

**Střednědobý plán rozvoje sociálních  
služeb Kraje Vysočina  
na roky 2016 - 2020**

## I. Úvod ke střednědobému plánu rozvoje sociálních služeb

Motto: Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb představuje dokument, který stanovuje cíle a priority podpory provozu a investičního rozvoje sociálních služeb. Obsahuje výhled na rozsah a financování sociálních služeb a transparentní informace pro všechny aktéry v oblasti sociálních služeb.

Na počátku práce na aktualizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Kraje Vysočina (dále též „kraj“) byla stanovena struktura jednotlivých pracovních skupin, a to včetně řídicí skupiny.

Na aktualizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb se podílelo devět pracovních skupin, a to Poskytovatelé služeb pro osoby s duševním onemocněním, Poskytovatelé služeb pro seniory, Poskytovatelé služeb pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením a osoby s autismem, Poskytovatelé služeb pro osoby s tělesným a jiným zdravotním postižením, Poskytovatelé služeb pro osoby se smyslovým postižením, Poskytovatelé služeb zaměřených na cílovou skupinu rodiny s dětmi a mládež, Poskytovatelé služeb pro osoby ohrožené závislostmi, Poskytovatelé služeb pro národnostní a etnické menšiny, osoby bez přístřeší a oběti trestné činnosti, Poskytovatelé služeb hospicového typu. Jednotlivé pracovní skupiny zpracovaly své výstupy, ve kterých uvádí charakteristiku cílové skupiny a především potom jednotlivé cíle a opatření.

Samotný Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb obsahuje kromě charakteristiky kraje také SWOT analýzu kraje. Významnou částí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Kraje Vysočina je „Programová část“, která na základě výstupů pracovních skupin a výstupů od obcí obsahuje Strategickou vizi a cíle a opatření, které jsou rozděleny na dvě části – první z nich jsou společné cíle a opatření pro všechny pracovní skupiny. Druhou částí jsou potom cíle a opatření, které jsou charakteristické pro konkrétní cílovou skupinu.

Další částí plánu je potom síť sociálních služeb v Kraji Vysočina. Součástí Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb jsou také další přílohy.

Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb byl vytvořen na roky 2016 – 2020. Aktualizace tohoto dokumentu na rok 2016 proběhla v souvislosti s aktualizací Krajské sítě sociálních služeb, kdy byly zařazeny i sociální služby již od tohoto roku. Aktualizace Krajské sítě sociálních služeb (příloha č. 1 dokumentu) bude probíhat každý rok na základě vyhlášené Výzvy k podávání žádostí o zařazení do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina.

## II. Charakteristika kraje<sup>1</sup>

Kraj Vysočina má centrální polohu v rámci ČR. Sousedí s krajem Jihočeským, Středočeským, Pardubickým a Jihomoravským, se kterým vytváří oblast NUTS 2 za účelem podpory regionálního rozvoje. Od sousedních regionů se kraj odlišuje členitostí území, vyšší nadmořskou výškou a řídkým osídlením. Rozdrobená sídelní struktura způsobuje v některých případech vylidňování menších obcí a migraci mladých a kvalifikovaných obyvatel.

Vysočina má vnitrozemskou polohu a její hranice se nedotýkají státní hranice ČR. Jižní část kraje však zasahuje do pásma podél hranice s Rakouskem. Povrch území je tvořen pahorkatinami Českomoravské vrchoviny. Region je atraktivní svým poměrně nízkým znečištěním ovzduší, zdravými lesy, čistými a vodohospodářsky významnými vodními plochami a zdroji vody.

Rozlohou 6 796 km<sup>2</sup> (od 1. 1. 2005) se kraj řadí mezi regiony nadprůměrné velikosti – pouze 4 kraje ČR mají větší plošnou velikost. Území Kraje Vysočina se administrativně člení na 5 okresů, 15 správních obvodů obcí s rozšířenou působností (ORP) a 26 obvodů pověřených obecních úřadů (POÚ). Základní samosprávnou jednotkou jsou obce, kterých je v kraji 704 (stav od 1. ledna 2005). Pro osídlení v kraji je charakteristická značně rozdrobená sídelní struktura, vyznačující se velkým počtem malých obcí. Průměrná populační velikost obce je na Vysočině 725 obyvatel. Nejmenší obce (do 199 obyvatel) představují téměř polovinu jejich celkového počtu, žije v nich ale pouze 8 % obyvatelstva kraje. Naopak na čtyři města s více než 20 tisíci obyvateli připadá více jak čtvrtina obyvatel kraje. K 1. lednu 2015 žilo na Vysočině téměř 510 tisíc obyvatel, což mezi kraji České republiky představuje třetí nejnižší lidnatost. Podíl městského obyvatelstva dosáhl k 31. 12. 2014 bezmála 57 %. V roce 2014 se mírně zvýšil počet narozených dětí, přibylo sňatků a ubylo rozvodů. Podíl dětí narozených mimo manželství je dlouhodobě nižší než v ostatních regionech České republiky s výjimkou Zlínského kraje, ale má rovněž vzestupnou tendenci a v roce 2014 dosáhl hranici 41,3 %.

---

<sup>1</sup> Statistická ročenka Kraje Vysočina 2015. Český statistický úřad Jihlava, 2016.

Z pohledu věkové skladby obyvatelstva tvoří největší podíl osoby ve věku 15 až 64 let (66,8 %). Věková skupina do 14 let, tzv. dětská složka populace v delší časové řadě dlouhodobě klesá, resp. stagnuje a na konci roku 2014 tvořila 14,9 % z celkového počtu obyvatel. Naproti tomu počet osob ve věku 65 a více let neustále roste a v roce 2007 počet osob ve věku 65 a více let poprvé převýšil dětskou složku (o 459 osob), v roce 2014 tento rozdíl na Vysočině činil již 16 820 osob.

Stárnutí populace dokládá i další ukazatel, index stáří, který vyjadřuje kolik osob ve věku 65 a více let připadá na 100 dětí ve věku 0 – 14 let. V roce 2007 překročil na Vysočině hodnotu 100 a stále se zvyšuje. Koncem roku 2014 již na 100 dětí připadalo 122 osob ve věku 65 a více let (v celé ČR 117). U mužů dosahuje na Vysočině index stáří nižších hodnot – na 100 chlapců připadá 99 mužů starších 65 let, u žen je situace zcela opačná – na 100 děvčat připadá již 146 žen nad 65 let.

Obecná míra nezaměstnanosti činila v roce 2014 v Kraji Vysočina 5,6 %, což oproti předchozímu roku představuje pokles o 1,1 procentního bodu. Největší skupinu nezaměstnaných tvořily osoby se středním vzděláním bez maturity (6,1 tisíc osob) a naopak nejmenší skupinu osoby se základním vzděláním (1,5 tisíc). Obecně můžeme konstatovat, že specifická míra nezaměstnanosti podle vzdělání klesá se vzrůstajícím stupněm vzdělání.



Zdroj: Český statistický úřad Jihlava. Dostupné z: <http://www.iihlava.czso.cz/xj/redakce.nsf/i/kraj>.

## Předpokládaný vývoj populace v Kraji Vysočina

Prognózu vývoje obyvatelstva Kraje Vysočina zpracovanou podle dat ČSÚ ukazuje projekce do roku 2020.

Tabulka 1 Vývoj obyvatelstva Kraje Vysočina do roku 2020

Území	2005	2010	2015	2020
Havlíčkův Brod	94 760	94 287	93 514	92 191
Jihlava	108 399	109 020	108 590	107 507
Pelhřimov	72 224	72 420	71 524	70 232
Třebíč	116 409	117 983	118 094	117 551
Žďár nad Sázavou	118 208	128 116	128 396	127 901
Kraj Vysočina	510 000	521 826	520 118	515 381

Zdroj: Český statistický úřad

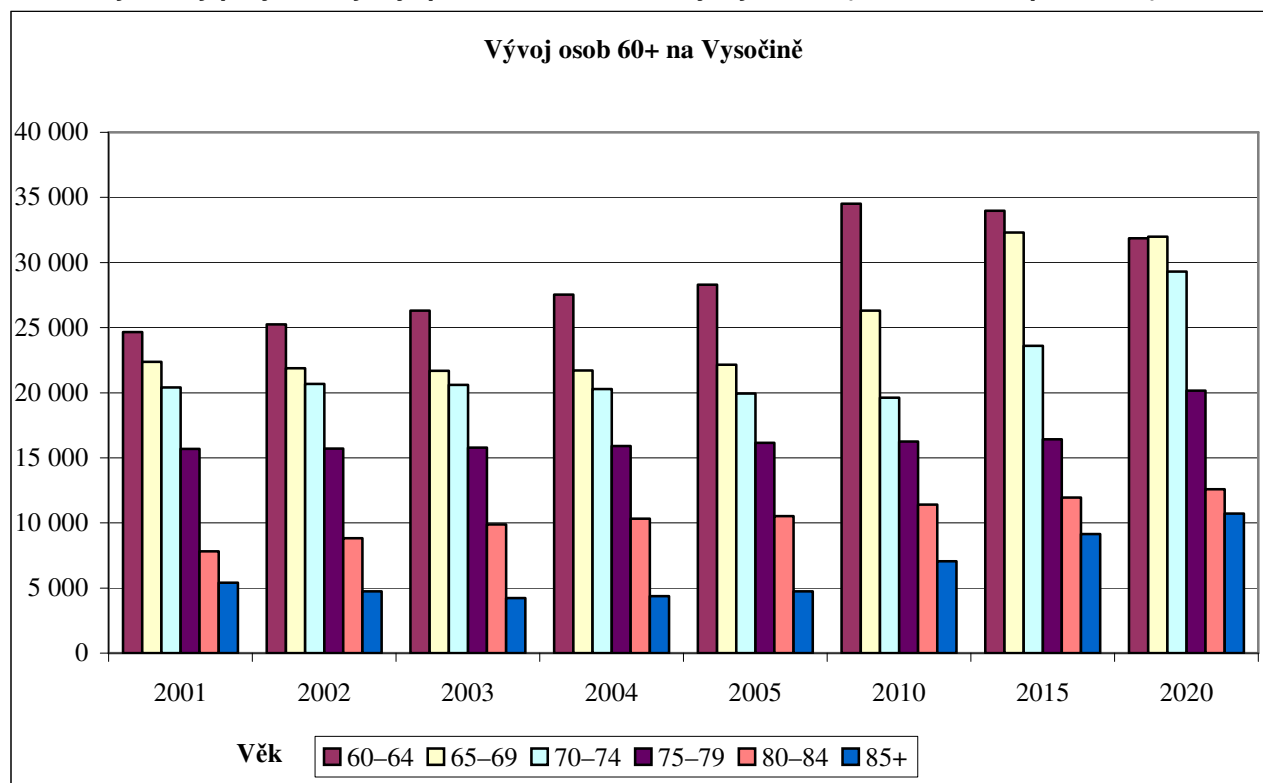
Vývoj věkové struktury obyvatelstva v Kraji Vysočina v období 2005 – 2020 by měl být následný:

Tabulka 2 Věková struktura obyvatelstva Kraje Vysočina 2005 – 2020

Věková skupina	Rok					
	1991	2001	2005	2010	2015	2020
0 – 14 let (%)	22,2	17,6	15,9	15,2	15,4	14,8
15 – 59 let (%)	60,4	64,1	64,6	63,0	60,7	59,6
60 a více let (%)	17,4	18,3	19,5	21,8	23,9	25,6
Index stáří	78,4	106,2	122,2	143,8	155,4	172,5

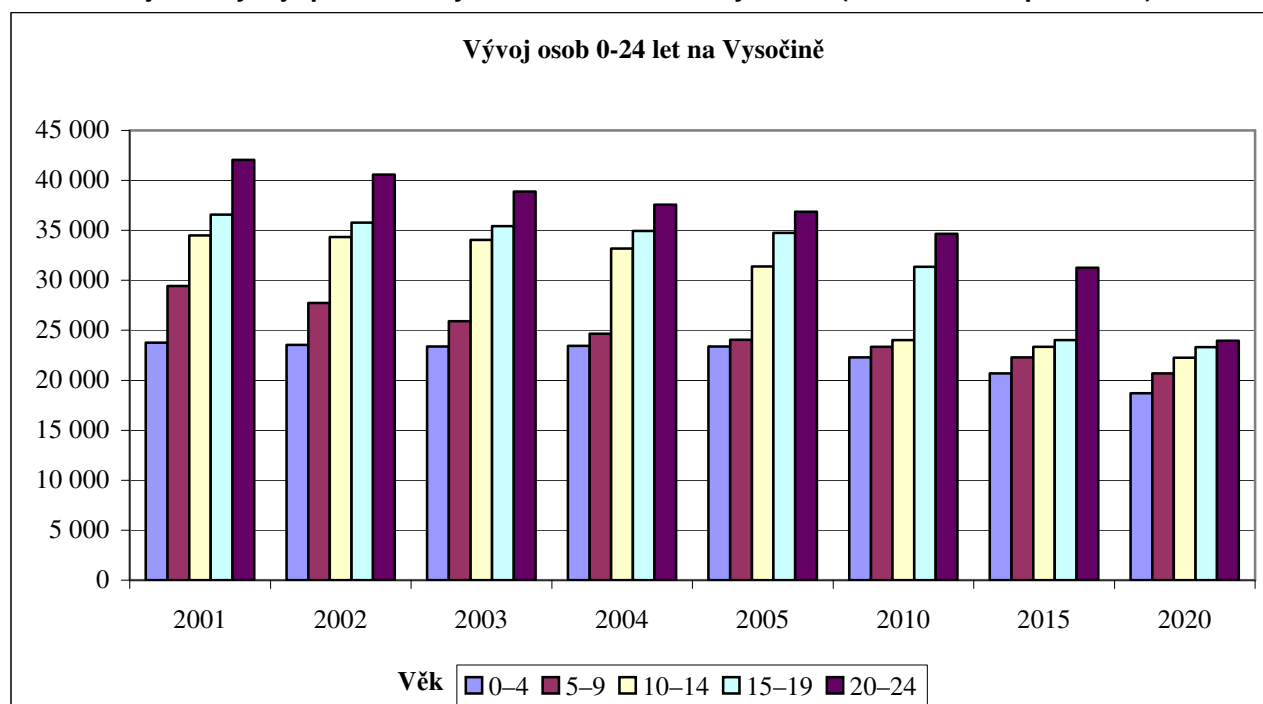
Zdroj: Český statistický úřad

Výsledky projekce vývoje počtu osob 60+ v Kraji Vysočina (varianta nižší plodnosti)



Zdroj: Projekce obyvatelstva Kraje Vysočina do roku 2020, Katedra demografie VŠE, 2003

Projekce vývoje počtu mladých osob 0-24 let na Vysočině (varianta nižší plodnosti)



Zdroj: Projekce obyvatelstva Kraje Vysočina do roku 2020, Katedra demografie VŠE, 2003

### Závěr

Z předložené projekce je zřejmé, že i Kraj Vysočinu čeká proces úbytku obyvatel a demografické stárnutí. Prognóza pro předproduktivní věk bude mít mírně klesající tendenci, resp. je téměř stagnující, zatímco lidí v produktivním věku bude ubývat za současného nárůstu osob v poproduktivním věku. Předpoklad poklesu počtu obyvatel v předproduktivním věku může být ovlivněn tím, že klesá počet lidí, kteří se stávají ekonomicky aktivními v období od 14 do 20 let. Roste také počet lidí, kteří se ještě po dvacátém roku věku připravují na budoucí povolání. Obyvatel ve věku od 20 do 65 let, tedy ve věku ekonomicky aktivním, bude v roce 2020 asi 321 tis. obyvatel.

Proces stárnutí znamená, že oproti 74 tis. obyvatelům starších 65 let v roce 2005 může dle výše uvedených grafů počet obyvatel v této kategorii narůst na 104 tis. Z této kategorie pocházejí zpravidla uživatelé sociálních služeb pro seniory. V důsledku tohoto procesu budou muset obce i občané změnit způsob svého chování. Z hlediska sociálních služeb je důležité i to, že vzhledem k nárůstu počtu starých lidí bude muset být přehodnoceno zejména vybavení službami pro seniory. Tento vývoj povede zejména ke zvýšení poptávky po terénních službách pro seniory a vyžádá si zaměření na efektivitu systému poskytování sociálních služeb uvedené cílové skupině. Na druhou stranu nižší porodnost může vést ke snižování absolutního počtu obyvatel

s některými typy zdravotního postižení. Roztříštěná sídelní struktura pak vede k obtížím při zabezpečení místní dostupnosti sociálních služeb.



### III. Sociální služby v Kraji Vysočina

V rámci tvorby Programu rozvoje kraje a aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Kraji Vysočina byla provedena SWOT analýza současného stavu sociálních služeb v Kraji Vysočina. Tato analýza je zaměřena na identifikování silných a slabých stránek, příležitostí a ohrožení systému sociálních služeb v Kraji Vysočina a je východiskem pro tvorbu krajské sítě sociálních služeb pro rok 2017 a její následný vývoj v letech následujících.

#### SWOT ANALÝZA

##### Silné stránky

- Participace krajského, obecního a nestátního neziskového sektoru v systému sociální péče
- Relativně nízký podíl sociálně rizikových skupin obyvatelstva včetně problémových uživatelů návykových látek v porovnání s průměrem ČR
- Systémový přístup kraje k prevenci rizikového chování dětí
- Vyšší míra zapojení dobrovolníků v sociální oblasti v rámci ČR
- Relativně bezkonfliktní soužití většinové společnosti a romského etnika
- Zahájení procesu transformace a humanizace sociálních služeb
- Rozšiřující se síť poskytovatelů slev pro rodiny s dětmi a pro seniory v rámci projektů Rodinných pasů a Senior pasů Kraje Vysočina
- Existence krajského informačního systému o poskytovatelích sociálních služeb (sociální portál)

##### Slabé stránky

- Neúplná síť sociálních služeb a absence některých typů těchto služeb na lokální, popřípadě regionální úrovni (např. domy na půl cesty, denní stacionáře)
- Nerovnoměrné zapojení obcí v rámci systému financování sociálních služeb
- Nedostatečná provázanost zdravotnické a sociální péče a služeb
- Nedostatek některých dat v sociální oblasti a chybějící následné koncepční materiály (např. pro vyrovnávání příležitostí, stárnutí populace)
- Nedostatečná provázanost nabízených druhů sociálních služeb
- Neexistence uceleného systému informování občanů o možnostech řešení jejich nepříznivé situace

- Snížená dostupnost a zvýšená nákladovost poskytování sociálních služeb v důsledku rozdrobené sídelní struktury Kraje Vysočina
- Poskytování sociálních služeb v nevyhovujících objektech a s nedostatečným materiálně-technickým vybavením
- Nedostatky v poskytování sekundární a terciární protidrogové péče a jejich nerovnoměrná dostupnost
- Rezervy v procesním řízení efektivitu hospodaření na úseku sociálních služeb (např. centrální nákupy)

### **Příležitosti**

- Rozvoj dobrovolnictví a jeho potenciálu v sociálních službách
- Zlepšování zapojení rizikových skupin obyvatelstva do běžného života společnosti
- Větší zapojení komerčního sektoru v oblasti sociálních služeb
- Transformace psychiatrické péče (např. vznik center duševního zdraví)
- Přejít na financování sociálních služeb na kraje s možností jejich následného ovlivnění (zacílení, efektivita, plánování)

### **Ohrožení**

- Nestabilita financování sociálních služeb ze státního rozpočtu, ztráta finančních zdrojů v systému sociálních služeb
- Nepřípravenost sítě sociálních služeb na některé jevy ve společnosti (stárnutí populace, rozvodovost, problematičtí uživatelé návykových látek apod.)
- Tlak na zvyšování kvalifikace pracovníků v sociálních službách ze strany státu
- Nárůst užívání návykových látek mezi dětmi a mládeží
- Pokračující odliv kvalifikovaných pracovníků ze systému poskytování sociálních služeb z důvodu nízkých platů nebo výpadku ve financování
- Zvýšení konfliktnosti vztahů většinové společnosti a romské nebo jiné menšiny
- Snižování kvality života rodin s dětmi a seniorů
- Neplnění standardů kvality sociálních služeb ze strany poskytovatelů sociálních služeb
- Obtížné sladování rodinného a pracovního života

#### **IV. Tvorba aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb**

Na počátku práce na aktualizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb Kraje Vysočina byla stanovena struktura jednotlivých pracovních skupin, a to včetně řídicí skupiny.

Na aktualizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb se podílelo devět pracovních skupin, a to:

- Poskytovatelé služeb pro osoby s duševním onemocněním
- Poskytovatelé služeb pro seniory
- Poskytovatelé služeb pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením a osoby s autismem
- Poskytovatelé služeb pro osoby s tělesným a jiným zdravotním postižením
- Poskytovatelé služeb pro osoby se smyslovým postižením
- Poskytovatelé služeb zaměřených na cílovou skupinu rodiny s dětmi a mládež
- Poskytovatelé služeb v oblasti závislostí
- Poskytovatelé služeb pro národnostní a etnické menšiny, osoby bez přístřeší a oběti trestné činnosti
- Poskytovatelé služeb hospicového typu

Jednotlivé pracovní skupiny byly složeny z poskytovatelů sociálních služeb Kraje Vysočina, a to jak se zřizovatelem krajským, obecním, tak poskytovatelů nestátní nezisková organizace.

#### **Postup práce na aktualizaci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Kraji Vysočina**

V rámci jednotlivých pracovních skupin probíhaly práce na aktualizaci strategického dokumentu pro oblast sociálních služeb v Kraji Vysočina.

V uplynulém období se pravidelně scházelo všech devět pracovních skupin, schůzky pracovní skupiny poskytovatelů služeb pro seniory a pracovní skupiny poskytovatelů služeb pro osoby s tělesným a jiným zdravotním postižením byly spojeny a nadále řešeny společně.

Celkem se v oblasti plánování uskutečnilo více než 210 schůzek pracovních skupin.

V uplynulém období byly hlavními tématy diskuze následující oblasti:

- SWOT analýza jednotlivých cílových skupin dle rozdělení pracovních skupin

- Dostupnost sociálních služeb v kraji – místní, časová, další aspekty dostupnosti sociálních služeb, jejich rozložení v rámci kraje
- Primární cílová skupina – jak je stanovována, jak se postupuje při přijímání konkrétního klienta apod.
- Jak služby fungují – co služba poskytuje jako činnost základní (dle vymezení zákonem), jaké další fakultativní činnosti jsou v rámci služby poskytovány
- Výkony – stanovení výkonové jednotky, která bude sledována, sledování statistických dat dle registru poskytovatelů sociálních služeb
- Individuální plány uživatelů – na základě těchto plánů stanovit oblasti, o které mají uživatelé zájem, ale služba v tuto chvíli není schopna tuto činnost poskytnout
- Oblast standardů kvality sociálních služeb – jak jsou standardy naplňovány, s čím se poskytovatelé potýkají, inspekce kvality apod.
- Diskuze nad aktualizací dokumentů, diskuze novely zákona o sociálních službách, především oblasti nepříznivé sociální situace a nové druhologie sociálních služeb
- Nejstěžejnějším tématem však byla analýza potřeb uživatelů. Poskytovatelé zjišťovali konkrétní potřeby svých uživatelů – především v sociální oblasti, ale i v oblastech přínáležejících (oblast zdravotnictví, vzdělávání, bydlení, volného času, bariér apod.). Některé ze skupin zjišťovaly zároveň potřeby osob pečujících. Postup práce byl takový, že každý člen skupiny za svoji službu (příp. poskytovatele) zjistil potřeby svých uživatelů, tento výstup je potom společně diskutován na pracovní skupině.

Pracovní skupiny se také zabývaly tématem zjišťování potřeb potenciálních uživatelů služeb a projekcí dalšího vývoje ve struktuře složení těchto uživatelů. Pracovní skupiny nastínily několik variant, jak by bylo možné tuto analýzu provést, ale její další vymezení bude předmětem diskuze do dalšího plánovacího období i s ohledem na plánovaný projekt ze zdrojů OPZ.

Aktualizace střednědobého plánu vycházela z jednání v pracovních skupinách a z analýz, které pracovní skupiny provedly s tím, že některé rozvojové kroky jsou podmíněné získáním vhodných finančních zdrojů. Významným zdrojem informací byla také provedená Analýza sociálních služeb na území Kraje Vysočina, která se zabývala především kapacitou a dostupností jednotlivých druhů sociálních služeb v Kraji Vysočina, dalším cílem analýzy bylo stanovit nákladové parametry, podle kterých budou jednotlivé druhy služeb posuzovány.

V rámci práce na aktualizaci střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb byli osloveni všichni poskytovatelé sociálních služeb, kdy tito byli zapojeni do tvorby aktualizace, s možností vyjádřit se k dostupnosti a kapacitám sociálních služeb.

Významnou částí práce na tomto strategickém dokumentu byla spolupráce s obcemi v Kraji Vysočina. Některé aktivity, např. zmapování a aktualizace údajů domů s pečovatelskou službou

proběhla ve spolupráci se všemi 704 obcemi. Hlavní část spolupráce však probíhala s 15 obcemi s rozšířenou působností. Pro obce byl uspořádán interaktivní seminář k přechodu financování, dále byly uspořádány regionální konference (po jednotlivých okresech, celkem 5) k tématu síťování a financování sociálních služeb. Především však byly upořádány schůzky se zástupci obcí, kde bylo prakticky individuálně probíráno téma síťování a financování sociálních služeb, byla probrána konkrétní místní síť sociálních a navazujících služeb, probrán systém financování dané obce. Významné bylo především to, že ve spolupráci s obcemi byl vytvořen přehled podnětů nedostatečné dostupnosti služeb. Většina připomínek byla zpracována v rámci tohoto dokumentu v programové části. Zbývající připomínky budou řešeny s ohledem na priority kraje v oblasti rozvoje sociálních služeb.

## **Složení jednotlivých pracovních skupin a charakteristika cílových skupin**

### **Pracovní skupina poskytovatelů služeb pro osoby s duševním onemocněním**

#### **Složení pracovní skupiny – zástupci následujících poskytovatelů sociálních služeb**

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Paprsek naděje – centrum pro podporu duševního zdraví

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou – Klub v 9 – centrum pro podporu duševního zdraví

Domov ve Věži, příspěvková organizace

FOKUS Vysočina

Sdružení pro podporu a péči o duševně nemocné VOR Jihlava, zapsaný ústav

Psychiatrická nemocnice Havlíčkův Brod

Psychiatrická nemocnice Jihlava

### **Charakteristika cílové skupiny**

#### **Diagnostické vymezení**

Schizofrenie, poruchy schizotypální a poruchy s bludy, afektivní poruchy (poruchy nálad), neurotické, stresové a somatoformní poruchy, poruchy osobnosti a chování u dospělých.

#### **Vymezení dle věku**

Obecně vymezujeme cílovou skupinu intervalem 18 – 65 let.

Věk právní plnoletosti je výhodný z hlediska možnosti uzavření smlouvy. V případě potřeby je ale možné vzít klienta do služby i dříve (v roce, kdy dosáhne plnoletosti) a spolupracovat s rodinou.

60 – 65 let je období, od kterého se datuje seniorský věk (stáří, odchod do důchodu). V případě poskytování služeb klientům v tomto věku je třeba věnovat pozornost schopnosti spolupracovat a úrovni kognitivních funkcí (demence – jiná cílová skupina).

### **Pracovní skupina poskytovatelů služeb pro seniory**

#### **Složení pracovní skupiny – zástupci následujících poskytovatelů sociálních služeb**

Diakonie ČCE – středisko v Myslibořicích

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou  
Domov důchodců Proseč u Pošné, příspěvková organizace  
Domov pro seniory Telč, příspěvková organizace  
Farní charita Kamenice nad Lipou  
Integrované centrum sociálních služeb, příspěvková organizace  
Novoměstské sociální služby  
Oblastní charita Havlíčkův Brod  
Oblastní charita Pelhřimov  
Sdílení o. p. s.  
ŽIVOT 99 – Jihlava, z. ú.

### **Charakteristika cílové skupiny**

Senioři, kteří z důvodu snížené soběstačnosti, zdravotního omezení a nepříznivé sociální situace a prostředí potřebují podporu a pomoc jiných osob a sociálních služeb.

### **Pracovní skupina poskytovatelů služeb pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením a osoby s autismem**

#### **Složení pracovní skupiny – zástupci následujících poskytovatelů sociálních služeb**

Asociace pomáhající lidem s autismem – APLA – Vysočina o.s.  
Denní a týdenní stacionář Jihlava, příspěvková organizace  
Denní centrum Barevný svět, o.p.s.  
Domov Kopretina Černovice, příspěvková organizace  
Diakonie ČCE – středisko v Myslivořicích  
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava  
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč  
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou  
Domov bez zámku Náměšť nad Oslavou, příspěvková organizace  
Domov Jeřabina Pelhřimov, příspěvková organizace  
FOKUS Vysočina  
Oblastní charita Havlíčkův Brod  
Háta, o. p. s.

### **Charakteristika cílové skupiny**

Osoby s mentálním a kombinovaným postižením a osoby s autismem, včetně jejich pečovatелů.

## **Pracovní skupina poskytovatelů služeb pro osoby s tělesným a jiným zdravotním postižením**

### **Složení pracovní skupiny – zástupci následujících poskytovatelů sociálních služeb**

Diakonie ČCE – středisko v Myslibořicích

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou

Domov důchodců Proseč u Pošné, příspěvková organizace

Domov pro seniory Telč, příspěvková organizace

Farní charita Kamenice nad Lipou

Integrované centrum sociálních služeb, příspěvková organizace

Novoměstské sociální služby

Oblastní charita Havlíčkův Brod

Oblastní charita Pelhřimov

Sdílení o. p. s.

ŽIVOT 99 – Jihlava, z. ú.

### **Charakteristika cílové skupiny**

Osoby s tělesným a kombinovaným postižením, osoby s civilizačními chorobami a osoby po úrazech, a to včetně osob pečujících o tuto cílovou skupinu.

## **Pracovní skupina poskytovatelů služeb pro osoby se smyslovým postižením**

### **Složení pracovní skupiny – zástupci následujících poskytovatelů sociálních služeb**

Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s.

LORM o.s.

Středisko rané péče SPRP Brno

Středisko rané péče SPRP České Budějovice

Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé kraje Vysočina, o. p. s.

TyfloCentrum Jihlava, o.p.s.

Tyfloservis, o.p.s.



### **Charakteristika cílové skupiny**

Jedná se o osoby neslyšící, nedoslýchavé, později ohluchlé, hluchoslepé a osoby s tinitem, osoby slabozraké, nevidomé, později osleplé a dále osoby s kombinovaným postižením, kde převažující vada je smyslová. Do této cílové skupiny dále patří osoby s voperovanými implantáty, které částečně kompenzují výše zmíněné vady, dále pak rodinní příslušníci a blízké okolí zabývající se péčí o osoby se smyslovým postižením.

### **Pracovní skupina poskytovatelů služeb zaměřených na cílovou skupinu rodiny s dětmi a mládež**

#### **Složení pracovní skupiny – zástupci následujících poskytovatelů sociálních služeb**

Centrum pro rodinu Vysočina

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou

Farní charita Pacov

Oblastní charita Havlíčkův Brod

Oblastní charita Pelhřimov

Portimo o.p.s.

Psychocentrum – manželská a rodinná poradna Kraje Vysočina, příspěvková organizace

Síť mateřských center

STŘED, z. ú.

### **Charakteristika cílové skupiny**

Cílová skupina je charakterizována:

- Sociálním handicapem
- Sociálním vyloučením
- Ohrožením vyloučením na trhu práce

A jedná se o:

- Mladé lidi, kteří se nachází v obtížné sociální situaci
- Rodiny s dětmi, rodiče, prarodiče, náhradní rodiče
- Děti a mládež
- Etnické menšiny
- Rizikovou a delikventní mládež

- Neorganizovanou mládež trávící čas na ulici
- Děti a mládež v krizové situaci

### **Pracovní skupina poskytovatelů služeb v oblasti závislostí**

#### **Složení pracovní skupiny – zástupci následujících poskytovatelů sociálních služeb**

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč

Kolpingovo dílo České republiky z. s.

#### **Charakteristika cílové skupiny**

Osoby závislé či ve vyšší míře závislostí ohrožené. A to jak v oblasti legálních i nelegálních návykových látek, tak i v dalších formách závislostí.

### **Pracovní skupina poskytovatelů služeb pro národnostní a etnické menšiny, osoby bez přístřeší a oběti trestné činnosti**

#### **Složení pracovní skupiny – zástupci následujících poskytovatelů sociálních služeb**

Bílý kruh bezpečí, z. s. – Poradna Bílého kruhu bezpečí, z.s. Jihlava

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč

Ječmínek, o. p. s.

Občanská poradna Jihlava

Občanská poradna Třebíč

Oblastní charita Havlíčkův Brod

Oblastní charita Pelhřimov

Psychocentrum – manželská a rodinná poradna Kraje Vysočina, p. o. – Intervenční centrum

ROZKOŠ bez RIZIKA

Centrum J. J. Pestalozziho, o. p. s.

STŘED, z. ú.

Středisko křesťanské pomoci – Naděje pro život Jihlava

### **Charakteristika cílové skupiny**

Osoby bezprostředně ohrožené sociálním vyloučením, popř. osoby žijící v sociálním vyloučení, tj. osoby ohrožené ztrátou bydlení, osoby bez přístřeší, osoby ohrožené trestnou činností, zejména domácím násilím, osoby ohrožené bytovými a finančními problémy a osoby ohrožené sociálním vyloučením z důvodů příslušnosti k jinému sociokulturnímu prostředí (např. imigranti, azylanti, romské a jiné etnikum).

### **Pracovní skupina poskytovatelů služeb hospicového typu**

#### **Složení pracovní skupiny – zástupci následujících poskytovatelů sociálních služeb**

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč

Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou

Domácí hospic Vysočina, o. p. s.

Oblastní charita Havlíčkův Brod

Oblastní charita Pelhřimov

Sdílení o. p. s.

### **Definice**

Paliativní péče je komplexní, aktivní a na kvalitu života orientovaná péče poskytovaná pacientovi, který trpí nevléčitelnou chorobou v pokročilém nebo konečném stádiu. Cílem paliativní péče je zmírnit bolest a další tělesná a duševní strádání, zachovat pacientovu důstojnost a poskytnout podporu jeho blízkým.

### **Hospicová péče**

#### **Zdravotní část**

- domácí ošetrovatelské péče, poskytovaná zdravotními sestrami, indikována lékařem
- lékař – atestace paliativní medicína

#### **Sociální část**

- přímá péče – pracovníci v sociálních službách
- odborné sociální poradenství - sociální práce, psychologové, psychoterapeuti, socioterapeuti, pastorační asistenti, ergoterapeuti, fyzioterapeuti dle potřeb uživatele
- práce s rodinou – edukace rodiny
- půjčovna kompenzačních pomůcek
- práce s odbornou a laickou veřejností

**Charakteristika cílové skupiny**

Cílovou skupinu tvoří nevyléčitelně nemocní lidé v terminálním stádiu a osoby, které o ně pečují.

## V. Programová část

Na základě práce jednotlivých pracovních skupin a zhodnocení řídicí skupinou byly stanoveny cíle a opatření pro Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb. Jednotlivé cíle a opatření byly rozděleny do dvou částí. Jednou částí jsou cíle, které jsou společné pro všechny pracovní skupiny, druhou část tvoří cíle a opatření typické pro konkrétní cílovou skupinu.

### **Strategická vize**

Kraj Vysočina chce být regionem, který kromě přírodního a kulturního bohatství nabízí svým obyvatelům funkční systém sociálních služeb, tedy systém, který bude efektivním a hospodárným způsobem zajišťovat místní a časovou dostupnost a uspokojovat oprávněné potřeby uživatelů. Rozvoj sociálních služeb bude postaven na principu spolupráce a partnerství mezi uživateli, poskytovateli, obcemi a krajem.

### **Společné cíle a opatření:**

#### **Cíl 1: Provedení analýz**

Opatření:

- Aktualizace analýz potřeb uživatelů, jejich zabezpečení ze strany poskytovatelů a financování z hlediska nákladovosti a dostupnosti zdrojů
- Zavedení systému sledování výkonových a finančních ukazatelů pro jednotlivé služby s napojením na datový sklad kraje
- Provedení finančních analýz s ohledem na změnu v systému financování sociálních služeb

#### **Cíl 2: Podpora procesu plánování sociálních služeb na úrovni obcí s pověřeným obecním úřadem**

Opatření:

- Pokračování ve spolupráci s obcemi z území Kraje Vysočina s ohledem na nastavený proces komunitního plánování
- Využití výstupů z procesu komunitního plánování v procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb kraje
- Vyjednávání s obcemi o realizaci a podpoře jejich opatření

- Vyjednávání s obcemi o struktuře sociálních a souvisejících služeb na jejich území a o zdrojích jejich financování

### **Cíl 3: Sociální integrace v Kraji Vysočina**

Opatření:

- Posilování sociálních služeb zaměřených na začleňování vyloučených skupin
- Podpora procesu transformace a humanizace pobytových sociálních služeb

### **Cíl 4: Rozvoj lidských zdrojů**

Opatření:

- Podpora vzdělávání zaměstnanců v sociálních službách vyžadovaného zákonem
- Podpora zvyšování schopnosti zaměstnanců uspokojovat specifické potřeby uživatelů
- Podpora vzdělávání managementu
- Podpora dobrovolnictví jako součásti sociálních služeb

### **Cíl 5: Informovanost**

Opatření:

- Podpora vzájemného informačního toku mezi poskytovateli sociálních služeb a rozvoj systému informování občanů o možnostech řešení jejich nepříznivé situace
- Stanovení způsobu spolupráce na uspokojování potřeb uživatelů
- Podpora v oblasti tvorby informačních materiálů (web, spolupráce při propagaci týdne sociálních služeb apod.)
- Koordinace umisťování klientů do pobytových sociálních služeb v rámci celého kraje
- Posilování spolupráce se sociálními pracovníky na obcích

### **Cíl 6: Zajištění finančních zdrojů**

Opatření:

- Vytvoření systému k zajištění dlouhodobého stabilního financování sociálních služeb z různých zdrojů
- Zabezpečení financování sociálních služeb zařazených do sítě poskytovatelů sociálních služeb
- Dokončení procesu zavádění systému služeb obecného hospodářského zájmu a vyrovnávací platby

**Cíl 7: Zvýšení dostupnosti terénních služeb**

Opatření:

- Zjištění potřeb a určení oblastí nedostatečného zabezpečení
- Vyjednávání zdrojů na optimalizaci sítě s místní samosprávou
- Propojení s dobrovolnictvím a využití možností v místní komunitě

**Cíl 8: Připomínkování novel zákona o sociálních službách, zákona o sociálních pracovnících, strategických dokumentů týkající se rozvoje sociálních služeb na úrovni kraje a ČR**

**Cíle a opatření v členění dle jednotlivých pracovních skupin:**

**Pracovní skupina poskytovatelů služeb pro osoby s duševním onemocněním**

**Cíl: Udržet a v případě možnosti rozšířit kapacitu sociálních služeb**

Opatření:

- Sociální rehabilitace – udržení a rozvoj sítě těchto služeb v Kraji Vysočina
- Oblast bydlení – udržení sítě chráněného bydlení pro tuto cílovou skupinu

**Cíl: Udržet vzájemnou spolupráci a provázanost sociálních a zdravotních služeb v Kraji Vysočina**

Opatření:

- Pravidelná setkání skupiny i za účelem reformy psychiatrické péče, podpora vzniku centra / center duševního zdraví v Kraji Vysočina
- Zajistit informovanost ambulantních psychiatrů a pracovníků obecních a městských úřadů o změnách v síti služeb, o možnostech spolupráce
- Zajistit informovanost pojišťoven, pokusit se je více angažovat v práci skupiny

## **Pracovní skupina poskytovatelů služeb pro seniory**

### **Cíl: Místní a časová dostupnost sociálních služeb**

#### Opatření:

- Optimalizovat síť pečovatelské služby jako základní sociální služby – rozšíření služby do území, které není službou pokryto a odstranění duplicit v poskytování služby v jednom území; optimalizovat časovou dostupnost
- Na základě analýz potřebnosti uživatelů optimalizovat síť poskytovatelů služeb osobní asistence, center denních služeb, denních stacionářů
- Podpora investic v terénních sociálních službách
- Podpora investičních projektů v zařízeních pro seniory – podpora materiálního a technického vybavení poskytovatelů sociálních služeb, včetně dostavby a rekonstrukcí pobytových zařízení, které se nacházejí v nevyhovujících objektech, případně výstavba náhradních objektů; případně rozšíření kapacity domovů se zvláštním režimem v územích s nedostatečným zabezpečením této služby

## **Pracovní skupina poskytovatelů služeb pro osoby s mentálním a kombinovaným postižením a osoby s autismem**

### **Cíl: Místní a časová dostupnost sociálních služeb**

#### Opatření:

- Udržení sociálních služeb alespoň ve stávající kapacitě a optimalizování struktury služeb
- Na základě analýz potřeb uživatelů optimalizovat síť poskytovatelů služeb pro tuto cílovou skupinu a rozšířit kapacity poskytování terénních služeb ve venkovském území
- Na základě analýzy potřeb uživatelů a poptávky uživatelů stanovit vhodné rozmístění služeb centra denních služeb nebo denního stacionáře tak, aby dojezdnost do těchto center byla pro uživatele přijatelná
- Vytvoření sociálních služeb pro osoby s mentálním postižením a osoby s autismem, které výrazně narušují společné soužití
- Na základě analýzy potřeb uživatelů a poptávky uživatelů rozšířit služby chráněného bydlení
- Podpora procesu transformace a humanizace pobytových sociálních služeb včetně vytváření vhodných forem služeb pro bydlení a denní činnosti s důrazem na sociální začleňování



- Vytvoření Konceptu poskytování rané péče pro všechny cílové skupiny v Kraji Vysočina
- Podpora sociálních služeb podporujících pracovní uplatnění klientů

### **Pracovní skupina poskytovatelů služeb pro osoby s tělesným a jiným zdravotním postižením**

#### **Cíl: Místní a časová dostupnost sociálních služeb**

##### Opatření:

- Udržení sociálních služeb alespoň ve stávající kapacitě
- Posílení a rozvoj komunitní péče
- Na základě analýz potřeb uživatelů optimalizovat síť poskytovatelů osobní asistence a rozšířit kapacity poskytování služby osobní asistence také ve venkovském území (především malé obce a místní části obcí s nižší dopravní dostupností)
- Podpora investic v terénních sociálních službách
- Podpora života seniorů a osob se zdravotním postižením v jejich přirozeném prostředí za pomoci zlepšení dopravní obslužnosti

### **Pracovní skupina poskytovatelů služeb pro osoby se smyslovým postižením**

#### **Cíl: Místní a časová dostupnost sociálních služeb**

##### Opatření:

- Zajišťovat dostupnou síť sociálních služeb pro tuto cílovou skupinu na základě vyhodnocené proběhlé spolupráce s vybraným garantem

### **Pracovní skupina poskytovatelů služeb zaměřených na cílovou skupinu rodiny s dětmi a mládež**

#### **Cíl: Místní a časová dostupnost sociálních služeb**

##### Opatření:

- Na základě analýz potřeb uživatelů a místní komunity udržet síť poskytovatelů služeb a rozšířit kapacity poskytování služby nízkoprahová zařízení pro děti a mládež v ORP s propojením terénních programů
- Zachovat stávající síť poskytovatelů sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi a podle potřeb místní komunity a dostupnosti zdrojů rozšířit terénní formu poskytování této služby

- Příprava dalšího rozvoje sítě služeb zaměřených na cílovou skupinu rodiny s dětmi a mládež s ohledem na proces transformace systému péče o dítě

### **Pracovní skupina poskytovatelů služeb v oblasti závislosti**

#### **Cíl: Místní a časová dostupnost sociálních služeb**

##### Opatření:

- Udržet alespoň ve stávající kapacitě službu kontaktních center a terénních programů s pokrytím celého území kraje
- Ve službě terapeutické komunity udržet stávající stav
- Udržet a rozvíjet službu následné péče ambulantní i pobytové formy v největších sídlech kraje
- Rozšířit nelékařské služby pro oblast alkoholu, problémového hraní a další závislostní chování

### **Pracovní skupina poskytovatelů služeb pro národnostní a etnické menšiny, osoby bez přístřeší a oběti trestné činnosti**

#### **Cíl: Místní a časová dostupnost sociálních služeb**

##### Opatření:

- Udržet a rozvíjet stávající kapacity sítě azylových domů pro ženy a matky s dětmi, rozšíření kapacit pro cílovou skupinu rodin s dětmi a samotných žen
- Podpora systému pomoci osobám v sociálně vyloučených komunitách
- Řešení problému nízké dostupnosti krizové pomoci a krizového lůžka při azylových domech
- Podpora využití terénních sociálních pracovníků pro cílovou skupinu národnostních a etnických menšin k zajištění dlouhodobého poradenství
- Vznik služby noclehárny při azylových domech pro muže, vznik nízkoprahového denního centra
- Zabezpečení poradenství pro osoby násilné

**Poskytovatelé služeb hospicového typu**

**Cíl: Místní a časová dostupnost sociálních služeb**

Opatření:

- Zajištění pokrytí terénními službami při dosažení optimální kombinace dostupnosti, kvality a efektivnosti

## VI. Tvorba sítě sociálních služeb Kraje Vysočina

Zastupitelstvo Kraje Vysočina na svém jednání dne 12. 5. 2015 schválilo Zásady Zastupitelstva Kraje Vysočina pro zařazování do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina. Tento dokument upravuje postup Kraje Vysočina při zařazování sociálních služeb do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina stanovené v rámci procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb. Zařazení sociální služby do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina je podmínkou vydání a platnosti pověření k poskytování služby v obecném hospodářském zájmu krajem a podmínkou pro financování sociální služby z prostředků MPSV a Kraje Vysočina. Vlastní financování sociálních služeb z veřejných prostředků je zajišťováno formou vyrovnávací platby, jejíž výpočet a poskytování je řešeno samostatnými zásadami.

Sociální služby, které byly zařazeny do dokumentu Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Kraje Vysočina – Aktualizace pro rok 2015, byly dle Zásad Zastupitelstva Kraje Vysočina pro zařazování do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina zpravidla zařazeny do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina.

Zařazování do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina probíhá na základě vyhlášené výzvy. Výzvu k podávání žádostí o zařazení do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina vyhláší rada kraje, která ve své výzvě stanoví termín podávání žádostí, jejich náležitosti, obecné a specifické kvalifikační parametry pro zařazení do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina pro jednotlivé druhy sociálních služeb i priority kraje pro rozšíření Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina z hlediska druhu sociální služby, lokality a kapacity. Obecné kvalifikační parametry jsou registrace sociální služby, zkušenost s poskytováním sociální služby, soulad se střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb, ekonomická způsobilost doložená hospodářskými výsledky, bezúhonnost z hlediska správních deliktů podle zákona o sociálních službách. Specifické parametry budou nastaveny pro jednotlivé druhy sociálních služeb. Podat žádost do výzvy a být posouzen v procesu aktualizace musí i poskytovatel, který chce rozšířit kapacitu své služby o více než 10 % anebo se jedná o navýšení, které v součtu s předcházejícími navýšeními v posledních třech letech překračuje 10 %. Výzva je vyhlášována obvykle každý rok. V rámci vyhlášené Výzvy k podávání žádostí o zařazení do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina jsou schvalovány i záměry na vznik sociálních služeb, resp. doplnění dostupné sítě sociálních služeb. K jejich faktickému zařazení do Krajské sítě sociálních služeb dojde v okamžiku registrace sociální služby.

Všechny sociální služby jsou po svém zařazení do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina zařazeny do kategorie A. Počínaje rokem 2017 bude v Krajské síti sociálních služeb Kraje Vysočina vyčleněna kategorie B, do které budou přezazovány sociální služby vykazující významnější problémy či nedostatky. Po dvou letech setrvání v kategorii B může být služba z Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina úplně vyřazena, pokud nesplní kvalifikační parametry pro setrvání v kategorii A.

## **VII. Financování sítě sociálních služeb Kraje Vysočina**

Procesy financování sociálních služeb v Kraji Vysočina jsou nastaveny tak, aby vedly k naplnění samosprávné role kraje uvedené v ustanovení § 95 písm. g) a h) zákona o sociálních službách a byly v souladu s ustanovením § 101a zákona a o sociálních službách.

Dle ustanovení § 95 písm. g) zákona o sociálních službách kraj zajišťuje dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území v souladu se střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb. Dle ustanovení § 95 písm. h) zákona o sociálních službách kraj určuje síť sociálních služeb na území kraje, přitom přihlíží k informacím obcí sděleným podle § 94 písm. f). Dle ustanovení § 94 písm. f) zákona o sociálních službách obec spolupracuje s krajem při určování sítě sociálních služeb na území kraje; za tím účelem sděluje kraji informace o kapacitě sociálních služeb, které jsou potřebné pro zajištění potřeb osob na území obce a spoluvytváří podmínky pro zajištění potřeb těchto osob.

Počátkem roku 2015 přešly kompetence v rozhodování o výši finanční podpory na zajištění sociálních služeb z úrovně MPSV na úroveň krajů. Kraje o této podpoře rozhodují v samostatné působnosti v souladu se zákonem č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů a zákonem č. 129/2000 Sb., o krajích (krajské zřízení), ve znění pozdějších předpisů.

Financování sociálních služeb na území Kraje Vysočina bude probíhat formou řízení o poskytnutí příspěvku na vyrovnávací platbu organizacím pověřeným poskytováním sociálních služeb (jakožto služeb obecného hospodářského zájmu) na území kraje nebo pro občany kraje. Proces řízení bude nastaven v souladu s Rozhodnutím Evropské komise 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 podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu (Rozhodnutí SGEI). Rámec systému financování sociálních služeb v Kraji Vysočina bude stanoven v Zásadách Zastupitelstva Kraje Vysočina pro poskytování příspěvku na vyrovnávací platbu (dále také „Zásady“). Zásady budou obsahovat bližší podmínky pro poskytnutí příspěvku na vyrovnávací platbu, postup pro podání žádosti poskytovatele sociálních služeb, postup při stanovení výše příspěvku na vyrovnávací platbu, podmínky pro čerpání příspěvku na vyrovnávací platbu, vyúčtování, monitoring a kontrolu poskytnutých finančních prostředků na danou sociální službu.

Zásady jsou zpracovány v souladu s nařízením vlády č. 98/2015 Sb., o provedení § 101a zákona o sociálních službách, v souladu s Metodikou Ministerstva práce a sociálních věcí ČR pro poskytování dotací ze státního rozpočtu krajům a Hlavnímu městu Praze (dále jen „Metodika MPSV“) a v návaznosti na podmínky a priority dotačního řízení MPSV stanovené při vyhlášení dotačního řízení pro kraje a Hlavní město Prahu.

Při nastavení nového systému financování sociálních služeb na území Kraje Vysočina jsou uplatňovány následující **základní principy a postupy**:

- systém financování je maximálně transparentní, objektivní a nediskriminační;
- finanční podpora je stanovena na základě předem známého mechanismu pro jednotlivé druhy sociálních služeb;
- výše finanční podpory je vztažena k specifikovaným jednotkám výkonu činnosti sociální služby (úvazek/lůžko);
- systém garantuje rovné podmínky všem poskytovatelům, kteří prokáží splnění požadovaných podmínek a kritérií;
- je stanovena maximální možná hodnota podpory z veřejných zdrojů na specifikovanou jednotku, dle referenčních výpočtů efektivní nákladovosti jednotlivých sociálních služeb;
- systém financování neposkytuje záruku plného financování nákladů jednotlivých sociálních služeb, a to vzhledem k disponibilním veřejným zdrojům;
- ve snaze o eliminaci extrémních výkyvů a minimalizaci nežádoucích důsledků při uplatnění nových pravidel je uplatněn přechodný mechanismus, omezující výkyvy ve financování v rámci stanoveného rozmezí pro jednotlivé roky;
- systém financování je nastaven a navázán na sledování a vyhodnocování potřebnosti, dostupnosti, efektivity a kvality poskytovaných sociálních služeb;

- systém financování sociálních služeb je provázán se systémem plánování sociálních služeb na území kraje;
- financování sociálních služeb na území kraje je vícezdrojové, u jednotlivých druhů sociálních služeb je stanoven podíl spolufinancování z jiných zdrojů (zejména rozpočtů územních samosprávných celků);
- jednotlivé parametry financování budou meziročně vyhodnocovány a upravovány s ohledem na disponibilní zdroje a zpřesňování referenčních výpočtů efektivní nákladovosti sociálních služeb.

### **Zdroje financování sítě sociálních služeb v Kraji Vysočina**

Předpokladem pro financování sítě sociálních služeb je vícezdrojové financování, a to jak z veřejných, tak i soukromých zdrojů. Níže jsou stručně charakterizovány možné předpokládané zdroje financování sítě sociálních služeb v Kraji Vysočina.

#### **A) Dotace MPSV**

Jedná se o účelově určenou dotaci ze státního rozpočtu, která bude poskytnuta kraji na zajištění dostupnosti poskytování sociálních služeb na jeho území v souladu s ustanovením §101a zákona o sociálních službách. O rozdělení finančních prostředků z dotace poskytovatelům sociálních služeb bude následně rozhodovat kraj v rámci schválených zásad. Výše dotace se odvíjí od disponibilních finančních prostředků na sociální služby vyčleněných ve státním rozpočtu na podporu poskytování sociálních služeb a od způsobu rozdělení těchto prostředků mezi jednotlivé kraje. Způsob poměrného rozdělení finančních prostředků mezi jednotlivé kraje definuje ustanovení § 101a odst. 4 zákona o sociálních službách.

Výše dotace bude v kraji stanovena MPSV ve výši procentního podílu kraje na celkovém ročním objemu finančních prostředků vyčleněných ve státním rozpočtu na podporu sociálních služeb na příslušný rozpočtový rok.

#### **B) Krajské prostředky/prostředky samosprávy**

Jedná se o finanční prostředky z rozpočtu Kraje Vysočina, které kraj vydá na spolufinancování sociálních služeb na svém území a pro občany kraje.

Systém financování sociálních služeb v Kraji Vysočina vychází z principu vícezdrojového financování. Z tohoto důvodu byl u jednotlivých druhů sociálních služeb stanoven podíl

spolufinancování sociálních služeb z jiných zdrojů. Do jiných zdrojů se započítávají ostatní zdroje nad rámec finančních prostředků poskytnutých v souladu s ustanovením § 101a zákona o sociálních službách, úhrad od uživatelů služby, popř. plateb z veřejného zdravotního pojištění. Zejména se tak jedná o finanční prostředky z rozpočtů samospráv. Kraj bude zajišťovat dostupnost poskytování sociálních služeb na svém území a bude se podílet na spolufinancování sociálních služeb zařazených do sítě sociálních služeb v Kraji Vysočina, a to v úzké spolupráci s obcemi. Stanovený podíl spolufinancování sociálních služeb z jiných zdrojů je uveden v Zásadách Zastupitelstva Kraje Vysočina pro poskytování příspěvku na vyrovnávací platbu. Podíl kraje na spolufinancování sociálních služeb bude dán částkou finančních prostředků vyčleněných na tento účel v rámci rozpočtu Kraje Vysočina na příslušný rok.

### **C) Obecní prostředky/prostředky samosprávy**

Jedná se o finanční prostředky z obecních rozpočtů, o jejichž přidělení rozhoduje obec ve své samostatné působnosti. Z dlouhodobého hlediska lze očekávat vyšší požadavky na spolupodílení se obecních rozpočtů na financování sítě sociálních služeb, a to zejména u sociálních služeb s místní či lokální dostupností (terénní, popř. ambulantní sociální služby). V dlouhodobém horizontu by mělo dojít k vytvoření společného postupu obcí a kraje při spolufinancování sociálních služeb.

### **D) Platby z veřejného zdravotního pojištění**

Jedná se o zdroje veřejného zdravotního pojištění určené k hrazení zdravotní péče poskytované osobám, kterým se poskytují pobytové služby v zařízeních sociálních služeb (týdenní stacionáře, domovy pro osoby se zdravotním postižením, domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem), pokud je zdravotní péče těmto osobám poskytována vlastními zaměstnanci poskytovatele sociálních služeb.

### **E) Úhrady uživatelů**

Významným zdrojem financování sociálních služeb (zejména služeb sociální péče) jsou úhrady uživatelů, hrazené z příspěvku na péči či vlastních příjmů. Výše úhrad uživatelů (úhrada nákladů za sociální služby) je limitována vyhláškou č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách.

V budoucnosti lze očekávat vyšší nároky na růst požadované spoluúčasti uživatelů. To by však mohlo vést ke snížení dostupnosti sociálních služeb pro konkrétní uživatele, zejména u některých typů sociálních služeb.



#### **F) Prostředky Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky**

Jedná se o finanční prostředky poskytované přímo poskytovatelům sociálních služeb z rozpočtu Rady vlády pro koordinaci protidrogové politiky. Tyto prostředky jsou poskytovány těm poskytovatelům sociálních služeb, resp. těm sociálním službám, které pracují s osobami závislými na návykových látkách.

#### **G) Strukturální fondy Evropské unie**

Jedná se o finanční prostředky ze strukturálních fondů Evropské unie, zejména Evropského sociálního fondu. Z prostředků Evropského sociálního fondu jsou financovány individuální projekty Kraje Vysočina zaměřené na podporu a rozvoj sociálních služeb na území kraje.

#### **Náklady sítě sociálních služeb v Kraji Vysočina**

Náklady sítě sociálních služeb v Kraji Vysočina jsou tvořeny součtem nákladů jednotlivých sociálních služeb, které jsou součástí sítě sociálních služeb. Pro potřeby kalkulace celkové finanční (nákladové) náročnosti sítě sociálních služeb na území kraje a požadavku Kraje Vysočina na dotaci MPSV jsou východiskem referenční hodnoty nákladovosti jednotlivých druhů sociálních služeb. Tyto referenční hodnoty byly stanoveny na základě analýzy nákladů a výnosů jednotlivých druhů sociálních služeb provedené na základě dostupných dat o sociálních službách v Kraji Vysočina. Referenční hodnoty udávají maximální nákladovost jednotlivých druhů sociálních služeb na stanovenou jednotku výkonu, přičemž od této hodnoty se odvíjí výpočet optimální výše veřejné podpory u jednotlivých druhů sociálních služeb.

Referenční hodnoty nákladovosti sociálních služeb budou v dalších letech zpřesňovány na základě sběru a vyhodnocování dat o poskytovaných sociálních službách získaných od poskytovatelů sociálních služeb v rámci povinného monitoringu, na základě skutečné využitelnosti jednotlivých sociálních služeb, sledování kvalitativních ukazatelů sociálních služeb a dalších údajů v kraji.

Referenční hodnoty jsou pro jednotlivé druhy sociálních služeb stanovovány v Zásadách Zastupitelstva Kraje Vysočina pro poskytování příspěvku na vyrovnávací platbu anebo na jejich základě Radou Kraje Vysočina.

## **Priority ve financování sítě sociálních služeb v Kraji Vysočina**

Priority ve financování sítě sociálních služeb v Kraji Vysočina jsou stanoveny v Zásadách Zastupitelstva Kraje Vysočina pro poskytování příspěvku na vyrovnávací platbu anebo na jejich základě Radou Kraje Vysočina.

### **Redukční koeficienty**

Hodnota vyrovnávací platby společně s hodnotou příspěvku na vyrovnávací platbu bude vypočtena ve své optimální podobě, tj. v maximální možné výši (viz Zásady). V závislosti na objemu finančních prostředků, který bude přidělen Kraji Vysočina Ministerstvem práce a sociálních věcí ČR na podporu sociálních služeb na území Kraje Vysočina, budou při výpočtu výše příspěvku na vyrovnávací platbu pro jednotlivé sociální služby uplatněny redukční koeficienty. Redukční koeficienty jsou nastaveny v souladu s prioritami pro financování sociálních služeb stanovenými v rámci Aktualizace Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb. Na základě těchto redukčních koeficientů bude vypočtena reálná výše příspěvku na vyrovnávací platbu poskytovateli sociální služby (viz Zásady).

Redukční koeficienty jsou dvojího druhu, a to obecné a specifické. V rámci obecného redukčního koeficientu jsou sociální služby rozděleny do 3 skupin na základě priority, přičemž v rámci každé skupiny bude stanoven stejný koeficient krácení. Procento krácení bude stanoveno až na základě celkové výše finančních prostředků, které budou přiděleny Kraji Vysočina Ministerstvem práce a sociálních věcí ČR. V rámci specifického redukčního koeficientu se redukce bude odvíjet od druhu sociální služby v závislosti na možných zdrojích, které mohou poskytovatelé na zajištění poskytované sociální služby získat. Další podrobnosti stanovení redukčního mechanismu budou uvedeny v Zásadách Zastupitelstva Kraje Vysočina pro poskytování příspěvku na vyrovnávací platbu anebo na jejich základě Radou Kraje Vysočina.

## VIII. Přílohy

Příloha č. 1 – Krajská síť sociálních služeb Kraje Vysočina pro rok 2020

Příloha č. 2 – Finanční analýza

### Příloha č. 1 – Krajská síť sociálních služeb Kraje Vysočina pro rok 2020

Pro rok 2020 byla v Kraji Vysočina sestavena síť sociálních služeb, u níž se předpokládá, že služby do této sítě zařazené budou v roce 2020 podpořeny z veřejných zdrojů, resp. jim bude přidělen příspěvek na vyrovnávací platbu. Síť sociálních služeb byla definována na základě druhu sociální služby, cílové skupiny a kapacity sociální služby. Kapacitou sociální služby je myšlen počet úvazků (viz Zásady) nebo počet lůžek. V souladu se Zásadami Zastupitelstva Kraje Vysočina pro zařazování do Krajské sítě sociálních služeb Kraje Vysočina bude akceptováno navýšování kapacit jednotlivých poskytovatelů sociálních služeb do 10 %.

Druh sociální služby	Cílová skupina	Maximální kapacita (úvazky/lůžka)
Odborné sociální poradenství	Děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy Oběti domácího násilí Osoby v krizi Rodiny s dítětem / dětmi Osoby se zdravotním postižením Senioři Osoby se zrakovým postižením	65,87

	<p>Osoby s kombinovaným postižením          Oběti trestné činnosti          Osoby s chronickým onemocněním          Osoby s chronickým duševním onemocněním          Osoby s jiným zdravotním postižením          Osoby se sluchovým postižením          Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách</p>	
<p>Osobní asistence</p>	<p>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          Osoby s chronickým duševním onemocněním</p>	<p>91,82</p>
<p>Pečovatelská služba</p>	<p>Osoby s chronickým duševním onemocněním          Osoby s chronickým onemocněním          Osoby s mentálním postižením          Osoby s tělesným postižením          Senioři          Osoby se zdravotním postižením          Rodiny s dítětem / dětmi          Osoby s jiným zdravotním postižením          Osoby s kombinovaným postižením</p>	<p>395,07</p>

Tísňová péče	Osoby s chronickým onemocněním Osoby s tělesným postižením Osoby s jiným zdravotním postižením Osoby se zrakovým postižením Senioři	7,8
Průvodcovské a předčítatelské služby	Osoby s kombinovaným postižením Osoby se zrakovým postižením	1
Odlehčovací služby pobytové	Osoby s tělesným postižením Senioři Osoby s kombinovaným postižením Osoby s mentálním postižením Osoby se zdravotním postižením Osoby s chronickým onemocněním Osoby s jiným zdravotním postižením	55 lůžek
Odlehčovací služby ambulantní a terénní	Osoby s mentálním postižením Osoby s tělesným postižením Osoby s kombinovaným postižením Osoby s chronickým onemocněním Osoby s jiným zdravotním postižením Osoby v krizi Senioři	45,82
Centra denních služeb	Osoby s mentálním postižením Osoby s kombinovaným postižením Osoby s tělesným postižením Osoby s jiným zdravotním postižením Senioři	40,6
Denní stacionáře	Osoby s chronickým duševním onemocněním Osoby s kombinovaným postižením Osoby s mentálním postižením Osoby s tělesným postižením Osoby se zrakovým postižením	158,18

	Osoby se sluchovým postižením Osoby s jiným zdravotním postižením Osoby se zdravotním postižením Senioři		40 lůžek
Týdenní stacionáře	Osoby s kombinovaným postižením Osoby s mentálním postižením		555 lůžek
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	Osoby s kombinovaným postižením Osoby s mentálním postižením Osoby s jiným zdravotním postižením		2 022 lůžek
Domovy pro seniory	Osoby s chronickým onemocněním Osoby s jiným zdravotním postižením Osoby s kombinovaným postižením Osoby s tělesným postižením Osoby se zdravotním postižením Osoby s mentálním postižením Osoby se zrakovým postižením Senioři		1 045 lůžek
Domovy se zvláštním režimem	Osoby s chronickým duševním onemocněním Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách Osoby s jiným zdravotním postižením Osoby s mentálním postižením Osoby s kombinovaným postižením Senioři		207 lůžek
Chráněné bydlení	Osoby s kombinovaným postižením Osoby s mentálním postižením Osoby s chronickým duševním onemocněním Osoby s jiným zdravotním postižením		14,3
Raná péče	Osoby s jiným zdravotním postižením		

	<p>Osoby s kombinovaným postižením</p> <p>Osoby s mentálním postižením</p> <p>Osoby s tělesným postižením</p> <p>Osoby se zrakovým postižením</p> <p>Osoby se sluchovým postižením</p> <p>Rodiny s dítětem / dětmi</p>	
Telefonická krizová pomoc	Osoby v krizi	3,10
Tlumočnické služby	Osoby se sluchovým postižením	8,45
Azylové domy	<p>Oběti domácího násilí</p> <p>Osoby bez přístřeší</p> <p>Osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy</p> <p>Osoby v krizi</p> <p>Rodiny s dítětem / dětmi</p>	244 lůžek
Domy na půl cesty	Osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče	8 lůžek
Kontaktní centra	<p>Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách</p> <p>Osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách</p> <p>Osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy</p>	17,05
Krizová pomoc	Osoby v krizi	4,12
Intervenční centra	Oběti domácího násilí	3,90
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	<p>Děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy</p> <p>Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách</p>	64,73

	<p>Osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách</p> <p>Osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy</p> <p>Rodiny s dítětem / dětmi</p> <p>Etnické menšiny</p> <p>Pachatelé trestné činnosti</p>	
Služby následné péče	Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách	8,68 úvazků, 31 lůžek
Noclehárny	Osoby bez přístřeší	12 lůžek
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	<p>Osoby v krizi</p> <p>Osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy</p> <p>Rodiny s dítětem / dětmi</p> <p>Etnické menšiny</p>	29,415
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	<p>Osoby s kombinovaným postižením</p> <p>Osoby se zrakovým postižením</p> <p>Osoby se sluchovým postižením</p>	2,22
Sociálně terapeutické dílny	<p>Osoby s kombinovaným postižením</p> <p>Osoby s mentálním postižením</p> <p>Osoby s tělesným postižením</p>	23,925
Terapeutické komunity	<p>Osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách</p> <p>Osoby s chronickým duševním onemocněním</p> <p>Osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách</p> <p>Osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy</p>	16 lůžek



<p>Terénní programy</p>	<p>Děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy          Osoby v krizi          Osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách          Osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy          Rodiny s dítětem / dětmi          Etnické menšiny          Pachatelé trestné činnosti          Osoby bez příštěší</p>	<p>14,47</p>
<p>Sociální rehabilitace</p>	<p>Imigranti a azylanti          Osoby bez příštěší          Osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče          Osoby s kombinovaným postižením          Osoby s tělesným postižením          Osoby v krizi          Osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách          Osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy          Osoby s chronickým duševním onemocněním          Osoby s chronickým onemocněním          Osoby s mentálním postižením          Osoby se zdravotním postižením          Osoby s jiným zdravotním postižením          Rodiny s dítětem / dětmi          Pachatelé trestné činnosti</p>	<p>106,77</p>

	<p>Děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy</p> <p>Osoby se zrakovým postižením</p> <p>Osoby se sluchovým postižením</p> <p>Oběti obchodu s lidmi</p> <p>Etnické menšiny</p>	
<p>Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních</p>		<p>94 lůžek</p>

Předpokládá se, že v roce 2020 bude síť sociálních služeb v Kraji Vysočina zajištěna následujícími poskytovateli sociálních služeb, a to v závislosti na podané žádosti o poskytnutí příspěvku na vyrovnávací platbu pro rok 2020.

Druh sociální služby	Předpokládaní poskytovatelé		Identifikátor služby
	Název poskytovatele	IČO	
Odborné sociální poradenství	INTEGRAČNÍ CENTRUM SASOV z. ú.	26652935	4809258
	Centrum pro zdravotně postižené kraje Vysočina, o.p.s.	26594706	8577498
	Občanská poradna Jihlava, z. s.	66597064	8125444
	Občanská poradna Třebíč, z. s.	70283966	2560256
	Občanská poradna Žďár nad Sázavou, z. s.	69720649	2029003
	Oblastní charita Havlíkův Brod – Občanská poradna Havlíkův Brod	15060233	8496850
	Oblastní charita Pelhřimov – Občanská poradna Pelhřimov	47224541	1810833
	Psychocentrum – manželská a rodinná poradna Kraje Vysočina, příspěvková organizace	71197435	6901958
	Portimo, o.p.s. – Občanská poradna Nové Město na Moravě	45659028	9459540
	Sjednocená organizace nevidomých a slabozrakých ČR, zapsaný spolek – Sociální poradna SONS ČR - Třebíč	65399447	2500401
	TyfloCentrum Jihlava, o.p.s.	26908042	1838017
	Bílý kruh bezpečí, z. s. – Poradna Bílého kruhu bezpečí, z. s., Jihlava	47607483	9073951
	Sdílení o.p.s.	22673377	2489209
	Domácí hospic Vysočina, o.p.s., Středisko hospicové péče Nové Město na Moravě	70803978	7780361
	Domov Ždírec, příspěvková organizace	75002779	3183209

	Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé kraje Vysočina, o. p. s.	02285266	5603608
	Spolek pro lůžkový hospic Mezi stromy, z. s.	04273176	8755164
	Kolpingovo dílo České republiky z. s.	43379729	9415843
Osobní asistence	Oblastní charita Havlíčkův Brod – Centrum osobní asistence Havlíčkův Brod	15060233	6254782
	ŽIVOT 99 – Jihlava, z. ú.	04647114	8065078
	Oblastní charita Pelhřimov – Charitní osobní asistence	47224541	4632272
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Osobní asistence Třebíč	44990260	5595277
	Portimo, o.p.s.	45659028	5078660
	FOKUS Vysočina, z. ú. – Osobní asistence Bludiště	15060306	6019022
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou, Osobní asistence Velké Meziříčí	44990260	8670041
	Centrum LADA, z. s.	26518252	1013166
	VČELKA senior care o. p. s.	24732915	7382079
	DIANA TŘEBÍČ, o.p.s.	27668240	7700422
Pečovatelská služba	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Charitní pečovatelská služba Třebíč	44990260	6479187
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Charitní pečovatelská služba OCH Jihlava	44990260	6622088
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou – Charitní pečovatelská služba Bystřice nad Pernštejnem	44990260	2557883
	Domov pro seniory Pelhřimov, příspěvková organizace	75136295	1736199
	Domov Věžnice, z. ú.	08551014	4227872

Dům seniorů – Domov důchodců	63893703	6397698
Farní charita Kamenice nad Lipou – Charitní pečovatelská služba	49026852	5419838
Farní charita Pacov – Pečovatelská služba	47224444	2581376
Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace – pečovatelská služba	00400840	1406919
Město Brtnice	00285668	5332106
Město Chotěboř	00267538	1003837
Město Jemnice	00289531	5517721
Město Ledč nad Sázavou	00267759	4357047
Město Moravské Budějovice	00289931	4159384
Město Počátky	00248843	4999449
Město Polná	00286435	2642671
Město Píbyslav	00268097	7104819
Město Třešť	00286753	9980103
Město Ždírec nad Doubravou	00268542	1030341
Městys Měřín	00294799	3782703
Městys Bobrová	00293971	4781602
Městys Jimramov	00294471	9126811
Městys Krucemburk	00267716	9851168
Městys Křižanov	00294616	3055029
Městys Okříšky	00290050	7833373
Městys Štoky	00268356	1064265
Novoměstské sociální služby	48899097	7473401
Obec Slavíkov	00268241	9540347
Obec Věcov	00295621	1080636
Obec Vír	00295744	6046729
Oblastní charita Havlíčkův Brod – Charitní pečovatelské služby	15060233	4631934
Oblastní charita Pelhřimov – Charitní pečovatelská služba	47224541	5618486
Pečovatelská služba Dolní Rožínka, příspěvková organizace	71204326	2111104

	Poliklinika Velká Bíteš, příspěvková organizace	00842044	7916360
	Sociální centrum města Světlá nad Sázavou	70844763	7033924
	Sociální služby města Havlíčkova Brodru	70188467	2627678
	Sociální služby města Velké Meziříčí	68726732	4124928
	Sociální služby města Žďár nad Sázavou	43379168	3612996
	Subregion Velké Dářko – dobrovolný svazek obcí	70289166	1449312
	Obec Herálec	00294306	6841399
	Obec Horní Dubenky	00285889	7092323
	Tomáš Rohovský – Zdeňka – terénní pečovatelská služba	06549624	4780870
	Diakonie ČCE – středisko v Myslivořicích	00839345	5830343
	VČELKA senior care o. p. s.	24732915	3183436
	Oblastní charita Nové Hradce u Skutče	60102411	8898081
	DOMOV Bystré, o. p. s.	65189337	9594872
	ŽIVOT 99 – Jihlava, z. ú.	04647114	9298334
	TýfloCentrum Jihlava, o.p.s.	26908042	9078213
	Domov bez zámku Náměstí nad Oslavou, příspěvková organizace	71184601	4798293
	Sociální služby města Havlíčkova Brodru	70188467	2759151
	Domov Koptetina Černovice, příspěvková organizace	70659001	4746463
	Domov pro seniory Třebíč – Manž. Curieových, příspěvková organizace	71184562	5326682
	Diakonie ČCE – středisko v Myslivořicích	00839345	6380698
	Domov pro seniory Humpolec, příspěvková organizace	00511862	5472875
Tísňová péče			
Průvodcovské a předčitatelské služby			
Podpora samostatného bydlení			
Odlehčovací služby			

	Centrum sociálních služeb Lukavec	28125975	4430625
	Domov bez zámků Náměstí nad Oslavou, příspěvková organizace	71184601	4884425
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Adapta Jihlava – odlehčovací služba	44990260	5289200
	Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace	00400840	1063819
	Novoměstské sociální služby	48899097	2742731
	Sociální služby města Velké Meziříčí	68726732	7444236
	Sdílení o.p.s.	22673377	4942432
	Senecura SeniorCentrum Teič s. r. o.	08169306	Dosud nepřidělen
Centra denních služeb	Oblastní charita Havlíčkův Brod – Astra - denní centrum pro seniory v Humpolci	15060233	1556513
	Centrum LADA, z. s.	26518252	5587371
	Město Brtnice – Centrum denních služeb	00285668	9644579
	Benediktus z. s.	70868832	1144880
	Háta, o. p. s. – Centrum denních služeb Barborka	28861094	3269433
	Medou z. s. – Centrum denních služeb Medou	03718981	3845565
	Sociální služby města Havlíčkova Brodu – Centrum služeb pro seniory - Denní stacionář	70188467	9110568
	FOKUS Vysočina, z. ú. – Denní stacionář Bludšň	15060306	6928452
	Oblastní charita Havlíčkův Brod – Centrum sociálních služeb Petklíč	15060233	7776230
	ÚSVIT – zařízení SPMP Havlíčkův Brod z. ú.	05520843	7430149
Denní stacionáře	Denní a týdenní stacionář Jihlava, příspěvková organizace	00400858	2022392
	Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace	00400840	6075370
	INTEGRAČNÍ CENTRUM SASOV z. ú.	26652935	2110189
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Stacionář Úsměv Třebíč	44990260	8981293
	Denní centrum Barevný svět, o.p.s.	29277418	9211762

	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Domovinka Třebíč	44990260	8089034
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou – Nesa – denní stacionář Velké Meziříčí	44990260	4409498
	Sociální služby města Žďár nad Sázavou – Stacík Centrum ZDISLAVA	43379168 43378692	3255669 9670040
	Denní rehabilitační stacionář pro tělesně a mentálně postižené Třebíč	60419148	6333498
	Domov Koptetina Černovice, příspěvková organizace	70659001	3555035
	Domov pro seniory Pelhřimov, příspěvková organizace	75136295	7856671
	Domov bez zámku Náměstí nad Oslavou, příspěvková organizace	71184601	7611377
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou – Rosa – denní stacionář	44990260	3193178
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Denní stacionář Pohodář Luka nad Jihlavou	44990260	4282406
	Domov Jeřábina Pelhřimov, příspěvková organizace	00511676	8944661
	Sociální centrum města Světlá nad Sázavou	70844763	3372858
	SeneCura SeniorCentrum Teič s. r. o.	08169306	Dosud nepřidělen
Týdenní stacionáře	Denní a týdenní stacionář Jihlava, příspěvková organizace	00400858	2717289
	Domov Koptetina Černovice, příspěvková organizace	70659001	1506477
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	Domov Háj, příspěvková organizace	60128054	4023649
	Domov ve Zboží, příspěvková organizace	60128097	5904572
	Domov Koptetina Černovice, příspěvková organizace	70659001	6497628
	Domov Lidmaň, příspěvková organizace	00511668	6158312
	Domov Jeřábina Pelhřimov, příspěvková organizace	00511676	3164709



	Diakonie ČCE – středisko v Myslivořicích	00839345	4095808
	Domov bez zámků Náměšť nad Oslavou, příspěvková organizace	71184601	3177019
	Domov Kamélie Křížanov, příspěvková organizace	71184473	1122475
	Domov důchodců Proseč u Pošné, příspěvková organizace	00511897	5148778
Domovy pro seniory	Diakonie ČCE – středisko v Myslivořicích	00839345	8912624
	Domov blahoslavené Bronislavy	73633399	2640255
	Domov pro seniory Humpolec, příspěvková organizace	00511862	2888936
	Domov Jeřábina Pelhřimov, příspěvková organizace	00511676	2810412
	Domov důchodců Proseč – Obořiště, příspěvková organizace	00511901	7291733
	Domov sv. Anežky	73635120	4263854
	Domov Ždírec, příspěvková organizace	75002779	9874994
	Domov pro seniory Havlíčkův Brod, příspěvková organizace	60128071	6132792
	Integrované centrum sociálních služeb Jihlava, příspěvková organizace – Domov pro seniory Lesnov	00400840	8032339
	Domov pro seniory Mítrov, příspěvková organizace	71184449	4862336
	Domov pro seniory Náměšť nad Oslavou, příspěvková organizace	71184520	1309126
	Domov pro seniory Pelhřimov, příspěvková organizace	75136295	5643347
	SeneCura SeniorCentrum Telč s. r. o.	08169306	8464664
	Domov pro seniory Třebíč – Manž. Curieových, příspěvková organizace	71184562	6413033
	Domov pro seniory Třebíč, Koutkova – Kubešova, příspěvková organizace	71184538	4620578
Domov pro seniory Velké Meziříčí, příspěvková organizace	71184465	1930601	

organizace			
Dům seniorů – Domov důchodců	63893703		9669060
Dům sv. Antonína	00394190		6934512
Poliklinika Velká Bíteš, příspěvková organizace	00842044		4616210
Sociální centrum města Světlá nad Sázavou	70844763		3199400
Sociální služby města Havlíčkova Brodu	70188467		5237579
Sociální služby města Žďár nad Sázavou –Dům klidného stáří			
DS Stříbrné Terasy o.p.s.	43379168		3875788
	28274466		6398947
Česká katolická charita – Charitní domov Moravec	00445355		6419172
Domov pro seniory Havlíčkův Brod, příspěvková organizace – středisko Břevnice	60128071		1185724
Domov ve Věži, příspěvková organizace	60128089		8764029
Domov Ždírec, příspěvková organizace	75002779		6222693
Domov důchodců Proseč u Pošné, příspěvková organizace	00511897		9508624, 1666036
Domov Nové Syrovice, příspěvková organizace	71184597		9382226
Diakonie ČCE – středisko v Myslibořicích	00839345		7089466
Domov pro seniory Mítrov, příspěvková organizace	71184449		8719751
Domov pro seniory Velké Meziříčí, příspěvková organizace	71184465		7602153
Sociální služby města Havlíčkova Brodu	70188467		1045516
Sociální služby města Žďár nad Sázavou – Seniorpenzion	43379168		4016423
Dům seniorů – Domov důchodců	63893703		6465391
Nemocnice Počátky, s.r.o.	26216701		7612969
Domov pro seniory Pelhřimov, příspěvková organizace	75136295		2594039
Domov pro seniory Třebíč, Koutkova – Kubešova,	71184538		7093605

Domovy se zvláštním režimem

	příspěvková organizace			
	Domov Jeřabina Pelhřimov, příspěvková organizace	00511676		7830136
	Domov sv. Anežky	73635120		5033324
	Domov Kamélie Křižanov, příspěvková organizace	71184473		9242018
	Domov pro seniory Náměšť nad Oslavou, příspěvková organizace	71184520		6011329
	Domov pro seniory Humpolec, příspěvková organizace	00511862		7796539
	Alzheimercentrum Jihlava, z. ú.	02376822		5104543
	Senecura SeniorCentrum Telč s. r. o.	08169306		6690427
	IGF Alzheimer centrum Třebíč s.r.o.	06350151		7361528
	Domov Koptetina Černovice, příspěvková organizace	70659001		3127456
Chráněné bydlení	FOKUS Vysočina, z. ú. – Chráněné bydlení Havlíčkův Brod	15060306		9737086
	FOKUS Vysočina, z. ú. – Chráněné bydlení Pelhřimov	15060306		5646012
	VOR Jihlava, z. ú.	65761979		2328357
	Domov bez zámku Náměšť nad Oslavou, příspěvková organizace	71184601		4735591
	Denní a týdenní stacionář Jihlava, příspěvková organizace	00400858		6443922
	Domov Lidmaň, příspěvková organizace	00511668		3989366
	Domov Kamélie Křižanov, příspěvková organizace	71184473		7927760
	Domov Jeřabina Pelhřimov, příspěvková organizace	00511676		5053681
	Benediktus z. s.	70868832		4802774
	Denní centrum Barevný svět, o.p.s.	29277418		2603951
	Oblastní charita Havlíčkův Brod – Chráněné bydlení Petrklíč	15060233		5078198

Raná péče	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Raná péče Třebíč	44990260	9920262
	Oblastní charita Havlíčkův Brod – Středisko rané péče Havlíčkův Brod	15060233 45659028	8307350 8414368
	Portimo, o.p.s. – Raná péče	75094975	5585320
	Společnost pro ranou péči, pobočka České Budějovice	75094924	4123958
	Společnost pro ranou péči, pobočka Brno	00499811	7118025
	Centrum pro dětský sluch Tamtam, o.p.s. – Raná péče pro Moravu a Slezsko		
	STŘED, z. ú. – Linka důvěry STŘED	70870896	3849965
	Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé kraje Vysočina, o. p. s.	02285266	8274421
	Oblastní charita Havlíčkův Brod – Charitní domov pro matky s dětmi Havlíčkův Brod	15060233	6897228
	Středisko křesťanské pomoci Jihlava	46259830 70876339	3813960 5917514
Středisko křesťanské pomoci – Naděje pro život Jihlava	44990260	3499810	
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Azylový dům pro rodiče s dětmi a ženy	44990260	7194393	
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Azylový dům pro muže Třebíč	26538377	7321373	
Ječmínek, o.p.s. – Domov pro matky - otce - s dětmi	43379168	9794876	
Sociální služby města Žďár nad Sázavou – Azylová ubytovna pro muže	60554665	2291415	
Na počátku, o. p. s.	15060233	6897228	
Oblastní charita Havlíčkův Brod – Charitní domov Humpolec	25918974	5387515	
Centrum J. J. Pestalozziho, o.p.s.			
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – K-centrum Noe	44990260	7736193	
Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Centrum U Větrníku Jihlava	44990260	7117099	
Domy na půl cesty			
Kontaktní centra			

	Kolpingovo dílo České republiky z.s. – Kontaktní a poradenské centrum v oblasti drogové problematiky Spektrum	43379729	2496890
Krizová pomoc	Centrum J. J. Pestalozziho, o. p. s.	25918974	9215786
Intervenční centra	Psychocentrum – manželská a rodinná poradna Kraje Vysočina, příspěvková organizace	71197435	4794871
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	Oblastní charita Havlíčkův Brod – eNČečko - nízkoprahové centrum pro děti a mládež Světla nad Sázavou	15060233	1758665
	Oblastní charita Havlíčkův Brod – Nízkoprahový klub BAN	15060233	2464529
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Vrakbar Jihlava	44990260	1817641
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Erko - nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Jihlava	44990260	7018288
	Farní charita Pacov – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Spirála	47224444	3940857
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Ambrela – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež	44990260	6521044
	STŘED, z. ú. – Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež eMBečko	70870896	4891653
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – BARÁK – nízkoprahový klub	44990260	1824210
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou – Ponorka - nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Žďár nad Sázavou	44990260	7732889
	Portimo, o.p.s. – EZOP - Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež	45659028	9401897
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou – Nadosah - nízkoprahové zařízení pro děti a mládež	44990260	5434121

	Sociální služby města Žďár nad Sázavou – ESKO	43379168	7029718
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou - Wellmez - nízkoprahové zařízení pro děti a mládež Velké Meziříčí	44990260	3281341
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava, ZASTÁVka Teič	44990260	7074967
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – NZDM Maják Luka nad Jihlavou	44990260	1790452
	Středisko křesťanské pomoci Jihlava	46259830	5906512
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Následná péče Jihlava	44990260	3284931
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Doléčovací centrum Třebíč	44990260	8842464
	ALKAT, z. s.	28555597	1478748
	STŘED, z. ú. – Sociální asistence a poradenství a Program Pět P	70870896	8652328
	Portimo, o.p.s. – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	45659028	8199096
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Klubíčko Třebíč – Sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi	44990260	5085198
	Centrum pro rodinu Vysočina, z. s.	22858202	8978734
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava – Klubíčko Jihlava	44990260	9124235
	Oblastní charita Pelhřimov – KLÍČ – Centrum pro rodinu	47224541	5843846
	Oblastní charita Havlíčkův Brod – Šipka – sociálně aktivizační služba pro rodiny s dětmi	15060233	9513189
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou – Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi Žďár nad Sázavou	44990260	5395460
	TyfloCentrum Jihlava, o.p.s.	26908042	5813452
	Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé kraje	02285266	7541256
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi			
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením			



	sociální rehabilitace Havlíčkův Brod		
	FOKUS Vysočina, z. ú. – Komunitní tým – sociální rehabilitace Pelhřimov	15060306	8060062
	VOR Jihlava, z. ú.	65761979	3107113
	STŘED, z. ú. – Šance ve STŘEDU	70870896	6589752
	Týflo servis, o.p.s. – Krajské ambulantní středisko Jihlava	26200481	9608182
	F POINT z. s.	05118557	4455468
	Denní centrum Barevný svět, o.p.s.	29277418	7050155
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – TaxiS sociální rehabilitace	44990260	8750682
	Chaloupky o. p. s., školská zařízení pro zájmové a další vzdělávání – Klub Lebeda	25557475	1429938
	Centrum pro neslyšící a nedoslýchavé kraje Vysočina, o. p. s.	02285266	2459280
	TýfloCentrum Jihlava, o. p. s.	26908042	7432985
	Vrátka, z. s.	22681841	2778597
	Nemocnice Havlíčkův Brod, příspěvková organizace	00179540	9039793
	Nemocnice Nové Město na Moravě, příspěvková organizace	00842001	3514445
	Nemocnice Pelhřimov, příspěvková organizace	00511951	2767143
	Nemocnice Počátky, s.r.o.	26216701	4405366
	Nemocnice Třebíč, příspěvková organizace	00839396	3047190
	Vysočinské nemocnice, s.r.o.	25257005	9039793
	Nemocnice Jihlava, příspěvková organizace	00090638	7918128
	Psychiatrická nemocnice Jihlava	00600601	8833068
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč – Odlehčovací služba Domácího hospice sv. Zdislavy Třebíč	44990260	8756952
	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Jihlava - Bárka – domácí hospic Jihlava	44990260	4578503
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních			
Hospicová péče			



	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Žďár nad Sázavou – Domácí hospicová péče Žďár nad Sázavou	44990260	7981302
	Oblastní charita Havlíčkův Brod – Domácí hospicová péče	15060233	6314482
	Oblastní charita Pelhřimov – Domácí hospicová péče Iris	47224541	6500388
	Domácí hospic Vysočina, o.p.s., Středisko hospicové péče Nové Město na Moravě	70803978	1676648
	Sdílení o.p.s.	22673377	4942432

### Schválené nové sociální služby a navýšení kapacit

Jedná se o nové sociální služby a navýšení kapacit, které byly schváleny k zařazení, ale u nichž ještě nedošlo k registraci sociální služby.

Předpokládání poskytovatelé			Kapacity – počet lůžek schválených nebo navýšených
Druh sociální služby	Název	Místo poskytování služby	
Domovy pro seniory	Město Chotěboř	Chotěboř	40
	Domov Ždírec, příspěvková organizace	Jihlava	40
	Novoměstské sociální služby	Nové Město na Moravě	60
Domovy se zvláštním režimem	Město Chotěboř	Chotěboř	40
	Sociální služby města Žďár nad Sázavou	Žďár nad Sázavou	80
	Domov Ždírec, příspěvková organizace	Jihlava	80
	Diakonie ČCE – středisko v Myslibořicích	Nové Město na Moravě	30
	Poliklinika Velká Bíteš, příspěvková organizace	Velká Bíteš	23
Odlehčovací služby	Město Chotěboř	Chotěboř	2
Azylové domy	Sociální služby města Havlíčkova Brodu	Havlíčkův Brod	13 bytových jednotek
	Domov pro seniory Pelhřimov, p. o.	Pelhřimov	12 bytových jednotek
Denní stacionář	Město Chotěboř	Chotěboř	10 uživatelů
Sociální rehabilitace (cílová skupina osoby s duševním onemocněním)	Diecézní charita Brno, Oblastní charita Třebíč		
		Třebíč	2 lůžka

### Schválené nové sociální služby a navýšení kapacit

Jedná se o nové sociální služby a navýšení kapacit, které byly schváleny k zařazení, ale u nichž ještě nedošlo k registraci sociální služby; jedná se o realizaci vzniku sociálních služeb nebo navýšení kapacit sociálních služeb ve vazbě na projekty EU.

Předpokládání poskytovatelé			
Druh sociální služby	Název	Místo poskytování služby	Kapacity – počet lůžek schválených nebo navýšených, ostatní stanovená kapacita
Nízkoprahové denní centrum	Sředisko křesťanské pomoci Jihlava	Jihlava	10 osob
Noclehárna	Sociální služby města Žďár nad Sázavou	Žďár nad Sázavou	6 lůžek

**Příloha č. 2 – Finanční analýza**

<b>Finanční analýza Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb</b>		
	<b>MPSV 2015</b>	<b>Kraj 2015</b>
Odborné sociální poradenství	6 058 700	5 489 000
Osobní asistence	10 214 100	2 667 100
Pečovatelská služba	29 606 478	9 233 800
Tísňová péče	1 266 000	432 800
Průvodcovské a předčitatelské služby	0	240 000
Odlehčovací služby	6 935 200	12 037 100
Centra denních služeb	4 352 800	2 525 500
Denní stacionáře	24 486 451	4 059 800
Týdenní stacionáře	2 113 300	0
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	832 700	770 000
Domovy pro seniory	66 533 500	5 617 100
Domovy se zvláštním režimem	17 135 100	2 466 700
Chráněné bydlení	5 057 300	665 100
Raná péče	3 599 700	954 400
Krizová pomoc	0	200 000
Telefonická krizová pomoc	720 000	372 000
Tlumočnické služby	0	1 720 000
Domy na půli cesty	1 360 000	718 700
Kontaktní centra	2 960 040	1 958 700
Azylové domy	3 971 738	226 000
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	9 610 900	5 504 900
Služby následné péče	1 159 000	861 000
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	3 793 800	2 787 000

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	0	700 000
Sociálně terapeutické dílny	2 616 899	1 120 800
Terapeutické komunity	2 100 000	1 459 000
Terénní programy	2 602 616	999 800
Sociální rehabilitace	9 130 802	3 108 300
SS poskytované ve zdravotnických zařízeních	3 038 700	0
Příspěvkové organizace kraje – příspěvek zřizovatele	226 055 400	53 321 654

Tato část uvádí rozbor finančních zdrojů z MPSV a Kraje Vysočina podle jednotlivých druhů sociálních služeb v roce 2015 (objem příspěvku kraje vlastním příspěvkovým organizacím je zahrnut jednou částkou, protože prostředky kraje účelově členěn podle druhů sociálních služeb a dalších činností organizací). V roce 2014 byly do Kraje Vysočina poskytnuty dotace v úhrnné výši 398 mil. Kč k financování schválené sítě sociálních služeb v Kraji Vysočina. Pro rok 2015 dochází k navýšení platů zaměstnanců v sociálních službách až o 7,5 % a z toho důvodu rostou náklady poskytovatelů. Za účelem financování tohoto nárůstu nákladů bylo potřebné zvýšení objemu dotací MPSV pro rok 2015 alespoň na částku 440 mil. Kč.

Pro rok 2016 budou zvýšené osobní náklady zachovány a po část roku byly spolufinancovány služby sociální prevence, které jsou dosud financovány prostřednictvím individuálního projektu a další navýšení dotace MPSV oproti roku 2015 se jeví jako nezbytné. Pro rok 2017 lze počítat s dalším růstem platů v odvětví. Při zohlednění priorit Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb, především nedostatečných kapacit domovů se zvláštním režimem (závažný nárůst počtu uživatelů s demencí), chráněného bydlení nebo potřeby zlepšení pokrytí území pečovatelskou službou. Další potřeby financování vyvolávají provozní náklady navazující na proces transformace pobytových sociálních služeb pro osoby s mentálními postižením. Potřebnou výši dotace MPSV pro rok 2016 lze odhadnout na 530 mil. Kč při zachování alespoň dosavadního objemu výdajů kraje na tuto oblast. Část těchto výdajů může být kryta financováním služeb sociální prevence z prostředků EU.