociální služby odborného sociálního poradenství 1,5 pracovním úvazkem pracovníků v přímé péči v ORP Šumperk pro osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách
Opatření 5.1.2	Zajištění ambulantní formy sociální služby odborného sociálního poradenství 1 pracovním úvazkem pracovníků v přímé péči v ORP Uničov a ORP Litovel pro osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
Opatření 5.1.3	Zajištění ambulantní nebo terénní formy sociální služby odborného sociálního poradenství 2 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Lipník nad Bečvou a ORP Hranice pro oběti domácího násilí, oběti obchodu s lidmi a oběti trestné činnosti
Cíl 5.2	Zajištění potřebného rozsahu služby domova se zvláštním režimem v OK
Opatření 5.2.1	Zajištění pobytové formy sociální služby domova se zvláštním režimem v počtu max. 30 lůžek v OK pro osoby s chronickým duševním onemocněním (demence, psychózy) a pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby a současně jsou bez přístřeší či ohrožené ztrátou přístřeší
Cíl 5.3	Zajištění potřebného rozsahu služeb azylových domů v OK
Opatření 5.3.1	Zajištění pobytové formy sociální služby azylového domu v počtu max. 30 lůžek v OK pro osoby bez přístřeší (s vysokými zdravotně-sociálními potřebami)
Opatření 5.3.2	Zajištění pobytové formy sociální služby azylového domu v počtu max. 30 lůžek v ORP Přerov pro osoby bez přístřeší
Opatření 5.3.3	Zajištění pobytové formy služby azylového domu v počtu max. 8 lůžek v ORP Prostějov pro osoby bez přístřeší, rodiny s dítětem či dětmi, pro oběti domácího násilí a osoby v krizi
Cíl 5.4	Zajištění potřebného rozsahu služby krizové pomoci v OK
Opatření 5.4.1	Zajištění ambulantní, terénní nebo pobytové formy sociální služby krizové pomoci max. 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK pro oběti domácího násilí, oběti trestné činnosti a pro osoby v krizi
Cíl 5.5	Zajištění potřebného rozsahu služby nízkoprahového denního centra v OK
Opatření 5.5.1	Zajištění ambulantní nebo terénní formy sociální služby nízkoprahového denního centra 6,5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Zábřeh, ORP Mohelnice a ORP Přerov pro osoby bez přístřeší

Cíl 5.6	Zajištění potřebného rozsahu služby noclehárny v OK
Opatření 5.6.1	Zajištění ambulantní formy sociální služby noclehárny v počtu min. 10 lůžek v ORP Zábřeh pro osoby bez přístřeší
Cíl 5.7	Zajištění potřebného rozsahu služby sociální rehabilitace v OK
Opatření 5.7.1	Zajištění ambulantní a terénní formy sociální služby sociální rehabilitace max. 2 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Šumperk pro osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče, imigranty a azylanty
Opatření 5.7.2	Zajištění ambulantní a terénní formy sociální služby sociální rehabilitace max. 2,5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči pro ORP Lipník nad Bečvou a ORP Hranice pro osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách (osoby sociálně vyloučené a osoby sociálním vyloučením ohrožené)

8.5.2 Popis cílů a opatření

Cíl 5.1	Zajištění potřebného rozsahu služby odborného sociálního poradenství v OK
Kód opatření	5.1.1
Název opatření	Zajištění ambulantní nebo terénní formy sociální služby odborného sociálního poradenství 1,5 pracovním úvazkem pracovníků v přímé péči v ORP Šumperk pro osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění ambulantní nebo terénní formy sociální služby odborného sociálního poradenství v území ORP Šumperk pro osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách. Realizátor opatření disponuje akreditací pro poskytování služeb v oblasti oddlužení na základě rozhodnutí Ministerstva spravedlnosti ČR, dle příslušného zákona.
Cílová skupina	Osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách
Druh služby	Sociální poradenství (§ 37)
Forma služby	Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Šumperk
Předpokládaný dopad opatření	Uživatelé z cílové skupiny mají na území dostupné možnosti řešení nepříznivých sociálních situací, zejména tam, kde je riziko vzniku nebo prohloubení dluhové krize, které povedou k jejich stabilizaci (orientace v dluhovém problému, zvyšování finanční gramotnosti, zlepšení sociálních vazeb v okolí jedince, podpora a motivace k překonání tíživé situace, činnosti poskytované v oblasti oddlužení). Uživatelé jsou na základě působení sociální služby, v rozsahu základních činností daných její registrací, kompetentní k řešení svých osobních záležitostí.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele

	3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	5.1.2
Název opatření	Zajištění ambulantní formy sociální služby odborného sociálního poradenství 1 pracovním úvazkem pracovníků v přímé péči v ORP Uničov a ORP Litovel pro osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění ambulantní formy sociální služby odborného sociálního poradenství v území ORP Uničov a ORP Litovel pro osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Realizátor opatření disponuje akreditací pro poskytování služeb v oblasti oddlužení na základě rozhodnutí Ministerstva spravedlnosti ČR, dle příslušného zákona.
Cílová skupina	Osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy
Druh služby	Sociální poradenství (§ 37)
Forma služby	Ambulantní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Uničov ORP Litovel
Předpokládaný dopad opatření	Uživatelé z cílové skupiny mají na území dostupné možnosti řešení nepříznivých sociálních situací, zejména tam, kde je riziko vzniku nebo prohloubení dluhové krize, které povedou k jejich stabilizaci (orientace v dluhovém problému, zvyšování finanční gramotnosti, zlepšení sociálních vazeb v okolí jedince, podpora a motivace k překonání tíživé situace, činnosti poskytované v oblasti oddlužení). Uživatelé jsou na základě působení sociální služby, v rozsahu základních činností daných její registrací, kompetentní k řešení svých osobních záležitostí.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů

	6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	5.1.3
Název opatření	Zajištění ambulantní nebo terénní formy sociální služby odborného sociálního poradenství 2 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Lipník nad Bečvou a ORP Hranice pro oběti domácího násilí, oběti obchodu s lidmi a oběti trestné činnosti
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění ambulantní nebo terénní formy sociální služby odborného sociálního poradenství v území ORP Lipník nad Bečvou a ORP Hranice pro oběti domácího násilí, oběti obchodu s lidmi a oběti trestné činnosti.
Cílová skupina	Oběti domácího násilí Oběti obchodu s lidmi Oběti trestné činnosti
Druh služby	Sociální poradenství (§ 37)
Forma služby	Ambulantní, Terénní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Lipník nad Bečvou ORP Hranice
Předpokládaný dopad opatření	Uživatelé z cílových skupin mají na území dostupné možnosti řešení nepříznivých sociálních situací prostřednictvím sociálně právního poradenství, základního a specializovaného právního poradenství, psychologické pomoci, podpory rozvoje samostatného rozhodování, vedoucích k překonání traumat spojených s trestným činem a jeho následků. Uživatelé jsou, na základě působení sociální služby, v rozsahu základních činností daných její registrací, motivováni k aktivitě a posilování schopnosti znovu se začlenit do běžného způsobu života a jsou kompetentní k řešení svých osobních záležitostí.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny

Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 5.2	Zajištění potřebného rozsahu služby domova se zvláštním režimem v OK
Kód opatření	5.2.1
Název opatření	Zajištění pobytové formy sociální služby domova se zvláštním režimem v počtu max. 30 lůžek v OK pro osoby s chronickým duševním onemocněním (demence, psychózy) a pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby a současně jsou bez přístřeší či ohrožené ztrátou přístřeší
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění pobytové formy sociální služby domova se zvláštním režimem pro osoby s chronickým duševním onemocněním či osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního stavu či věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby a současně jsou bez přístřeší či ohrožené ztrátou přístřeší s místem poskytování služby na území Olomouckého kraje. Služba poskytne pomoc na nezbytnou dobu (v případě potřeby i dlouhodobě) při zachování snahy o posun uživatelů do jiné sociální služby či běžného sociálního prostředí. V případě plnění cíle 5.3.1 pro území OK nebude opatření 5.2.1 pro území OK podpořeno v aktuálním plánovacím období.
Cílová skupina	Osoby s chronickým duševním onemocněním (demence, psychózy), jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby a současně jsou bez přístřeší či ohrožené ztrátou přístřeší Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby a současně jsou bez přístřeší či ohrožené ztrátou přístřeší
Druh služby	Domovy se zvláštním režimem (§ 50)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Uživatelé z cílové skupiny mají na území OK potřebnou podporu a pomoc, v rozsahu základních činností daných registrací služby.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření

	<ol style="list-style-type: none"> 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 5.3	Zajištění potřebného rozsahu služeb azylových domů v OK
Kód opatření	5.3.1
Název opatření	Zajištění pobytové formy sociální služby azylového domu v počtu max. 30 lůžek v OK pro osoby bez přístřeší (s vysokými zdravotně-sociálními potřebami)
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění pobytové formy sociální služby azylového domu pro osoby bez přístřeší s vysokými zdravotně-sociálními potřebami a sníženou soběstačností z důvodu zdravotního či psychického onemocnění s místem poskytování služby na území OK. Služba poskytne pomoc na nezbytnou dobu (v případě potřeby i dlouhodobě) při zachování snahy o posun uživatelů do jiné sociální služby či běžného sociálního prostředí. V případě naplnění cíle 5.2.1 pro území OK nebude podpořeno Střednědobým plánem 2024–2026 opatření 5.3.1
Cílová skupina	Osoby bez přístřeší (se zhoršenou soběstačností z důvodu zdravotního stavu, věku, duševního onemocnění nebo zdravotních potřeb v důsledku rozvinutých závislostí, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby)
Druh služby	Azylové domy (§ 57)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Uživatelé z cílové skupiny mají na území OK potřebnou podporu a pomoc, v rozsahu základních činností daných registrací služby.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb

	4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	5.3.2
Název opatření	Zajištění pobytové formy sociální služby azylového domu v počtu max. 30 lůžek v ORP Přerov pro osoby bez přístřeší
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění pobytové formy sociální služby azylového domu pro osoby bez přístřeší (10 lůžek pro ženy, 20 lůžek pro muže) v území ORP Přerov.
Cílová skupina	Osoby bez přístřeší
Druh služby	Azylové domy (§ 57)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Přerov
Předpokládaný dopad opatření	Uživatelé z cílové skupiny mají na území, na základě působení sociální služby, v rozsahu základních činností daných její registrací, zajištěné základní lidské potřeby a je jim poskytnuta pomoc a podpora při samostatném aktivním nalézání řešení jejich aktuální nepříznivé sociální situace, což povede k postupnému osamostatnění a začlenění do společnosti.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování

Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Kód opatření	5.3.3
Název opatření	Zajištění pobytové formy služby azylového domu v počtu max. 8 lůžek v ORP Prostějov pro osoby bez přístřeší, rodiny s dítětem či dětmi, pro oběti domácího násilí a osoby v krizi
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění pobytové formy sociální služby azylového domu (pro rodiče s dětmi) pro cílové skupiny osob bez přístřeší, rodin s dítětem či dětmi, obětí domácího násilí a osob v krizi v území ORP Prostějov v počtu 8 lůžek pro dospělé osoby (rodiče).
Cílová skupina	Osoby bez přístřeší Rodiny s dítětem/dětmi Osoby v krizi Oběti domácího násilí
Druh služby	Azylové domy (§ 57)
Forma služby	Pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Prostějov
Předpokládaný dopad opatření	Uživatelé z cílových skupin mají na území, na základě působení sociální služby, v rozsahu základních činností daných její registrací, zajištěné základní lidské potřeby a je jim poskytnuta pomoc a podpora při samostatném aktivním nalézání řešení jejich aktuální nepříznivé sociální situace, což povede k postupnému osamostatnění a začlenění do společnosti.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 5.4	Zajištění potřebného rozsahu služby krizové pomoci v OK
Kód opatření	5.4.1
Název opatření	Zajištění ambulantní, terénní nebo pobytové formy sociální služby krizové pomoci max. 5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v OK pro oběti domácího násilí, oběti trestné činnosti a pro osoby v krizi
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění ambulantní, terénní nebo pobytové formy sociální služby krizové pomoci pro oběti trestné činnosti, oběti domácího násilí, či osoby v akutní krizi, kterou nejsou schopny zvládnout vlastními silami, s místem poskytování služby na území OK.
Cílová skupina	Oběti domácího násilí Oběti trestné činnosti Osoby v krizi
Druh služby	Krizová pomoc (§ 60)
Forma služby	Ambulantní, terénní, pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Uživatelé z cílových skupin mají na území OK potřebnou podporu a pomoc, v rozsahu základních činností daných registrací služby.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 5.5	Zajištění potřebného rozsahu služby nízkoprahového denního centra v OK
Kód opatření	5.5.1
Název opatření	Zajištění ambulantní nebo terénní formy sociální služby nízkoprahového denního centra 6,5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Zábřeh, ORP Mohelnice a ORP Přerov pro osoby bez přístřeší
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění ambulantní nebo terénní formy sociální služby nízkoprahového denního centra pro osoby bez přístřeší v území ORP Zábřeh, ORP Mohelnice a ORP Přerov (SO POU Kojetín). K opatření může být využita i optimalizace, tzn. přesun nevyužitých kapacit služby do území, ve kterém se vyskytla poptávka po sociální službě. V případě naplnění cíle 5.6.1 v území ORP Zábřeh nebude opatření 5.5.1 pro území ORP Zábřeh Střednědobým plánem 2024–2026 podpořeno.
Cílová skupina	Osoby bez přístřeší
Druh služby	Nízkoprahová denní centra (§ 61)
Forma služby	Ambulantní, terénní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Zábřeh ORP Mohelnice ORP Přerov
Předpokládaný dopad opatření	Uživatelé z cílové skupiny mají na území dostupné možnosti řešení nepříznivých sociálních situací a jsou, na základě působení sociální služby, v rozsahu základních činností daných její registrací, podporováni k využití dostupných návazných služeb vedoucích ke snížení dopadů rizikového způsobu života, posilování dovedností a schopností tak, aby dokázali řešit svou aktuální nepříznivou sociální situaci, což povede k postupnému osamostatnění a začlenění do společnosti.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 5.6	Zajištění potřebného rozsahu služby noclehárny v OK
Kód opatření	5.6.1
Název opatření	Zajištění ambulantní formy sociální služby noclehárny v počtu min. 10 lůžek v ORP Zábřeh pro osoby bez přístřeší
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění ambulantní formy sociální služby noclehárny pro osoby bez přístřeší v území ORP Zábřeh. V případě naplnění cíle 5.5.1 v území ORP Zábřeh nebude opatření 5.6.1 pro území ORP Zábřeh Střednědobým plánem 2024–2026 podpořeno.
Cílová skupina	Osoby bez přístřeší
Druh služby	Noclehárny (§ 63)
Forma služby	Ambulantní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Zábřeh
Předpokládaný dopad opatření	Uživatelé z cílové skupiny mají na území dostupné možnosti řešení nepříznivých sociálních situací a na základě působení sociální služby, v rozsahu základních činností daných její registrací, mají zajištěné základní lidské potřeby a je jim poskytnuta pomoc a podpora při samostatném aktivním nalézání řešení jejich složité životní situace, což povede k jejich stabilizaci a k návratu do společnosti.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK. 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn.
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 5.7	Zajištění potřebného rozsahu služby sociální rehabilitace v OK
Kód opatření	5.7.1
Název opatření	Zajištění ambulantní a terénní formy sociální služby sociální rehabilitace max. 2 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Šumperk pro osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče, imigranty a azylanty
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění ambulantní a terénní sociální služby sociální rehabilitace pro osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče, imigranty a azylanty v území ORP Šumperk.
Cílová skupina	Osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy Osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče Imigranti a azylanti
Druh služby	Sociální rehabilitace (§ 70)
Forma služby	Ambulantní, terénní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Šumperk
Předpokládaný dopad opatření	Uživatelé z cílových skupin mají v území dostupné možnosti řešení nepříznivých sociálních situací. Uživatelé jsou na základě působení sociální služby, v rozsahu základních činností daných její registrací, podporování prostřednictvím aktivizačních, asistenčních a motivačních programů zaměřených na získání praktických dovedností a návyků (vedení domácnosti, uplatňování práv, návrat na trh práce, péče o vlastní osobu), což povede k jejich postupnému osamostatnění a začlenění do společnosti.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Kód opatření	5.7.2
Název opatření	Zajištění ambulantní a terénní formy sociální služby sociální rehabilitace max. 2,5 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči pro ORP Lipník nad Bečvou a ORP Hranice pro osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách (osoby sociálně vyloučené a osoby sociálním vyloučením ohrožené)
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění ambulantní a terénní sociální služby sociální rehabilitace pro osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách (osoby sociálně vyloučené a osoby sociálním vyloučením ohrožené) v území ORP Lipník nad Bečvou a ORP Hranice.
Cílová skupina	Osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách (osoby sociálně vyloučené a osoby sociálním vyloučením ohrožené)
Druh služby	Sociální rehabilitace (§ 70)
Forma služby	Ambulantní, terénní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Lipník nad Bečvou ORP Hranice
Předpokládaný dopad opatření	Uživatelé z cílové skupiny mají v území dostupné možnosti řešení nepříznivých sociálních situací spojených s finančními problémy, špatným hospodařením, nežádoucími sociálními návyky, absencí pracovních návyků, absencí návyků péče o vlastní osobu. Uživatelé jsou na základě působení sociální služby, v rozsahu základních činností daných její registrací, podporování prostřednictvím aktivizačních, asistenčních a motivačních programů zaměřených na získání praktických dovedností a návyků (vedení domácnosti, uplatňování práv, návrat na trh práce, péče o vlastní osobu), což povede k jejich postupnému osamostatnění a začlenění do společnosti.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn
Rizika a ohrožení naplnění opatření	1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	– Zajištění rozvoje sociální služby v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

8.6 Pracovní skupina č. 6: OSOBY OHROŽENÉ NÁVYKOVÝM JEDNÁNÍM

Popis cílové skupiny, vymezení okruhu osob

Pracovní skupina se věnuje komplexně problematice závislostí a závislostního chování. Největší část poskytovaných služeb v oblasti závislostí tvoří služby pro uživatele nealkoholových návykových látek, rozsáhlou problémovou skupinu tvoří uživatelé alkoholu a patologičtí hráči. Specifickými skupinami uživatelů, které vyžadují individuální přístupy, jsou cizinci a menšiny, uživatelé jednající v rozporu se zákonem a mladistvé osoby se závislostním chováním.

V souvislosti se všemi uvedenými skupinami je třeba nabízet cílené intervence a služby osobám blízkým a rodinným příslušníkům klientů se závislostí a závislostním chováním.

Pracovní skupina se s ohledem na vymezenou cílovou skupinu zaměřila zejména na následující služby definované zákonem o sociálních službách:

- terénní programy
- kontaktní centra
- služby následné péče
- sociální poradenství
- terapeutické komunity

Politika OK pro oblast závislostního chování je tvořena dvěma základními pilíři – oblastí primární prevence a oblastí snižování rizik, léčby, následné péče a resocializace.

Základním strategickým dokumentem OK pro oblast protidrogové politiky je Strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním v Olomouckém kraji 2023–2026, ve kterém je obsažena oblast primární prevence a oblast snižování rizik, léčby, následné péče a resocializace. Politika OK vnímá propojenost a vzájemné ovlivňování různých typů závislosti, ať už jde o zneužívání legálních návykových látek (alkohol, tabák, psychoaktivní léčivé přípravky), nelegálních návykových látek, závislost na hazardních hrách nebo informačních technologiích.

Implementačním nástrojem Strategie prevence a snižování škod spojených se závislostním chováním v Olomouckém kraji 2023–2026 (dále jen „Strategie“) jsou Akční plány realizace této Strategie.

SWOT analýza PS 6:

Silné stránky	Slabé stránky
<ul style="list-style-type: none">• Základní síť Adiktologických služeb: v drogové problematice je rámcově dobře nastavena. Je stabilní a funkční• Regionální síť pro uživatele drog je relativně dostupná• Činnost krajského protidrogového koordinátora (úvazek 1,0) a existence Strategického protidrogového plánu OK• Vzájemná spolupráce poskytovatelů služeb a dobrá provázanost a spolupráce sociálních a zdravotních služeb• Odborná kvalita služeb v této oblasti na vysoké úrovni	<ul style="list-style-type: none">• Základní síť Adiktologických služeb: Problematika alkoholu i nelátkových závislostí je velmi slabě řešena / silně podhodnocena• Absence nízkoprahových služeb pro problémové uživatele alkoholu• Nedostatečné (neodpovídající) pokrytí některých lokalit terénními programy i službami pro specifické cílové skupiny• Nedostatečná finanční podpora sociálních služeb pro danou cílovou skupinu• Nedostatek finančních prostředků na některé typy sociálních služeb např. s nadregionální působností• Slabá reálná možnost pružně reagovat na změny a nárůst cílové skupiny
Příležitosti	Hrozby
<ul style="list-style-type: none">• Systémové navýšení financování adiktologických služeb ze zdrojů kraje• Rozvoj služeb pro uživatele alkoholu buď vznikem nových, nebo transformací stávajících služeb• Monitoring profilu uživatelů při vícečetných závislostech v souvislosti s psychiatrickými	<ul style="list-style-type: none">• Nedostatečná kapacita poskytovatelů pro řešení nárůstu adiktologických uživatelů (odmítání klientů z kapacitních důvodů)• Nárůst nových typů závislostí a rizikového chování (např. nelátkových závislostí)

<p>poruchami v kontextu nastavení služeb. Možnost rozšíření cílové skupiny</p> <ul style="list-style-type: none"> • Obce by měly v rámci svých koncepčních dokumentů zohledňovat a dlouhodobě se podílet na aktivním řešení drogové problematiky • Víceleté a stabilní financování prostředků pro oblast protidrogové politiky • Tvorba dlouhodobé a strukturované primární prevence založené na certifikovaných programech 	<ul style="list-style-type: none"> • Nestabilita a nejistota, roztržitost, nekompatibilita ve financování služeb v této oblasti • Nedostatečná provázanost a nestabilita legislativy v této oblasti • Nedostatek kapacit v pobytových službách pro klienty se speciálními potřebami • Nedostatek finančních prostředků na primární prevenci
--	---

8.6.1 Seznam cílů a opatření

Cíl 6.1	Zajištění potřebného rozsahu sociálních služeb pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách v OK
Opatření 6.1.1	Zajištění potřebného rozsahu sociálních služeb pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách v OK
Cíl 6.2	Zajištění služby kontaktního centra pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách v OK
Opatření 6.2.1	Zajištění ambulantní nebo terénní služby kontaktního centra 3 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc pro osoby závislé na alkoholu

8.6.2 Popis cílů a opatření

Cíl 6.1	Zajištění potřebného rozsahu sociálních služeb pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách v OK
Kód opatření	6.1.1
Název opatření	Zajištění potřebného rozsahu sociálních služeb pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách v OK
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k optimalizaci (pozn. k přesunu nevyužitých kapacit služby do území, kde se vyskytla poptávka po službě) a k případnému rozvoji kapacit služeb pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách na základě zjištěné potřeby na území OK.
Cílová skupina	Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách
Druh služby	Terénní programy (§ 69) Kontaktní centra (§ 59) Služby následné péče (§ 64) Odborné sociální poradenství (§ 37) Terapeutické komunity (§ 68)
Forma služby	Terénní, ambulantní, pobytová
Vymezení územního dopadu opatření	OK
Předpokládaný dopad opatření	Osoby závislé na návykových látkách nebo se závislostním chováním mají v daném regionu zajištěnou odpovídající podporu a pomoc v rozsahu základních činností daných registrací služby, která vyhovuje jejich individuálně určeným potřebám. Opatření má dopad na zajištění poptávky po službách, na jejich optimalizaci, dostupnost a zkvalitňování na území OK.

Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Monitoring jednotek zařazených v síti sociálních služeb 2. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 3. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn 4. Činnost protidrogového koordinátora
Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje a ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> – Zajištění sociálních služeb v daném regionu – Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Cíl 6.2	Zajištění služby kontaktního centra pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách v OK
Kód opatření	6.2.1
Název opatření	Zajištění ambulantní nebo terénní služby kontaktního centra 3 pracovními úvazky pracovníků v přímé péči v ORP Olomouc pro osoby závislé na alkoholu
Charakteristika opatření	Opatření směřuje k zajištění sociální služby kontaktního centra pro cílovou skupinu osob závislých na alkoholu, případně s duálními diagnózami, současně osobám, které obtížně dosahují na jiný typ pomoci, s místem poskytování v ORP Olomouc.
Cílová skupina	Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách Osoby s chronickým duševním onemocněním
Druh služby	Kontaktní centra (§ 59)
Forma služby	Ambulantní, terénní
Vymezení územního dopadu opatření	ORP Olomouc
Předpokládaný dopad opatření	Pro osoby spadající do cílové skupiny je na území ORP Olomouc zajištěna odpovídající podpora a pomoc v rozsahu základních činností daných registrací služby, která vyhovuje jejich individuálně určeným potřebám.
Aktivity vedoucí k naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Projednání předloženého záměru poskytovatele sociálních služeb v souladu se schválenými postupy pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK 2. Při vyjádření pozitivního stanoviska OK aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

Rizika a ohrožení naplnění opatření	<ol style="list-style-type: none"> 1. Neprojevení zájmu poskytovatelů sociálních služeb o plnění cíle a opatření 2. Nesplnění kritérií dle Postupu pro aktualizaci sítě sociálních služeb OK vedoucí k neschválení žádosti poskytovatele 3. Nesplnění podmínek registrace poskytovaných sociálních služeb 4. Nedostatek lidských zdrojů 5. Nedostatek finančních prostředků z veřejných zdrojů 6. Legislativní změny
Předpokládání realizátoři a partneři opatření	Poskytovatelé sociálních služeb pro dané cílové skupiny osob, kraj, obce
Časový harmonogram	2024–2026
Předpokládané finanční zdroje	Veřejné zdroje, evropské zdroje, ostatní zdroje financování
Hodnotící indikátory výstupů a výsledků	<ul style="list-style-type: none"> - Zajištění sociální služby v daném regionu - Aktualizace sítě sociálních služeb dle schválených změn

ČÁST D – ZPŮSOB ZAJIŠTĚNÍ SÍTĚ

Síť sociálních služeb OK je souhrnem sociálních služeb, které napomáhají řešit nepříznivou sociální situaci osob na území kraje na základě potřeb identifikovaných veřejnými zadavateli (kraj, obce). Tvoří ji poskytovatelé sociálních služeb zapsaných v registru dle zákona o sociálních službách, kteří poskytují sociální služby občanům na území kraje, jsou v souladu se zjištěnými potřebami osob na území kraje a dostupnými finančními zdroji. Kromě definovaných poskytovatelů sociálních služeb a jimi poskytovaných druhů sociálních služeb jsou součástí sítě i údaje vztahující se k jejich financování, tj. jednotky (úvazky pracovníků v přímé péči u ambulantních a terénních služeb a počty lůžek u pobytových služeb).

Síť sociálních služeb podléhá schválení orgánů kraje (ROK a ZOK). Kraj jejím prostřednictvím naplňuje dvě ze základních samosprávných kompetencí v oblasti sociálních služeb, které jsou krajům uloženy ust. § 95 písm. g) a h) zákona o sociálních službách, a to „*zajišťuje dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území v souladu se střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb*“ a „*určuje síť sociálních služeb na území kraje; přitom přihlíží k informacím obcí sděleným podle § 94 písm. f)*“.

Síť sociálních služeb je rovněž stěžejním podkladem pro financování sociálních služeb a povinnou součástí žádosti kraje o účelovou státní dotaci, kterou kraj podává ve lhůtě stanovené MPSV při vyhlášení dotačního řízení v oblasti podpory sociálních služeb na příslušný kalendářní rok, nejpozději však do 31. července kalendářního roku, který předchází kalendářnímu roku, na který se o dotaci žádá.

V legislativním prostředí ČR jsou sociální služby považovány za služby obecného hospodářského zájmu (dále také jen „SOHZ“) a vztahují se na ně pravidla veřejné podpory. V návaznosti na Rozhodnutí Komise 2012/21/EU ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu, musí být poskytovatelé sociálních služeb poskytováním SOHZ pověřeni. Pověřování subjektů SOHZ je v Olomouckém kraji realizováno již od roku 2016 v návaznosti na předání odpovědnosti za financování sociálních služeb z MPSV (ze státu) na kraje, přičemž se soustředilo na poskytování finančních prostředků (dotací a příspěvků) určených na poskytování základních činností při poskytování sociálních služeb.

Způsob pověřování byl do roku 2022 součástí Obecné části Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji. Pověření poskytováním SOHZ se vztahovalo na subjekty, které poskytují sociální služby zařazené do sítě sociálních služeb OK a kraj v této souvislosti rovněž kontroluje nadměrné vyrovnání (překompenzaci). Vzhledem k nově nastavené podmínce pověření SOHZ pro podniky, které žádají o finanční podporu na investiční projekty z programů EU, bylo nutno přistoupit k vytvoření systému, který umožní OK pověřit poskytováním SOHZ rovněž subjekty, které nemají v síti doposud zařazenou žádnou sociální službu.

Na základě výše uvedených skutečností bylo nezbytné problematiku pověřování poskytováním SOHZ upravit komplexně v jednom dokumentu. Z tohoto důvodu byla ustanovení týkající se veřejné podpory vyňata z Obecné části Programu finanční podpory poskytování sociálních služeb v Olomouckém kraji a byla vypracována Metodika¹³, která definuje postup OK v oblasti pověřování poskytováním SOHZ podniků.

¹³ Metodika pro způsob a proces pověřování, k dispozici na webu Olomouckého kraje www.olkraj.cz/

9 Síť sociálních služeb Olomouckého kraje

Na území OK bylo k 31. 8. 2022 poskytováno celkem **357** sociálních služeb registrovaných podle zákona o sociálních službách. Jsou zde zastoupeny téměř všechny legislativně vymezené druhy, vyjma průvodcovské a předčitatelské služby a služby tísňové péče¹⁴. V síti sociálních služeb OK na rok 2022 bylo zařazeno celkem **320** sociálních služeb zajišťovaných **122** poskytovateli.

Síť sociálních služeb Olomouckého kraje je schválena v této struktuře:

- Název poskytovatele
- IČ
- Identifikátor služby
- Druh služby
- Rok zařazení do sítě
- Druh jednotky (údaje o personálním zabezpečení - úvazky pracovníků v přímé péči nebo počet registrovaných lůžek)
- Rozsah služby vyjádřený v počtu jednotek

Při zpracování této kapitoly byla využita data ze **sítě sociálních služeb OK pro jednotlivé roky, z aplikace KISSoS a Registru poskytovatelů sociálních služeb**. Aplikace KISSoS plní v procesu plánování sociálních služeb na krajské úrovni nenahraditelnou roli.

9.1 Krajský informační systém sociálních služeb

Krajský informační systém sociálních služeb byl vytvořen na základě potřeby disponovat informacemi o sociálních službách působících na území OK. V průběhu let docházelo k postupnému rozšiřování systému, kdy v reakci na navyšování počtu spravovaných agend v samosprávné i přenesené působnosti vznikaly nové, specificky zaměřené moduly.

Shromažďované informace jsou důležité:

- z důvodu odpovědnosti kraje za rozhodování o přerozdělení výše dotace ze státního rozpočtu poskytovatelům sociálních služeb,
- při nastavování a modelaci sítě sociálních služeb,
- při koordinaci a plánování sociálních služeb na území kraje,
- při komunikaci a předávání informací poskytovatelům sociálních služeb
- a pro činnost odboru sociálních věcí, který informace používá pro svěřené úkoly v rámci své činnosti i pro specifické úkoly ze strany ústředních orgánů státní správy.

Prostřednictvím elektronického katalogu sociálních služeb a vybraných zdravotních služeb poskytovaných na území OK se zpřístupnily informace o sociálních službách pro občany i odbornou veřejnost.

Prostřednictvím KISSoS získává OK rámcový přehled o stavu a činnosti sociálních služeb zařazených v síti sociálních služeb kraje. Výkazy tvoří tematické okruhy složené z jednotlivých položek tzv. sady dat – Krajská síť, komunitní plánování a inspekce sociálních služeb; Rozdělení uživatelů dle věkových skupin; Evidenční počty zaměstnanců; Pracovníci v přímé péči (souhrn odpracovaných hodin za sledované období); Pracovníci nepodílející se na přímé péči (celkový počet úvazků); Členění pracovníků dle pracovního zařazení (celkový počet úvazků); Dobrovolníci; Výnosy; Náklady, Specifická data), ze kterých jsou tvořeny metriky a výkonnostní ukazatele. K procesu výkaznictví OSV poskytuje metodické vedení a

¹⁴ Poskytování těchto dvou druhů sociálních služeb bylo ukončeno v uplynulých letech na žádost poskytovatele.

pravidelně aktualizuje dokumenty „Metodiku vykazování dat“ a dokument „Přímá práce dle druhů sociálních služeb a výkonnostní ukazatelé“, ve kterých jsou popsány postupy a myšlenky o struktuře výpočtu přímé sociální práce.

Mimo výše uvedená data a informace se prostřednictvím informačního systému zjišťují informace o poskytovatelích a registrovaných sociálních službách (forma, cílová skupina, věková kategorie, provozní doba, kontaktní osoby, údaje o službě, poslání, cíle, činnosti, adresy a kontakty, specifikace služby), a aktuální územní působnost (místa, kde mají sociální služby alespoň 1 klienta - konkrétní obce). Tyto informace jsou následně přenášeny do elektronického katalogu sociálních služeb, který je dostupný pro širokou laickou i odbornou veřejnost.

Modul „Evidence žadatelů“ KISSoS je určený k zjištění počtu žádostí o pobytové sociální služby. OK jako správce sítě sociálních služeb nezbytně potřebuje pro její efektivní správu informace o reálných počtech žadatelů o pobytové sociální služby poskytované v území kraje. S ohledem na reálnou praxi, kdy jeden zájemce může podat několik žádostí k různým poskytovatelům sociálních služeb, bylo nutné vytvořit systém, který umožnil sběr nezkreslených informací o počtu žádostí. Modul, který byl spuštěn v únoru 2022, a kterému předcházelo jeho testování v roce 2021, umožňuje na základě základních údajů o zájemci vytvoření tzv. HASHe a následné propojení informací o tom, zda má zájemce podanou žádost i v dalších zařízeních sociálních služeb. Na základě možnosti vzájemného sdílení informací mezi poskytovateli prostředí umožňuje vkládání záznamu sociálního šetření (tzv. prvotní sociální šetření) provedeného ze strany zaměstnanců sociální služby. Modul (při postupném zapojování poskytovatelů sociálních služeb) umožňuje získání přehledu o počtech žadatelů do pobytových sociálních služeb (aktuálně Domovy pro seniory), přičemž tato informace slouží mj. pro plánování rozvoje sociálních služeb a přesnější modelaci sítě sociálních služeb v OK. Součástí modulu je možnost sdílení informací mezi zapojenými poskytovateli, zejm. pak základní informace o žadateli (tzv. prvotní sociální šetření), což vede k časové úspoře a snížení finančních prostředků vyčleněných na sociální šetření zástupců sociálních služeb (čas pracovníků v přímé péči, pohonné hmoty, jízdné), rovněž dochází k menší zátěži pro žadatele a jejich rodiny, jelikož v případě podání více žádostí žadatele může proběhnout pouze jedno sociální šetření. Technické řešení modulu umožňuje zasílání notifikačních e-mailů zapojeným zástupcům poskytovatelů sociálních služeb o změně stavu žádosti konkrétního – společného – žadatele či žadatelky o sociální službu, kdy tato informace usnadňuje spolupráci a vede k rychlejší aktualizaci pořadníků žadatelů v zapojených sociálních službách.

9.2 Aktualizace sítě sociálních služeb Olomouckého kraje

Východiskem pro stanovení sítě sociálních služeb na daný kalendářní rok je síť sociálních služeb stanovená v předcházejícím roce, která je optimalizována/modelována v návaznosti na stanovené priority, specifické cíle a opatření Střednědobého plánu v souladu s **POSTUPem pro aktualizaci sítě sociálních služeb Olomouckého kraje** schváleným usnesením ZOK č. UZ/11/89/2022 ze dne 26. 9. 2022. Neopomenutelným hlediskem pro modelaci sítě je její finanční udržitelnost v následujícím období.

Na základě zkušeností s procesem správy sítě v uplynulých letech byl POSTUP upraven v těchto částech:

- OK umožní poskytovatelům sociálních služeb plně nebo částečně financovaných mimo rozpočet OK (např. z finančních prostředků státní dotace poskytované MPSV na podporu sociálních služeb, které mají celostátní či nadregionální charakter, z finančních prostředků v rámci projektů z Evropského sociálního fondu, Integrovaných regionálních operačních programů, Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám za místní podpory Agentury pro sociální začleňování, z rozpočtu obce, norských, švýcarských fondů apod.) **vstoupit do sítě kdykoliv během kalendářního roku a získat pověření k výkonu služby obecného hospodářského zájmu po dobu trvání projektu**. Tzv. podmíněné zařazení poskytovatelů sociálních služeb do sítě sociálních služeb OK plně nebo částečně financovaných mimo rozpočet OK podléhá schválení ROK.

- Poskytovatelé sociálních služeb pověřeni výkonem služby obecného hospodářského zájmu se akceptací pověření zavazují poskytovat OK údaje o poskytovaných sociálních službách, a to prostřednictvím zadávání a aktualizování všech údajů vyžadovaných aplikací KISSoS.
- OK může zastavit proces příjmu žádostí o zařazení do sítě i příjem žádostí o aktualizaci jednotek zařazených v síti. Zastavení procesu příjmu žádostí schvaluje ROK a žadatelé budou o této skutečnosti písemně vyrozuměni.

Hlavním cílem OK je vytvoření finančně udržitelné sítě sociálních služeb v dostatečné kapacitě, náležité kvalitě a s odpovídající místní dostupností, vždy s důrazem na aktuální potřebnost. Záměrem OK je spíše regulovat vznik nových sociálních služeb. Zařazením nové sociální služby do sítě sociálních služeb OK deklaruje, že sociální služba je potřebná a financovatelná z veřejných zdrojů s ohledem na výši finanční podpory stanovenou v rámci přidělené dotace.

Při vyhodnocování potřebnosti vzniku sociálních služeb v OK je zásadní brát v potaz, že nelze uplatňovat stejná hlediska na celém území kraje, neboť je nezbytné zohledňovat i řadu objektivních charakteristik determinujících určité rozdíly vyplývající např. z míry urbanizace, z věkové, kvalifikační, profesní a sociální struktury obyvatelstva na daném území, dále ze struktury osídlení jednotlivých územních celků, z velikosti obcí a z hustoty obyvatelstva, z míry realizace tradiční funkce rodiny v péči o staré občany a v neposlední řadě také z nejruznějších sociologických změn probíhajících ve společnosti a veškerých dalších kraji dostupných informací. Proto OK v rámci plánování na krajské úrovni velmi úzce spolupracuje se zástupci jednotlivých OÚORP v kraji a průběžně vyhodnocuje požadavky na modelaci/optimalizaci sítě s ohledem na aktuálně vzniklou potřebnost.

Aktualizace sítě probíhá v souladu s POSTUPem. Modelací (aktualizací) se rozumí:

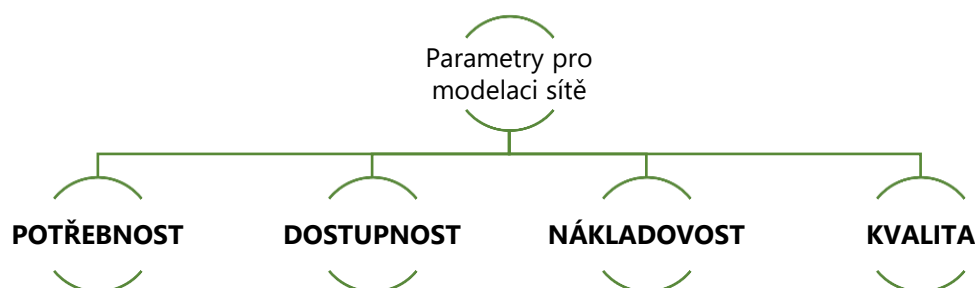
- a) zařazení nové sociální služby do sítě, dle kapitoly 2.1 POSTUPu;
- b) podmíněné zařazení nové služby do sítě dle kapitoly 2.2 POSTUPu .
- c) aktualizace jednotek (zvýšení nebo snížení) u sociální služby zařazené v síti, dle kapitoly 2.3 POSTUPu;
- d) podmíněná aktualizace jednotek u sociální služby zařazené v síti, dle kapitoly 2.4 POSTUPu;
- e) vyřazení sociální služby ze sítě a snížení jednotek u služeb zařazených v síti, dle kapitoly 2.5 POSTUPu.

Žádosti o aktualizaci sítě dle POSTUPu podávají poskytovatelé sociálních služeb prostřednictvím webové aplikace KISSoS, přičemž o přístup do webové aplikace požádá oprávněná osoba prostřednictvím emailu na adresu: sitovani@olkraj.cz.

Žádosti o podmíněné zařazení nové služby do sítě a žádosti o podmíněnou aktualizaci sítě podávají poskytovatelé pouze prostřednictvím emailu na adresu sitovani@olkraj.cz.

Následně jsou žádosti hodnoceny po formální a věcné stránce. Žádosti, které splní formální náležitosti, jsou dále posouzeny v souladu s parametry tvorby sítě. Zvláštní důraz je kladen zejména na to, zda je požadovaná změna v souladu se Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb Olomouckého kraje pro dané roky, zda je v území, kde poskytovatel sociální služby působí, nedostačující či naopak nevyužitá kapacita shodné sociální služby. Při posuzování žádostí jsou rovněž využita data z Benchmarkingu poskytovatelů sociálních služeb v Olomouckém kraji.

Obrázek 6: Parametry



Parametr potřeby

Síť sociálních služeb vychází ze skutečně zjištěné potřeby sociálních služeb. Zjišťování potřeby vychází z analýzy sociálních rizik, z analýzy sociodemografických procesů, z plánování na úrovni obcí, z informací od poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb.

Parametr kvality

Požadavky na dodržování kvality sociálních služeb s tím, že sociální služby splňují další kvalitativní podmínky stanovené OK.

Parametr dostupnosti

Při tvorbě sítě je zohledňována územní a časová dostupnost sociální služby.

Parametr nákladovosti

Sociální služba je podrobena ekonomické analýze z dostupných dat v benchmarkingu a je zohledňována její nákladovost.

9.3 Optimalizace sítě sociálních služeb OK a výzvy pro následující období

Záměr kraje nejen pro období platnosti Střednědobého plánu 2024–2026 jednoznačně spočívá v optimalizaci stávající sítě prostřednictvím rozvoje nástrojů pro zajištění její efektivity, účelnosti a udržitelnosti. Jedním z těchto nástrojů může být průběžné zavádění nástrojů na definici požadavků pro nastavení jednotlivých druhů sociálních služeb do praxe poskytovatelů sociálních služeb. O jejich podobě bude nezbytné s poskytovateli sociálních služeb vést diskusi.

V mezidobí bude úsilí kraje směřovat rovněž k precizaci mechanismů monitoringu. Účelem monitoringu je mimo jiné zvýšit kvalitu a efektivitu poskytovaných sociálních služeb zařazených v síti. Poskytování kvalitních sociálních služeb je klíčovým faktorem pro schopnost poskytovatelů zařazených v síti reagovat efektivně na nepříznivé sociální situace konkrétních občanů a jejich potřeby v území OK.

Očekávané přijetí novely zákona o sociálních službách může přinést změny při správě sítě, zejména s ohledem na avizovanou změnu/úpravu druhů sociálních služeb. V tomto případě bude OK jako správce sítě reagovat aktualizací dotčených strategických a metodických dokumentů v souladu s novelou zákona a případnými prováděcími předpisy.

Nespornou výzvou pro OK je nutnost zintenzivnit jednání mezi krajem jako správcem sítě a obcemi jako zadavateli. Součástí vyjednávání se musí rovněž stát diskuse týkající se podílů jednotlivých obcí na financování krajské sítě sociálních služeb, zejména pak zabezpečení jejich provozních potřeb, tak aby v nadcházejícím období mohl být položen základ spravedlivému systému podílení se jednotlivých územních samospráv se zohledněním dlouhodobé sociální situace v území. Jedině tak může dojít k zabezpečení dlouhodobé stability financování sítě.

9.4 Přehled vybraných údajů o sociálních službách zařazených v síti sociálních služeb

Níže uvedená tabulka zobrazuje poskytované druhy služeb zařazených v síti sociálních služeb OK dle jejich četnosti v letech 2015–2023.

Tabulka 47: Přehled poskytovaných druhů služeb zařazených v síti sociálních služeb OK dle jejich četnosti v letech 2015–2023

	Počet v roce								
	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Sociální poradenství									
Odborné sociální poradenství	25	23	24	23	24	25	25	25	25
Služby sociální péče									
Osobní asistence	11	11	11	11	12	12	12	13	13
Pečovatelská služba	35	35	35	36	35	36	36	36	36
Tísňová péče	1	1	0	0	0	0	0	0	0
Průvodcovské a předčitatelské služby	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Podpora samostatného bydlení	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Odlehčovací služby	7	8	8	10	10	10	13	13	13
Centra denních služeb	7	6	6	6	6	6	6	6	6
Denní stacionáře	16	17	16	15	15	16	16	16	16
Týdenní stacionáře	3	3	2	2	1	1	1	1	1
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	11	10	10	10	10	10	10	10	10
Domovy pro seniory	33	34	33	33	33	33	33	33	33
Domovy se zvláštním režimem	13	15	16	16	16	17	19	19	19
Chráněné bydlení	10	12	14	14	14	15	15	15	15
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	3	3	3	3	3	3	3	3	3
Služby sociální prevence									
Raná péče	5	4	3	3	3	3	4	4	4
Telefonická krizová pomoc	2	2	2	2	2	1	1	1	1
Tlumočnické služby	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Azylové domy	21	20	20	21	21	21	20	20	20
Domy na půl cesty	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Kontaktní centra	5	5	5	5	5	5	5	5	5
Krizová pomoc	2	2	2	2	2	2	2	2	2
Intervenční centra	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Nízkoprahová denní centra	6	6	6	6	7	8	8	8	8
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	12	12	13	14	14	13	13	13	13
Noclehárny	8	8	8	8	8	9	8	8	8
Služby následné péče	1	2	2	2	2	2	2	2	2
SAS pro rodiny s dětmi	21	18	17	17	17	17	17	17	17
SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením	6	6	6	6	6	6	6	6	6
Sociálně terapeutické dílny	4	5	5	5	5	5	5	6	6
Terapeutické komunity	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Terénní programy	15	14	14	14	14	14	14	13	13
Sociální rehabilitace	14	13	16	18	18	19	19	18	18
Celkem	304	302	304	309	310	316	320	320	320

Zdroj: síť sociálních služeb OK na příslušný rok

Tabulka 48: Přehled počtu jednotek zařazených v síti sociálních služeb OK dle druhů sociálních služeb v letech 2016–2022

	Počet v roce						
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Sociální poradenství	jednotky úvazky pracovníků v přímé péči						
Odborné sociální poradenství	32,507	35,676	37,671	43,132	45,537	47,148	47,943
Služby sociální péče	pobytové (jednotky lůžka)						
Týdenní stacionáře	15	12	12	6	6	6	6
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	1057	1041	998	993	977	985	954
Domovy pro seniory	2642	2636	2661	2609	2565	2563	2551
Domovy se zvláštním režimem	731	767	765	793	795	819	849
Chráněné bydlení	370	392	374	362	366	332	327
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	91	95	95	95	95	95	95
	terénní (jednotky úvazky pracovníků v přímé péči)						
Osobní asistence	67,395	68,096	69,049	72,925	83,263	83,708	93,127
Pečovatelská služba	341,705	353,59	364,83	378,038	388,412	393,315	414,815
Tísňová péče	0	0	0	0	0	0	0
Průvodcovské a předčitatelské služby	0	0	0	0	0	0	0
Podpora samostatného bydlení	8,178	8,178	8,178	8,678	8,678	9,618	9,618
Centra denních služeb	35,533	34,843	34,668	36,668	36,668	38,512	39,563
Denní stacionáře	95,646	93,463	91,621	92,871	96,371	96,331	96,331
Odlehčovací služby	36,146	38,146	43,545	43,542	42,689	55,681	67,071
Služby sociální prevence	pobytové (jednotky lůžka)						
Azylové domy	476	476	506	506	495	501	559
Domy na půl cesty	12	14	14	14	14	14	12
Noclehárny	119	119	119	119	119	125	125
Terapeutické komunity	16	14	14	14	14	14	14
Raná péče	11,4	14,5	18	20,7	21,7	23,7	25,70
Telefonická krizová pomoc	3,04	3,04	2,948	2,948	2,837	2,837	2,837
Tlumočnické služby	0,65	0,85	0,85	1,350	1,350	1,350	1,350
Kontaktní centra	15,325	15,325	15,825	16,125	16,525	17,025	17,025
Krizová pomoc	4,163	4,163	3,897	3,897	3,897	3,897	3,897
Intervenční centra	2,9	2,9	2,9	4,9	4,9	4,9	4,9
Nízkoprahová denní centra	16,098	13,448	13,448	15,948	19,742	22,092	23,395
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	33,228	40,481	45,266	45,266	42,665	43,152	45,353
Služby následné péče	7,774	6	6	10,3	10,5	10,5	10,5
SAS pro rodiny s dětmi	74,931	73,931	75,681	78,762	78,399	78,930	77,309
SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením	14,799	16,49	16,488	17,638	17,553	14,458	18,170
Sociálně terapeutické dílny	8,850	8,850	8,850	8,850	8,850	8,850	12,650
Terénní programy	49,015	49,015	49,815	54,515	56,15	54,715	57,715
Sociální rehabilitace	29,031	39,401	43,354	47,963	57,759	61,256	60,306

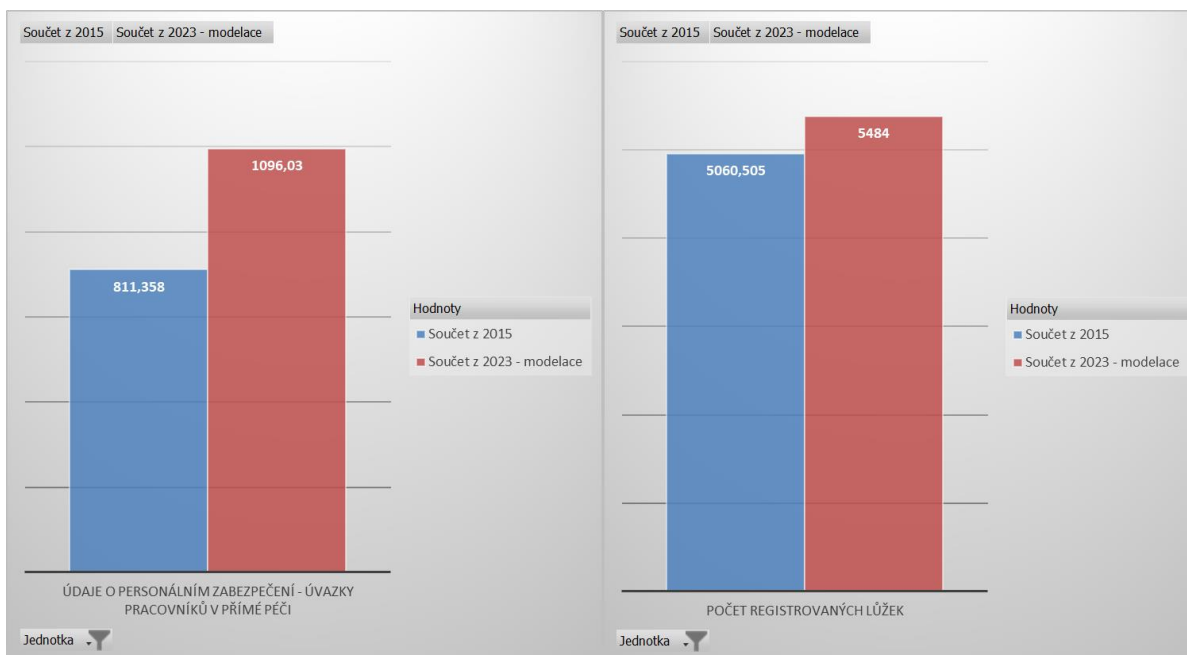
Zdroj: síť sociálních služeb OK na příslušný rok

Tabulka 49: Přehled procentuálního nárůstu počtu jednotek zařazených v síti sociálních služeb OK v letech 2015–2023

Jednotky	Součet z 2015	Součet z 2023	Navýšení vyjádřené v %
Počet registrovaných lůžek	5 060,505	5 484	8%
Údaje o personálním zabezpečení - úvazky pracovníků v přímé péči	811,358	1 096,03	35%

Zdroj: síť sociálních služeb OK na příslušný rok

Graf 26: Přehled procentuálního nárůstu počtu jednotek zařazených v síti sociálních služeb OK v letech 2015–2023



Zdroj: síť sociálních služeb OK na příslušný rok

Tabulka 50: Přehled pohybu jednotek v síti sociálních služeb OK v letech 2015–2023

Druh sociální služby	Celkový počet jednotek zařazených v síti v roce 2015	Celkový počet jednotek zařazených v síti v roce 2023	Rozdíl
azylové domy	352	559	207
centra denních služeb	27,249	39,563	12,314
denní stacionáře	76,372	96,331	19,959
domovy pro osoby se zdravotním postižením	985	954	-31
domovy pro seniory	2415	2551	136
domovy se zvláštním režimem	646	823	177
domy na půl cesty	12	12	0
chráněné bydlení	399	315	-84
intervenční centra	2,9	4,9	2
kontaktní centra	15,23	17,025	1,795
krizová pomoc	4,163	3,897	-0,266
nízkoprahová denní centra	12,548	19,595	7,047
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	33,796	43,353	9,557
noclehárny	107	125	18
odborné sociální poradenství	34,908	44,448	9,54
odlehčovací služby	60	92,571	32,571

Druh sociální služby	Celkový počet jednotek zařazených v síti v roce 2015	Celkový počet jednotek zařazených v síti v roce 2023	Rozdíl
osobní asistence	66,455	93,127	26,672
pečovatelská služba	322,157	414,815	92,658
podpora samostatného bydlení	3,56	9,618	6,058
raná péče	11,508	25,7	14,192
služby následné péče	7,774	10,5	2,726
SAS pro rodiny s dětmi	64,112	75,059	10,947
SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením	14,149	18,17	4,021
sociálně terapeutické dílny	7,45	9,15	1,7
sociální rehabilitace	27,117	49,306	22,189
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních lůžkové péče	91	95	4
telefonická krizová pomoc	0,125	2,837	2,712
terapeutické komunity	16	14	-2
terénní programy	50,64	54,715	4,075
tlumočnické služby	0,65	1,35	0,7
týdenní stacionáře	6	6	0
Celkový součet	5 871,863	6 580,03	

Zdroj: síť sociálních služeb OK na příslušný rok

V souvislosti s plněním cílů a opatření střednědobých plánů narostl v posledních letech zejména počet odlehčovací služeb určených převážně seniorům a osobám s chronickým onemocněním a služeb chráněného bydlení určených převážně osobám se zdravotním postižením. Tento nárůst odpovídal evropskému trendu, který se i v případě OK projevoval v mírném odklonu od péče poskytované v rezidenčních zařízeních k péči poskytované v přirozeném domácím prostředí. U služeb sociální prevence lze pozorovat rostoucí tendenci u sociální rehabilitace, která je souborem specifických činností směřujících k dosažení samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti osob, a to rozvojem jejich specifických schopností a dovedností, posilováním návyků a nácvikem výkonu běžných, pro samostatný život nezbytných činností alternativním způsobem využívajícím zachování schopností, potenciálů a kompetencí, což je v souladu s výše zmíněným evropským trendem. V souvislosti se sociodemografickým vývojem obyvatelstva rovněž významně narostly kapacity pečovatelských služeb. Tento nárůst souvisí i s jedním z hlavních cílů rozvoje sociálních služeb v OK v podpoře setrvání osob v jejich přirozeném sociálním prostředí.

SEZNAM, OBRÁZKŮ, GRAFŮ, MAP A TABULEK

Seznam obrázků

Obrázek 1: Tři úrovně plánování sociálních služeb.....	17
Obrázek 2: Schématické zobrazení organizační struktury plánování sociálních služeb na krajské úrovni	22
Obrázek 3: Schéma procesu transformace Nových Zámků	67
Obrázek 4: Schéma financování sociálních služeb.....	76
Obrázek 5 Schéma Strategické části	93
Obrázek 6: Parametry	199

Seznam grafů

Graf 1: Změna počtu obyvatel mezi lety 2011–2021 v OK	28
Graf 2: Vývoj počtu obyvatel a podílu seniorské a dětské složky mezi lety 2002 až 2032 v OK	28
Graf 3: Věková pyramida OK, srovnání roku 2022 a prognózy do roku 2032	29
Graf 4: Vývoj počtu zaměstnaných a nezaměstnaných mezi lety 2012 a 2022 v OK	31
Graf 5: Ekonomické postavení obyvatelstva podle pětiletých věkových skupin v OK v roce 2021	32
Graf 6: Podíl nezaměstnaných osob v okresech OK – roční průměry	32
Graf 7: Průměrné hrubé měsíční mzdy podle krajů v I. čtvrtletí roku 2022 v Kč.....	33
Graf 8: Vývoj mezd v OK v letech 2018–2021	33
Graf 9: Rozložení příjemců starobního důchodu (sólo) podle průměrné měsíční výše	34
Graf 10: Počet osob pobírajících starobní důchod v OK k 31. 12. 2021	35
Graf 11 Počet osob pobírajících invalidní důchod v OK k 31. 12. 2021	35
Graf 12: Počty důchodců s exekucí srážkou, průměrná výše důchodů, srážky v OK – březen 2022	38
Graf 13: Počet uživatelů vybraných sociálních služeb* s příspěvkem na péči v letech 2015–2021	43
Graf 14: Počet uživatelů sociálních služeb pro seniory*	45
Graf 15: Vývoj počtu cizinců v OK v letech 2005 až 2022	46
Graf 16: Počty osob s uděleným pobytovým oprávněním v souvislosti s válkou na Ukrajině v OK	47
Graf 17: Počet osob s uděleným pobytovým oprávněním v souvislosti s válkou na Ukrajině podle pohlaví a věku v OK.....	48
Graf 18: Počet osob bez přístřeší na 100 tis. obyvatel v krajích ČR v roce 2021.....	49
Graf 19: Věková struktura osob spících venku, v noclehárnách, v azylových domech v OK.....	51
Graf 20: Doba strávená bez střechy a bez bytu dle věkových kategorií v OK.....	52
Graf 21: Azylové domy - vybraná data	52
Graf 22: Struktura výdajů s krajským určením na protidrogovou politiku ze státního a místních rozpočtů ČR v r. 2020 podle krajů	57

Graf 23: Podíl zdrojů financování sociálních služeb v letech 2019–2021	78
Graf 24: Vývoj výše dotace ze státního rozpočtu (v tis. Kč)	86
Graf 25: Souhrnné informace k Podprogramům č. 1 a 2	90
Graf 26: Přehled procentuálního nárůstu počtu jednotek zařazených v síti sociálních služeb OK v letech 2015–2023	202

Seznam map

Mapa 1: Administrativní členění OK	25
Mapa 2: Změna počtu obyvatel ve SO ORP mezi roky 2018 a 2022	27
Mapa 3: Podíl exekucí a výše celkového dluhu ve SO ORP a krajích ČR v letech 2018 a 2022	36
Mapa 4: Počet a podíl osob ve věku 0–18 let v letech 2012, 2022 a 2032	39
Mapa 5: Počet a podíl osob ve věku 65 let a více v letech 2012, 2022 a 2032	44
Mapa 6: Počet a struktura cizinců v okresech OK k 1. 1. 2022	47
Mapa 7: Počty osob s uděleným pobytovým oprávněním v souvislosti s válkou na Ukrajině ve SO ORP OK a krajích ČR	48
Mapa 8: Přehled lůžek akutní a následné péče v Olomouckém kraji	60

Seznam tabulek

Tabulka 1 Územní a časová působnost obecních komunitních plánů	18
Tabulka 2: Časový harmonogram přípravy a schválení návrhu střednědobého plánu	20
Tabulka 3: Přehledová tabulka administrativního členění kraje	26
Tabulka 4: Vývoj počtu obyvatel a hustoty zalidnění ve SO ORP mezi roky 2018 a 2022	27
Tabulka 5: Vývoj věkových skupin obyvatel OK mezi roky 2022 a 2032	29
Tabulka 6: Průměrný věk a index stárí ve SO ORP OK v letech 2018–2022	30
Tabulka 7: Rozložení příjemců starobního důchodu (sólo) podle průměrné měsíční výše	34
Tabulka 8: Rozložení příjemců důchodů v okresech OK k 31. 12. 2021	35
Tabulka 9: Počet a podíl obyvatel v exekuci v SO ORP OK v letech 2018 a 2022	37
Tabulka 10: Výše dluhu z exekucí a průměrná částka na dlužníka v SO ORP OK v letech 2018 a 2022 ..	37
Tabulka 11: Počty důchodců s exekuční srážkou, průměrná výše důchodů, srážky a věk v OK – březen 2022	38
Tabulka 12: Počet a podíl osob ve věku 0–18 let v letech 2012, 2022 a 2032	39
Tabulka 13 Počet a podíl dětské složky (osob ve věku 0–14 let) v letech 2012, 2022 a 2032	40
Tabulka 14: Vývoj dětské složky obyvatel ve SO ORP včetně prognózy do roku 2032	40
Tabulka 15: Podíl osob do 18 let v letech 2012, 2022 a 2032	41
Tabulka 16: Příspěvek na péči podle stupně závislosti, věku a krajů v roce 2020	41
Tabulka 17: Příspěvek na péči podle stupně závislosti a ORP OK v roce 2020	42

Tabulka 18: Příspěvek na péči podle věku a ORP OK v roce 2020	42
Tabulka 19: Vývoj seniorské složky obyvatel (65 let a více) ve SO ORP vč. prognózy do roku 2032	44
Tabulka 20: Kapacita pobytových služeb pro seniory v roce 2022 vzhledem k počtu seniorů v SO ORP OK	45
Tabulka 21: Počet cizinců v okresech OK podle národnosti k 1. 1. 2022	46
Tabulka 22: Počet osob s uděleným pobytovým oprávněním v souvislosti s válkou na Ukrajině podle pohlaví a věku v OK	48
Tabulka 23: Osoby bez přístřeší dle místa přespávání	50
Tabulka 24: Odhadovaný počet lidí užívajících drogy rizikově	55
Tabulka 25: Počet žadatelů o léčbu podle základních skupin užívaných drog (problémů) a kraje bydliště (všechna léčení).....	55
Tabulka 26: Vybrané výkony nízkoprahových programů v r. 2020 podle krajů	56
Tabulka 27: Vývoj počtu přímých drogových úmrtí v OK mezi lety 2016–2019	56
Tabulka 28: Vybrané indikátory konzumace alkoholu v posledních 30 dnech	57
Tabulka 29: Výdaje z územních rozpočtů na prevenci před drogami, alkoholem, nikotinem aj. závislostmi mezi lety 2011–2021, v mil. Kč	58
Tabulka 30: Přehled všech poskytovaných druhů sociálních služeb v OK pro cílovou skupinu osoby s chronickým duševním onemocněním	61
Tabulka 31: Personální složení Regionálního transformačního týmu	68
Tabulka 32: Přehled zdrojů financování sociálních služeb v letech 2019–2021	77
Tabulka 33: Rámcový přehled nákladovosti jednotlivých druhů sociálních služeb v přepočtu na jednotku	80
Tabulka 34: Predikce vývoje nákladů sociálních služeb (v tis. Kč)	81
Tabulka 35: Požadovaná výše dotace 2019	82
Tabulka 36: Přiznaná výše dotace 2019	83
Tabulka 37: Požadovaná výše dotace 2020	84
Tabulka 38: Přiznaná výše dotace 2020	84
Tabulka 39: Požadovaná výše dotace 2021	84
Tabulka 40: Přiznaná výše dotace 2021	85
Tabulka 41: Souhrn požadavků na dotaci 2019	87
Tabulka 42: Souhrn požadavků na dotaci 2020	88
Tabulka 43: Souhrn požadavků na dotaci 2021	89
Tabulka 44: Souhrnné informace k Podprogramu č. 2	89
Tabulka 45: Souhrnné informace k Podprogramu č. 3	91
Tabulka 46: Souhrnné informace k financování z IP	91
Tabulka 47: Přehled poskytovaných druhů služeb zařazených v síti sociálních služeb OK dle jejich četnosti v letech 2015–2023	200

Tabulka 48: Přehled počtu jednotek zařazených v síti sociálních služeb OK dle druhů sociálních služeb v letech 2016–2022	201
Tabulka 49: Přehled procentuálního nárůstu počtu jednotek zařazených v síti sociálních služeb OK v letech 2015–2023	202
Tabulka 50: Přehled pohybu jednotek v síti sociálních služeb OK v letech 2015–2023	202

SEZNAM POUŽITÝCH ZKRATEK

AD	Azylový dům
AKČR	Asociace krajů České republiky
ČCE	Českobratrská církev evangelická
CDZ	Centrum duševního zdraví
ČSSZ	Česká správa sociálního zabezpečení
ČR	Česká republika
ČSSZ	Česká správa sociálního zabezpečení
ČSÚ	Český statistický úřad
DOZP	Domov pro osoby se zdravotním postižením
ESF	Evropský sociální fond
EU	Evropská unie
FNOL	Fakultní nemocnice Olomouc
IP	Individuální projekt
IROP	Integrovaný regionální program
IZS	Integrovaný záchranný systém
KISSoS	Krajský informační systém sociálních služeb
KPSS	Komunitní plánování sociálních služeb
KPSVL	Koordinovaný přístup k sociálně vyloučeným lokalitám
KRKOS	Krajská koordinační skupina
KÚOK	Krajský úřad Olomouckého kraje
MAS	Místní akční skupina
MF	Ministerstvo financí
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
MS	Ministerstvo spravedlnosti
NNO	Nestátní neziskové organizace
NZDM	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
o. p. s.	Obecně prospěšná společnost
OdPSS	Oddělení plánování sociálních služeb
OK	Olomoucký kraj
OOP	Opatření obecné povahy
ORP	Obec s rozšířenou působností
OSPOD	Orgán sociálně-právní ochrany dětí
OSV	Odbor sociálních věcí
OÚORP	Obecní úřad obcí s rozšířenou působností

p. o.	Příspěvková organizace
PAS	Porucha autistického spektra
PČR	Policie České republiky
PL	Psychiatrická léčebna
PN	Psychiatrická nemocnice
PnP	Příspěvek na péči
PS	Pracovní skupina
RMT	Realizačně manažerský tým
ROK	Rada Olomouckého kraje
RTT	Regionální transformační tým
s. r. o.	Společnost s ručením omezeným
SAS	Sociálně aktivizační služby
SASRD	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
SO ORP	Správní obvod obce s rozšířenou působností
SOHZ	Služby obecného hospodářského zájmu
SPRP	Společnost pro ranou péči
SVL	Sociálně vyloučená lokalita
ÚP	Úřad práce
VNOL	Vojenská nemocnice Olomouc
VÚPSV, v.v.i.	Výzkumný ústav práce a sociálních věcí, v. v. i.
z. s.	Zapsaný spolek
z. ú.	Zapsaný ústav
ZOK	Zastupitelstvo Olomouckého kraje
ZDVOP	Zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc

SEZNAM POUŽITÝCH ZDROJŮ

FEANTSA, ETHOS – Evropská typologie bezdomovství a vyloučení z bydlení v prostředí ČR. Dostupné na:
https://www.feantsa.org/download/cz_8621229557703714801.pdf

MPSV. Aktualizovaná metodická doporučení pro oblast plánování sociálních služeb. 2020. Dostupné na:
https://www.mpsv.cz/documents/20142/225517/K3_Metodick%C3%A1_doporu%C4%8Den%C3%AD_v_2.pdf/d812783a-e5cb-1dbb-daf8-6975b13af8b3

Nešporová, O., Holpuch, P., Janurová, K., Kuchařová, V. (2019). Sčítání osob bez domova v České republice 2019; VÚPSV, v. v. i. Dostupné na:
<https://1url.cz/WrE66>

Nešporová, O., Holpuch, P., Janurová, K., Kuchařová, V. (srpen 2019). Sčítání osob bez domova v České republice 2019 – Výběr výsledků pro účel tvorby krajského střednědobého plánu; VÚPSV, v. v. i.

SOCIOFACTOR S.R.O. Závěrečná evaluace projektu azylové domy v Olomouckém kraji I., 2022

PŘÍLOHY

Příloha č. 1

- A) Seznam členů PS
- B) Seznam členů RMT
- C) Seznam členů KRKOS
- D) Seznam členů Skupiny ORP

Příloha č. 1 A) Seznam členů PS

PS 1 – Děti, mládež a rodina	PS 2 – Osoby se zdravotním postižením	PS 3 – Senioři	PS 4 – Etnické menšiny a cizinci	PS 5 – Osoby v krizi a osoby sociálně vyloučené	PS 6 - Osoby ohrožené návykovým jednáním
ThLic. Michal Umlauf Maltézská pomoc, o. p. s.	Mgr. Pavla Matyášová Středisko rané péče SPRP Olomouc	PhDr. Karla Boháčková Sociální služby pro seniory Olomouc, p. o.	Bc. Michal Láš Člověk v tísni, o. p. s., pobočka Olomouc	David Jersák Armáda spásy v ČR, z. s.	PhDr. Dagmar Krutilová P-centrum, spolek
Mgr. Kristýna Michálková Městský úřad Jeseník, Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	PhDr. Jana Haasová Magistrát města Olomouce, Odbor sociálních věcí	Mgr. Lubomír Vraj Domov seniorů POHODA Chválkovice, p. o.	Romana Němčáková DiS. Magistrát města Přerova	Mgr. Jan Kalla MBA Azylové centrum Prostějov, o. p. s.	Mgr. Lukáš Carlos Hrubý Společnost Podané ruce, o. p. s.
Mgr. Nicol Homolková Poradna pro občanství/Občanská a lidská práva	Mgr. Jana Ochotová SPOLU Olomouc, z. ú.	Mgr. Bc. Blanka Laboňová Centrum sociálních služeb Kojetín, p. o.	Ivan Kandráč Člověk v tísni, o. p. s.	Bc. Bohuslav Rybníček ELIM Hranice, o. p. s.	Mgr. Ivana Smětalová o. s. KAPPA-HELP
Mgr. Et Mgr. Andrea Kafková Magistrát města Olomouce, Odbor sociálních věcí	Zdeňka Hrubá, Dis. Charita Zábřeh	PhDr. Yvona Andělová Domov pro seniory Soběsuky, p. o.	Bc. Petra Pavlíčková, DiS. Charita Olomouc	Mgr. Dana Axmanová DiS. Charita Šternberk	Mgr. Marek Laštovica Darmoděj z. ú.
David Bezdomnikov Společnost Podané ruce, o. p. s.	Jana Sedláková Centrum pro dětský sluch Tamtam, o. p. s.	Mgr. Zdislav Doleček UPOL	Bc. Věra Sedláčková, DiS. Správa uprchlických zařízení MVČR, Praha	Bc. Alexandr Dvořák, Charita Olomouc	Mgr. Gabriela Mahrová PN Marianny Oranžské
Soňa Kolářová, DiS. Sdružení SOS dětských vesniček	Mgr. Bc. Tomáš Zrnka Spolek Trend vozíčkářů Olomouc	Bohdana Březinová, Dis. PONTIS Šumperk o. p. s.	Bohumila Ptáčková Městský úřad Jeseník, Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	David Bezdomnikov Společnost Podané ruce o. p. s.	Mgr. Tomáš Kocman Magistrát města Olomouce, Odbor sociálních věcí
Mgr. Simona Dohnalová Středisko sociální prevence Olomouc, p. o.	Mgr. Hana Mazalová Vincentinum-poskytovatel sociálních služeb Šternberk, p. o.	Bc. Monika Kubjatová Mobilní hospic Strom života	Mgr. Břetislav Fiala Úřad vlády ČR – Agentura pro sociální začleňování	Mgr. Alena Pizúrová Charita Přerov	Bc. Miroslava Machová Městský úřad Zábřeh, Odbor sociálních věcí

PS 1 – Děti, mládež a rodina	PS 2 – Osoby se zdravotním postižením	PS 3 – Senioři	PS 4 – Etnické menšiny a cizinci	PS 5 – Osoby v krizi a osoby sociálně vyloučené	PS 6 - Osoby ohrožené návykovým jednáním
Mgr. Hana Horčicová Městský úřad Zábřeh	Ing. Martina Pekařová Společnost pro ranou péči, pobočka pro zrak Olomouc	Bc. Petra Kejvalová, Dis. Charita Litovel	Robert Sutorý Městský úřad Hranice, oddělení sociálně-právní ochrany dětí, sociální prevence	Bc. Michal Láš Člověk v tísni, o. p. s., pobočka Olomoucký kraj	Jakub Lívanský, DiS. PONTIS Šumperk o. p. s.
PhDr. Lenka Poláková Rodinné centrum U mloka	Mgr. Věra Jurečková TyfloCentrum Olomouc, o. p. s.	Karel Junek Domov pro seniory a pečovatelská služba Mohelnice, p. o.	Mgr. Vratislav Číhal KŘ Policie ČR	Bc. Lenka Jořenkova, DiS. Centrum sociálních služeb Uničov, p. o.	MUDr. Jarmila Šmoldasová Klinika psychiatrie, FN Olomouc
Mgr. Bc. Pavlína Dočkalová Magistrát města Prostějova, Odbor sociálních věcí	Ing. Věra Nedomová DĚTSKÝ KLÍČ Šumperk, o. p. s.	Mgr. Simona Hašová Domov seniorů Hranice, p. o.	Mgr. Jana Kapplová Městský úřad Zábřeh, Odbor sociálních věcí	Mgr. Jiří Novák PONTIS, Šumperk, o. p. s.	
Bc. Eva Poláchová, DiS. Magistrát města Přerova, Odbor sociálních věcí a školství	Mgr. Stanislav Turek Zahradka 2000, o. s., Jeseník	Mgr. Hana Dvorská Sociální služby Šternberk, p.o.	Mgr. Nicol Homolková Poradna pro občanství/Občanská a lidská práva		
	Mgr. Kristýna Jurášová Společnost Mana, o. p. s. Olomouc	Naděžda Páleníková, DiS. Charita Konice	Bc. Gabriela Petrželová Magistrát města Prostějova, Odbor sociálních věcí		
	Mgr. Markéta Jandeková Jdeme Autistům naproti z. s.	Bc. Jiří Karger Charita Zábřeh	Bc. Adéla Konečná Magistrát města Olomouce, Odbor sociálních věcí		
	Mgr. Naděžda Škrabalová Zet-My, z. s.	Bc. Alena Kalinová, Městský úřad Jeseník	Bc. Helena Zbořilová Městský úřad Šternberk		
	Miroslava Koutská, Dis. Charita Olomouc	Mgr. Roman Darek Magistrát města Olomouce, Odbor sociálních věcí			

Příloha č. 1 B) Seznam členů RMT

Jméno	Funkce	Kontakt
Mgr. Bc. Zbyněk Vočka	vedoucí Realizačně manažerského týmu, vedoucí odboru sociálních věcí KÚOK	z.vocka@olkraj.cz
Mgr. Ivo Slavotínek	1. náměstek hejtmana OK	i.slavotinek@olkraj.cz
Mgr. Valerie Navrátilová	vedoucí oddělení plánování sociálních služeb odboru sociálních věcí KÚOK	v.navratilova@olkraj.cz
Mgr. Olga Nepšínská	vedoucí oddělení sociální pomoci odboru sociálních věcí KÚOK	o.nepsinska@olkraj.cz
Mgr. Pavel Podivínský	manažer pracovní skupiny č. 1 Děti, mládež a rodina	p.podivinsky@olkraj.cz
Mgr. Hana Zatloukalová	manažer pracovní skupiny č. 2 Osoby se zdravotním postižením	h.zatloukalova@olkraj.cz
Mgr. Petra Hemžská	manažer pracovní skupiny č. 3 Senioři	p.hemzska@olkraj.cz
Mgr. Pavel Drexler	manažer pracovní skupiny č. 4 Etnické menšiny a cizinci	p.drexler@olkraj.cz
Mgr. et Mgr. Jan Zelinka	manažer pracovní skupiny č. 5 Osoby sociálně vyloučené a osoby v krizi	j.zelinka@olkraj.cz
Mgr. Zuzana Starostová	manažer pracovní skupiny č. 6 Osoby ohrožené návykovým jednáním	z.starostova@olkraj.cz
Mgr. Hana Bodnarová	pracovník oddělení plánování sociálních služeb odboru sociálních věcí KÚOK	h.bodnarova@olkraj.cz
Bc. Ing. Kateřina Spáčilová, MBA	pracovník oddělení financování sociálních služeb odboru sociálních věcí KÚOK	k.spacilova@olkraj.cz
Bc. Kateřina Gajdošová	pracovník oddělení plánování sociálních služeb odboru sociálních věcí KÚOK	k.gajdosova@olkraj.cz

Příloha č. 1 C) Seznam členů Krajské koordinační skupiny KRKOS

Plánující lokalita	Jméno	Kontakt
ORP Šumperk	Bc. Slavěna Karkošková koordinátorka plánování soc. služeb	slavena.karkoskova@sumperk.cz
ORP Zábřeh	Mgr. Jana Kapplová vedoucí Odboru sociálních věcí	jana.kapplova@muzabreh.cz
ORP Přerov	Mgr. Blanka Hrubá vedoucí oddělení soc. služeb a bydlení	blanka.hrub@prerov.eu
ORP Mohelnice	Bc. Eva Fričarová vedoucí Odboru sociálních věcí	fricarovae@mohelnice.cz
ORP Konice	není určen zástupce	
ORP Jeseník	Bohumila Ptáčková sociální pracovnice	bohumila.ptackova@mujes.cz
ORP Olomouc	Ing. Dagmar Prachniarová manažerka komunitního plánování	dagmar.prachniarova@olomouc.eu
ORP Hranice	Markéta Hlavičková, DiS. Oddělení sociální práce	marketa.hlavickova@mesto-hranice.cz
ORP Prostějov	Alena Horáková, DiS., koordinátorka plánování	alena.horakova@prostejov.eu
ORP Lipník nad Bečvou	Mgr. Ondřej Vlček místostarosta města	vlcek@mesto-lipnik.cz
ORP Litovel	Ing. Ludmila Zavadilová Charita Šternberk	Ludmila.zavadilova@sternberk.charita.cz
ORP Uničov	Bc. Lenka Jořenková Centrum sociálních služeb Uničov, p.o.	kpss.unicov@seznam.cz
ORP Šternberk	Bc. Helena Funková, DiS. koordinátorka plánování	funkova@sternberk.cz
město Kojetín	Bc. Alice Stavová koordinátorka plánování soc. služeb	a.stavova@radnice.kojetin.cz

Příloha č. 1 D) Seznam členů Skupiny ORP

ORP	Jméno	Kontakt
ORP Šumperk	Ing. Pavla Skálová, vedoucí odboru sociálních věcí	pavla.skalova@sumperk.cz
ORP Zábřeh	Mgr. Jana Kapplová, vedoucí odboru sociálních věcí	jana.kapplova@muzabreh.cz
ORP Přerov	Mgr. Romana Pospíšilová, vedoucí odboru sociálních věcí a školství	romana.pospisilova@prerov.eu
ORP Mohelnice	Bc. Eva Fričarová, vedoucí odboru sociálních věcí	fricarovae@mohelnice.cz
ORP Konice	Mgr. Hana Koudelková, vedoucí odboru sociálních věcí	hana.koudelkova@konice.cz
ORP Jeseník	Mgr. Jiří Kovalčík, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví	jiri.kovalcik@mujes.cz
ORP Olomouc	Mgr. Bc. Michal Majer, vedoucí odboru sociálních věcí	michal.majer@olomouc.eu
ORP Lipník nad Bečvou	Bc. Pavla Jemelková, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví	jemelkova@mesto-lipnik.cz
ORP Litovel	Mgr. Pavel Procházka, vedoucí sociálního a správního odboru	prochazka@mestolitovel.cz
ORP Uničov	Mgr. Ivo Olbert, vedoucí odboru sociálních věcí a zdravotnictví	iolbert@unicov.cz
ORP Šternberk	Ing. Jitka Zajacová, vedoucí odboru sociálních věcí	zajacova@sternberk.cz
ORP Hranice	Mgr. Michaela Pešanová, vedoucí odboru sociálních věcí	michaela.pesanova@mesto-hranice.cz
ORP Prostějov	Mgr. Bc. Marcela Vejmelková, vedoucí odboru sociálních věcí	marcela.vejmelkova@prostejov.eu