**Vypořádání připomínek k návrhu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2021 - 2023 (SPRSS)**

**Připomínka č. 1**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Denní stacionáře, Popis sociální služby: Služba je poskytována uživatelům, jejichž stav odpovídá těžké či úplné závislosti na pomoci jiné fyzické osoby při zvládání základních životních potřeb, zpravidla se tím rozumějí osoby ve stavu odpovídajícím přiznání příspěvku na péči ve III. nebo IV. stupni.

Znění připomínky: Definovat potřebnost služby přiznáním příspěvku na péči vylučuje skupiny potřebných, kteří si o PnP nezažádali, protože tuto sociální dávku považují za dávku pro osoby ve finanční nouzi, a nebo osoby, které mají duševní onemocnění nebo mentální retardaci a v našem posudkovém systému na vyšší stupeň nikdy nedosáhnou je porušení Evropského pilíře sociálních práv. Není možné vyloučit z poskytování sociálních služeb osoby, které jsou, ať už dobrovolně nebo pochybením systému vyloučeny ze státní sociální podpory.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Popis sociální služby denní stacionáře uvedený ve SPRSS vychází z definice sociální služby dle ustanovení § 46 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o sociálních službách“): V denních stacionářích se poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku nebo zdravotního postižení, a osobám s chronickým duševním onemocněním, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Za osoby vyžadující pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby jsou považováni uživatelé, jejichž stav odpovídá těžké či úplné závislosti na pomoci jiné fyzické osoby při zvládání základních životních potřeb. Poskytování sociální služby denní stacionáře není omezeno jen na uživatele, kterým byl přiznán příspěvek na péči ve III. nebo IV. stupni, ve SPRSS se výslovně uvádí, že se jedná také o osoby ve stavu odpovídajícím přiznání příspěvku na péči ve III. nebo IV. stupni, přičemž posouzení tohoto stavu „odpovídá“ je v kompetenci sociálního pracovníka sociální služby.

**Připomínka č. 2**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, Požadavky na poskytovatele / činnost sociální služby:

* Služba je zaměřena na rozvoj a udržení schopností a dovedností uživatelů, usiluje o zvýšení či udržení samostatnosti a soběstačnosti uživatelů a o rozvoj dovedností potřebných pro samostatný život odpovídající jejich věku.
* Služba je poskytována zejména v terénní podobě s cílem včasného zachycení osob cílové skupiny, které se ocitly v nepříznivé sociální situaci související zejména s ohrožením příjmovou chudobou.
* Služba nabízí/pomáhá zajistit uživatelům odpovídající kompenzační a rehabilitační pomůcky a úpravy prostředí, které mohou snížit závislost uživatelů na pomoci jiné fyzické osoby, nebo pozitivně ovlivnit jejich nepříznivou sociální situaci.
* Pracovníci služby využívají odborné znalosti a dovednosti (např. alternativní a augmentativní komunikace, specifika podpory osob se smyslovým postižením, specifika podpory osob s mentálním postižením), které jsou nezbytné vzhledem k míře a povaze závislosti uživatelů na pomoci jiné fyzické osoby. Pokud to situace uživatele vyžaduje, zprostředkovává služba další odborníky, kteří mohou ovlivnit nepříznivou sociální situaci uživatele (např. logopedie, fyzioterapie).

Znění připomínky: Definice SAS je jiná než uváděné požadavky/činnost. Definice: „Sociálně aktivizační služby zajišťují vzdělávací , zájmové a volnočasové aktivity. Cílem SAS je podpořit uživatele při vytváření a rozvíjení sociálních vztahů, při osobním rozvoji a organizaci volného času.“

* SAS jsou nedílnou a nezastupitelnou součástí soc. služeb poskytovaných klientům a pro naše klienty jsou zásadní životní potřebou, kterou nemají možnost nikde jinde realizovat.
* V našem zařízení jsou SAS vnímány jako dlouhodobý kontinuální proces, neboť potřeby klientů (řešené SAS) nezmizí jejich jednorázovým uspokojením, naopak hrozí, že opět upadnou do své předchozí nepříznivé situace, bohužel s horším průběhem, a následné opakované řešení této situace je obtížnější a klient prožívá pocity marnosti, vyloučení a odcizení.

Preference osob ohrožených příjmovou chudobou není vhodná.

* Při realizaci SAS hraje roli soustavnost v realizovaném procesu, jehož nedílnou součástí je překonávání nepříznivé sociální situace eliminací sociálního vyloučení a posilování vazeb klientů v jejich komunitě. Klienti zásadně oceňují plynulost a návaznost v poskytování SAS.
* Osoby ohrožené příjmovou chudobou se po automatickém nasměrování stávají klienty našeho odborného sociálně právního poradenství (§37).
* V našem Centru po desetiletí funguje půjčovna kompenzačních pomůcek s návazným poradenstvím ve věci vhodnosti daných pomůcek pro snížení závislost klientů na pomoci jiné osoby, včetně informací o možnostech přizpůsobení domácích podmínek klientů (dříve §37). Půjčování kompenzačních pomůcek není, dle zákona o sociálních službách nedílnou součástí sociálních služeb.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Není zřejmé, v jakém dokumentu či právním předpisu je uvedena citovaná definice SAS. Požadavky na poskytovatele / činnost sociální služby uvedené ve SPRSS jsou v souladu s definicí sociální služby dle zákona o sociálních službách.

**Připomínka č. 3**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Terénní programy, Kapacita sociální služby - výchozí stav: Potřebný rozsah sociální služby dle Akčního plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na rok 2020: 4,34 úvazku pracovníků v přímé péči.

Rozsah sociální služby zařazený do kategorie A sítě sociálních služeb v Karlovarském kraji v roce 2020: 3 úvazky pracovníků v přímé péči.

Znění připomínky: Chybný údaj o počtu úvazků pracovníků v přímé péči dle Akčního plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na rok 2020. Chybný údaj o počtu úvazků pracovníků v přímé péči zařazeném do kategorie A sítě sociálních služeb v Karlovarském kraji v roce 2020.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka byla akceptována. Jedná se o písařskou chybu, která byla opravena.

**Připomínka č. 4**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Podkladová analýza pro plánování sociálních služeb v Karlovarském kraji - Služby, které poskytují podporu ohroženým dětem a jejich rodinám (Lumos, březen 2017): Aktualizace doporučení dle zjištěných vyjádření poskytovatelů sociálních služeb pro rodiny s dětmi - Odborné sociální poradenství (OSP):

* Nárůst uživatelů v souvislosti se vznikem Center duševního zdraví v Chebu a Karlových Varech – potřeba navýšení úvazků PPP v souvislosti s poskytováním služby rodinným příslušníkům uživatelů služeb Center duševního zdraví.

Znění připomínky: Není zde zřejmé, o jaké služby se jedná, aktivní podpora rodin s rodičem s duševním onemocněním je jistě důležitá, je však otázkou o jak velký počet takovýchto rodin se jedná a jak je nárust velký. V této problematice je jistě žádoucí podpora specializovaného vzdělávání pracovníků PPP v rodinné terapii a problematice osob s DO. Dále také aktivity v rámci destigmatizace těchto osob tak aby byla podporována jejich rodičovská práva a kompetence. Možným řešením je zapojení pracovníků PPP do tzv. multidisciplinárních týmů, které jsou pořádány v každém okrese KK a je zde společně řešena situace konkrétních osoba s DO a jejich rodin.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Jak je z tabulky patrné, jedná se o sociální službu odborné sociální poradenství. Připomínka byla vzata na vědomí, informace a nabídka spolupráce a zapojení pracovníků do výše uvedených aktivit bude předána organizaci Sociální služby v Kynšperku nad Ohří, příspěvková organizace.

**Připomínka č. 5**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Návrhová část plánu rozvoje sítě služeb pro osoby s duševním onemocněním: Následná lůžková péče:

* zřízení lůžek následné péče pro klienty po hospitalizaci v PN Dobřany.

Znění připomínky: V rámci Reformy péče o duševní zdraví není budování následných lůžek podporováno. Z pohledu reformy péče o duševní zdraví je žádoucí vybudování sítě akutních psychiatrických lůžek, kdy ideální stav je pro KK 120 akutních lůžek, v současné době se jedná pouze o čtvrtinu této kapacity. Žádoucí je naopak vybudování dostatečné kapacity v chráněných bydleních a zajištění dostatečného počtu bydlení pro osoby s DO v rámci běžné komunity, kdy by těmto byla poskytována adekvátní podpora v této oblasti (prioritní službou by měla být služba sociální rehabilitace, s možností podpory pečovatelské služby nebo osobní asistence u osob s vyšší mírou závislosti na pomoci jiné fyzické osoby). U osob v seniorském věku je žádoucí, aby došlo ke zrušení kontraindikace psychiatrické Dg pro přijetí do standartních pobytových služeb pro seniory (domovy s pečovatelskou službou a domovy pro seniory) a to s ohledem k aktuální zdravotní situaci daného žadatele o službu.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka byla akceptována. Text byl z návrhu SPRSS odstraněn. Zajištění péče o osoby s duševním onemocněním je ve SPRSS věnována samostatná prioritní oblast, jelikož se na tuto péči klade velký důraz a pozornost. Z prioritní oblasti III. Osoby s duševním onemocněním je zřejmé, že v plánovacím období bude podporován rozvoj sociálních služeb, které jsou uvedeny v připomínce, tj. chráněné bydlení, sociální rehabilitace, pečovatelská služba, osobní asistence.

**Připomínka č. 6**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 4. Část strategická, III. Prioritní oblast: Osoby s duševním onemocněním, 3.1. Strategický cíl: Podpora běžného života osob s duševním onemocněním

Znění připomínky: Doplnit text:

* Péče v centrech duševního zdraví je založena na multidisciplinárním týmu *a hlavní metodou práce je case management*.
* *V rámci reformy péče o duševní zdraví je v období tohoto středně dobého plánu možnost vzniku dalších specializovaných CDZ a multidisciplinárních týmů (dále jen MT) specializovaných na další cílové podskupiny. Konkrétně se jedná o skupinu děti a adolescenti do 18 let věku a jejich rodiny, gerontopsychiatrické pacienty, osoby s duálními Dg. a různými komorbiditami závislosti a jiného onemocnění a v neposlední řadě osoby s nařízenou ochrannou léčbou. V každém z těchto CDZ a MT jsou definovány konkrétní zdravotní služby přímo provázané s konkrétní sociální službou. Pro CDZ pro děti jsou to služby SAS pro rodiny s dětmi. Pro osoby gerontopsychiatrickým onemocněním služba denní stacionář nebo odlehčovací služba. Pro osoby s duální Dg a závislostmi služba odborného sociálního poradenství jak v terénní tak i ambulantní formě. A pro osoby s nařízenou ochrannou léčbou služba sociální rehabilitace v ambulantní i terénní formě. Je tedy žádoucí, aby tyto služby byly v daném období podporovány a byly zařazeny do kategorie služeb s rozvojovým potenciálem.*

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka byla (částečně) akceptována. Do popisu Strategického cíle 3.1. Podpora běžného života osob s duševním onemocněním byl doplněn text dle návrhu v první odrážce. Text uvedený v druhé odrážce byl zapracován do nového Dílčího cíle 5.2.10. Rozvoj center duševního zdraví na území Karlovarského kraje v rámci Prioritní oblasti V. Systémová opatření.

**Připomínka č. 7**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 4. Část strategická, III. Prioritní oblast: Osoby s duševním onemocněním, 3.1.1. Dílčí cíl: Podpora osob s duševním onemocněním v oblasti bydlení a při zajištění života v běžné komunitě, Prostředky k naplnění: podpora samostatného bydlení, pečovatelská služba, osobní asistence, odborné sociální poradenství, chráněné bydlení, domovy se zvláštním režimem.

Znění připomínky: Komentář k prostředku pro naplnění dílčího cíle - domovy se zvláštním režimem: Její využívání by mělo být pouze v ojedinělých případech, kdy se jedná o osobu, která potřebuje režimovou pobytovou službu. Např. se může jednat o osoby s duální dg., kdy daný člověk nedokáže vydržet svojí vůlí v abstinenci, nebo pro osoby organickým poškozením po úrazu. V takovém případě je také zásadní, aby nebyl kontraindikací pro tuto skupinu věk žadatele o tuto službu. V případě, že by byla služba DZR pro tuto cílovou skupinu vnímána jako rozvojová hrozí obrovské riziko, že nebude docházet k sociálnímu začleňování osob s DO, ale vznikne tak ekvivalent následných lůžek psychiatrických nemocnic, která mají být naopak v rámci reformy péče o duševní zdraví tzásadně redukovány, tzn. služby DZR se postupem času změní v nové psychiatrické nemocnice na poli sociálních služeb.

Doplnit mezi prostředky k naplnění dílčího cíle:

* sociální rehabilitace - odůvodnění: Prosíme doplnit i službu SR do této podkapitoly. Služba sociální rehabilitace a metoda case managementu jsou dlouhodobě vnímány jako páteřní pro podporu osob s DO. Zároveň i dle zákona 108/2006 je tato služba s touto podkapitolou v souladu.
* domovy pro seniory, domy s pečovatelskou službou, odlehčovací služba, týdenní stacionáře - odůvodnění: Pro osoby v seniorském věku, by měly být prioritně využívány standartní pobytové služby pro osoby v seniorském věku. Psychiatrická dg. by měla být zrušena jako kontraindikace pro přijetí do těchto služeb. Takto nastavená kontraindikace je vnímána jako stigmatizující a diskriminační. Kontraindikace psychiatrické dg. by měla být přípustná pouze v případě akutního průběhu nemoci v době žádosti a to s velkou citlivostí.

Vyjádření odboru sociálních věcí: K domovům se zvláštním režimem. Podmínky poskytování pobytové sociální služby osobám s duševním onemocněním jsou ve SPRSS jasně vymezeny. Pobytové sociální služby mohou být poskytovány osobám s duševním onemocněním s vysokou mírou závislosti na pomoci jiné fyzické osoby, kterým nemůže být zajištěna pomoc v přirozeném prostředí, a to i s ohledem na rozsah pomoci a zajištění bezpečí v průběhu dne. Poskytování pobytových sociálních služeb není limitováno věkem uživatele. Domovy se zvláštním režimem pro osoby s duševním onemocněním jsou zařazeny mezi sociální služby s rozvojovým potenciálem, neboť v současné době není tato sociální služba na území Karlovarského kraje zajištěna žádným poskytovatelem. Potřebnost sociálních služeb pro osoby s duševním onemocněním vyplynula zejména z dotazníkového šetření u obcí s rozšířenou působností a obcí s pověřeným obecním úřadem.

K doplnění prostředků k naplnění dílčího cíle. Připomínka nebyla akceptována. Sociální služba sociální rehabilitace je prostředkem k naplnění Dílčího cíle 3.1.2. Podpora osob s duševním onemocněním v oblasti pracovního uplatnění, seberealizace a vedení nezávislého života. Domy s pečovatelskou službou nejsou sociální službou dle zákona o sociálních službách. Domovy pro seniory, odlehčovací služby a týdenní stacionáře jsou prostředky k naplnění dílčích cílů v rámci Prioritní oblasti I. Senioři.

**Připomínka č. 8**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 4. Část strategická, Strategické schéma, Prioritní oblast III. Osoby s duševním onemocněním.

Znění připomínky: Prosíme o doplnění a revizi těchto služeb dle našich návrhů v kapitole Prioritní oblast III.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka nebyla akceptována. Prostředky k naplnění Dílčího cíle 3.1.1. Podpora osob s duševním onemocněním v oblasti bydlení a při zajištění života v běžné komunitě nebyly rozšířeny dle návrhu v připomínce č. 7.

**Připomínka č. 9**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Domovy pro seniory.

Znění připomínky: Prosíme o provázání a doplnění dle prioritní oblasti č. III.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka nebyla akceptována. Prostředky k naplnění Dílčího cíle 3.1.1. Podpora osob s duševním onemocněním v oblasti bydlení a při zajištění života v běžné komunitě nebyly rozšířeny o sociální službu domovy pro seniory.

**Připomínka č. 10**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Domovy se zvláštním režimem, Popis sociální služby: Domovy se zvláštním režimem poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách, a osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demencí, které mají sníženou soběstačnost z důvodu těchto onemocnění, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby.

Znění připomínky: Doporučujeme konkretizovat skupinu osob s DO a závislostí, pro které je tato služba určena, viz prioritní oblast č.III. také doporučujeme doplnit nutnost zrušení věkové hranice pro tyto osoby v této službě.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Podmínky poskytování pobytové sociální služby domovy se zvláštním režimem osobám s duševním onemocněním jsou ve SPRSS jasně vymezeny. Poskytování pobytových sociálních služeb v domovech se zvláštním režimem pro osoby s duševním onemocněním není dle SPRSS limitováno věkem uživatele.

**Připomínka č. 11**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Odborné sociální poradenství.

Znění připomínky: Prosíme o provázání a doplnění dle prioritní oblasti č. III.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka nebyla akceptována. Sociální služba odborné sociální poradenství není prostředkem k naplnění Dílčího cíle 3.1.1. Podpora osob s duševním onemocněním v oblasti bydlení a při zajištění života v běžné komunitě. Návrh textu uvedený v připomínce č. 6 byl zapracován do nového Dílčího cíle 5.2.10. Rozvoj center duševního zdraví na území Karlovarského kraje v rámci Prioritní oblasti V. Systémová opatření.

**Připomínka č. 12**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Odlehčovací služby.

Znění připomínky: Prosíme o provázání a doplnění dle prioritní oblasti č. III.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka nebyla akceptována. Prostředky k naplnění Dílčího cíle 3.1.1. Podpora osob s duševním onemocněním v oblasti bydlení a při zajištění života v běžné komunitě nebyly rozšířeny o sociální službu odlehčovací služby.

**Připomínka č. 13**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi.

Znění připomínky: Prosíme o provázání a doplnění dle prioritní oblasti č. III.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka nebyla akceptována. Sociální služba sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi není prostředkem k naplnění Dílčího cíle 3.1.1. Podpora osob s duševním onemocněním v oblasti bydlení a při zajištění života v běžné komunitě. Návrh textu uvedený v připomínce č. 6 byl zapracován do nového Dílčího cíle 5.2.10. Rozvoj center duševního zdraví na území Karlovarského kraje v rámci Prioritní oblasti V. Systémová opatření.

**Připomínka č. 14**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Týdenní stacionáře.

Znění připomínky: Prosíme o provázání a doplnění dle prioritní oblasti č. III.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka nebyla akceptována. Prostředky k naplnění Dílčího cíle 3.1.1. Podpora osob s duševním onemocněním v oblasti bydlení a při zajištění života v běžné komunitě nebyly rozšířeny o sociální službu týdenní stacionáře.

**Připomínka č. 15**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Dotazníkové šetření u obcí s rozšířenou působností a obcí s pověřeným obecním úřadem k identifikaci potřebnosti dalšího rozvoje sociálních služeb (Karlovarský kraj, prosinec 2019 - leden 2020): Shrnutí, chybějící či nedostatečné sociální a další návazné služby, Sokolov:

1. potřeba navýšit kapacitu noclehárny a nízkoprahového denního centra vzhledem k působnosti záchytné stanice na území města.

Znění připomínky: Prosíme o doplnění ve Stř. plánu na 2021-2023 na straně 24 u Sokolova u 4 odrážky - potřeba navýšit kapacitu *pracovníků* noclehárny.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka byla akceptována, text byl doplněn dle návrhu.

**Připomínka č. 16**

Připomínka k: Centra denních služeb, Odlehčovací služba, Týdenní stacionář.

Znění připomínky: Centra denních služeb - tam nemám námitek. Odlehčovací služba - tu bychom rádi co nejdříve zahájili. V návrhu mi chybí cílová skupina s PAS. Týdenní stacionář - je velký zájem ze stran zákonných zástupců, připomínky k návrhu nemám žádné. Snad jenom si přeji, větší podporu ze strany kraje, umožnit poskytovatelům nebo - konkrétně ,,Dennímu centru Žirafa,, týdenní stacionář provozovat.

Požadavky na poskytovatele / činnost sociální služby - odlehčovací služba:

1. Pracovníci služby využívají v péči o uživatele odborné znalosti a dovednosti (např. péče o lidi s vysokou mírou závislosti se zaměřením na podporu vnímání, komunikace a pohybových schopností osoby, péče o osoby v terminálním stavu, podpora osob s demencí, specifika podpory osob se zrakovým a sluchovým postižením, péče o osoby s mentálním postižením), které jsou nezbytné vzhledem k míře a povaze závislosti uživatelů na pomoci jiné fyzické osoby. Pokud potřebnou péči není možné zajistit vlastními pracovníky, spolupracuje služba s dalšími odborníky, kteří mohou ovlivnit nepříznivou sociální situaci uživatele (např. logoped, fyzioterapeut, odborník na léčbu bolesti).
2. Služba poskytuje transparentní informace o své činnosti rodinám/blízkým osobám uživatelů. Služba usiluje o podporu samostatnosti a soběstačnosti uživatele a doplňuje jeho schopnosti v činnostech a v jejich rozsahu podle jeho zachovaných schopností. Se svolením uživatele nabízí rodinám/blízkým osobám možnost společně plánovat poskytování služby.

Vyjádření odboru sociálních věcí: K odlehčovací službě. V rámci Dílčího cíle 2.1.1. Podpora osob se zdravotním postižením a chronickým onemocněním v oblasti bydlení a při zajištění života v přirozené komunitě je definován rozvoj sociálních služeb pro cílovou skupinu osoby s PAS, včetně odlehčovacích služeb: V plánovacím období bude podporován rozvoj sociálních služeb pro cílovou skupinu osoby s PAS. V souladu s Analýzou potřebnosti sociálních služeb pro osoby s poruchou autistického spektra v Karlovarském kraji se jedná zejména o sociální služby: osobní asistence, odlehčovací služby (terénní a ambulantní forma), týdenní stacionáře, domovy se zvláštním režimem / domovy pro osoby se zdravotním postižením, odborné sociální poradenství, raná péče.

K týdennímu stacionáři. Vznik týdenního stacionáře pro osoby s PAS na území Karlovarského kraje byl plánován v roce 2020. Týdenní stacionář pro osoby s PAS byl zařazen do Akčního plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na rok 2020, dle přílohy č. 2 Síť sociálních služeb v Karlovarském kraji pro rok 2020 je plánováno poskytování týdenního stacionáře pro osoby s PAS s kapacitou 12 lůžek, poskytování sociální služby mělo být zajištěno subjektem Denní centrum Žirafa, z.s.

**Připomínka č. 17**

Připomínka k: Obecné poznámky k návrhu SPRSS KK

Znění připomínky:

1. V textu návrhu nikde není uveden velmi prospěšný nástroj, který kraj poskytovatelům nabízí, a to jsou zápůjčky.
2. V dokumentu postrádáme větší využití sociodemografických dat, která mohou pomoci ukázat, jak se vyvíjí společnost, její příjmy a zabezpečení. Z těchto dat se dá také predikovat vývoj v letech platnosti SPRSS KK.
3. Str. 6 Základní výchozí dokumenty – krajská úroveň, respektive str. 7 Dílčí dokumenty – krajská úroveň

V rámci tvorby SPRSS KK lze využít také například:

* Krajskou zprávu ze síťování služeb pro rodiny s dětmi (dokument je dostupný na <http://www.pravonadetstvi.cz/stahnout-soubor/karlovarsky-kraj>), která vznikla v rámci klíčové aktivity „Síťování“ evropského projektu Ministerstva práce a sociálních věcí (dále jen „MPSV“) s názvem Systémový rozvoj a podpora nástrojů sociálně-právní ochrany dětí, který byl realizován od 1/2016 do 6/2019, a do jehož některých aktivit byl zapojen i Karlovarský kraj. Tento dokument kromě jiného vymezuje optimální podobu preventivních služeb pro rodiny s dětmi.
* Jak uvádíme výše, pro SPRSS KK by mohla být prospěšná také sociodemografická analýza – míra rozložení ohrožení dětí a rodin v ČR. MPSV tuto analýzu vytvořilo a obsahuje i údaje za Karlovarský kraj. Analýza představuje výběr indikátorů ohrožení a data, která se podařilo shromáždit a zpracovat z dostupných informačních zdrojů.
* Jedním z neocenitelných podkladů pro tvorbu předcházejícího SPRSS KK byla také Podkladová analýza pro plánování sociálních služeb v Karlovarském kraji – Služby, které poskytují podporu ohroženým dětem a jejich rodinám (Lumos, březen 2017). V tomhle ohledu by bylo žádoucí tuto analýzu zaktualizovat, protože přeci jenom se za tři roky data mohla změnit.
1. Str. 17 v Aktualizaci doporučení dle zjištěných vyjádření poskytovatelů SAS (sloupec tři, první odrážka) mluví o potřebě navýšení úvazků pracovníků v přímé péči. Jak již bylo konstatováno v analýze organizace Lumos bylo by zapotřebí rozšířit stávající síť SAS o přibližně 9 úvazků. Proč k navýšení úvazků nedošlo? Proč není v návrhu SPRSS KK pro období 2021-2023 uvedeno, že dojde k navýšení SAS o konkrétní počet úvazků. Například město Sokolov uvádí na str. 24 potřebu posílení terénní práce a SAS. Centrum pro dítě a rodinu Valika je připraveno navýšit počet pracovníků v přímé péči za předpokladu dostatečné výše dotace.
2. Str. 17 v Aktualizaci doporučení – potřeba mobility služeb – bude realizováno rozšíření Programu pro poskytování dotací z rozpočtu Karlovarského kraje na investiční podporu terénních a ambulantních služeb i na SAS?
3. Str. 21 Expertní zpráva – shrnutí výstupů v oblasti sociálně-právní ochrany dětí. V této oblasti je uvedeno, že v kraji je nesystematická práce v ohrožených rodinách s dětmi (výchovné problémy, přestupky, předčasný odchod ze vzdělávání). Jak se tato zjištění promítla do SPRSS KK na příští období?
4. Str. 50 Vyhodnocení plnění SPRSS KK na období 2018 – 2020 – v této části chybí zhodnocení naplnění tohoto cíle z hlediska SAS (např. uvedením faktu, že nedošlo k výraznému navýšení počtu úvazků pracovníků v přímé péči). Prosím, zda by bylo možné uvést, kolik bylo v jednotlivých letech podpořeno rodin (resp. jaký byl počet uživatel-dnů) a jaká je nákladovost na rodinu (uživatele – rodiny - na den).
5. Str. 50 – poslední odstavec ne zcela souvisí s údaji prezentovanými nad tímto odstavcem.
6. Str. 52 – v návrhu se píše, že „rozvoj SAS a OSP s ohledem na místní a časovou dostupnost a odbornou připravenost pro řešení nepříznivé sociální situace dětí a rodin bude podpořen v roce 2020.“ Lze tuto podporu chápat ve schválení dotace pro poskytovatele SAS v kraji vyšší o 375.800 korun než v roce 2019? Jaká tedy bude konkrétní podpora v roce 2020 a v letech příštích?
7. Str. 60 Dílčí cíl: Spolupráce při plánování a řízení sítě sociálních služeb – v tomto bodě lze zmínit již výše prezentovaný projektu MPSV, kdy v rámci Karlovarského kraje fungovali tzv. síťaři, kteří pracovali ve všech obcích s rozšířenou působností (dále jen „ORP“). Jejich práce je shrnutá v analýzách místních sítě dané ORP (dostupné na <http://www.pravonadetstvi.cz/dokumenty/analyzy-siti-sluzeb/>).

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a) Poskytování zápůjček není předmětem SPRSS.

ad b), c) Při zpracování návrhu SPRSS vycházel Karlovarský kraj z dokumentů, které měl k dispozici. Jedním z těchto dokumentů byla rovněž Krajská zpráva ze síťování služeb pro rodiny s dětmi, tento dokument však nepřinesl žádná zásadní doporučení v oblasti poskytování sociálních služeb.

Podkladová analýza pro plánování sociálních služeb v Karlovarském kraji - Služby, které poskytují podporu ohroženým dětem a jejich rodinám (Lumos, březen 2017) byla podkladem i pro tvorbu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2021 - 2023. Aktualizace analýzy nebyla provedena. Bylo provedeno zhodnocení naplnění základních doporučení vyplývajících z analýzy, a to formou vyjádření poskytovatelů sociálních služeb pro rodiny s dětmi. Toto zhodnocení je součástí analytické části SPRSS (viz tabulka na str. 17).

ad d) Stanovení konkrétních kapacit jednotlivých druhů sociálních služeb na příslušný rok je předmětem akčních plánů rozvoje sítě sociálních služeb v Karlovarském kraji. Vychází z podkladů od poskytovatelů sociálních služeb a obcí k aktuální potřebě poskytování sociálních služeb a možností jejich zajištění. SPRSS je obecným rámcem, který vymezuje zejména prioritní oblasti v rozvoji sociálních služeb na území kraje. Mezi lety 2017 a 2020 byla navýšena kapacita sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi v rámci kategorie A sítě sociálních služeb o 1 úvazek pracovníka v přímé péči.

ad e) Program pro poskytování dotací z rozpočtu Karlovarského kraje na investiční podporu terénních a ambulantních sociálních služeb bude v roce 2020 určen na podporu pečovatelské služby a osobní asistence.

ad f) Uvedená problematika je předmětem zejména Dílčího cíle 5.2.3. Spolupráce při zajištění koordinované pomoci při řešení nepříznivé sociální situace osob v rámci Prioritní oblasti V. Systémová opatření.

ad g) Podpořený rozsah sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi (počet úvazků pracovníků v přímé péči) je uveden v tabulce na str. 50 SPRSS. Údaje o sociálních službách, včetně údajů o počtu uživatelů a uživatel-dnů, vykázané v rámci závěrečných zpráv v předchozích letech jsou odborem sociálních věcí postupně analyzovány. Z časových důvodů však není možné výstupy zahrnout do SPRSS.

ad h) Text týkající se azylových domů a domů na půl cesty byl přesunut pod vyhodnocení plnění Strategického cíle 4.1. Zmírňování či zamezování sociálního vyloučení.

ad i) Ano, jedná se o navýšení dotace v roce 2020 oproti roku 2019. Vzhledem k tomu, že tato informace je patrná z tabulky, byl text ze SPRSS odstraněn.

ad j) Informace o realizovaném projektu MPSV byly přidány do textu SPRSS.

**Připomínka č. 18**

Připomínka k: Specifické poznámky k návrhu SPRSS KK v oblasti SAS

Znění připomínky:

1. Str. 77 se zmiňuje, že sociální služby se rovněž zaměřují na podporu dětí a mládeže prostřednictvím včasného zachycení rizika nebo vzniku nepříznivé sociální situace dítěte. Centrum pro dítě a rodinu Valika má na toto téma depistáže dětí ve školním prostředí připraven projekt, který lze zrealizovat za předpokladu finanční podpory v praxi.
2. Str. 77 se zmiňuje, že při zajištění potřebné podpory je kladen důraz na terénní formu sociální služby, zajištění mobility – viz komentář k rozšíření Programu, popř. se také nabízí uplatnění koeficientu, který by zvyšoval referenční hodnotu na 1 PPP v případě terénní formy.
3. Str. 77 se zmiňuje, že v plánovacím období bude podporován rozvoj sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi, ale již chybí konkrétní nástroj podpory.
4. Str. 115 Způsoby zajištění sítě sociálních služeb – prostředky realizace SPRSS u sociální služby SAS – část Požadavky na poskytovatele / činnost sociální služby – nelze za současné výše mezd v přímé práci požadovat po pracovnících poskytování služby o víkendech, popř. večerních hodinách.
5. Str. 117 Kapacita sociální služby – výchozí stav pro rok 2020 nereflektuje doporučení organizace LUMOS. Prosím o vysvětlení rozdílné kapacity uvedené na str. 50 (zde uvedeno 34,32 podpořených úvazků) a str. 116, kde uveden počet úvazků 36,6 a v Akčním plánu rozvoje SS na rok 2020, kde výše úvazků po sečtení údajů jednotlivých poskytovatelů vychází na 35,9.
6. Str. 116 Cílový stav v roce 2023 z hlediska územní a kapacitní dostupnosti služby – s odkazem na sociodemografickou analýzu zmiňovanou výše lze z hlediska územní dostupnosti stanovit jako cílový stav posílení kapacity na území ORP Sokolov, jako žádoucí se v tomto bodě jeví uvést cílový stav úvazků pracovníků v přímé péči u služby SAS.

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a) Připomínka byla vzata na vědomí.

ad b) Program pro poskytování dotací z rozpočtu Karlovarského kraje na investiční podporu terénních a ambulantních sociálních služeb bude v roce 2020 určen na podporu pečovatelské služby a osobní asistence. Referenční hodnoty nejsou předmětem SPRSS.

ad c) V plánovacím období bude podporován rozvoj sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi, tzn., že sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi byly zařazeny mezi sociální služby s rozvojovým potenciálem a v období platnosti SPRSS, tj. v letech 2021 - 2023, je možný vznik nových sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi či navýšení kapacity stávajících služeb, a to zejména v souvislosti s rozšířením jejich územní či časové dostupnosti.

ad d) Provozní doba sociální služby musí odpovídat potřebám cílové skupiny. Vzhledem k cílové skupině, kterou jsou rodiče s dětmi, je nezbytné zajistit časovou dostupnost sociální služby, tzn. poskytování sociální služby v odpoledních a večerních hodinách, tj. zejména mimo pracovní dobu rodičů.

ad e) Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou dle Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2018 - 2020 sociální službou s rozvojovým potenciálem, z tohoto důvodu není po dobu platnosti střednědobého plánu, tj. v letech 2018 - 2020, žádoucí meziroční snižování rozsahu sociální služby v rámci kategorie A sítě sociálních služeb. V Akčním plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na rok 2018 byl stanoven potřebný rozsah sociální služby 36,6 úvazku pracovníků v přímé péči. Stejný rozsah sociální služby byl stanoven i v akčních plánech na roky 2019 a 2020. V příloze č. 2 Akčního plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na rok 2020 jsou v seznamu subjektů uvedeny kapacity sociálních služeb, které uvedli poskytovatelé při tvorbě akčního plánu, součet těchto kapacit je nižší než celková potřebná kapacita sociální služby. V návrhu SPRSS na str. 116 je uveden potřebný rozsah sociální služby dle Akčního plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na rok 2020, tj. 36,6 úvazku pracovníků v přímé péči. V tabulce na str. 50 návrhu SPRSS je uveden podpořený rozsah sociální služby v roce 2020 (34,32 úvazku pracovníků v přímé péči), tj. rozsah sociální služby, na který byly v roce 2020 poskytnuty finanční prostředky z rozpočtu Karlovarského kraje - jedná se o tzv. reálnou síť sociálních služeb, jejíž rozsah se odvíjí od disponibilního objemu finančních prostředků, který má kraj v daném roce k dispozici na zajištění sociálních služeb.

ad f) Stanovení konkrétních kapacit jednotlivých druhů sociálních služeb na příslušný rok je předmětem akčních plánů rozvoje sítě sociálních služeb v Karlovarském kraji. SPRSS je obecným rámcem, který vymezuje zejména prioritní oblasti v rozvoji sociálních služeb na území kraje.

**Připomínka č. 19**

Připomínka k: Finanční podpora ohrožených rodin s dětmi

Znění připomínky: Přestože se ve strategických dokumentech (plány rozvoje sociálních služeb, programové prohlášení rady atd.) objevuje opakovaně deklarace podpory ohrožených rodin s dětmi, realita je jiná. Finanční podpora je nedostatečná.

Rádi bychom na tomto místě zmínili jen několik zásadních informací z rozsáhlé výzkumné zprávy organizace Lumos s názvem „Investice do dětí – proč přesunout finanční prostředky vynakládané na ústavní péči do podpory rodin a komunit“ (dostupná na [https://lumos.contentfiles.net/media/assets/file/Investice\_do\_deti\_CELA\_ZPRAVA\_web.pdf?](https://lumos.contentfiles.net/media/assets/file/Investice_do_deti_CELA_ZPRAVA_web.pdf)), které by mohly argumentačně pomoci ovlivnit orgány kraje za účelem uvolnění většího množství finančních prostředků pro SAS:

1. Dobrá dostupnost a dostatečná kapacita SAS jsou důležitým předpokladem pro snižování počtu dětí umístěných do státní ústavní péče. Výrazně méně dětí je institucionalizováno v krajích s lepší dostupností podpory rodiny (jako jsou Pardubický či Zlínský kraj) než v krajích, kde je horší sociální situace a horší dostupnost podpůrných služeb (jako jsou Karlovarský nebo Ústecký kraj).
2. Jak je vidět níže, více než polovina dětí byla umístěna do státní péče pouze ze sociálních důvodů (tj. kvůli nedostatečným rodičovským kompetencím a/nebo nedostatečnému bydlení). Mnoha z těchto umístění by tedy bývalo možné zabránit bez nutnosti poskytnutí specializovaných služeb, postačovala by služba podpory rodiny typu SAS.



1. Za peníze vynaložené na pobyt jednoho dítěte v kojeneckém ústavu může komunitní služba ve formě SAS poskytnout pomoc v péči až o 38 dětí.
2. Za částku vynaloženou každoročně na pobyt 1 dítěte v dětském domově může být v komunitě podpoře 19 dětí.
3. Méně než 10 % dětí v kojeneckých ústavech má zdravotní postižení nebo zdravotní potřeby, které nelze řešit v rámci rodiny. To znamená, že zdravotní postižení či potřeby nejsou důvodem pro umístění většiny dětí do kojeneckých ústavů. Dalším paradoxem je, že celkem 41 % dětí umístěných v kojeneckých ústavech má doma sourozence. Pokud je tedy bezpečné a vhodné, aby jejich sourozenci mohli být doma, je třeba si položit otázku, proč jsou tyto děti v ústavní péči?
4. Z finančních prostředků státem vynakládaných na neobsazená místa v dětských domovech by mohlo být podpořeno až 10.000 ohrožených dětí v komunitě formou SAS.
5. Jeden rok v dětském domově stojí stát v průměru 448.000 korun na jedno dítě, zatímco jeden rok podpory rodiny formou SAS stojí jen 23.355 korun na dítě. Za částku, kterou stát každoročně vynakládá na jedno dítě v dětském domově, může být podpořeno 19 dětí v komunitě.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka byla vzata na vědomí.

**Připomínka č. 20**

Připomínka k: Spolufinancování sociálních služeb obcemi

Znění připomínky: Obce mají práva (spolupracovat při finacování soc. služeb atd...),  avšak na druhé straně  nemají k tomuto jasně stanovené povinnosti...  Obce mají často jiné zájmy, než je ekonomika financování sociálních služeb.

Jako velký problém vnímáme, že doposud stále neexistují jasná pravidla  pro  spolufinancování sociálních služeb ze strany obcí.

Také stále chybí  pravidla pro návaznost financování  ze strany obcí  na systém financování sociálních služeb  Karlovarského  kraje  = tj. pravidla "souběhu" těchto veřejných zdrojů.

V důsledku těchto nejasností pak (např. v Sokolově) v praxi dochází k negativním jevům:  "veřejné rozpočty nekompenzují dostupnost sociálních služeb pro všechny obyvatele... (jak je uvedeno např. na str. 66 "Návrhu SPRSS"), dochází  ke značně nerovným podmínkám poskytovatelů soc. služeb  při poskytování služeb občanům našeho města.  Tato skutečnost má, samozřejmě, také negativní dopad na ekonomickou  udržitelnost financování  sociálních služeb  atd ...

Vyjádření odboru sociálních věcí: Problematika financování sociálních služeb z rozpočtu obcí není předmětem SPRSS. Spolufinancování sociálních služeb z rozpočtu obcí je jednou z oblastí, kterou se zabývá Poradní skupina Rady Karlovarského kraje pro plánování a financování sociálních služeb. V předchozích letech proběhla v rámci Poradní skupiny i se zástupci obcí jednání k nastavení systému spolufinancování sociálních služeb z rozpočtu obcí. Spolupráce s obcemi v oblasti financování sociálních služeb je rovněž jednou z aktivit projektu Karlovarského kraje Podpora procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji II.

**Připomínka č. 21**

Připomínka k: Regionální karty sociálních služeb

Znění připomínky: Na mnoha společných setkáních zástupců poskytovatelů sociálních služeb  se zástupci veřejné správy, vedení Karlovarského kraje:

Poskytovatelé soc. služeb mnohokrát sdělili své stížnosti  na povinnost vedení velmi rozsáhlé administrativy dle tzv. Regionálních karet.

Opakovaně byl projednáván požadavek na zjednodušení této přebujelé administrativy  dle tzv. Regionálních karet  + požadavky k  odstranění  nejasností  v tomto vykazování.*..*

Struktura definovaných potřeb v Regionálních kartách  vykazuje nedostatky:- např.  umožňuje duplicitu vykazování, příp. i vícenásobné vykazování jednotlivých potřeb,   a to z důvodu, že některé dílčí potřeby jsou součástí některých jiných souhrně nazvaných potřeb (např. péče o hygienu  X  péče o ústa, oči... atd.).

Regionální karty  tak  v praxi často  ani nemohou vždy  plnit svůj původní účel   - tj. mj. poskytovat  poctivý obraz  o  skutečně zajišťovaných potřebách klientů.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Na základě připomínek od poskytovatelů sociálních služeb již od roku 2020 nebudou v rámci závěrečných zpráv o poskytování sociálních služeb vykazovány kvalitativní indikátory, tj. potřeby dle Regionálních karet sociálních služeb.

**Připomínka č. 22**

Připomínka k: Veřejnosprávní kontroly dotací + udělované sankce

Znění připomínky: Z důvodu nejasností  výše uvedené administrativy kolem Regionálních karet  také souvisí   i   opakovaně sdělovaný požadavek poskytovatelů:

na ujasnění kontrolovaných povinností- resp. ujasnění požadovaných statistických údajů - jejich přesnou specifikaci,  uváděných v Závěrečných zprávách,   kontrolovaných  při  prováděných veřejnosprávních kontrolách  plnění podmínek přidělených dotací  z KK

+  nepřiměřenost udělovaných sankcí.

Byly vzneseny požadavky úpravy sankcí  tak,  aby výše těchto sankcí byly přiměřené  vzniklé škodě, ohrožení   atd.   (aby zejména za drobné nepřesnosti ve statistickém vykazování nebyly udělovány poskytovatelům sankce v nepřiměřené výši  - tj. až ohrožující  či likvidující činnost poskytovatele),   aby výše těchto sankcí  byla  upravena, aby byla  srovnatelná  a  dána do  souladu dle zák.č. 108/2006 Sb. o sociálních službách  ...

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka byla vzata na vědomí. Vykazování údajů o sociálních službách, veřejnosprávní kontroly poskytnutých finančních prostředků a problematika sankcí nejsou předmětem SPRSS.

**Připomínka č. 23**

Připomínka k: Otázka seniorů

Znění připomínky: Ve střednědobém plánu jsem v této oblasti nezaregistroval téma nízkopříjmových seniorů, současných bezdomovců ve vysokém věku, osob z ulice s chronickým onemocněním a např. alkoholickými demencemi, o kterých se dlouhodobě hovoří a pro které chybí v kraji jakékoli zařízení. Toto téma vzešlo i jako doporučení z vyhodnocování IP v loňském roce - cituji:

"...5. Při tvorbě nového SPRSS 2021+ zahrnout i koncepci následného umístňování klientů AD v seniorském věku do potřebných sociálních služeb"

V navrhované verzi se senioři řeší velmi široce a asi by se dala výše zmíněná problematika podřadit do jednotlivých bodů, ale myslím, že by se tento problém měl popsat samostatně, aby "nezapadl".

Vyjádření odboru sociálních věcí: Popsanou problematiku řeší Dílčí cíl 5.2.8. Zajištění podpory osob specifických cílových skupin.

**Připomínka č. 24**

Připomínka k: Služba odborného sociálního poradenství

Znění připomínky: Odborné sociální poradenství má stěžejní roli v podstatě i jako kontaktního místa pro osoby v nepříznivé sociální situaci a je velmi často podceňované, přestože má velký význam i do budoucna vzhledem k demografickým změnám v regionu.

V návrhu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2021 - 2023 došlo u služby OSP v rámci klasifikace dle rozvojového plánu u služeb s rozvojovým potencionálem ke změně, oproti předcházejícímu období SPRSS KK a to v této charakteristice rozvoje:

vznik nových služeb či navýšení kapacity stávajících služeb (úvazky pracovníků v přímé péči) zejména v souvislosti s:

* rozšířením územní dostupnosti
* rozšířením časové dostupnosti

odborné sociální poradenství zejména v oblasti dluhové a právní podpora osob, které vedou či jsou ohroženy rizikovým způsobem života podpora dětí a rodin s dětmi v nepříznivé sociální situaci, důraz na mobilní charakter služeb odborná připravenost pro řešení nepříznivé sociální situace osob cílové skupiny

S tímto vynětím nemohu souhlasit a to z důvodů shora uvedených, dále z důvodů informací od měst a obcí Karlovarského kraje, které ve většině případů odborné sociální poradenství považují za nepostradatelné pro jejich občany a které si vzájemnou spolupráci mezi svými sociálními pracovníky a pracovníky služeb OSP velmi chválí.

Domnívám se, že tyto oblasti rozvoje nebyly ani naplněny, ani řešeny v období předchozího (a v podstatě ještě současného) plánu jinak, tudíž nechápu, proč byly pro další období vyňaty.

Níže si dovoluji připojit jen základní okruhy pomoci osobám v nepřiznivé sociální situaci, které řeší služba odborného sociálního poradenství:

1. Podpora klientů v obtížné životní, resp. sociální situaci

* Informace, rada nebo podpora směřující k řešení nepříznivé sociální situace uživatele prostřednictvím vhodné sociální služby nebo dávky, včetně důchodového pojištění, státní sociální podpory či pomoci v hmotné nouzi;
* Informace, rada nebo podpora členům rodiny pečujícím o závislou osobu;
* Poradenství při podávání žádosti o příspěvek na péči nebo dávky pro OZP;
* Podpora při komunikaci s úřadem vedoucím řízení, resp. vyplácejícím příspěvek na péči nebo dávky pro OZP;
* Socioterapeutická podpora a psychosociální podpora klientů v krizové situaci.

2. Ochrana práv uživatelů sociálních služeb

* Zprostředkování navazujících služeb a potřebných kontaktů;
* Poradenství při formulování potřeb a výběru vhodné sociální služby v regionu;
* Poradenství při jednání s poskytovatelem sociální služby;
* Specifická podpora klientů při pochopení smyslu a textu smlouvy o poskytování sociální služby;
* Poradenství při řešení neshod a konfliktů mezi uživatelem a poskytovatelem služby;
* Poradenství ohledně výše plateb za sociální službu a platebních podmínek;
* Poradenství při uzavírání smlouvy o poskytování služby s fyzickou osobou – neregistrovaným poskytovatelem sociální služby;
* Možnosti využití dávek státní sociální podpory;
* Možnosti využití dávek sociální péče.

3. Podpora v oblasti ochrany lidských práv a důstojnosti OZP

* Ochrana práv pacientů;
* Informace v oblasti způsobilosti k právním úkonům, hmotně právní a procesně-právní aspekty;
* Práva a povinnosti opatrovníka a postavení osoby zbavené /omezené/ způsobilosti k právním úkonům;
* Možnosti řešení případů diskriminace OZP s využitím příslušné legislativy;
* Doporučení na instituce a organizace, které se podílejí na ochraně lidských práv OZP;
* Mediace a advokace oprávněných potřeb OZP v běžných oblastech lidského života;
* Informace o lidských právech a ochraně lidských práv včetně informací o platných mezinárodních dokumentech

4. Podpora při udržení bydlení, popř. pomoc při krizové situaci (ztráta, nevyhovující byt)

* Podpora při udržení bezdlužnosti a při stabilizaci rodinných a osobních rozpočtů OZP;
* Poradenství při bezbariérových úpravách bytů a získání příspěvků na realizaci stavebních úprav;
* Zprostředkování projekčních a stavebních prací na odstranění bariér v bytových domech.

5. Podpora při získání a udržení zaměstnání

* Informace o vývoji na trhu práce) poptávka, profese, firmy) a možnostech dalšího vzdělávání;
* Pomoc při hledání vhodného zaměstnání;
* Pomoc při hledání vhodné rekvalifikace;
* Jednání s potencionálními zaměstnavateli v zájmu klientů.

6. Podpora dalšího vzdělávání OZP, VOŠ, VŠ, CŽV

* Předávání informací o možnostech vzdělávání OZP v regionu;
* Spolupráce se speciálně pedagogickými centry a školami;
* Spolupráce s poradnami pro studenty se zdravotním postižením.

7. Podpora při prosazování a tvorbě prostředí pro všechny – design for all, dle „Úmluvy OSN“

* Poradenství v oblasti bezbariérového životního prostředí pro OZP;
* Poradenství klientům při prosazování oprávněných potřeb na bezbariérové prostředí;
* Jednání s e zainteresovanými institucemi a organizacemi které mají kompetenci v dané oblasti.

8. Podpora pro sociálně-funkční gramotnosti a orientovanosti OZP v sociálním prostředí

* Návody na stabilizaci rodinných financí;
* Informace o rizikových nabídkách tzv. výhodných nákupů, služeb a úvěrů;
* Zprostředkování řešení dluhových rizik i předlužení;
* Informace o kompetencích orgánů veřejné i státní správy, bankovnictví, nebankovního sektoru, exekucí a advokacie působících v oblasti zadlužení občanů – OZP.

9. Podpora schopnosti advokace svých potřeb a zájmů, mediace potřeb OZP

* Pomoc úředníkům a sociálním pracovníkům pověřených úřadů státní a veřejné správy v pochopení specifik OZP a lepšímu (erudovanějšímu a komplexnějšímu) porozumění jejich individuálním potřebám;
* Praktické vzdělávání OZP v oblasti sebeprosazení a obhajoby legitimity občanských zájmů a specifických potřeb.

10. Podpora nezávislého života a mobility OZP;

* Poradenství při výběru vhodné rehabilitační nebo kompenzační pomůcky;
* Poradenství při nákupu vhodné kompenzační pomůcky – v zájmu klienta;
* Půjčování nebo zprostředkování zapůjčení kompenzačních pomůcek pro řešení akutní situace klienta;
* Poradenství při získání příspěvku na mobilitu OZP.

11. Pomoc obětem trestných činů

* Doprovázení i provázení klientů při řešení krizových situací a jejich podpora v komunikaci s úřady;
* Hledání vhodné služby s ohledem na individuální potřeby klienta;
* Poradenství při výběru vhodné kompenzační pomůcky;
* Socioterapeutická podpora a psychosociální podpora klientů v náročné životní situaci;
* Zprostředkování kontaktu s komunitou OZP;
* Pomoc pracovníkům PČR, HZS, MěP aj. při porozumění specifikům OZP a zohlednění těchto specifik při jednání s těmito občany.

12. Ochrana práv spotřebitele se zdravotním postižením

* Využití zákonných možností ochrany práv spotřebitele;
* Pomoc při uplatňování reklamací u výrobků a produktů určených OZP;
* Prevence komerčního zneužívání OZP – podomní prodej, výjezdní prodejní akce, neinformované změny dodavatelů energií, telekomunikačních služeb nebo zdravotního aj. pojištění.

13. Podpora a ochrana práv seniorů se zdravotním postižením.

* Podpora při hledání vhodné sociální služby jako je např. pečovatelská služba, osobní asistence, aktivizační služby atd.;
* Podpora a doprovázení klienta v jednáních s poskytovateli sociálních služeb a při jednání na úřadech.

14. Možnosti nápravy nesprávných rozhodnutí či postupů.

* Řádné opravné prostředky ve správním řízení (námitky, stížnost, odvolání) oblasti uplatnění, kritéria pro výběr druhu opravného prostředku, náležitosti podání, komu adresovat;
* Mimořádné opravné prostředky ve správním řízení (přezkumné řízení, obnova) oblasti uplatnění, kritéria pro výběr druhu opravného prostředku, náležitosti podání, komu adresovat;
* Soudní přezkum (správní žaloba) podmínky použití, oblasti uplatnění, náležitosti podání, komu adresovat.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Ve Střednědobém plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2018 – 2020 byla sociální služba odborné sociální poradenství zařazena mezi sociální služby s rozvojovým potenciálem s následujícím upřesněním:

vznik nových služeb či navýšení kapacity stávajících služeb (úvazky pracovníků v přímé péči) zejména v souvislosti s:

* rozšířením územní dostupnosti
* rozšířením časové dostupnosti

odborné sociální poradenství zejména v oblasti dluhové a právní

podpora osob, které vedou či jsou ohroženy rizikovým způsobem života

podpora dětí a rodin s dětmi v nepříznivé sociální situaci, důraz na mobilní charakter služeb

odborná připravenost pro řešení nepříznivé sociální situace osob cílové skupiny.

V návrhu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2021 – 2023 je sociální služba odborné sociální poradenství zařazena mezi sociální služby s rozvojovým potenciálem s následujícím upřesněním:

vznik nových služeb či navýšení kapacity stávajících služeb (úvazky pracovníků v přímé péči) zejména v souvislosti s:

* rozšířením územní dostupnosti
* rozšířením časové dostupnosti

odborné sociální poradenství pro oběti trestných činů

odborné sociální poradenství zejména v oblasti dluhové a právní

podpora osob, které vedou či jsou ohroženy rizikovým způsobem života

podpora dětí a rodin s dětmi v nepříznivé sociální situaci, důraz na mobilní charakter služeb

odborná připravenost pro řešení nepříznivé sociální situace osob cílové skupiny.

Jak je z výše uvedeného patrné, nedošlo v návrhu SPRSS na období 2021 – 2023 oproti SPRSS na období 2018 – 2020 k vynětí žádné oblasti rozvoje, naopak, nově bylo zařazeno odborné sociální poradenství pro oběti trestných činů.

**Připomínka č. 25**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů: Podkladová analýza pro plánování sociálních služeb v Karlovarském kraji – Služby, které poskytují podporu ohroženým dětem a jejich rodinám (Lumos, březen 2017):

1. Odborné sociální poradenství (OSP): Je třeba posílit personální kapacity služby odborného sociálního poradenství poskytované organizací Sociální služby, příspěvková organizace, tj. Poradna pro rodinu, manželské a mezilidské vztahy v místě poskytování Sokolov a Cheb, která má dlouhé čekací doby.
2. Odborné sociální poradenství (OSP): Měla by být rozvíjena mobilita této služby, aby mohla probíhat terénní formou, v případech, kdy je to potřeba.

Znění připomínky:

ad a) V Kynšperku nad Ohří (to je ovšem z doby, kdy jsme ještě měli kratší název). Opravit „manželské“ na „manželství“.

ad b) Po konzultaci s Mgr. Onderem – nedomnívám se, že by tato služba měla být poskytována v terénní formě, rozhodně je žádoucí rozšíření poradny do KV (viz sloupec „Aktualizace doporučení…). Umím si představit, že OSP v jiné oblasti (např. adiktologie) bude mít terénní podobu, ale v případě naší cílové skupiny a zaměření poradenství pro to v terénu nejsou podmínky.

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a) Připomínka byla akceptována, text byl opraven.

ad b) Rozvoj odborného sociálního poradenství je možný v ambulantní i terénní formě.

**Připomínka č. 26**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů: Dotazníkové šetření u poskytovatelů sociálních služeb k identifikaci potřebnosti dalšího rozvoje sociálních služeb (Karlovarský kraj, prosinec 2019 – leden 2020):

1. Domovy se zvláštním režimem: Chybí zařízení (služba) pro osoby ve věkové kategorii 50 – 60 let.
2. Chráněné bydlení: Celkově evidován neuspokojený zájem o chráněné bydlení.
3. Telefonická krizová pomoc: Měla by být zajištěna 24 hodin denně, 7 dní v týdnu, jinak postrádá smysl.
4. Zhodnocení situace a dostupnosti služeb pro specifické cílové skupiny: Osoby s duševním/psychiatrickým onemocněním – nepříjímání do pobytových služeb kvůli diagnóze, problém u seniorů.

Znění připomínky:

ad a) O jakou CS se jedná? Osoby s etylickou demencí, s chronickým duševním onemocněním nebo předčasným nástupem Alzheimerovy choroby, neurodegenerativním onemocněním? Potřebují poskytovat službu různým způsobem.

ad b) Určitě velmi vhodné i pro osoby s duševním onemocněním – možná spolupráce s Centrem duševního zdraví, Fokusem.

ad c) TKP nebyla dostatečně využívána, proto byla ukončena k 31. 3. 2019. K dispozici je dostatek celorepublikových linek, které jsou bezplatné. Jde spíše o to, aby se o nich lidé dozvěděli – doporučuji intenzivnější propagaci těchto služeb, která vyjde levněji než provozování této služby.

ad d) Opravit „nepříjímání“ na „nepřijímání“.

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a) V dotaznících od poskytovatelů sociálních služeb nebylo blíže specifikováno.

ad b) Připomínka byla vzata na vědomí. Chráněné bydlení pro osoby s duševním onemocněním je na území Karlovarského kraje poskytováno od 1. 1. 2020.

ad c) Připomínka byla vzata na vědomí.

ad d) Připomínka byla akceptována, text byl opraven.

**Připomínka č. 27**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů: Návrhová část plánu rozvoje sítě služeb pro osoby s duševním onemocněním v KK: Podpora vzniku CDZ a dalších sociálních služeb pro osoby s duševním onemocněním v Karlovarském kraji: rozšíření cílové skupiny pečovatelské služby a osobní asistence o osoby s duševním onemocněním.

Znění připomínky: Vznikne nějaká kapacita chráněného bydlení nebo podpory samostatného bydlení pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním?

Vyjádření odboru sociálních věcí: Sociální služby chráněné bydlení a podpora samostatného bydlení pro osoby s duševním onemocněním poskytuje na území Karlovarského kraje organizace FOKUS Mladá Boleslav z.s.

**Připomínka č. 28**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 3. Vyhodnocení plnění Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2018 – 2020, Prioritní oblast II: Osoby se zdravotním postižením a chronickým onemocněním, 2.1. Strategický cíl: Podpora běžného života osob se zdravotním postižením a chronickým onemocněním: V letech 2018 až 2020 byl podpořen rozvoj pečovatelské služby, z tabulky je patrné, že došlo ke zvýšení úvazků pracovníků v přímé péči o 11,56 úvazku. Většina pečovatelských služeb v kraji zahájila tzv. „proces transformace“, který napomáhá tomu, aby pečovatelská služba umožnila seniorům v nepříznivé sociální situaci setrvat po maximálně možnou dobu v přirozeném domácím prostředí. Pečovatelské služby postupně rozšiřují svou provozní dobu tak, aby mohly pečovat i o seniory s vyšší mírou závislosti, kteří potřebují službu i ve večerních hodinách, o víkendech a svátcích. Častou příčinou nedostupnosti pečovatelské služby pro seniory s vyšší mírou závislosti byla nedostatečná kapacita pečovatelské služby, která byla způsobena tím, že pečovatelské služby poskytovaly služby „komerčního“ charakteru a byly pak nuceny odmítat zájemce, kteří se neobejdou bez poskytnutí úkonů péče. Tuto praxi již také část pečovatelských služeb změnila a snaží se odkazovat seniory na komerční služby, zejména např. při rozvozech obědů, nákupů nebo při provádění velkého úklidu v domácnosti.

Od roku 2018 bylo podpořeno poskytování přechodných pobytů v rámci pobytových zařízení domovů pro osoby se zdravotním postižením. Přechodným pobytem se rozumí pobyt z důvodu akutní potřeby, kdy osoba spadající do cílové skupiny zůstává bez pomoci, délka pobytu nepřesahuje dobu 3 měsíců.

Znění připomínky: Tenhle text už tu jednu máte na straně 45.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Pečovatelská služba a přechodné pobyty jsou předmětem strategického cíle 1.1. i strategického cíle 2.1., z tohoto důvodu je text týkající se zhodnocení vývoje ve finanční podpoře pečovatelské služby a v poskytování přechodných pobytů uveden u obou těchto strategických cílů.

**Připomínka č. 29**

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 3. Vyhodnocení plnění Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2018 – 2020, Prioritní oblast III.: Osoby s duševním onemocněním, 3.1. Strategický cíl: Podpora běžného života osob s duševním onemocněním: V letech 2018 až 2020 byl podpořen rozvoj pečovatelské služby, z tabulky je patrné, že došlo ke zvýšení úvazků pracovníků v přímé péči o 11,56 úvazku. Většina pečovatelských služeb v kraji zahájila tzv. „proces transformace“, který napomáhá tomu, aby pečovatelská služba umožnila seniorům v nepříznivé sociální situaci setrvat po maximálně možnou dobu v přirozeném domácím prostředí. Pečovatelské služby postupně rozšiřují svou provozní dobu tak, aby mohly pečovat i o seniory s vyšší mírou závislosti, kteří potřebují službu i ve večerních hodinách, o víkendech a svátcích. Častou příčinou nedostupnosti pečovatelské služby pro seniory s vyšší mírou závislosti byla nedostatečná kapacita pečovatelské služby, která byla způsobena tím, že pečovatelské služby poskytovaly služby „komerčního“ charakteru a byly pak nuceny odmítat zájemce, kteří se neobejdou bez poskytnutí úkonů péče. Tuto praxi již také část pečovatelských služeb změnila a snaží se odkazovat seniory na komerční služby, zejména např. při rozvozech obědů, nákupů nebo při provádění velkého úklidu v domácnosti.

Znění připomínky: Stejný text potřetí?

Vyjádření odboru sociálních věcí: Pečovatelská služba je předmětem strategického cíle 1.1., strategického cíle 2.1. i strategického cíle 3.1., z tohoto důvodu je text týkající se zhodnocení vývoje ve finanční podpoře pečovatelské služby uveden u všech těchto strategických cílů.

**Připomínka č. 30** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 1. Část popisná, Způsob zpracování střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb včetně informování a zapojení obcí, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb a občanů do jeho tvorby: Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2021 - 2023 je zpracován v souladu s Programovým prohlášením Rady Karlovarského kraje pro období 2016 – 2020 a s jeho programovými prioritami v sociální oblasti.

Znění připomínky: Programové priority jsou už takovým evergreenem pro předvolební PR. Bohužel, absolutně chybí podpora služeb preventivních služeb, které, s ohledem na dnešní situaci, mohou očekávat nárůst potřebnosti (jak OSP, tak v konečném důsledku i NOC a NDC). Iveto tohle je zkopírovaný text z Prog, prohl RKK...předvolební PR to již bylo... ale autoři SPRSS vynechali z PP RKK třeba " Podporu neziskového sektoru, dobrovolnické činnosti a rozvoj společenské odpovědnosti" ale možná proto, že již toto vše bylo splněno.

Vyjádření odboru sociálních věcí: V návrhu SPRSS jsou z Programového prohlášení Rady Karlovarského kraje pro období 2016 - 2020 citovány priority týkající se sociálních služeb. Neziskový sektor a dobrovolnické činnosti sice mohou pomáhat osobám v nepříznivé sociální situaci doplňkově k sociálním službám, ale stejně tak se zaměřují na další nesouvisející témata (např. sport, kultura, životní prostředí), proto nelze řadit podporu neziskového sektoru a dobrovolnické činnosti jako samostatné téma do SPRSS.

**Připomínka č. 31** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 1. Část popisná, Způsob zpracování střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb včetně informování a zapojení obcí, poskytovatelů a uživatelů sociálních služeb a občanů do jeho tvorby: Obce, poskytovatelé sociálních služeb, uživatelé sociálních služeb a pečující osoby se podíleli na tvorbě střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb zejména prostřednictvím dotazníkového šetření ke zjištění potřebnosti sociálních služeb, dále pak v rámci připomínkového řízení k návrhu střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb.

Občané Karlovarského kraje byli do tvorby návrhu střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb zapojeni formou připomínkového řízení.

Znění připomínky: Není jednoduché všechny tyto aktéry zapojit, nebo se o to, alespon pokusit, ale takto je to formalismus. Toto je příklad čirého formalismu.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka byla vzata na vědomí. Nedomníváme se, že jde o pouhý formalismus, od poskytovatelů sociálních služeb i od obcí byly získány cenné podněty pro tvorbu SPRSS. Výstupy z dotazníkových šetření u poskytovatelů sociálních služeb, obcí a dalších aktérů a individuální požadavky a podněty poskytovatelů sociálních služeb a dalších subjektů jsou uvedeny v kapitole 2. Část analytická SPRSS.

**Připomínka č. 32** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 1. Část popisná, Časový harmonogram přípravy a schválení návrhu střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb:

* zpracování získaných statistických dat, realizace kulatých stolů (jednání multidisciplinárních týmů) s pracovníky obecních úřadů obcí s rozšířenou působností (odbory sociálních věcí, odbory školství), Probační a mediační služby ČR, Vězeňské služby ČR, Policie ČR, Úřadu práce ČR, Krajské hygienické stanice, odboru sociálních věcí a odboru školství, mládeže a tělovýchovy Krajského úřadu Karlovarského kraje - dle jednotlivých obcí s rozšířenou působností,
* zpracování dotazníků od poskytovatelů sociálních služeb, obcí s rozšířenou působností a obcí s pověřeným obecním úřadem, uživatelů sociálních služeb a pečujících osob.

Znění připomínky: SPRSS KK vychází mimo jiné z dat obcí, které samy plánují málo, nebo vůbec. O systematickém zjišťování potřeb na úrovni obci ať už ORP, s pověřeným OÚ můžeme jen spekulovat, neboť tyto odbory jsou většinou poddimenzované, nebo neexistují vůbec. Malé obce na to nemají žádný aparát a přenos informací z malých obcí na ORP je opět formální obvykle 1x ročně dotazníkem.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka byla vzata na vědomí. V rámci kulatých stolů proběhla jednání multidisciplinárních týmů, nejednalo se tedy o spolupráci pouze se zástupci sociálních odborů obcí s rozšířenou působností či obcí s pověřeným obecním úřadem, ale i s dalšími relevantními subjekty (viz výše).

Podkladem při zpracování SPRSS byly informace od obcí nejen z oblasti plánování sociálních služeb, ale rovněž z oblasti sociálně-právní ochrany dětí či sociální práce.

**Připomínka č. 33** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 1. Část popisná, Časový harmonogram přípravy a schválení návrhu střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb: Návrh střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb byl zpracován ke dni 31. 3. 2020 a vychází z údajů a podkladů vztahujících se k tomuto datu. V průběhu měsíců duben až červen 2020 probíhá připomínkové řízení a schvalovací proces dokumentu v příslušných orgánech. Návrh střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb bude předložen ke schválení na jednání Zastupitelstva Karlovarského kraje v červnu 2020 tak, aby schválený dokument mohl být povinnou přílohou žádosti Karlovarského kraje o poskytnutí dotace Ministerstva práce a sociálních věcí ČR na financování sociálních služeb v roce 2021. Žádost se dle ustanovení § 2 odst. 1 nařízení vlády č. 98/2015 Sb., o provedení § 101a zákona o sociálních službách podává do 31. 7. 2020. Z tohoto důvodu není možné při zpracování přihlédnout k legislativnímu stavu po datu 31. 3. 2020 a dalším skutečnostem za období duben – prosinec 2020.

Znění připomínky: Nechápu, proč není možné přihlédnout k tomu co se odehrává nyní...to jest od března do června, než SPRS KK schválí ZKK? Možná už bude jasné, že bude třeba posílit některé služby, třeba OSP - dluhové poradenství, OSP -rodinné poradny, SASky, nějaké jiné typy služeb, které budou reagovat na problémy spojené s očekávanou ekonomickou krizí způsobenou koronavirem a přijatými opatřeními.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Tvorba SPRSS probíhá dle předem stanoveného harmonogramu, kdy jednotlivé fáze na sebe navazují a jsou časově ohraničeny. Návrh SPRSS byl zpracován ke dni 31. 3. 2020 a vycházel z údajů dostupných k tomuto datu. V rámci připomínkovacího řízení jsou možné úpravy návrhu SPRSS. Finální návrh SPRSS musí být zpracován do zahájení schvalovacího procesu, tj. do předložení návrhu SPRSS k projednání v Komisi Rady Karlovarského kraje pro sociální oblast (materiál bude členům komise předložen v průběhu prvního týdne v květnu). Současná situace související s výskytem koronaviru a její očekávané ekonomické dopady byly při zpracování SPRSS rovněž zohledněny, zejména v oblasti služeb sociální prevence či odborného sociálního poradenství, kdy tyto sociální služby byly zařazeny mezi služby s rozvojovým potenciálem.

**Připomínka č. 34** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 1 Část popisná, Organizační struktura procesu plánování rozvoje sociálních služeb a koordinace činností při zpracování, naplňování a vyhodnocování střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb: Návrhová skupina pracuje od roku 2007, byla sestavena z účastníků komunitního plánování sociálních služeb z obcí s rozšířenou působností a obcí s pověřeným obecním úřadem a ze zástupců odboru sociálních věcí Krajského úřadu Karlovarského kraje. Členy Návrhové skupiny jsou vedoucí sociálních odborů obecních úřadů obcí s rozšířenou působností a obcí s pověřeným obecním úřadem a pracovníci obcí, kteří mají ve své agendě oblast plánování rozvoje sociálních služeb, popř. komunitní plánování, koordinování sociálních služeb či jiné činnosti obdobného charakteru. Za odbor sociálních věcí Krajského úřadu Karlovarského kraje jsou členy Návrhové skupiny vedoucí odboru sociálních věcí, vedoucí oddělení rozvoje sociálních služeb a zástupce vedoucí oddělení rozvoje sociálních služeb.

Znění připomínky: Odkazovat se na rok 2007 je fajn, ale z těch lidí, kteří tam byli na začátku už moc nezbylo a z plánování na obcích také ne.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Návrhová skupina funguje již od roku 2007, nicméně je stále plně funkční, členy Návrhové skupiny jsou zástupci všech obcí s rozšířenou působností a obcí s pověřeným obecním úřadem na území Karlovarského kraje. Jednání Návrhové skupiny jsou svolávána pravidelně, zejména v rámci tvorby akčních plánů rozvoje sociálních služeb, definování sítě sociálních služeb a zařazování sociálních služeb do sítě sociálních služeb. Prostřednictvím spolupráce v rámci Návrhové skupiny je zajištěna působnost kraje a obcí v souladu s ustanovením § 94 a 95 zákona o sociálních službách.

**Připomínka č. 35** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 1. Část popisná, Organizační struktura procesu plánování rozvoje sociálních služeb a koordinace činností při zpracování, naplňování a vyhodnocování střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb: Poradní skupina Rady Karlovarského kraje pro plánování a financování sociálních služeb byla zřízena na základě usnesení Rady Karlovarského kraje č. RK 714/06/17 ze dne 5. 6. 2017. Je složena ze starostů, místostarostů či příslušných radních pro oblast sociálních věcí z obcí s rozšířenou působností a obcí s pověřeným obecním úřadem.

Předmětem činnosti Poradní skupiny je projednávání a vydávání doporučení Radě Karlovarského kraje v oblastech:

* spolupráce kraje s obcemi při zpracování střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na jednotlivá období,
* spolupráce kraje s obcemi při tvorbě akčních plánů rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji pro jednotlivé roky,
* spolupráce kraje s obcemi při určování sítě sociálních služeb na území Karlovarského kraje pro jednotlivé roky,

nastavení systému financování sociálních služeb zejména z veřejných zdrojů (rozpočtů územních samosprávných celků).

Znění připomínky: Škoda, že se tato platforma nestala místem ke sjednocování dotačních podmínek mezi obcemi a obcemi a krajem, náročnost dotačních řízení je časově stále vyšší a administrativně náročnější. Důsledkem je, že poskytovatelé SoS věnují stále více času donátorům a klesá podíl času vynaloženého na práci s klienty.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Spolufinancování sociálních služeb z rozpočtu obcí je jednou z oblastí, kterou se zabývá Poradní skupina Rady Karlovarského kraje pro plánování a financování sociálních služeb. Členům Poradní skupiny byly představeny varianty spolufinancování sociálních služeb z rozpočtů obcí: zachování současného stavu, zřízení společného fondu na úrovni obcí s rozšířenou působností, zřízení společného fondu na úrovni kraje. Následně byli s variantami spolufinancování seznámeni i zástupci jednotlivých obcí v rámci setkání organizovaných na úrovni obcí s rozšířenou působností. Dosud nebyla zvolena žádná z navržených variant. Spolupráce s obcemi v oblasti financování sociálních služeb je rovněž jednou z aktivit projektu Karlovarského kraje Podpora procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji II.

**Připomínka č. 36** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Dlouhodobé směřování Karlovarského kraje v oblasti zajištění a rozvoje podpory seniorů a osob se zdravotním postižením (Mgr. Petra Dobiášová, Mgr. Zuzana Skřičková, Bc. Ladislav Marek, Mgr. Jan Špatenka, březen 2017)

Doporučení do roku 2025 - terénní a ambulantní sociální služby:

1. Změna skladby uživatelů pečovatelské služby – nastavení poskytování služby osobám závislým na pomoci jiné fyzické osoby (tj. osobám, které jsou příjemci PnP v některém z jeho stupňů).
2. Realizovat komplexní řešení nepříznivé sociální situace a potřeb seniorů a osob se zdravotním postižením v terénních a ambulantních sociálních službách za použití Regionálních karet sociálních služeb v Karlovarském kraji.

Doporučení do roku 2025 - pobytové sociální služby:

1. K rozšiřování souhrnných kapacit domovů pro seniory a domovů se zvláštním režimem bude nutno přistoupit přibližně v roce 2025.
2. Zahájit kroky vedoucí k diverzifikaci a rovnoměrnému rozložení lůžek pobytových sociálních služeb (domovy pro seniory a domovy se zvláštním režimem) na území Karlovarského kraje, zejména s důrazem na převedení stávajících kapacit z ORP Cheb a ORP Sokolov do ORP Karlovy Vary, případně do ORP Kraslice.
3. Pokračovat v trendech zajištění efektivního využívání pobytových sociálních služeb ve vztahu k principu oprávněnosti (čerpání pobytových služeb zejména uživateli, kteří jsou příjemci PnP ve III. a IV. stupni, respektive ve II. stupni ve službách DZR).

Znění připomínky:

ad a) Hrozí zde riziko, že bude docházet k rozporům o vhodnosti poskytování PS. Něco jiného říká ZoSS a něco jiného SPRSS. My dnes poskytujeme službu také klientům, kteří nejsou příjemci PnP. Podle stávající praxe, aby se klienti stali příjemcem PnP, potřebuji pomoc se zvládáním nejméně 4 životních potřeb, které se posuzují. Vyplývá nám z toho, že senior, který si "jen" není schopný uklidit, nakoupit a uvařit, protože špatně chodí a přitom mu nebyl přiznán žádný Pnp, nebude mít nárok na službu? To by byl podobně nebezpečný výklad jako v minulosti, kdy obsahem Reg.karty PS bylo, že dovoz obědů už není základní činností a tudíž ji nesmíme poskytovat, byť to ZoSS uváděl a stále uvádí jako základní činnost!

ad b) O přínosu použivání RK nejsou důkazy, ale máme řadu důkazů, že RK a především její nesmyslné použití lze použít k šikaně poskytovatelů a k odůvodňování potřebnosti vratek dotací. Ani odstavec na str 52 Návrhu SPRSS nelze považovat za analýzu svědčící o potřebnosti Reg.Karty, to je pouze shrnutí toho co jsme věděli vždy.

ad c) Dokud nebudou údaje z "evidence unikátních žadatelů", tak nikdo nikdo v KK neví kolik lidí si o tyto služby celkem žádá, kolik lidí je opravdu potřebuje. Tudíž je spekulativní tvrdit, že rozšiřovat kapacity potřebujeme až v roce 2025. Vzhledem k dlouhým čekacím lhůtám na DS/DZR je to velice nepravděpodobné.

ad d) Největším poskytovatelem pobytových služeb v KK je KK. Tzn je především tento úkol je především na něm. Osobně jsem zvědav jak zavře některou ze stávajících služeb, aby uvolnil kapacitu pro služby nové, třeba v Kraslicích.

ad e) Tady bylo mohlo být přínosné provést srovnání s tím jak a kým jsou pobytové služby využívány a srovnat to s lety 2012/2015.

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a) Zde se jedná o doporučení vyplývající z dokumentu Dlouhodobé směřování Karlovarského kraje v oblasti zajištění a rozvoje podpory seniorů a osob se zdravotním postižením. Na základě doporučení byl formulován popis sociální služby uvedený v kapitole 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb: Pečovatelská služba je poskytována uživatelům, jejichž stav odpovídá lehké, středně těžké, těžké či úplné závislosti na pomoci jiné fyzické osoby při zvládání základních životních potřeb, zpravidla se tím rozumějí osoby ve stavu odpovídajícím přiznání příspěvku na péči v I., II., III. nebo IV. stupni. Poskytování pečovatelské služby není podmíněno přiznáním příspěvku na péči, ve SPRSS se výslovně uvádí, že se jedná o osoby ve stavu odpovídajícím přiznání příspěvku na péči v I., II., III. nebo IV. stupni, přičemž posouzení tohoto stavu je v kompetenci sociálního pracovníka sociální služby.

ad b) Připomínka byla vzata na vědomí.

ad c) Informační systém „Unikátní žadatel“ bude zaveden do praxe v roce 2020.

ad d) Připomínka byla vzata na vědomí.

ad e) Srovnání aktuální situace se situací v předchozích letech je mj. předmětem aktualizace dokumentu Dlouhodobé směřování Karlovarského kraje v oblasti zajištění a rozvoje podpory seniorů a osob se zdravotním postižením.

**Připomínka č. 37** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS:

1. Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Podkladová analýza pro plánování sociálních služeb v Karlovarském kraji - Služby, které poskytují podporu ohroženým dětem a jejich rodinám (Lumos, březen 2017).
2. Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Podkladová analýza pro plánování sociálních služeb v Karlovarském kraji - Služby, které poskytují podporu ohroženým dětem a jejich rodinám (Lumos, březen 2017), Aktualizace doporučení dle zjištěných vyjádření poskytovatelů sociálních služeb pro rodiny s dětmi, Odborné sociální poradenství (OSP): Plánováno je rozšíření poskytování služby do Karlových Varů.

Znění připomínky:

ad a) Odpověď IC: ano LUMOS podle všeho na na vás při zpracování analýzy zapomněl. Jinak zrovna je mám za poctivce, tzn nebude to úmysl, měly byste se jim připomenout, že existujete.

ad b) Co je důvodem pro rozšíření služby OSP Sociálních služeb p.o. do K.Varů. V K.Varech tento typ poradny funguje pod Res vitae, vedoucím služby je MUDr. Bartoš.?

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a) Intervenční centra nebyla zahrnuta mezi sociální služby, které byly osloveny v rámci zpracování analýzy.

ad b) Důvodů pro rozšíření odborného sociálního poradenství organizace Sociální služby v Kynšperku nad Ohří, příspěvková organizace do Karlových Varů je několik. Dle vyjádření vedoucího poradny je o rozšíření jednak velký zájem ze strany obyvatel Karlových Varů a přilehlých obcí (v důsledku ochlazující se ekonomiky a předpokládaného nárůstu nezaměstnanosti lze předpokládat, že trend nárůstu využívání služby bude pokračovat i v dalších letech), dále byla organizace oslovena začátkem roku 2019 Okresním soudem v Karlových Varech, zda by bylo možné poskytovat poradenství a konzultace rozvedeným rodičům nezletilých dětí, kteří se na soud obracejí (z kapacitních důvodů zatím tuto spolupráci nebylo možno realizovat). Organizace Res vitae, z.s. poskytuje poradenství klientům od 18 let věku, nevěnuje se dětem a mladistvým do 18 let. Z tohoto důvodu je také vítáno rozšíření poradny do Karlových Varů.

**Připomínka č. 38** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS:

1. Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Expertní zpráva - indikátory pro určení potřebnosti služeb sociální prevence na území ORP Karlovarského kraje (Mgr. Ferdinand Raditsch, březen 2020).
2. Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Expertní zpráva - indikátory pro určení potřebnosti služeb sociální prevence na území ORP Karlovarského kraje (Mgr. Ferdinand Raditsch, březen 2020), Oblast sociálně-právní ochrany dětí: Trvalé procento dětí, které ukončují povinnou školní docházku dříve než v deváté třídě.
3. Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Expertní zpráva - indikátory pro určení potřebnosti služeb sociální prevence na území ORP Karlovarského kraje (Mgr. Ferdinand Raditsch, březen 2020), Oblast sociálně-právní ochrany dětí: Dopad na sociální služby: služby sociální prevence s cílovou skupinou děti od 6 do 18 let, popř. mladí dospělí do 26 let (nízkoprahová zařízení pro děti a mládež, domy na půl cesty, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi).
4. Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Expertní zpráva - indikátory pro určení potřebnosti služeb sociální prevence na území ORP Karlovarského kraje (Mgr. Ferdinand Raditsch, březen 2020), Oblast nezaměstnanosti a dávek závislých na výši příjmu: Počet i objem vyplacených dávek závislých na výši příjmu klesá.
5. Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Expertní zpráva - indikátory pro určení potřebnosti služeb sociální prevence na území ORP Karlovarského kraje (Mgr. Ferdinand Raditsch, březen 2020), Oblast nezaměstnanosti a dávek závislých na výši příjmu: Dlouhodobě vysoká nezaměstnanost v ORP Sokolov a Kraslice, včetně vysokého počtu mladistvých uchazečů a absolventů a sankčně vyřazených osob.

Znění připomínky:

ad a) Tuto expertní analýzu bych si rád přečetl.

ad b) Co tím chce autor říct, že se situaci nehorší ani nelepší? Jak jsme na to ve srovnání s ČR?

ad c) FR, jak to myšleno? Neregistrujeme zvýšený zájem o služby DNPC/DPC. Naopak z již v roce 2015 vedoucí služby objel ČR a zájem o tyto služby byl nízký. My jsme dokonce dobrovolně přistoupili ke zrušení této služby pro nezájem, abychom neplýtvali financemi na sociální službu o kterou není zájem a pouze blokuje pobytovou kapacitu.

ad d) To na mne působí na 1. dojem tak, že příjmy rostou a tudíž žadatelům častěji nevzniká nárok, nebo je to jinak ?

ad e) Dotazy na F.Raditsche: vysoká nezaměstnanost v době před koronavirovou krizí? Nebylo myšleno realitivně vysoká, v porovnání s okresy KV a CH?

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a) Expertní zpráva byla zpracována jako podkladový materiál pro tvorbu návrhu SPRSS, nejedná se o veřejně přístupný dokument.

ad b) Situace v Karlovarském kraji je dlouhodobě jedna z nejhorších v ČR. Spolu s Ústeckým krajem (ten je na tom ještě hůře) patří mezi dva nejvíce zasažené regiony. Míra předčasných odchodů ze vzdělávání v Ústeckém a Karlovarském kraji navíc již několik let po sobě překračuje 10% cíl stanovený EU (15,6 % v roce 2017) a navíc se dále zvyšuje. Ačkoliv je zvýšení míry předčasných odchodů spojováno především s neúspěšností studentů u státních maturit, předčasné odchody ze vzdělávání jsou typické zejména pro žáky s odlišnými životními podmínkami (sociálně znevýhodněné prostředí) a žáky ze sociálně vyloučených lokalit (SVL), kde vyšší než základní vzdělání získá méně než polovina z nich. Zdroje: <https://www.infoabsolvent.cz/Temata/ClanekZP/6-3-06>, <https://www.socialni-zaclenovani.cz/dokument/financni_dopady_predcasnych_odchodu-pdf/>.

ad c) Domy na půl cesty jsou zde uvedeny jako příklad služby pro osoby 16+. Text se nezabýval analýzou potřebnosti či obložnosti služby DNPC/DPC.

ad d) Uvedená statistická zjištění by si vyžádala hlubší analýzu, pokud bychom se chtěli zaměřit na zjištění příčin situace, a to jak v její statické i dynamické podobě. Na první pohled a z dlouhodobé zkušenosti lze tvrdit, že situace samozřejmě souvisí s nízkou nezaměstnaností, respektive s jejím poklesem od roku 2014 (v Karlovarském kraji z 16% na 4,5%).

Cílem analýzy bylo zjistit stav, nikoli jeho příčiny.

ad e) Ano, tak je to myšleno.

**Připomínka č. 39** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Dotazníkové šetření u obcí s rozšířenou působností a obcí s pověřeným obecním úřadem k identifikaci potřebnosti dalšího rozvoje sociálních služeb (Karlovarský kraj, prosinec 2019 - leden 2020)

1. Chodov: potřeba posílit dluhové poradenství.
2. Karlovy Vary: nízká kapacita služeb pro osoby bez domova - nízkoprahové denní centrum je otevřeno pouze dvě hodiny denně a chybí i pobytové služby - i pro ženy (jedná se o cca 20 žen ročně), zároveň narůstá počet týraných žen, které by potřebovaly bezpečnou pobytovou službu.
3. Mariánské Lázně:
* chybí služba OSP pro zadlužené osoby s vícečetnými exekucemi
* chybí služby pro osoby bez domova, a to jak nízkoprahové denní centrum, tak noclehárna a azylový dům. Ročně je řešeno cca 40 osob bez nároku na důchod, se zdravotním postižením, s projevy agresivity, které nelze umístit do žádného pobytového zařízení, vhodné by bylo mít k dispozici např. domov pro osoby se zdravotním postižením kromě mentálního postižení.
* potřeba zajistit pečovatelskou službu v režimu 24/7
* chybí služby pro cílové skupiny: osoby s PAS, osoby s duševním onemocněním a osoby propuštěné z výkonu trestu odnětí svobody a pro pečující osoby
1. Ostrov: nedostupnost domova pro seniory, odlehčovacích služeb, sociálně-terapeutických dílen a denního stacionáře pro osoby se zdravotním postižením a také chráněného bydlení.
2. Sokolov:
* potřeba navýšit kapacitu noclehárny a nízkoprahového denního centra vzhledem k působnosti záchytné stanice na území města
* užitečná by byla určitá forma komunitní práce s různými cílovými skupinami
* problémem je nedostatek bytů pro návaznou práci s klienty azylového domu a celkově nedostatek prostupného, navazujícího bydlení.
1. Průřezová témata - objevující se ve všech dotaznících:
* nízké kapacity pobytových zařízení pro seniory
* potřeba zajištění pobytové služby pro nízkopříjmové seniory
* nevyhovující časová dostupnost pečovatelské služby
* nedostatek služeb pro osoby se zdravotním postižením po úraze, cévní mozkové příhodě apod. ve věku 18-64 let
* nekomplexnost a nedostatečná kapacita služeb pro osoby se závislostmi
* zajištění lepší místní a časové dostupnosti odlehčovací péče, služeb pro psychiatrické pacienty s duální diagnózou, služeb pro osoby propuštěné z výkonu trestu odnětí svobody
* potřeba pobytových služeb pro osoby opouštějící psychiatrické léčebny
* nízká kapacita azylových domů pro ženy a rodiny s dětmi
* budování systému sociálního bydlení pro nízkopříjmové skupiny obyvatel (seniory a rodiny s dětmi)
* návrhy na setkávání poskytovatelů na úrovni kraje včetně sociálních pracovníků nemocnic, mezioborová spolupráce mezi poskytovateli a motivace poskytovatelů k zařazení do komunitního plánu obce.

Znění připomínky:

ad a) Možnost pro OSP? Mohla by být toto je zatím jen "požadavek Chodova" jestli to nebude dál v cílích, tak nic.

ad b) V registru jsem našla úplně jiné údaje, jak je to možné? Podle mne to na magistrátu nikdo skutečně nemapuje, neeviduje. Když jsem psal diplomku 2016/2017 tak v KV na magistrátě probíhala personální obměna, slečna co měla plánování na starost vůbec nevěděla na co se jí ptám a žádné plánování neprobíhalo. Tzn ,,většina informací z obcí jsou jen "kvalifikované " odhady. Co se týká otevírací doby, tak někdo mlží, buď úřednice, co to uvedla do dotazníku, nebo provozovatel služby.

ad c) Opět možná příležitost? Určitě...jinak stejně jako u Chodova. V ML Piráti začínají něco dělat! Super donedávna, u nich ve městě na OSV nikdo nic nepotřeboval a nechtěl. ML, "neměly" žádné problémy.

ad d) Přímo v Ostrově mají DS, který provozuje Charita s 37 lůžky a v nedalekém Hroznatově opět Charita provozuje DS s 19 lůžky.

ad e) V aktuální situaci si nejsem úplně jistá, zda taková potřeba je. souhlas, už mi volala Martina, kterou jsem odkázal na Tebe, abyste to probraly, podle mne personální navýšení NDC od 1.1.2020 pomohlo a vyšší kapacitu také není třeba. Ale je to o vás a o Tobě! To je určitě třeba, rómům se ve skutečnosti nikdo nevěnuje

ad f) Super: průřezová témata objevující se ve všech dotaznících působí velice věrohodně! Včetně potřeby spolupráce a ke komunitnímu plánování na obcích... to čumím:-)

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a) Odborné sociální poradenství pro osoby sociálně vyloučené bez determinujícího vlivu zdravotního stavu či věku je zařazeno mezi sociální služby s rozvojovým potenciálem.

ad b) až f) Připomínky byly vzaty na vědomí.

**Připomínka č. 40** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Dotazníkové šetření u poskytovatelů sociálních služeb k identifikaci potřebnosti dalšího rozvoje sociálních služeb (Karlovarský kraj, prosinec 2019 - leden 2020)

1. Odborné sociální poradenství: nedostatečná kapacita služby obecně (podpora je pracovníky poskytována často i po pracovní době)
2. Domovy pro seniory: nedostatečná kapacita (počet odmítaných zájemců v řádech stovek)
3. Raná péče: nedostatečná podpora rodin dětí s PAS (chybí odlehčovací služby pro rodiče)
4. Nízkoprahová denní centra: nejsou k dispozici žádné údaje
5. Noclehárny: nedostačující kapacita služby v zimním období
6. Zhodnocení situace a dostupnosti služeb pro specifické cílové skupiny: Nárůst počtu seniorů v bezdomovecké populaci
7. Ostatní témata: Potíže plynoucí ze systému jednoletého financování sociálních služeb
8. Shrnutí výsledků dotazníkového šetření: V případě sociálního poradenství by bylo vhodné zařadit nová témata do základního sociálního poradenství, a to zejména téma dluhového poradenství a nakládání s majetkem. U odborného sociálního poradenství je největším problémem nedostatečná kapacita služby v kraji.

U všech druhů služeb sociální péče je vnímána potřeba posílení jejich kapacity a dostupnosti napříč všemi cílovými skupinami uživatelů.

Jako problematické je vnímáno také to, že azylové domy často využívají cizinci, kteří tak odčerpávají kapacitu cílovým skupinám služby.

Znění připomínky:

ad a) Je to pravda, ovšem je nutné pracovníky také moc zaplatit. Na tak odbornou práci se těžko hledá pracovník, který by byl ochotný pracovat za tak nízkou mzdu, kterou jsme schopni nabídnout. Snížíme mzdy vedoucím pracovníkům.

ad b) Již zaznělo, většina zájemců o službu si žádá v několika službách, tzn ve skutečnosti nikdo netuší kolik lidí si skutečně žádá. To vyřeší evidence unikátních žadatelů, kterou KK již několik let avizuje...

ad c) Jednou z forem pomoci rodičům s dětmi s PAS by mohlo být nastartování dobrovolnických aktivit, tak jak se tomu děje v jiných částech ČR. Dobrovolníci "odlehčují" rodičům v péči, byť na pár hodin, ale podle vyjádřenítěchto ridčů i to je malý zázrak.

ad d) Proč nejsou k dispozici údaje? ahoj v lednu jste sbírali dotazníky od klientů, a vyplňovali dokument za poskytovatele. Vše jsem prostřednictvím datovky odeslal 9.1.2020 na OSV KK. Tzn co jste uvedli to mají... Lze dohledat u nás na P:\Pomoc v nouzi\6\_Žádosti o dotace\_granty a výkazy\SPRSS KK na 2121\_2023\dotazníky za PvN k SPRSS.

ad e) Lze souhlasit.

ad f) Narůstá spolu s tím i nemocnost klientů, kterou neumíme řešit, nejsme zdravotnické zařízení. Souhlas dlouhodobě je problém s umístňováním "bezdomovců" do DS/DZR. KÚKK se to již pokusil ve spolupráci s AS v KV a městem KV, jak je dále popsáno zde v SPRSS na straně 62.

ad g) Opět nemohu jinak, než souhlasit s tím že to je špatně.

ad h) Toto mi připomíná komunikaci s JuDr. Smolejou, ten také považuje základní sociální poradentsví za samostatnou službu... nikoliv za nutnou součást všech služeb, včetně služby OSP, ach jo. Přirozená potřeba každého poskytovatele je rozšiřovat svou službu a růst :-) Proto je třeba kapacity služeb plánovat na základě ověřených dat a informací, nikoliv na základě "vnímání" úředníků, politiků, poskytovatelů, nebo uživatelů služeb, to je totiž čistá "dojmologie" nikoliv evidence based police. Přístup, kdy se se ze setrvačnosti nebo na základě nějakého nepodloženého názoru něco nově buduje, nebo něco již existujícího udržuje, vede jen k tomu, že zdroje které máme nejsou vynakládány na prioritní problémy. To jsem tedy nečetl. Četl jsem, že poskytovatelé služby AD vidí jako problém, že ubytovny jsou obsazeny cizinci viz str.27 uprostřed.

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a) Připomínka byla vzata na vědomí.

ad b) Informační systém „Unikátní žadatel“ bude zaveden do praxe v roce 2020.

ad c) Podpora dobrovolnictví je předmětem Dílčího cíle 5.2.6.

ad d) Připomínka byla akceptována. Informace z dotazníků byly do textu SPRSS doplněny.

ad e) až h) Připomínky byly vzaty na vědomí.

**Připomínka č. 41** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 2. Část analytická, Informace z analýz, zjištění a strategických dokumentů, Střednědobé plány rozvoje sociálních služeb (komunitní plány) obcí s rozšířenou působností: Sokolov: Podpora OSP.

Znění připomínky: Je dobře, že tato podpora je stále v plánu.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka byla vzata na vědomí.

**Připomínka č. 42** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 2. Část analytická, Nepříznivá sociální situace a její naplňování ze strany sociálních služeb ve vztahu k současným i potenciálním uživatelům

1. Dotace je poskytovateli sociálních služeb poskytnuta na financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním základních druhů a forem sociálních služeb v rozsahu stanoveném základními činnostmi u jednotlivých druhů sociálních služeb.
2. Příjemce je povinen poskytovat sociální službu v souladu s ustanovením § 1 zákona o sociálních službách pouze osobám v nepříznivé sociální situaci. Příjemce je povinen zjišťovat jejich potřeby v rozsahu Regionální karty Karlovarského kraje pro příslušný druh sociální služby.
3. Kontrolní orgán je oprávněn v rámci kontroly dodržování podmínek, za nichž byla dotace poskytnuta, kontroly rozsahu a průběhu poskytování sociální služby požadovat předložení další evidence a dokladů, dokumentů týkajících se poskytování sociální služby (zejména evidenci kvantitativních a kvalitativních indikátorů, dokumentaci prokazující průběh poskytování služby uživatelům služby).
4. Počet odmítnutých žadatelů o pobytové služby sociální péče z důvodu nedostatečné kapacity bude sledován od roku 2020 prostřednictvím informačního systému Unikátní žadatel.

Znění připomínky:

ad a) Zde dochází k zásadním neshodám mezi poskytovateli a jednotlivými úředníky KUKK. To co pro poskytovatele je běžným výdajem souvisejícím s poskytováním základních činností dle ZoSS, podle kontrolorů často není, je zde veliký prostor pro subjektivní výklady na obou stranách. To přináší stálé konflikty a finanční problémy poskytovatelům služeb.

ad b) ZoSS dostatečně definuje nepříznivou sociální situaci, není třeba ji zpřesňovat seznamem potřeb z Regionální karty. Toto je velice problematická část smluv o dotacích. Výklad úředníků KUKK (JUDr Smoleja a spol.) je ten, že třeba zjišťovat všechny potřeby dle reg.karty, na což v praxi není vždy čas. U většiny služeb je možné zmapovat potřeb v průběhu poskytování, ale u poradenských služeb a služeb řešících akutní krize je to často nemyslitelné (vzít si do ruky seznam a řešit s obětí domácího násilí, všechny potřeby které má...) Vede to opět ke konfliktům mezi poskytovateli a donátorem, tedy KK.

ad c) Stále stejný problém, KUKK opakovaně prokázal, že neumí ani definovat kvalitu, ani kontrolovat postupy poskytovatelů ani anylyzovat zda krajem přijatá pravidla ohledně kvality mají nějaký dopad.

ad d) K 19.4.2020 avizovaný s IS "Unikátní žadatel" nebyl spuštěn. Byť byl měl být podle smlouvy s firmou DERS spuštěn již k 15.12.2019 https://www.kr-karlovarsky.cz/samosprava/dokumenty/Documents/Usneseni\_19\_rada/rada161/161\_rada\_priloha\_191007\_36\_p1.doc. Dodatkem ke smlouvě byl termín pro odevzdání aplikace posunut na 31.1.2020. Podle informací na straně 58 Návrhu SPRSS je systém Unikátní žadatel od firmy DERS předán kraji.

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a) až c) Připomínky byly vzaty na vědomí.

ad d) Informační systém „Unikátní žadatel“ bude zaveden do praxe v roce 2020.

**Připomínka č. 43** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 2. Část analytická, Nákladovost sítě sociálních služeb v Karlovarském kraji, obvyklé (průměrné) náklady jednotlivých druhů sociálních služeb, Referenční hodnoty nákladovosti jednotlivých druhů sociálních služeb - obvyklé (průměrné) náklady na lůžko/den (v Kč): referenční hodnoty na azylové domy.

Znění připomínky: Nárůst referenční hodnoty pro službu AD nižší než u ostatních pobytových služeb. Z referenční hodnoty vychází Optimální výše dotace a po krácení i Reálná výše dotace. Koeficient nárůstu dotací od roku 2015-2020 AD 1,34 DOZP 1,44 DS 1,39 a DZR 1,52. Tato služba se díky tomu, že má stále více klientů, kteří jsou starší a spíše by měli být v jiných pobytových službách stává podfinancovanou, neboť příjmy z úhrad se mění jen kosmeticky, PnP klienti této službě neodvádí a zdravotní péči neposkytuje. Referenční hodnota 470 Kč na lůžko u AD je stále nižší než nejnižší hodnoty ostatních pobytovýc služeb v roce 2015! Navíc ve spojitosti s tím, že došlo ze strany Pomoc v nouzi, o.p.s. ke zrušení služby domy na půl cesty (21 lůžek) pro nezájem ze strany klientů, vznikla zde finanční úspora. Z té sice ukrojilo překlopení zmíněných 21 lůžek do služby AD, ale i tak by bylo správné posílení referenční hodnoty služby AD všech poskytovatelů v KK.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka byla vzata na vědomí - bude zohledněno při stanovení referenčních hodnot nákladovosti jednotlivých druhů sociálních služeb pro rok 2021. Při stanovení referenčních hodnot nákladovosti v předchozích letech byly zohledněny zejména průměrné hodnoty nákladovosti jednotlivých druhů sociálních služeb stanovené na základě dostupných údajů o sociálních službách ze závěrečných zpráv o poskytování sociálních služeb, ze žádostí o finanční podporu a z výkazů sociálních služeb, připomínky poskytovatelů sociálních služeb k systému financování sociálních služeb, novelizace nařízení vlády č. 564/2006 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, ve znění pozdějších předpisů, resp. nařízení vlády č. 341/2017 Sb., o platových poměrech zaměstnanců ve veřejných službách a správě, ve znění pozdějších předpisů.

**Připomínka č. 44** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 3. Vyhodnocení plnění Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2018 - 2020, Prioritní oblast I:: Senioři, 1.1. Strategický cíl: Podpora důstojného života seniorů: tabulka prostředky k naplnění cíle - DpS.

Znění připomínky: Je deklarováno, že má být podporována PS a v případě DpS/DZR má docházet spíše k překlápění kapacit z DpS na DZR, jenže tak tomu tak vždy není. Kapacita PS vzrostla v r.2020 celkem na 1,07 stavu 2018, dotace pro PS vzrostly na 1,18 objemu 2018. V případě DpS se počet lůžek snížil 0,955 hodnoty roku 2018, ale dotace se zvýšily 1,17 objemu roku 2018! Tzn závěr: došlo sice ke obdobnému zvýšení podpory oběma typům služeb, ale podpora DpS na jednotku výkonu rostla více než jednotka výkonu u PS!

Vyjádření odboru sociálních věcí: Bez znalosti bližších informací nelze pouze na základě údajů uvedených v tabulce provést srovnání vývoje v počtu podpořených úvazků pracovníků v přímé péči / lůžek a výše poskytnuté dotace v letech 2018 - 2020 u jednotlivých druhů sociálních služeb. Do výpočtu výše dotace vstupuje kromě počtu úvazků / počtu lůžek řada dalších proměnných, která zásadně ovlivňuje konečný návrh dotace.

**Připomínka č. 45** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 3. Vyhodnocení plnění Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2018 - 2020, Prioritní oblast III.: Osoby s duševním onemocněním, 3.1. Strategický cíl: Podpora běžného života osob s duševním onemocněním: Definice jednotlivých indikátorů

1. Intervence: Intervencí se rozumí odborná pomoc pracovníka ve prospěch uživatele nebo zájemce o službu, o které existuje písemný záznam (v případě intervence ve prospěch uživatele je záznam součástí dokumentace uživatele, je součástí záznamů o průběhu poskytování služby).
2. Kontakt: V případě kontaktu se jedná o oboustrannou interakci mezi pracovníkem a uživatelem služby nebo zájemcem o službu, která vede k prohloubení vzájemné důvěry nebo k vytvoření prostoru pro nabídku a následnou realizaci sociální služby (oslovení, mapování potřeb, běžný rozhovor apod.).

Znění připomínky:

ad a) Údaje o intervencích jsou nepřesné. Zde uvedená definice je velice zestručnělá a neodpovídá definici Intervence ze Systému monitoringu. Ten totiž spoustu sociální práce, která svým obsahem splňuje definici intervence z celkem vykazovaných intervencí vylučuje, kvůli nesplnění času. Citace se Systému monitoringu : "Celkový počet intervencí

Intervencí se rozumí odborná pomoc pracovníka ve prospěch uživatele nebo zájemce o službu, o které existuje písemný záznam (v případě intervence ve prospěch uživatele je záznam součástí dokumentace uživatele, je součástí záznamů o průběhu poskytování služby). Intervenci mohou provádět pouze pracovníci v přímé péči. Délka intervence činí minimálně 30 minut, přitom do této doby se započítává příprava pracovníka na intervenci, vlastní intervence (samotný rozhovor nebo jiná práce s uživatelem) a provedení záznamu o intervenci. Intervence se započítává tak, že každých celých 30 minut se načítá jako další intervence."

ad b) Stejný problém jako u Intervence.

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a), b) Účelem SPRSS není definovat indikátory. Uvedené definice jsou zestručněné, jsou uvedeny pouze pro vysvětlení údajů obsažených v tabulce Údaje (indikátory) o sociálních službách pro osoby s duševním onemocněním ze závěrečných zpráv o poskytování sociálních služeb. Do textu SPRSS byl přidán odkaz na Systém monitoringu, kde jsou uvedeny úplné definice jednotlivých indikátorů.

**Připomínka č. 46** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 3. Vyhodnocení plnění Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2018 - 2020, 5.2.3. Dílčí cíl: Spolupráce při plánování a řízení sítě sociálních služeb: V roce 2019 byla na základě žádosti subjektu Pomoc v nouzi, o.p.s. poskytnuta individuální dotace z rozpočtu Karlovarského kraje na dofinancování rozšířeného provozu sociální služby (víkendy a svátky) pro nízkoprahové denní centrum v Sokolově, nad rámec schváleného rozsahu kategorie A sítě sociálních služeb v Karlovarském kraji pro rok 2019.

Znění připomínky: Žlutě vyznačený text je nepřesný. Text ve smlouvě je "Zajištění rozšířeného zimního provozu, včetně poskytování služby o víkendech, v sociální službě nízkoprahové denní centrum v Sokolově - osobní náklady". Upozorňuji na to, aby se toho nechytla nějaká agilní kontrolorka.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka byla akceptována. Text SPRSS byl opraven.

**Připomínka č. 47** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 3. Vyhodnocení plnění Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2018 - 2020, 5.2.4. Dílčí cíl: Krajský informační systém o sociálních službách:

V rámci projektu „Podpora procesu střednědobého plánování rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji“ měl být vytvořen elektronický systém vykazování údajů o sociálních službách. Tento nástroj měl umožnit jednotné sledování činnosti sociálních služeb, propojení údajů o kapacitě služby, personálním a finančním zajištění služby za účelem sledování efektivity sociální služby. Nástroj měl usnadnit poskytovatelům sociálních služeb práci s průběžným evidováním a vykazováním indikátorů poskytování sociální služby (kvantitativní, kvalitativní indikátory) s ohledem na stanovené cílové hodnoty indikátorů. Dodavatel tohoto systému společnost AUGUR Consulting, s.r.o. se zavázala k provádění plnění ve třech, po sobě chronologicky jdoucích, etapách, z čehož plnění v rámci 1. etapy bylo řádně protokolárně předáno Karlovarskému kraji. Termín dokončení plnění 2. etapy nebyl ze strany dodavatele dodržen a předmětné plnění nebylo řádně a včas protokolárně předáno, a to ani v několikrát prodloužené lhůtě. Karlovarský kraj jako objednatel odstoupil od smlouvy s dodavatelem systému pro podstatné porušení smlouvy ze strany dodavatele.

Znění připomínky: má to nějaký finanční dopad na KK?

Vyjádření odboru sociálních věcí: Karlovarský kraj řeší spor ohledně vracení platby za dodání první části plnění v rámci zakázky, jejímž předmětem bylo vytvoření elektronického systému vykazování údajů o sociálních službách.

**Připomínka č. 48** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 3. Vyhodnocení plnění Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2018 - 2020, 5.2.7. Dílčí cíl: Zajištění podpory osob specifických cílových skupin, Výstavba domova se zvláštním režimem pro osoby společensky nepřizpůsobivé:

1. Karlovarský kraje se již v polovině roku 2017 začal zabývat otázkou péče o osoby specifických cílových skupin, v roce 2018 pak výstavbou domova se zvláštním režimem pro osoby společensky nepřizpůsobivé, které žijí odlišným způsobem života než majorita, u kterých došlo až ke ztrátě běžných sociálních návyků, které mají za sebou alkoholovou historii a jiné závislosti, vyskytují se u nich poruchy chování.
2. Záměr výstavby tohoto domova pro osoby se zvláštním režimem se přesunul v roce 2019 do programu RE: START, čísl. sloupce 81/pilíř E/č. opatření II.E.1.1./opatření - Podpora komunitního života a sociálních služeb, zatím realizace nebyla zahájena.

Znění připomínky:

ad a) Mirka komentuje: " Jak se tedy bude situace řešit? Tím, že nevyšel projekt, se situace nevyřešila, naopak se zhoršuje. V Ad přibývají klienti s mentálním postižením, psychiatričtí, staří, neschopní se o sebe plně postarat, s nutností užívat léky, které jim nesmíme podávat a oni to sami nezvládají, osoby s ID bez nároku na výplatu, stejně tak starobní důchod. Dlouhodobě apelujeme na řešení, které se nekoná! " RP: těžko říct, dokud to bude mít na "hrbu" všechno sama p.Pilařová, tak se prostě spousta věcí nebude stíhat a naopak buou se odkládat. Podle mne to chce to jiný způsob práce a více spolupráce.

ad b) RESTART program pro strukturálně postižené regiony a kraje

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a), b) Bude řešeno v rámci Dílčího cíle 5.2.8. Zajištění podpory osob specifických cílových skupin. Financování se předpokládá z programu RE:START.

**Připomínka č. 49** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 3. Vyhodnocení plnění Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Karlovarském kraji na období 2018 - 2020, 5.2.8. Dílčí cíl: Optimalizace územní dostupnosti celoročních pobytových zařízení sociálních služeb pro seniory:

1. Předmětným usnesením Zastupitelstva Karlovarského kraje bylo rozhodnuto o sloučení organizací Domova pro seniory „SKALKA“ v Chebu, příspěvková organizace, se sídlem Cheb, část Skalka, Americká 52 (dále také DpS Skalka) – kapacita 50 lůžek a Domova pro seniory v Chebu, příspěvková organizace, se sídlem Cheb, Dragounská 12 - kapacita 80 lůžek (dále také DpS v Chebu), s účinností od 1. 1. 2019 s tím, že DpS Skalka se od tohoto data stává nástupnickou organizací, DpS v Chebu uplynutím dne 31. prosince 2018 jako samostatná právnická osoba sloučením zaniká. Vlastníkem objektu DpS v Chebu je město Cheb. Od roku 2015 do 31. 12. 2018 probíhala v DpS Skalka rozsáhlá rekonstrukce.
2. Na území okresu Cheb je soustředěno 36,5% (v roce 2017 to bylo 39,4%) z celkové kapacity celoročních pobytových zařízení sociálních služeb pro seniory, v okrese Sokolov 35,5% (v roce 2017 to bylo 35,4%), v okrese Karlovy Vary 28% (v roce 2017 to bylo 25,2%) z celkové kapacity těchto sociálních služeb.

Znění připomínky:

ad a) Optimalizace sítě pobytových služeb v KK.

ad b) Částečnou substitucí těmto službám jsou LDN a zdravotnická zařízení následné péče, možná by nebylo špatné doplnit i informace o tom jaká kapacita těchto služeb je v jednotlivých okresech.

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a), b) Připomínka byla vzata na vědomí. Předmětem SPRSS není oblast zdravotních služeb.

**Připomínka č. 50** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 4. Část strategická, Vize Karlovarského kraje v oblasti zajištění sítě sociálních služeb, Poskytování sociální služby je řízeno potřebami uživatelů: Poskytovatel při poskytování sociální služby reaguje na zjištěné potřeby uživatele minimálně v rozsahu Regionální karty pro daný druh sociální služby.

Znění připomínky: RK ANO, ale jen jako podpůrný nástroj pro mapování potřeb a vyhodnocování jejich naplnění. Nikoliv jako nástroj zvyšující administrativní náročnost služeb.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Na základě připomínek od poskytovatelů sociálních služeb již od roku 2020 nebudou v rámci závěrečných zpráv o poskytování sociálních služeb vykazovány kvalitativní indikátory, tj. potřeby dle Regionálních karet sociálních služeb.

**Připomínka č. 51** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 4. Část strategická, IV. Prioritní oblast: Osoby sociálně vyloučené bez determinujícího vlivu zdravotního stavu či věku, 4.1.2. Dílčí cíl: Podpora osob ohrožených chudobou, dluhy a ztrátou bydlení a osob bez přístřeší:

1. V plánovacím období bude podporován rozvoj odborného sociálního poradenství s ohledem na jeho místní a časovou dostupnost a odbornou připravenost pro řešení nepříznivé sociální situace osob cílové skupiny, zejména v oblasti dluhové a právní.

V plánovacím období bude podporován rozvoj nocleháren a nízkoprahových denních center.

1. V plánovacím období je přípustný rozvoj azylových domů, tj. navýšení kapacity stávajících sociálních služeb, včetně podpory azylového bydlení v bytech, které jsou součástí běžné zástavby.

Znění připomínky:

ad a) Příležitost pro naše služby. Souhlas.

ad b) Mirka:"s tím souvisí navýšení počtu pracovníků a dotaz, jak se byty získají?

Zajištění zdravotní péče pro tyto osoby. Je nedostupná, na to apelujeme dlouhou dobu – nejsou PL, pediatři, nebo odmítají klienty vzít do péče."

RP: Navýšit počty zaměstnanců lze, až AD kraj zvedne referenční hodnotu (normativ za lůžko) jak navrhuji výše. Byty se pronajmou :-) to umíme. Zdravotní péče - neznám rychlé řešení :-(, protože to prioritně mají řešit zdravotní pojišťovny a MZ, nikoliv kraj, narozdíl od sociálních služeb.

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a), b) Připomínky byly vzaty na vědomí.

**Připomínka č. 52** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 4. Část strategická, V. Prioritní oblast: Systémová opatření, 5.2.4. Dílčí cíl: Spolupráce při plánování a řízení sítě sociálních služeb: Spolupráce kraje s obcemi v oblasti financování sociálních služeb, vytvoření modelu systémového spolufinancování sociálních služeb z rozpočtů obcí.

Znění připomínky: Super !

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka byla vzata na vědomí.

**Připomínka č. 53** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Azylové domy, Cílový stav v roce 2023 z hlediska územní a kapacitní dostupnosti služby.

Znění připomínky: Doplnit text *Služby se postupně přesunou do bytů a AD budou postupně sloužit pouze jako krátkodobé řešení nepříznivé situace a jako krátkodobý stupeň při přechodu do bytu.*Komentář: Mirko, s tímto souhlasím, ale nevím jesli tím souzní i naši kolegové poskytovatelé AD z KV a Chebu...

Vyjádření odboru sociálních věcí: Připomínka nebyla akceptována. V období platnosti SPRSS je přípustný rozvoj azylových domů, tj. navýšení kapacity stávajících sociálních služeb, včetně podpory azylového bydlení v bytech, které jsou součástí běžné zástavby. Záměrem není převést veškeré kapacity azylových domů do bytů.

**Připomínka č. 54** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Intervenční centra, Popis sociální služby: Pomoc intervenčního centra může být poskytnuta rovněž na základě žádosti osoby ohrožené násilným chováním jiné osoby obývající s ní společné obydlí nebo i bez takového podnětu, a to bezodkladně poté, co se intervenční centrum o ohrožení osoby násilným chováním dozví.

Znění připomínky: Kolegyně z IC se ptaly:" Máme tomu rozumět tak, že poskytujeme pomoc OO i bez její žádost o pomoc? Resp. pokud nás o DN informuje např. soused, kamarádka,…, která nám předá telefonický kontakt na OO, jsme povinni OO kontaktovat a nabídnout jí pomoc? Naše dosavadní praxe je taková, že se snažíme přes 3 osoby motivovat OO, aby nás kontaktovala sama např. prozvoněním naší linky. Kontaktování OO, na základě upozornění 3. osoby, může být pro OO nebezpečné, OO také nemusí být rozhodnuta situaci s DNs kýmkoliv řešit." Řiďte se zákonem a dobrou praxí...

Vyjádření odboru sociálních věcí: Popis sociální služby, ke kterému směřuje připomínka, je citací ze zákona o sociálních službách. Předpokládáme, že sociální služby znají ustanovení zákona o sociálních službách a při výkonu své činnosti postupují v souladu s těmito ustanoveními.

**Připomínka č. 55** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Nízkoprahová denní centra:

1. Popis sociální služby: Nízkoprahová denní centra poskytují ambulantní, popřípadě terénní služby pro osoby bez přístřeší.

Cílem služby je zachycení osob bez přístřeší, podpora uživatelů při řešení jejich nepříznivé sociální situace a motivování uživatelů ke změně způsobu života. Služba rovněž zajišťuje ochranu společnosti před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů.

1. Požadavky na poskytovatele / činnost sociální služby: Služba je poskytována ambulantní a terénní formou v závislosti na potřebách uživatele a řešení jeho nepříznivé sociální situace.
2. Kapacita sociální služby - výchozí stav: připomínka k poznámce pod čarou č. 60.
3. Cílový stav v roce 2023 z hlediska územní a kapacitní dostupnosti služby: Okresní působnost: Nízkoprahová denní centra jsou dostupná uživatelům v každém z okresů Karlovarského kraje.

Znění připomínky:

ad a) Zde uvedeno ambulantní popřípadě terénní, tj. dává možnost si vybrat formu poskytování služby. pokud by dolšo k posílen personálu můžeme mít i vlastního tereňáka:-)

ad b) Zde ovšem již text povinuje poskytovat obě formy v závislosti na potřebách uživatele, tj. nutí nás rozšířit formu poskytování o terénní, protože se jistě najdou uživatelé s takovou potřebou. Znamená to tedy nutnost rozšířit formu poskytování služby a tedy i navýšit úvazky pro tuto povinnost? Otázka na OSV KK...

ad c) Usnesení je ze dne 16.12.2019. Jojo překlep a záleží na tom, zda bude potřebnost, kdyby přesunuli Záchytku jinam umím si představit, že někdo přijde s tím, že nám úvazky zase sníží, do té doby předpokládám byt nemělo smysl.

ad d) Chybí cílový stav u kapacity, tj. neuvádí, zda zůstane stejná, případě bude nižší, nebo vyšší (úvazky), nebo zda bude omezení v úvazcích zrušeno?

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a), b) Záměrem není stanovit povinnost poskytovat sociální službu nízkoprahová denní centra v ambulantní i terénní formě. Text SPRSS byl upraven.

ad c) Připomínka byla akceptována. Text byl opraven.

ad d) Stanovení konkrétních kapacit jednotlivých druhů sociálních služeb je předmětem akčních plánů rozvoje sítě sociálních služeb v Karlovarském kraji. SPRSS je obecným rámcem, který vymezuje zejména prioritní oblasti v rozvoji sociálních služeb na území kraje. Sociální služba nízkoprahová denní centra je zařazena mezi sociální služby s rozvojovým potenciálem, v plánovacím období je proto přípustný rozvoj této sociální služby, tzn. navýšení kapacity oproti výchozímu stavu.

**Připomínka č. 56** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Noclehárny, Cílový stav v roce 2023 z hlediska územní a kapacitní dostupnosti služby: Okresní působnost: Noclehárny jsou dostupné uživatelům v každém z okresů Karlovarského kraje.

Znění připomínky: Opět chybí cílový stav u kapacity, tj. neuvádí, zda zůstane stejná, případě bude nižší, nebo vyšší (úvazky), nebo zda bude omezení v úvazcích zrušeno?

Vyjádření odboru sociálních věcí: Stanovení konkrétních kapacit jednotlivých druhů sociálních služeb je předmětem akčních plánů rozvoje sítě sociálních služeb v Karlovarském kraji. SPRSS je obecným rámcem, který vymezuje zejména prioritní oblasti v rozvoji sociálních služeb na území kraje. Sociální služba noclehárny je zařazena mezi sociální služby s rozvojovým potenciálem, v plánovacím období je proto přípustný rozvoj této sociální služby, tzn. navýšení kapacity oproti výchozímu stavu.

**Připomínka č. 57** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Odborné sociální poradenství:

1. Požadavky na poskytovatele / činnost sociální služby: Služba je personálně odborně zajištěna kvalifikovanými pracovníky (zejména: dluhové a právní poradny – právník, manželské a rodinné poradny – psycholog/psychoterapeut, dětský psycholog, terapeut, poradny pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách – adiktolog, poradny pro oběti trestných činů - psycholog/psychoterapeut, právník).
2. Cílový stav v roce 2023 z hlediska územní a kapacitní dostupnosti služby: Krajská působnost: Odborné sociální poradenství pro osoby, které vedou či jsou ohroženy rizikovým způsobem života, je dostupné uživatelům z území celého Karlovarského kraje.

Znění připomínky:

ad a) Povinnost dluhové poradny mít právníka, tj. nutné mít na něj také peníze, protože sehnat právníka, až přijdeme o našeho důchodce, za peníze, které jsme schopni nabídnout je prakticky nemožné.

ad b) Opět chybí cílový stav u kapacity, tj. neuvádí, zda zůstane stejná, případě bude nižší, nebo vyšší (úvazky), nebo zda bude omezení v úvazcích zrušeno? Navíc úplně postrádám uvedení působností dluhových poraden.

Vyjádření odboru sociálních věcí:

ad a) Připomínka byla vzata na vědomí.

ad b) Stanovení konkrétních kapacit jednotlivých druhů sociálních služeb je předmětem akčních plánů rozvoje sítě sociálních služeb v Karlovarském kraji. SPRSS je obecným rámcem, který vymezuje zejména prioritní oblasti v rozvoji sociálních služeb na území kraje. Sociální služba odborné sociální poradenství pro osoby sociálně vyloučené bez determinujícího vlivu zdravotního stavu či věku je zařazena mezi sociální služby s rozvojovým potenciálem, v plánovacím období je proto přípustný rozvoj této sociální služby, tzn. navýšení kapacity oproti výchozímu stavu. Odborné sociální poradenství v oblasti dluhové a právní je součástí Prioritní oblasti IV. Osoby sociálně vyloučené bez determinujícího vlivu zdravotního stavu či věku, Strategického cíle 4.1. Zmírňování či zamezování sociálního vyloučení, Dílčího cíle 4.1.2. Podpora osob ohrožených chudobou, dluhy a ztrátou bydlení a osob bez přístřeší.

**Připomínka č. 58** (zasláno po termínu stanoveném pro předkládání připomínek, 19. 4. 2020)

Připomínka k textu SPRSS: Kapitola 5. Způsob zajištění sítě sociálních služeb, Prostředky realizace cílů SPRSS, Sociální služba: Pečovatelská služba, Popis sociální služby: Služba je poskytována uživatelům, jejichž stav odpovídá lehké, středně těžké, těžké či úplné závislosti na pomoci jiné fyzické osoby při zvládání základních životních potřeb, zpravidla se tím rozumějí osoby ve stavu odpovídajícím přiznání příspěvku na péči v I., II., III. nebo IV. stupni.

Znění připomínky: Petra S: Poskytujeme službu také klientům, kteří nejsou příjemci PnP, aby mohli být příjemcem PnP nesmí zvládat 4 životní potřeby, které se posuzují. Vyplývá nám z toho, že senior, který např. není schopný si uklidit, nakoupit a uvařit a nepobírá žádný Pnp, nebude mít nárok na službu. Hrozí zde také, že stát na tyto klienty bude přispívat menší finanční obnos než na klienty s přiznaným Pnp. RP: ano, umím si představit, že někdo bude takto praštěný a bude tento podemne nezákonný výklad uplatňovat.

Vyjádření odboru sociálních věcí: Pečovatelská služba je poskytována uživatelům, jejichž stav odpovídá lehké, středně těžké, těžké či úplné závislosti na pomoci jiné fyzické osoby při zvládání základních životních potřeb, zpravidla se tím rozumějí osoby ve stavu odpovídajícím přiznání příspěvku na péči v I., II., III. nebo IV. stupni. Poskytování pečovatelské služby není podmíněno přiznáním příspěvku na péči, ve SPRSS se výslovně uvádí, že se jedná o osoby ve stavu odpovídajícím přiznání příspěvku na péči v I., II., III. nebo IV. stupni, přičemž posouzení tohoto stavu je v kompetenci sociálního pracovníka sociální služby.