



Vybrané statistické údaje o financování sociálních služeb a příspěvku na péči

Informace obsažené v materiálu jsou vybraným souborem dat, kterými disponuje MPSV z vlastních finančních informačních systémů, a informací, které předložili poskytovatelé sociálních služeb v rámci žádostí o státní dotaci. Dalším zdrojem informací byly údaje čerpané ze Státních závěrečných účtů v letech 2006 až 2009.

Podnětem pro zpracování materiálu bylo zařazení tématu sociálních služeb mezi „Návrh krátkodobých opatření pro východiska z krize a řešení jejích důsledků“, který vzešel z jednání RHSD na počátku roku 2010. V bodě 31. bylo MPSV ve spolupráci s MF uloženo předložení analýzy systému sociálních služeb, zejména jeho financování, a to do konce 1. pololetí roku 2010.

Materiál si neklade za cíl důkladně analyzovat situaci, trendy a vztahy v systému sociálních služeb. Jeho cílem je informovat o současné situaci v oblasti vybraných kapacitních a ekonomických ukazatelů systému sociálních služeb.

Důkladná celostní analýza je předmětem Individuálního projektu „Podpora procesů v sociálních službách“. Projekt bude realizován za účasti všech zainteresovaných aktérů, tj. především zástupců Asociace krajů ČR, Unie zaměstnavatelských svazů ČR a Odborového svazu zdravotnictví a sociální péče ČR. Do monitorování realizace aktivit projektu budou dále zapojeni zástupci Ministerstva zdravotnictví, Ministerstva financí, Svazu měst a obcí ČR, střešních struktur neziskových organizací a klientů služeb.

Součástí projektu je provedení následujících analýz:

- Česká a evropská legislativní úprava sociálních služeb včetně jejich financování;
- Analýza potřeb cílové skupiny a společnosti vážící se k řešení daného sociálního jevu;
- Zmapování charakteru intervencí (činností) vykonávaných sociálními službami přispívajících k řešení identifikovaného sociálního jevu;
- Rozbor kapacity sociálních služeb s ohledem na rozsah a náročnost poskytovaných služeb;
- Analýza nákladů jednotlivých druhů sociálních služeb v návaznosti na rozbor kapacity sociálních služeb (viz. výstup pod bodem 3);
- Analýza zdrojů, která bude obsahovat analýzu příjmů a výdajů veřejných rozpočtů, včetně pojistných a nepojistných systémů sociální ochrany apod., analýza právních závazků veřejných rozpočtů a analýzu soukromých zdrojů (individuální, komerční apod.);
- Analýza neformální péče v ČR a využívání příspěvku na péči;
- Analýza existujících střednědobých plánů rozvoje sociálních služeb krajů;
- Analýza parametrů systému „síťování“ sociálních služeb na místní úrovni.

Projekt bude realizován od 2. pololetí 2010 do roku 2015, s tím, že analytická část projektu proběhne do roku 2012.

I. Sociální služby

1. Vymezení a bližší specifikace jednotlivých druhů sociálních služeb, počet poskytovaných služeb

Systém sociálních služeb je v České republice upraven zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (dále jen „zákon o sociálních službách“), a vyhláškou MPSV č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách.

Pojetí sociálních služeb v České republice je vymezeno úžeji, než jak jsou sociální služby vnímány v diskusích na úrovni Evropského společenství.

Sociální služby nabízejí pomoc a podporu lidem v nepříznivé sociální situaci ve formě, která zaručuje zachování lidské důstojnosti, ctí individuální lidské potřeby a současně posiluje schopnost sociálního začleňování každého jednotlivce do společnosti v jeho přirozeném sociálním prostředí.

Zákon o sociálních službách nabízí následující zásadní nástroje:

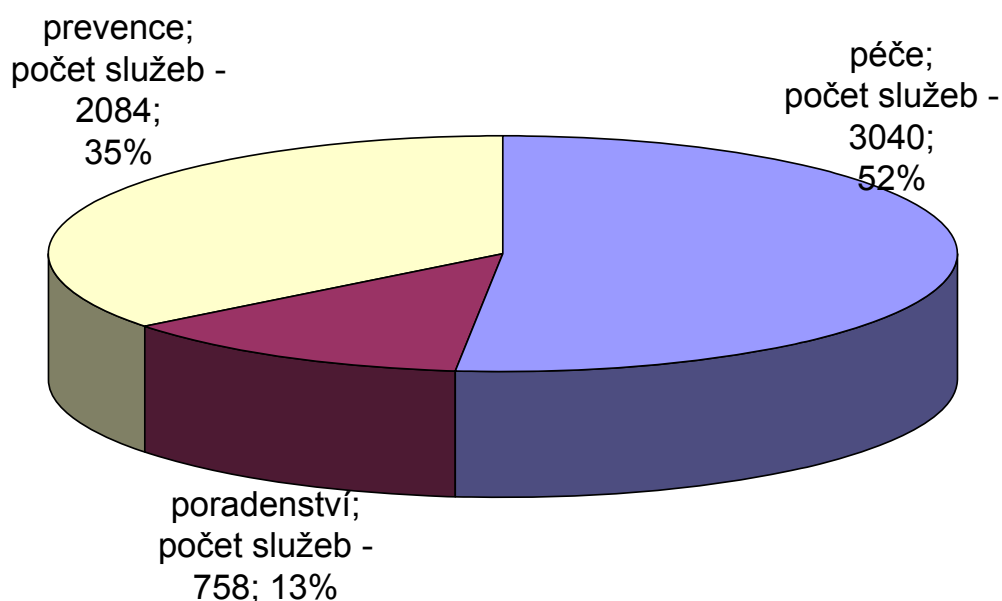
- každému člověku garantuje bezplatné sociální poradenství,
- nabízí velmi pestrou nabídku jednotlivých druhů sociálních služeb, ze které si člověk může svobodně vybírat podle svého uvážení, finančních možností či dalších individuálních preferencí,
- lidem, kteří jsou z důvodu věku nebo zdravotního stavu závislí na pomoci jiné osoby, je poskytována sociální dávka – **příspěvek na péči**,
- zákon garantuje, že poskytované služby budou pro uživatele bezpečné, profesionální a přizpůsobené jejich individuálním potřebám,
- zákon také vytváří prostor pro spoluúčast lidí na procesech rozhodování o rozsahu, druzích a dostupnosti sociálních služeb v jejich obci či kraji.

Sociální služby jsou souhrnem odborných činností, které pomáhají člověku řešit nepříznivou sociální situaci. Protože jsou příčiny těchto situací různé, existuje celá škála druhů sociálních služeb.

Sociální služby jsou členěny do tří základních oblastí:

- **Sociální poradenství**, které je obvykle specializované pro určitou cílovou skupinu či situaci, přičemž základní poradenství je nedílnou složkou všech poskytovaných sociálních služeb.
- **Služby sociální péče** zahrnují služby, jejichž hlavním cílem je zabezpečovat lidem základní životní potřeby, které nemohou být zajištěny bez péče a pomoci jiné osoby. Umožnit lidem v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života společnosti a v případech, kdy toto není možné s ohledem na jejich fyzický a psychický stav, zajistit důstojné prostředí a zacházení.
- **Služby sociální prevence** slouží zejména k předcházení sociálnímu vyloučení osob, které jsou ohroženy sociálně negativními jevy.

Graf - počet sociálních služeb dle jednotlivých skupin vedených v registru poskytovatelů služeb



Sociální služby jsou členěny také podle místa jejich poskytování:

- **Terénní služby** jsou poskytovány v prostředí, kde člověk žije, tj. v domácnosti, v místě, kde pracuje, vzdělává se nebo tráví volný čas. Příkladem může být pečovatelská služba, osobní asistence či terénní programy pro ohroženou mládež.
- Za **ambulantními službami** člověk dochází do specializovaných zařízení jako jsou například poradny, denní stacionáře pro osoby se zdravotním postižením nebo kontaktní centra pro osoby ohrožené závislostí na návykových látkách.
- **Pobytové služby** jsou poskytovány v zařízeních, kde člověk v určitém období svého života fakticky celoročně žije. Jedná se především o domovy pro seniory či pro osoby se zdravotním postižením, ale patří sem také tzv. chráněné bydlení pro osoby se zdravotním postižením či azylové domy pro matky s dětmi nebo osoby bez přístřeší.

Důležitým principem systému sociálních služeb je možnost kombinace různých druhů služeb a také kombinace služeb s pomocí a podporou ze strany rodiny či jiných blízkých osob.

Sociální služby jsou poskytovány přibližně 700 000 klientům, tj. cca 7% populace České republiky. Síť sociálních služeb není na území ČR zcela rovnoměrná. Služby jsou lépe dostupné v městských aglomeracích. Systém zajištění sítě služeb odpovídající potřebám obyvatel je založen na plánování sociálních služeb, které vychází z hodnocení potřeb obyvatel, kapacitních možností poskytovatelů a cílů veřejné správy. Plánování sociálních služeb je především povinností krajských samospráv. Zákonem o sociálních službách je garantováno, že na procesech plánování a rozhodování mohou participovat uživatelé služeb, poskytovatelé služeb a obce.

V sociálních službách pracuje téměř 56 000 pracovníků (v přepočtu na celé pracovní úvazky). Pracovníci v sociálních službách reprezentují cca 1,2 % z celkového počtu

zaměstnaných v ČR. Z tohoto počtu je 39 000 pracovníků v přímé péči, což znamená, že zabezpečují službu v přímém kontaktu s klientem.

Sociální služby jsou financovány vícezdrojově. Celkové náklady systému sociálních služeb činily v roce 2009 přibližně 26 mld. Kč, tj. přibližně 0,72 % HDP. Na celkových nákladech se klienti svými úhradami podílejí 35 %, územní samosprávy 25 %, státní rozpočet 30 % a fondy veřejného zdravotního pojištění 3 % (obvykle při souběhu zdravotní a sociální péče v domovech pro seniory a osoby se zdravotním postižením).

Zákonem o sociálních službách jsou vymezeny činnosti, které jsou u jednotlivých druhů služeb různě kombinovány tak, aby byl naplněn cíl, poslání a charakter služby, jedná se o tzv. **základní činnosti při poskytování sociálních služeb**, kterými jsou: pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, poskytnutí ubytování, popřípadě přenocování, pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, sociální poradenství, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí, telefonická krizová pomoc, nácvik dovedností pro zvládnutí péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění, podpora vytváření a zdokonalování základních pracovních návyků a dovedností. Fakultativně mohou být při poskytování sociálních služeb zajišťovány další činnosti.

Zákon o sociálních službách vymezuje následující druhy sociálních služeb:

Sociální poradenství

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

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

V ČR působí 758 služeb sociálního poradenství, z toho je 644 registrovaných služeb poskytováno nestátními neziskovými organizacemi, 8 obchodními společnostmi, 5 fyzickými osobami, 8 městy/obcemi, 90 příspěvkovými organizacemi krajů a obcí, 3 spadají mezi ostatní formy.

Služby sociální péče

Služby sociální péče napomáhají osobám zajistit jejich fyzickou a psychickou soběstačnost, s cílem umožnit jim v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života společnosti, a v případech, kdy toto vylučuje jejich stav, zajistit jim důstojné prostředí a zacházení.

Osobní asistence

Osobní asistence je terénní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, a jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba se poskytuje bez časového omezení, v přirozeném sociálním prostředí osob a při činnostech, které osoba potřebuje. Služba je poskytována za úhradu od uživatele.

Pečovatelská služba

Pečovatelská služba je terénní nebo ambulantní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, a rodinám s dětmi, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba poskytuje ve vymezeném čase (především časovým vymezením se odlišuje od služby osobní asistence) v domácnostech osob a ambulantních zařízeních. Služba je poskytována za úhradu od uživatele.

Tísňová péče

Tísňová péče je terénní služba, kterou se poskytuje nepřetržitá distanční hlasová a elektronická komunikace s osobami vystavenými stálému vysokému riziku ohrožení zdraví nebo života v případě náhlého zhoršení jejich zdravotního stavu nebo schopností. Služba je poskytována za úhradu od uživatele.

Průvodcovské a předčitatelské služby

Průvodcovské a předčitatelské služby jsou terénní nebo ambulantní služby poskytované osobám, jejichž schopnosti jsou sníženy z důvodu věku nebo zdravotního postižení v oblasti orientace nebo komunikace, a napomáhá jim osobně si vyřídit vlastní záležitosti. Služba je poskytována za úhradu od uživatele.

Podpora samostatného bydlení

Podpora samostatného bydlení je terénní službou poskytovanou osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby.

Odlehčovací služby

Odlehčovací služby jsou terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení a o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí; cílem služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek. Služba je poskytována za úhradu od uživatele.

Centra denních služeb a Denní stacionáře

V denních stacionářích a centrech denních služeb 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. Služba je poskytována za úhradu od uživatele.

Týdenní stacionáře

V týdenních stacionářích se poskytují pobytové 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. Služba je poskytována za úhradu od uživatele.

Domovy pro osoby se zdravotním postižením

V domovech pro osoby se zdravotním postižením se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služby v domovech pro osoby se zdravotním postižením jsou obvykle uzpůsobeny věku a charakteru potřeb klientů vyplývajících z druhu zdravotního postižení. Služba je poskytována za úhradu od uživatele.

Domovy pro seniory

V domovech pro seniory se poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služba je poskytována za úhradu od uživatele.

Domovy se zvláštním režimem

V domovech se zvláštním režimem se 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 a jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Režim v těchto zařízeních při poskytování sociálních služeb je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob. Služba je poskytována za úhradu od uživatele.

Chráněné bydlení

Chráněné bydlení je pobytová služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, a jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Chráněné bydlení má formu skupinového, popřípadě individuálního bydlení, které má charakter běžného bydlení v bytech a domech. Služba je poskytována za úhradu od klienta.

Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče

Ve zdravotnických zařízeních ústavní péče se poskytují pobytové sociální služby osobám, které již nevyžadují ústavní zdravotní péči, ale vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopny se obejít bez pomoci jiné fyzické osoby a nemohou být proto propuštěny ze zdravotnického zařízení ústavní péče do doby, než jim je zabezpečena pomoc osobou blízkou nebo jinou fyzickou osobou nebo zajištěno poskytování terénních nebo ambulantních sociálních služeb anebo pobytových sociálních služeb v zařízeních sociálních služeb.

Počet služeb sociální péče vedených v registru poskytovatelů sociálních služeb

Druh služby sociální péče	počet služeb
centra denních služeb	107
denní stacionáře	274
domovy pro osoby se zdravotním postižením	232
domovy pro seniory	485
domovy se zvláštním režimem	179
chráněné bydlení	153
odlehčovací služby	264
osobní asistence	219
pečovatelská služba	816
podpora samostatného bydlení	36
průvodcovské a předčitatelské služby	41
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	135
tísňová péče	18
týdenní stacionáře	81
Celkem	3 040

Počet služeb sociální péče vedených v registru poskytovatelů sociálních služeb dle právní formy poskytovatele sociální služby

Druh služby	NNO	obchodní společnosti	fyzické osoby	města/obce	příspěvkové organizace	ostatní
centra denních služeb	77	0	0	5	25	0
denní stacionáře	144	2	3	5	117	3
domovy pro osoby se zdravotním postižením	23	1	0	0	204	4
domovy pro seniory	102	14	4	5	360	0
domovy se zvláštním režimem	33	10	2	0	134	0
chráněné bydlení	82	0	2	6	60	3
odlehčovací služby	143	9	3	12	94	3
osobní asistence	189	5	9	2	14	0
pečovatelská služba	279	20	30	301	179	7
podpora samostatného bydlení	25	0	0	0	11	0
průvodcovské a předčitatelské služby	37	1	1	0	2	0
sociální služby poskytované ve zdravot. zařízeních ústavní péče	11	71	0	0	53	0
tísňová péče	9	1	2	1	5	0
týdenní stacionáře	29	1	0	0	50	1
Celkem	1 183	135	56	337	1 308	21

NNO – nestátní nezisková organizace (především se jedná o občanská sdružení, obecně prospěšné společnosti, církevní právnické osoby),

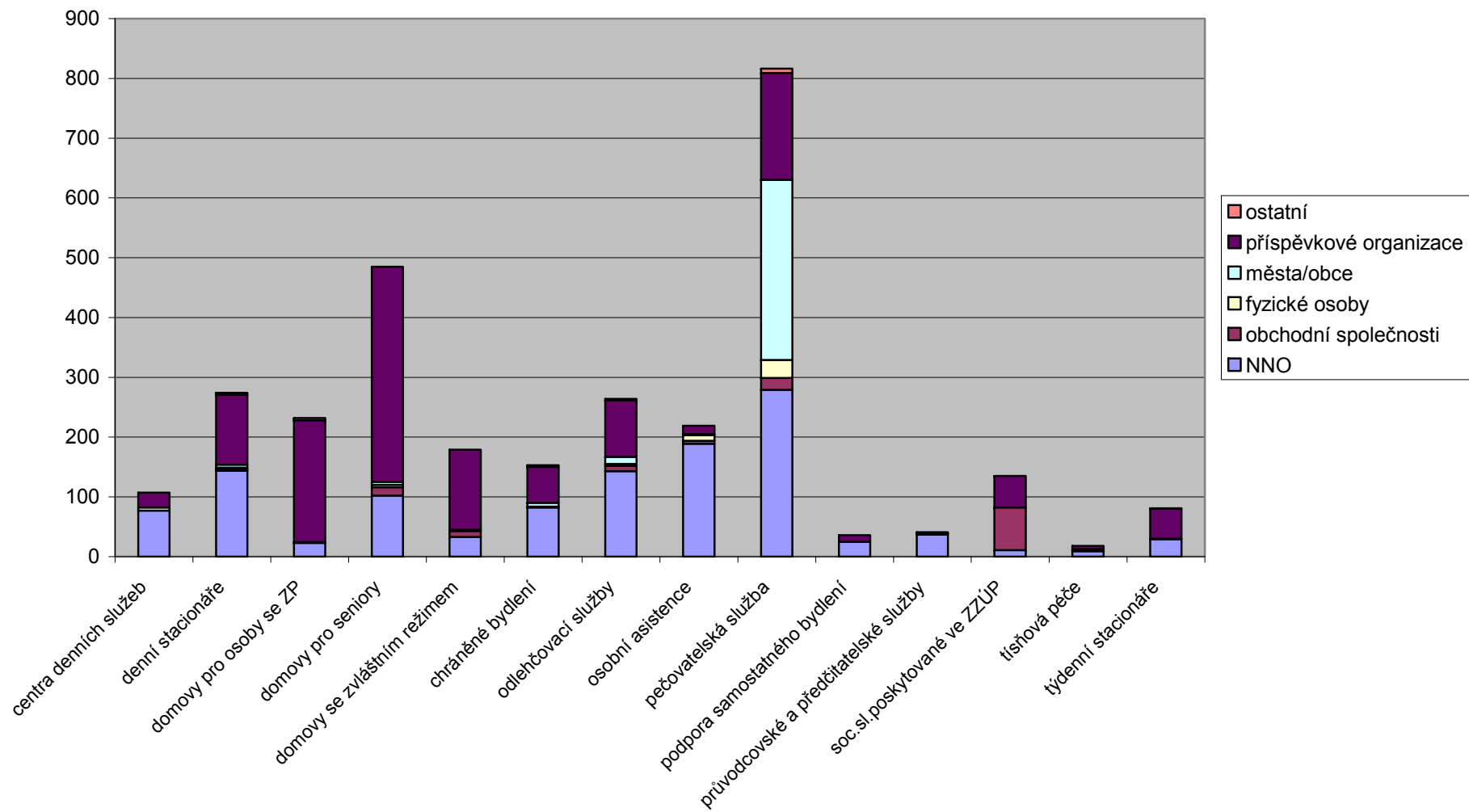
Obchodní společnosti – především se jedná o společnosti s ručením omezeným, akciové společnosti, družstva,

Příspěvkové organizace – především se jedná o příspěvkové organizace zřízované městy a kraji,

Města/obce – případy, kdy služby poskytuje přímo obec či město vlastní organizační složkou bez právní subjektivity

Ostatní – např. organizační složky státu, školské právnické osoby.

Graf - Počet služeb vedených v registru poskytovatelů soc.služeb dle právní formy poskytovatele



Služby sociální prevence

Služby sociální prevence napomáhají zabránit sociálnímu vyloučení osob, které jsou jím ohroženy pro krizovou sociální situaci, životní návyky a způsob života vedoucí ke konfliktu se společností, sociálně znevýhodňující prostředí a ohrožení práv a oprávněných zájmů trestnou činností jiné fyzické osoby. Cílem služeb sociální prevence je napomáhat osobám k překonání jejich nepříznivé sociální situace a chránit společnost před vznikem a šířením nežádoucích společenských jevů.

Raná péče

Raná péče je terénní, popřípadě ambulantní služba poskytovaná dítěti a rodičům dítěte ve věku do 7 let, které je zdravotně postižené nebo jehož vývoj je ohrožen v důsledku nepříznivé sociální situace. Služba je zaměřena na podporu rodiny a podporu vývoje dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby. Služba je poskytována bezúplatně.

Telefonická krizová pomoc

Služba telefonické krizové pomoci je terénní služba poskytovaná na přechodnou dobu osobám, jež se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života nebo v jiné obtížné životní situaci, kterou přechodně nemohou řešit vlastními silami. Odborní pracovníci jsou kontaktováni telefonem a nedochází k přímému kontaktu mezi uživatelem a odborníkem. Služba je poskytována bezúplatně.

Tlumočnické služby

Tlumočnické služby jsou terénní, popřípadě ambulantní služby poskytované osobám s poruchami komunikace způsobenými především smyslovým postižením, které zamezuje běžné komunikaci s okolím bez pomoci jiné fyzické osoby. Služba je poskytována bezúplatně.

Azylové domy

Azylové domy poskytují pobytové služby na přechodnou dobu osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení. Služby v azylových domech jsou uzpůsobeny potřebám uživatelů, a to především s ohledem na okolnosti ztráty bydlení, tj. rozdílně jsou koncipovány azylové domy pro rodiče s dětmi, pro muže, ženy, oběti domácího násilí apod. Služba je poskytována za úhradu od uživatele služby.

Domy na půl cesty

Domy na půl cesty poskytují pobytové služby zpravidla pro osoby do 26 let věku, které po dosažení zletilosti opouštějí školská zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy, popřípadě pro osoby z jiných zařízení pro péči o děti a mládež, a pro osoby, které jsou propuštěny z výkonu trestu odnětí svobody nebo ochranné léčby. Způsob poskytování sociálních služeb v těchto zařízeních je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob. Služba je poskytována za úhradu od uživatele.

Kontaktní centra

Kontaktní centra jsou nízkoprahová zařízení poskytující ambulantní, popřípadě terénní služby osobám ohroženým závislostí na návykových látkách. Cílem služby je snižování sociálních a zdravotních rizik spojených se zneužíváním návykových látek. Služba je poskytována bezúplatně.

Krizová pomoc

Krizová pomoc je terénní, ambulantní nebo pobytová služba na přechodnou dobu poskytovaná osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života, kdy přechodně nemohou řešit svoji nepříznivou sociální situaci vlastními silami. Služba je poskytována bezúplatně.

Intervenční centra

Služby intervenčních center jsou určeny obětem domácího násilí, a to v případech, kdy

agresor byl vykázán ze společného obydlí. Osobě ohrožené násilným chováním je nabídnuta pomoc nejpozději do 48 hodin od vykázání agresora. 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. Součástí služby je zajištění spolupráce a vzájemné informovanosti mezi intervenčními centry, poskytovateli jiných sociálních služeb, orgány sociálně-právní ochrany dětí, obcemi, útvary Policie České republiky a obecní policie, jakož i ostatními orgány veřejné správy. Sociální služby v intervenčním centru jsou poskytovány jako služby ambulantní, terénní nebo pobytové. Služba je poskytována bezúplatně.

Nízkoprahová denní centra

Nízkoprahová denní centra poskytují ambulantní, popřípadě terénní služby pro osoby bez přístřeší. Služba je poskytována bezúplatně.

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež poskytují ambulantní, popřípadě terénní služby dětem ve věku od 6 do 26 let ohroženým společensky nežádoucími jevy. Cílem služby je zlepšit kvalitu jejich života předcházením nebo snížením sociálních a zdravotních rizik souvisejících se způsobem jejich života, umožnit jim lépe se orientovat v jejich sociálním prostředí a vytvářet podmínky k řešení jejich nepříznivé sociální situace. Služba může být poskytována osobám anonymně. Služba je poskytována bezúplatně.

Noclehárny

Noclehárny poskytují ambulantní služby osobám bez přístřeší, které mají zájem o využití hygienického zařízení a přenocování. Služba je poskytována za úhradu od uživatele.

Služby následné péče

Služby následné péče jsou ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám s chronickým duševním onemocněním a osobám závislým na návykových látkách, které absolvovaly ústavní léčbu ve zdravotnickém zařízení, absolvovaly ambulantní léčbu nebo se jí podrobují, nebo osobám, které abstínují. Služba je poskytována bezúplatně vyjma nákladů na zajištění bydlení.

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou terénní, popřípadě ambulantní služby poskytované rodině s dítětem, jehož vývoj je ohrožen v důsledku dopadů dlouhodobě krizové sociální situace, kterou rodiče nedokáží sami bez pomoci překonat, a u něhož existují další rizika ohrožení jeho vývoje. Služba je poskytována bezúplatně.

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením

Sociálně aktivizační služby jsou ambulantní, popřípadě terénní služby poskytované osobám v důchodovém věku nebo osobám se zdravotním postižením ohroženým sociálním vyloučením. Služba je poskytována bezúplatně.

Sociálně terapeutické dílny

Sociálně terapeutické dílny jsou ambulantní služby poskytované osobám se sníženou soběstačností z důvodu zdravotního postižení, které nejsou z tohoto důvodu umístitelné na otevřeném ani chráněném trhu práce. Jejich účelem je dlouhodobá a pravidelná podpora zdokonalování pracovních návyků a dovedností prostřednictvím sociálně pracovní terapie. Služba je poskytována obvykle bezúplatně.

Terapeutické komunity

Terapeutické komunity poskytují pobytové služby i na přechodnou dobu pro osoby závislé na návykových látkách nebo osoby s chronickým duševním onemocněním, které mají zájem o začlenění do běžného života. Služba je poskytována za úhradu od uživatele.

Terénní programy

Terénní programy jsou terénní služby poskytované osobám, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Služba je určena pro problémové skupiny osob, uživatele návykových látek nebo omamných psychotropních látek, osoby bez přístřeší, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a jiné sociálně ohrožené skupiny. Cílem služby je tyto osoby vyhledávat a minimalizovat rizika jejich způsobu života. Služba může být osobám poskytována anonymně. Služba je poskytována bezúplatně.

Sociální rehabilitace

Sociální rehabilitace je soubor specifických činností směřujících k dosažení samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti osob, a to rozvojem jejich specifických schopností a dovedností, posilováním návyků a nácvikem výkonu běžných, pro samostatný život nezbytných činností alternativním způsobem využívajícím zachovaných schopností, potenciálů a kompetencí. Sociální rehabilitace se poskytuje formou terénních a ambulantních služeb, nebo formou pobytových služeb poskytovaných v centrech sociálně rehabilitačních služeb. Služba je poskytována obvykle bezúplatně.

Počet služeb sociální prevence vedených v registru poskytovatelů sociálních služeb

Druh služby sociální prevence	počet služeb
azylové domy	214
domy na půl cesty	52
intervenční centra	21
kontaktní centra	65
krizová pomoc	49
nízkoprahová denní centra	51
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	249
noclehárny	62
raná péče	45
služby následné péče	38
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	202
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	282
sociálně terapeutické dílny	126
sociální rehabilitace	308
telefonická krizová pomoc	46
terapeutické komunity	19
terénní programy	215
tlumočnické služby	40
Celkem	2 084

Počet služeb sociální prevence vedených v registru poskytovatelů sociálních služeb dle právní formy poskytovatele sociální služby

Druh služby	NNO	obchodní společnosti	fyzické osoby	města/obce	příspěvkové organizace	ostatní
azylové domy	167	0	0	13	32	2
domy na půl cesty	44	0	0	3	5	0
intervenční centra	14	0	0	0	7	0
kontaktní centra	61	0	0	1	3	0
krizová pomoc	43	1	0	3	2	0
nízkoprahová denní centra	50	0	0	0	1	0
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	227	0	0	8	8	6
noclehárny	49	0	0	2	11	0
raná péče	40	0	1	2	1	1
služby následné péče	37	0	0	0	1	0
SAS pro rodiny s dětmi	188	1	1	2	7	3
SAS pro seniory a osoby se ZP	264	0	1	3	14	0
sociálně terapeutické dílny	105	1	3	0	15	2
sociální rehabilitace	295	2	1	2	4	4
telefonická krizová pomoc	33	0	2	3	8	0
terapeutické komunity	18	0	0	0	1	0
terénní programy	190	1	1	16	6	1
tlumočnické služby	40	0	0	0	0	0
celkem	1 865	6	10	58	126	19

Pozn. SAS – sociálně aktivizační služby

NNO – nestátní nezisková organizace (především se jedná o občanská sdružení, obecně prospěšné společnosti, církevní právnické osoby),

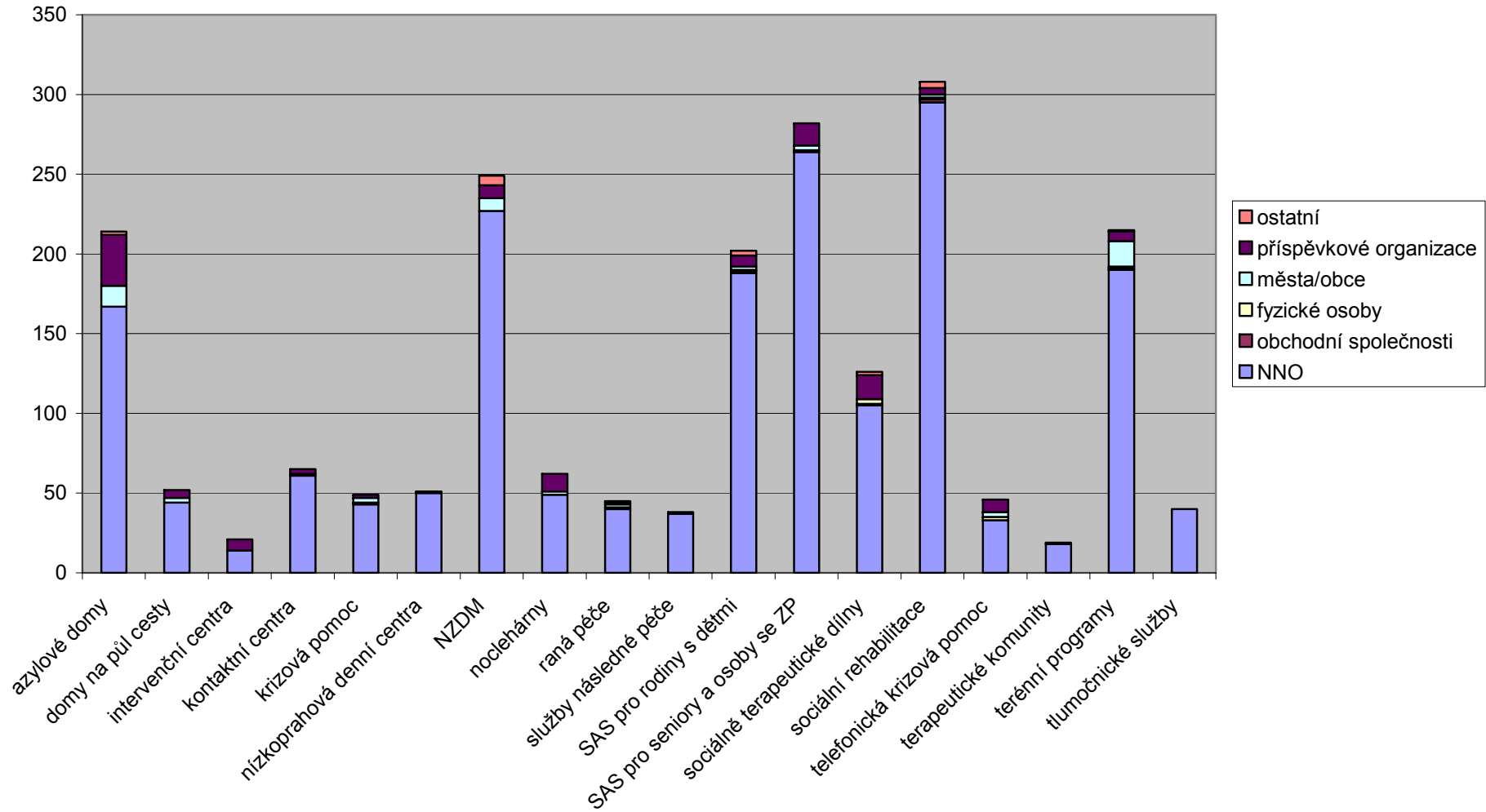
Obchodní společnosti – především se jedná o společnosti s ručením omezeným, akciové společnosti, družstva,

Příspěvkové organizace – především se jedná o příspěvkové organizace zřizované městy a kraji,

Města/obce – případy, kdy služby poskytuje přímo obec či město vlastní organizační složkou bez právní subjektivity

Ostatní – např. organizační složky státu, školské právnické osoby.

Graf - Počet služeb vedených v registru poskytovatelů služeb dle právní formy poskytovatele



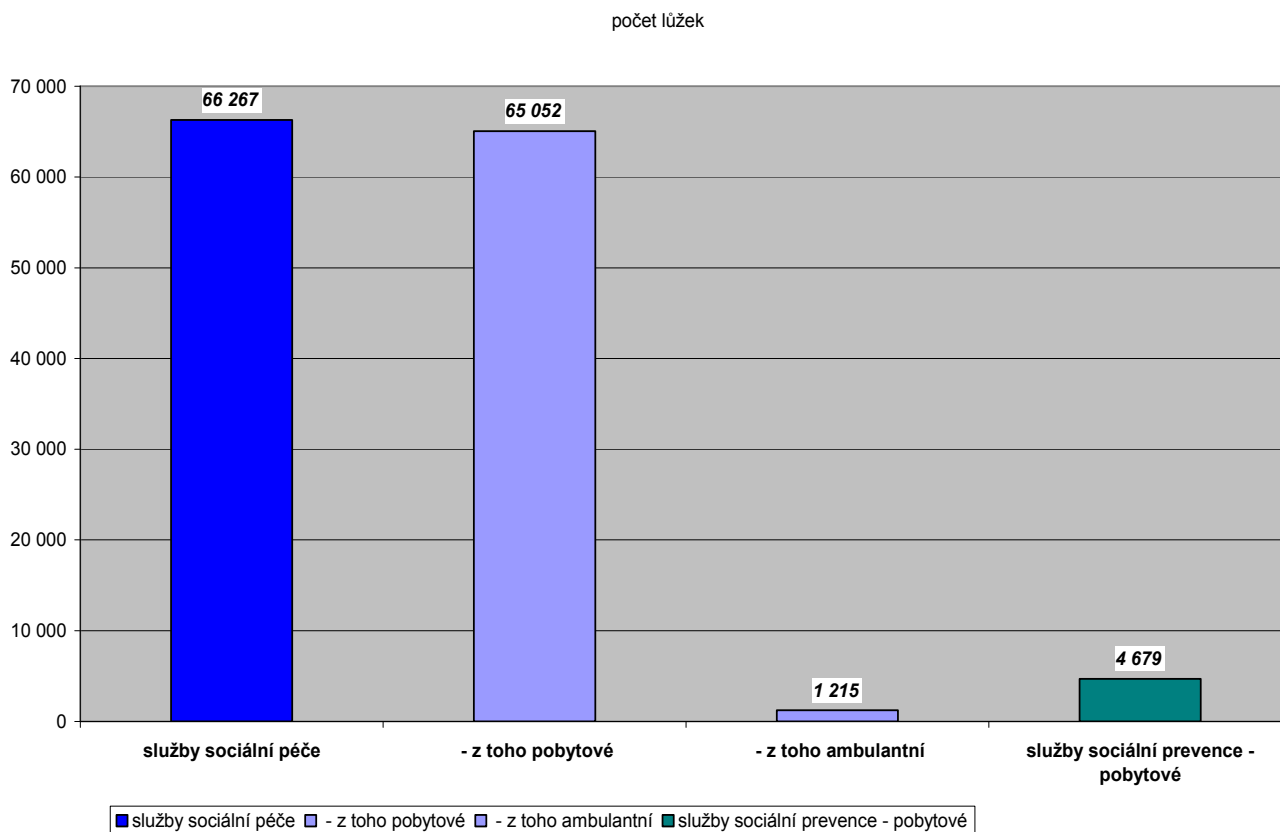
2. Uživatelé sociálních služeb a kapacita sociálních služeb

Pobytové, ambulantní služby – lůžka

Kapacita sociálních služeb, které z titulu způsobu zajištění služby vyžadují pobytovou formu, je nejlépe postižitelná prostřednictvím kvantifikace počtu lůžek a jejich obloženosti, tj. využití.

Počet lůžek dle skupin sociálních služeb (rok 2010)

skupina služby	počet lůžek
služby sociální péče	66 267
- z toho pobytové	65 052
- z toho ambulantní	1 215
služby sociální prevence - pobytové	4 679
Celkový součet	70 946

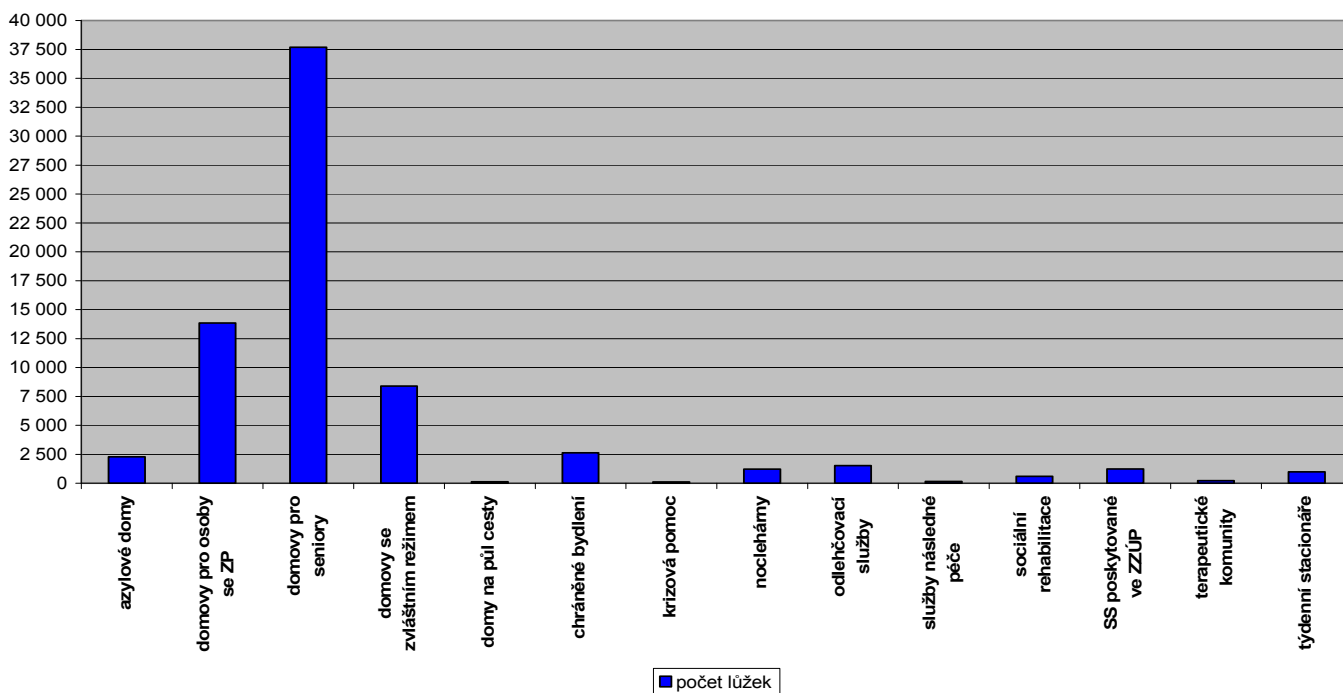


Počet lůžek dle jednotlivých druhů sociálních služeb (rok 2010)

Níže uvedená tabulka ukazuje, že jednoznačně dominujícím druhem služby z hlediska kapacity počtu lůžek jsou domovy pro seniory a k této kategorii lze připočítat také kapacity domovů se zvláštním režimem, ve kterých je poskytována služba především seniorům. Kapacita těchto služeb činí celkem 46 092 lůžek, což znamená, že 1 lůžko připadá na 31 osob ve věku 65+. S ohledem na očekávaný demografický vývoj lze předpokládat, že již ve střednědobém horizontu nebude tato kapacita dostačovat. Kapacita domovů pro osoby se ZP se již v současnosti jeví jako dostatečná a poptávka po tomto druhu služby má spíše snižující se tendenci.

druh pobytové/ambulantní sociální služby	počet lůžek
azylové domy	2 272
domovy pro osoby se zdravotním postižením	13 836
domovy pro seniory	37 696
domovy se zvláštním režimem	8 396
domy na půl cesty	124
chráněné bydlení	2 626
krizová pomoc	106
noclehárny	1 215
odlehčovací služby	1 520
služby následné péče	141
sociální rehabilitace	599
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	1 225
terapeutické komunity	222
týdenní stacionáře	968
Celkový součet	70 946

Graf - počet lůžek dle druhu soc.sloužby (rok 2010)



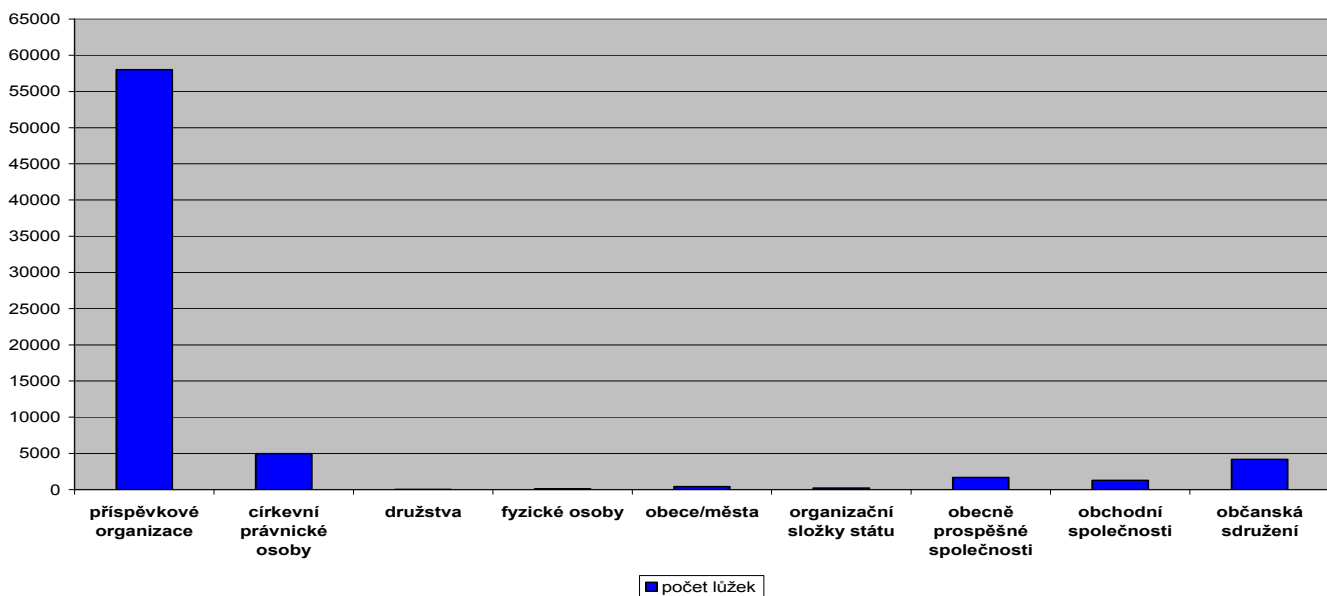
Počet lůžek dle právních forem poskytovatelů sociálních služeb (2010)

Dominantními poskytovateli pobytových forem sociálních služeb jsou jednoznačně příspěvkové organizace obcí a krajů. Příspěvkové organizace reprezentují 82,3% kapacit pobytových služeb. Neziskový sektor jako druhý nejvýznamnější poskytovatel reprezentuje 15,3% kapacit pobytových služeb. Zcela opačné zastoupení pak můžeme vysledovat v oblasti služeb sociální prevence a v sociálním poradenství, což je podrobně popsáno dále.

Obložnost, tj. využití kapacity jednotlivých lůžek, je odvozena od charakteru služby. Dlouhodobě poskytované služby sociální péče vykazují obložnost těsně nad hranicí 100%. Krátkodobé služby sociální prevence pak využití až v řádu tisíců procent, což je způsobeno obvyklou délkou pobytu na lůžku.

právní forma poskytovatele služby	počet lůžek
příspěvkové organizace	58 020
církevní právnické osoby	4 982
družstva	16
fyzické osoby	101
obce/města	426
organizační složky státu	217
obecně prospěšné společnosti	1 690
obchodní společnosti	1 300
občanská sdružení	4 194
Celkový součet	70 946

Graf - počet lůžek dle právní formy poskytovatele (rok 2010)



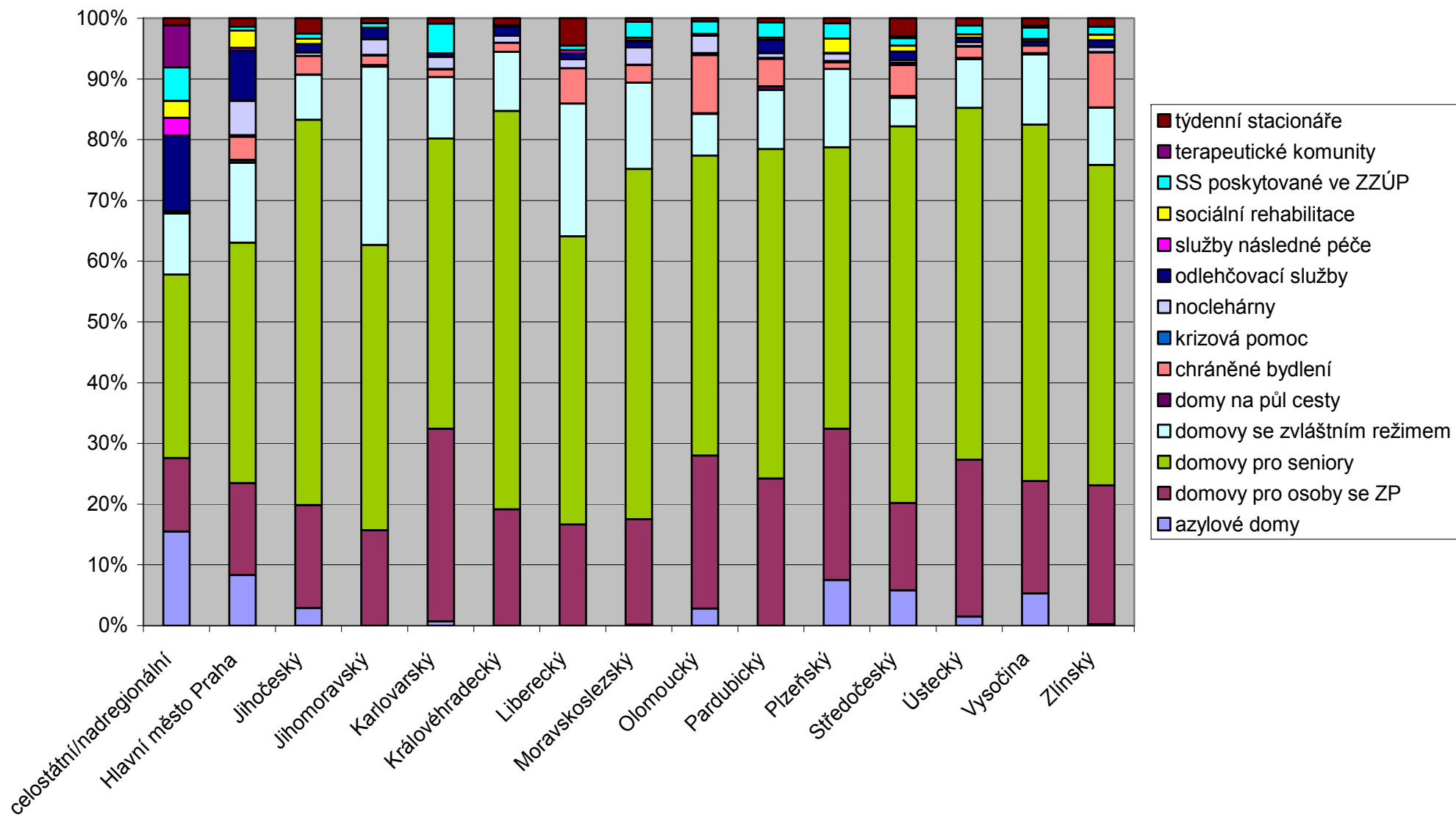
Využití (obložnost) lůžek v roce 2008 a 2010 (plán)

druh	lůžka	počet uživatelů 2008	obložnost lůžek 2008	počet uživatelů 2010 (plán)	obložnost lůžek 2010 (plán)
azylové domy	2 272	4 921	217%	5 184	228%
domovy pro osoby se ZP	13 836	14 091	102%	13 808	100%
domovy pro seniory	37 696	39 763	105%	38 629	102%
domovy se zvláštním režimem	8 396	7 964	95%	8 827	105%
domy na půl cesty	124	193	156%	189	152%
chráněné bydlení	2 626	2 448	93%	2 769	105%
krizová pomoc	106	900	849%	1 098	1036%
noclehárny	1 215	47 391	3900%	66 972	5512%
odlehčovací služby	1 520	7 098	467%	9 223	607%
služby následné péče	141	240	170%	345	245%
sociální rehabilitace	599	1 388	232%	1 485	248%
SS poskytované ve ZZÚP	1 225	3 948	322%	4 121	336%
terapeutické komunity	222	517	233%	540	243%
týdenní stacionáře	968	915	95%	1 038	107%
Celkový součet	70 946	131 777	186%	154 228	217%

Počet lůžek dle jednotlivých druhů sociálních služeb a působnosti služeb (regionální, celostátní/nadregionální) (rok 2010)

druh	celostátní/nadregionální	Hlavní město Praha	Jihočeský	Jihomoravský	Karlovarský	Královéhradecký	Liberecký	Moravskoslezský	Olomoucký	Pardubický	Plzeňský	Středočeský	Ústecký	Vysočina	Zlínský	Celkový součet
azylové domy	410	522	131		12			14	144		284	441	106	194	14	2 272
domovy pro osoby se ZP	321	943	763	998	550	643	312	1 445	1 283	839	938	1 094	1 838	677	1 192	13 836
domovy pro seniory	799	2 471	2 850	2 985	828	2 203	889	4 798	2 517	1 877	1 746	4 706	4 124	2 149	2 754	37 696
domovy se zvláštním režimem	265	821	333	1 864	175	328	410	1 184	348	336	486	359	573	422	492	8 396
domy na půl cesty	4	28	2	18					6	20		21	15	8	2	124
chráněné bydlení		240	138	98	22	49	109	243	488	157	41	389	132	46	474	2 626
krizová pomoc	7	16	0	7	1	0		5	17	6	9	29	7		2	106
noclehárny		351	25	165	35	40	28	236	145	27	46	29	46		42	1 215
odlehčovací služby	330	517	63	118	10	50	18	82	6	76	4	108	52	26	60	1 520
služby následné péče	78	28	0	0			10	15	10	0		0			0	141
sociální rehabilitace	73	177	39	0	0		0	36	0	12	89	75	37	13	48	599
SS poskytované ve ZZÚP	145	41	38	51	85	9	14	218	106	87	95	94	105	69	68	1 225
terapeutické komunity	185											25		12		222
týdenní stacionáře	30	86	114	50	15	37	84	48	25	24	31	223	85	44	72	968
Celkový součet	2 647	6 241	4 496	6 354	1 733	3 359	1 874	8 324	5 095	3 461	3 769	7 593	7 120	3 660	5 220	70 946

Graf - rozložení lůžek dle jednotlivých druhů služeb v krajích (rok 2010)



Ambulantní a terénní služby – počet uživatelů, kontaktů, intervencí a hovorů za roky 2008 a 2010 (plán)

Kapacita ambulantních a terénních služeb je postižitelná vždy s ohledem na metodu poskytování služby. Pro účely sledování kapacit těchto služeb jsou zvoleny následující jednotky:

- Počet uživatelů služby = absolutní počet osob, kterým byla služba v roce poskytnuta
- Kontakt = metoda poskytnutí služby, která z hlediska času zabere 10 minut
- Intervence = metoda poskytnutí služby, která z hlediska času zabere 30 minut
- Hovor = jeden kontakt s uživatelem pomocí telefonu, a to pouze u služby „telefonická krizová pomoc“

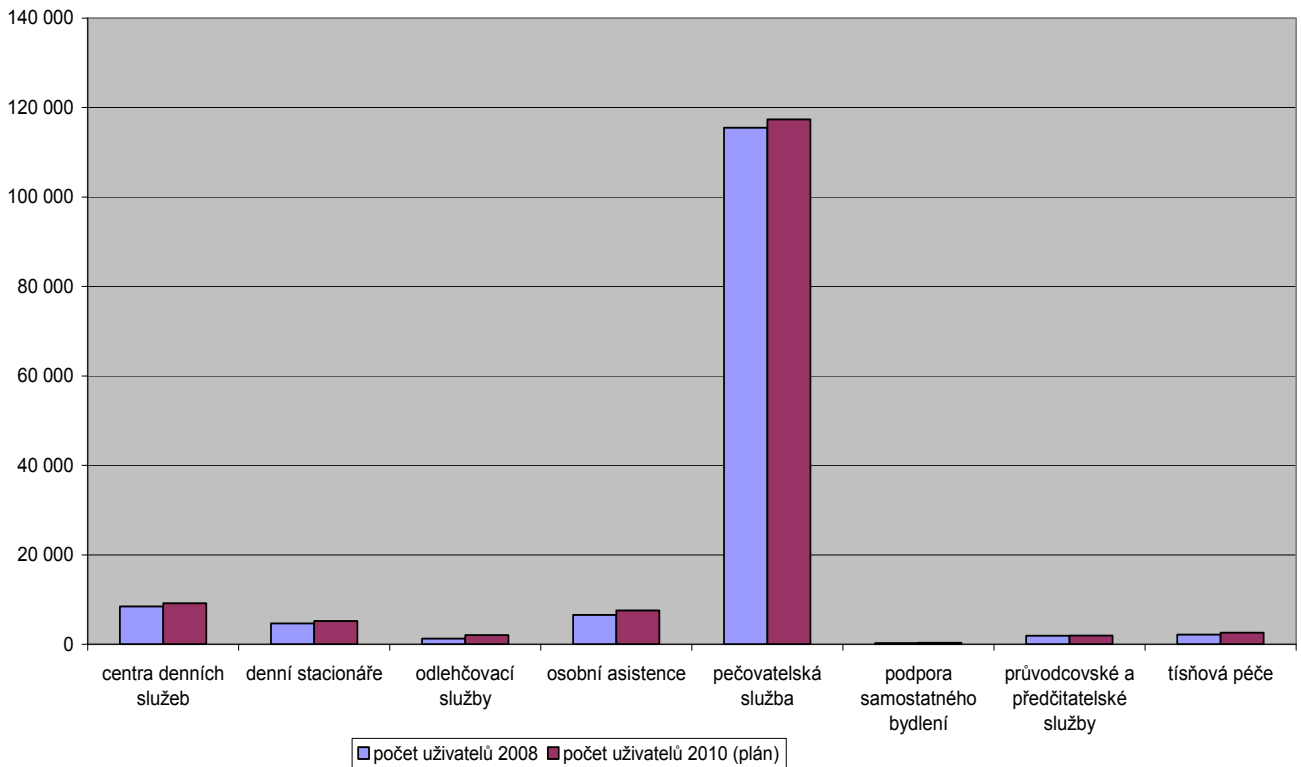
Počet uživatelů, kontaktů, intervencí v případě ambulantních sociálních služeb za rok 2008 a 2010 (plán)

druh	ambulantní					
	počet uživatelů 2008	počet uživatelů 2010 (plán)	počet kontaktů 2008	počet kontaktů 2010 (plán)	počet intervencí 2008	počet intervencí 2010 (plán)
centra denních služeb	8 457	9 170				
denní stacionáře	4 687	5 165				
intervenční centra	2 692	4 015			6 080	7 790
kontaktní centra	17 223	18 890	201 451	236 350		
krizová pomoc	6 541	8 121			17 252	25 865
nízkoprahová denní centra	13 662	15 070				
NZDM	44 896	50 085				
odborné sociální poradenství					539 055	660 258
odlehčovací služby	460	581				
osobní asistence						
pečovatelská služba	13 852	12 394				
podpora samostatného bydlení						
průvodcovské a předčitatelské služby	599	598				
raná péče	2 566	2 934				
služby následné péče	1 492	1 792				
SAS pro rodiny s dětmi	6 395	12 338				
SAS pro seniory a osoby se ZP	44 616	53 404				
sociálně terapeutické dílny	889	1 363				
sociální rehabilitace	10 340	14 153				
telefonická krizová pomoc						
terénní programy						
tísňová péče						
tlumočnické služby	4 106	13 885				
Celkový součet	183 473	223 958	201 451	236 350	562 387	693 913

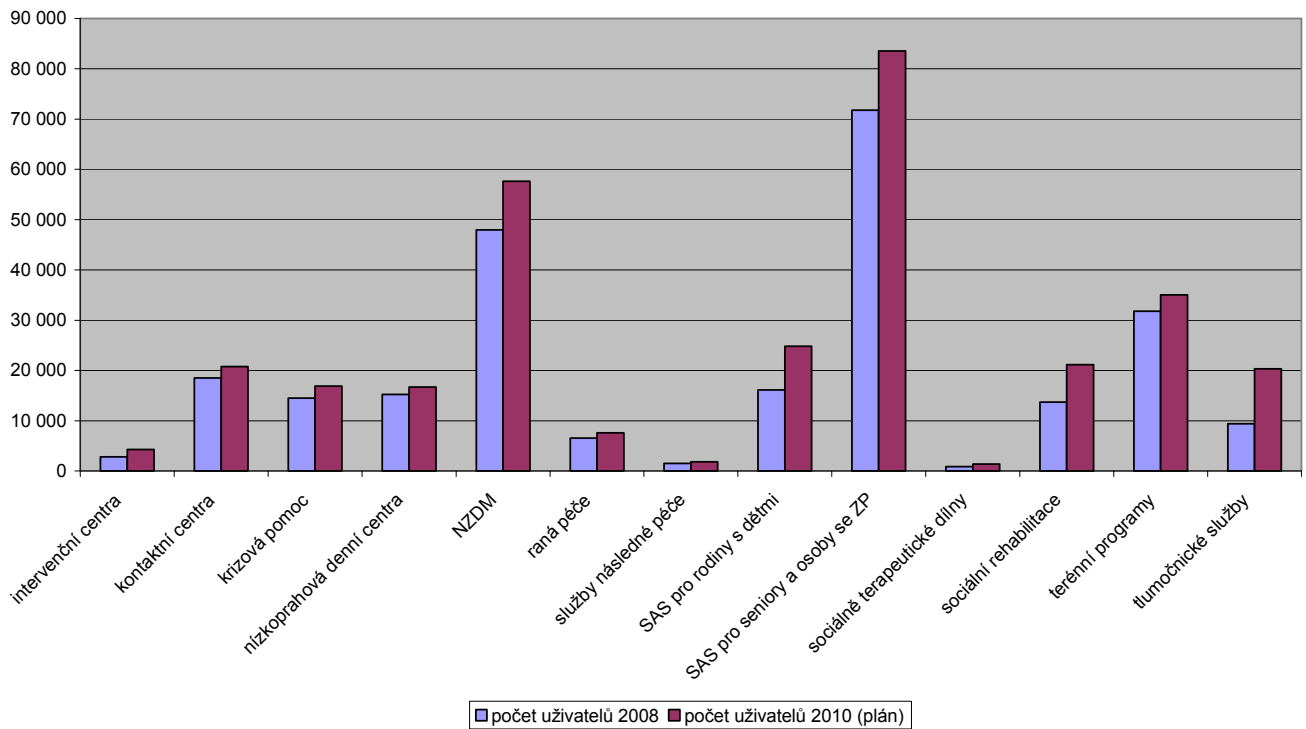
Počet uživatelů, kontaktů, intervencí a hovorů v případě terénních sociálních služeb za rok 2008 a 2010 (plán)

druh	terénní							
	počet uživatelů 2008	počet uživatelů 2010 (plán)	počet kontaktů 2008	počet kontaktů 2010 (plán)	počet intervencí 2008	počet intervencí 2010 (plán)	počet hovorů 2008	počet hovorů 2010 (plán)
centra denních služeb								
denní stacionáře								
intervenční centra	132	270			298	730		
kontaktní centra	1 295	1 855	9 164	12 780				
krizová pomoc	7 965	8 735			6 078	6 550		
nízkoprahová denní centra	1 595	1 635						
NZDM	3 060	7 527						
odborné sociální poradenství					74 404	100 271		
odlehčovací služby	794	1 485						
osobní asistence	6 539	7 526						
pečovatelská služba	101 631	104 948						
podpora samostatného bydlení	260	319						
průvodcovské a předčitatelské služby	1 266	1 325						
raná péče	3 958	4 675						
služby následné péče								
SAS pro rodiny s dětmi	9 737	12 497						
SAS pro seniory a osoby se ZP	27 127	30 131						
sociálně terapeutické dílny								
sociální rehabilitace	3 350	7 014						
telefonická krizová pomoc							349 861	363 785
terénní programy	31 775	35 040	253 271	385 712				
tísňová péče	2 150	2 573						
tlumočnické služby	5 322	6 421						
Celkový součet	207 956	233 976	262 435	398 492	80 780	107 551	349 861	363 785

Graf - služby sociální péče - počet uživatelů za roky 2008 a 2010 (plán)



Graf - služby sociální prevence - počet uživatelů za roky 2008 a 2010 (plán)



3. Pracovníci v sociálních službách

V sociálních službách vykonávají odbornou činnost:

- sociální pracovníci,
- pracovníci v sociálních službách,
- zdravotničtí pracovníci,
- pedagogičtí pracovníci,
- manželští a rodinní poradci a
- další odborní pracovníci, kteří přímo poskytují sociální služby.

Počet pracovníků (celé úvazky) v letech 2008 až 2010

rok	2008	2009	2010
zaměstnanci (celé úvazky)	54 652,63	59 557,47	55 986,41

V sociálních službách z hlediska struktury pracovníků jednoznačně dominuje kategorie „pracovníci v sociálních službách“ – 46%, následuje kategorie tzv. „ostatních pracovníků“, což jsou především provozně technické profese a vedoucí pracovníci – 31%. Zdravotničtí pracovníci reprezentují 13% a sociální pracovníci pak 7,5%.

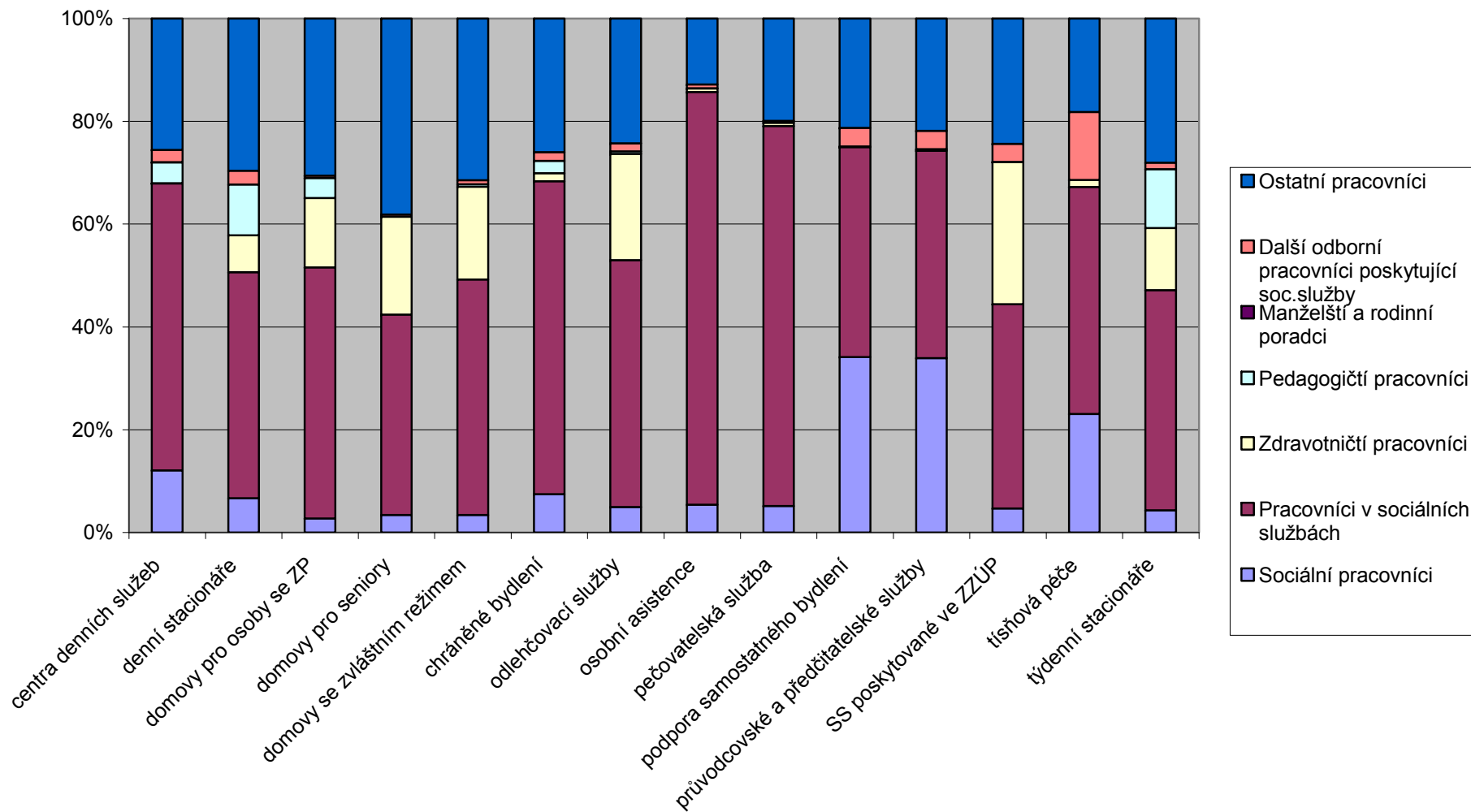
Z hlediska zastoupení pracovníků podle druhů služeb dominují pobytové služby sociální péče, tj. 65%. Dalším druhem sociální služby s výrazným zastoupením je pečovatelská služba, která zaměstnává 11% z celkového počtu pracovníků v sociálních službách. Ostatní druhy služeb pak reprezentují podíly v řádu jednotek procent.

Následující tabulka a grafy uvádí počty pracovníků dle uvedených kategorií v jednotlivých druzích služeb v roce 2010.

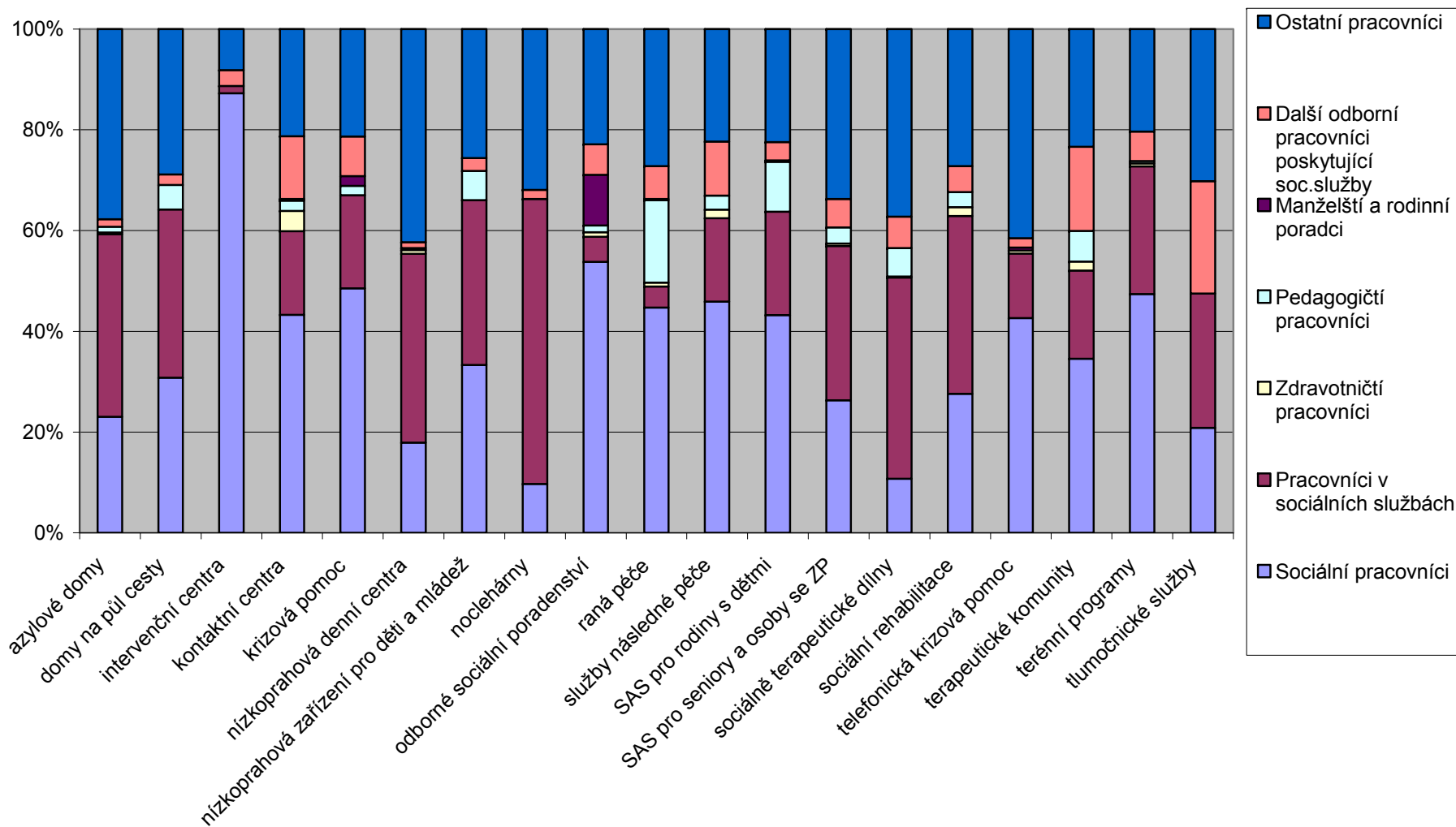
Počty pracovníků v sociálních službách (celé úvazky)

Druh služby	Zaměstnanci (celé úvazky):							Celkem
	Sociální pracovníci	Pracovníci v sociálních službách	Zdravotničtí pracovníci	Pedagogičtí pracovníci	Manželští a rodinní poradci	Další odborní pracovníci poskytující SS	Ostatní pracovníci	
azylové domy	100	158	2	5	0	7	164	435
centra denních služeb	47	218	0	16	0	9	100	390
denní stacionáře	113	746	122	168	0	45	503	1 697
domovy pro osoby se ZP	273	4 916	1 357	394	0	45	3 075	10 061
domovy pro seniory	693	7 889	3 841	7	1	87	7 711	20 228
domovy se zvláštním režimem	190	2 566	1 011	26	1	44	1 761	5 599
domy na půl cesty	15	16	0	2	0	1	14	48
chráněné bydlení	71	576	15	22	0	16	246	946
intervenční centra	18	0	0	0	0	1	2	21
kontaktní centra	105	40	10	5	1	30	52	243
krizová pomoc	55	21	0	2	2	9	24	112
nízkoprahová denní centra	19	41	1	0	0	1	46	109
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	206	203	0	36	0	16	159	620
noclehárny	18	104	0	0	0	3	59	183
odborné sociální poradenství	669	62	11	17	125	75	284	1 243
odlehčovací služby	70	673	290	7	0	22	340	1 401
osobní asistence	95	1 412	12	1	0	13	226	1 758
pečovatelská služba	313	4 484	37	0	0	25	1 207	6 067
podpora samostatného bydlení	14	17	0	0	0	2	9	42
průvodcovské a předčitatelské služby	10	11	0	0	0	1	6	28
raná péče	119	11	2	43	1	17	72	265
služby následné péče	40	14	1	2	0	9	19	86
SAS pro rodiny s dětmi	126	60	0	29	1	11	66	292
SAS pro seniory a osoby se ZP	110	128	2	13	0	24	141	417
sociálně terapeutické dílny	31	114	1	16	0	18	106	285
sociální rehabilitace	269	344	17	29	0	50	265	975
SS poskytované ve ZZÚP	43	368	257	0	0	32	226	928
telefonická krizová pomoc	37	11	1	0	1	2	36	86
terapeutické komunity	44	22	2	8	0	21	30	127
terénní programy	244	130	3	3	0	30	105	514
tísňová péče	17	33	1	0	0	10	14	76
tlumočnické služby	8	10	0	0	0	8	11	36
týdenní stacionáře	29	285	81	76	0	9	187	667
Celkový součet	4 211	25 685	7 075	929	132	693	17 263	55 986

Graf - struktura pracovníků - služby sociální péče



Graf - struktura pracovníků - služby sociální prevence a poradenství



4. Dostupnost a plánování sociálních služeb

Jedním z nástrojů napomáhajících zajištění dostupnosti sociálních služeb je plánování sociálních služeb. Podle zákona je povinností krajů plánovat sociální služby, resp. zpracovávat střednědobé plány rozvoje sociálních služeb. Při této činnosti kraje spolupracují s obcemi, zástupci poskytovatelů i zástupci osob, kterým jsou služby poskytovány.

Obce nemají na rozdíl od krajů podle zákona povinnost plány zpracovávat (tato nerovnoměrnost vznikla při schvalování zákona v roce 2006, i když v původním návrhu byla povinnost plánovat i pro obce). Provázanost mezi krajskou a obecní úrovní je nicméně po poslední novelizaci zákona (srpen 2009) podpořena díky zakotvení povinnosti spolupráce obcí s kraji a sdělování relevantních informací ze strany obcí. Kromě toho kraj sleduje a vyhodnocuje plnění plánů s výše jmenovanými subjekty, čímž je zajištěn přenos informací a zapojení do procesu plánování sociálních služeb.

V současné době mají všechny kraje zpracované své střednědobé plány rozvoje sociálních služeb. Přestože jsou tyto plány zpracované na různě dlouhá časová období a s různou mírou podrobnosti, lze v nich nalézt některé společné priority, popř. i priority ve vztahu k jednotlivým cílovým skupinám.

Jako obecné priority objevující se ve většině krajských plánů lze identifikovat:

- transformace či deinstitutionalizace či humanizace pobytových služeb pro osoby se zdravotním postižením a seniory,
- podpora kvality soc. služeb prostřednictvím standardů kvality soc. služeb,
- podpora plánování na úrovni obcí, krajů a posílení spolupráce v území, popř. včetně systémových aktivit,
- posílení informovanosti o sociálních službách mezi obyvateli,
- větší zapojování dobrovolníků do soc. služeb a využívání jejich potenciálu,
- zefektivnění či ztransparentnění systému financování, ekonomická stabilizace sítě poskytovatelů a využití dostupných finančních zdrojů,
- zavedení nebo zdokonalení systému vzdělávání pro zaměstnance v sociálních službách,
- provázanost zdravotní péče a soc. služeb (příp. i jiných služeb),
- optimalizace sítě sociálních služeb, zlepšení jejich časové a místní dostupnosti, podpora systému schopného efektivně reagovat na změny potřeb,
- převod řízovatelských kompetencí z krajských organizací na jiné formy organizace (jen u některých krajů).

Na obecní úrovni plánování probíhá v převážné většině obcí s rozšířenou působností (buď pro celý správní obvod, nebo jen pro samotnou obec), ale také například v širších uskupeních (mikroregiony, svazky obcí). Významným nástrojem podpory jsou a v minulých letech byly projekty financované z Evropského sociálního fondu (dále jen ESF). Metodická podpora obcí probíhá v případě jejich zájmu buď ze strany zaměstnanců příslušných krajských úřadů, nebo externích odborníků.

Posílení spolupráce mezi obcemi, kraji a MPSV se děje též díky systémovým projektům z ESF, kdy jsou mnohé aktivity těchto projektů zaměřeny přímo či zprostředkovaně právě na vzájemnou informovanost, součinnost a koordinaci činností v oblasti plánování soc. služeb.

5. Systém kvality sociálních služeb v České republice

Základní požadavky pro poskytování sociální služby dokládá poskytovatel splněním registračních podmínek. **Registrační podmínky** zahrnují zejména identifikační údaje právnické či fyzické osoby, doklady o prostorách služby, o naplnění hygienických předpisů, o odborné způsobilosti pracovníků a popis poskytovaného druhu služby.

Při poskytování sociální služby musí poskytovatel plnit povinnosti poskytovatele dané zákonem o sociálních službách. Jednou z povinností je dodržování **standardů kvality sociálních služeb**, které jsou přílohou č. 2 vyhlášky č. 505/2006 Sb., k provádění zákona o sociálních službách. Standardy kvality se týkají všech druhů sociálních služeb, a proto jsou formulovány obecně. Standardy popisují, jak má vypadat kvalitní sociální služba a jsou primárně zaměřeny na ochranu skupin obyvatel ohrožených sociálním vyloučením, na podporu lidské důstojnosti uživatel služeb, na rozvoj jejich autonomie a možnost vlastní volby. Standardy jsou rozděleny do části procedurální, personální a provozní. Standardy jsou souborem měřitelných a ověřitelných kritérií.

Podle zákona o sociálních službách je prováděna **kontrola registračních podmínek a inspekce poskytování sociálních služeb**. Obě kontroly probíhají v režimu zákona č. 552/1991 Sb., o státní kontrole, ve znění pozdějších předpisů, a některá její specifika jsou uvedena v zákoně o sociálních službách. Kontroly jsou výkonem přenesené působnosti řízené MPSV.

Kontrolu registračních podmínek provádí od srpna 2009 krajské úřady u těch služeb, které tento úřad registroval.

Inspekci poskytování sociálních služeb provádí rovněž krajské úřady, ale jen u těch služeb, které registrovaly a které kraj ve své samostatné působnosti nezřizuje (cca 4 500 služeb). Služby, obvykle pobytová zařízení pro seniory a osoby se zdravotním postižením, které jsou zřizovány krajem, kontroluje MPSV (cca 800 služeb). Předmětem inspekční kontroly je a) plnění povinností poskytovatele a b) plnění standardů kvality sociálních služeb. Kontrolu zajišťují 2-3 členné inspekční týmy, které jsou složeny ze zaměstnanců úřadů a z externích inspektorů – specializovaných odborníků.

Identifikované problémy v oblasti zajištění kvality sociálních služeb

- a) Definování standardů kvality sociálních služeb: Standardy nepřinášejí přesné normativy ani metodické pokyny, jak by někteří poskytovatelé očekávali. Tento postup není možný, jelikož mezi druhy služeb panuje příliš velká rozmanitost a plošné pokyny by byly v rozporu s poskytováním služeb na základě individuálního přístupu k uživatelům.
- b) Jednotnost inspekci sociálních služeb: Minimální právní ošetření této oblasti způsobuje rozdílnost postupů hodnocení jednotlivých kontrolních orgánů. Za účelem sladění požadavků kladených na poskytovatele MPSV vydalo Metodiku MPSV k provádění inspekci, která je pro krajské úřady pouze doporučením. MPSV provádí kontroly výkonu přenesené působnosti v oblasti inspekci, při kterých je kontrolováno dodržování zákonných ustanovení, nikoliv metodických postupů. Situaci se MPSV snaží řešit pravidelnými metodickými poradami.
- c) Personální zajištění inspekci sociálních služeb: Na většině kontrolních orgánů není ve vztahu k počtu kontrolovaných služeb dostatečný počet zaměstnanců pro provádění inspekci. Zejména nedostatečná činnost MPSV je předmětem časté kritiky (např. Veřejného ochránce práv, Asociace poskytovatelů

sociálních služeb). Počet inspektorů z krajských úřadů a MPSV doplňují specializovaní odborníci – externí inspektoři, kteří mají VŠ vzdělání, dlouholetou praxi s poskytováním služeb, prošli dlouhodobým vzděláváním inspektorů a jsou vedeni v Seznamu inspektorů MPSV. Tento systém externích inspektorů však nemá legislativní oporu a stojí na autoritě a aktivitách MPSV. Rovněž tak odborná způsobilost není dána zákonem, MPSV ji stanovilo požadavky pro absolvování vzdělávacího školení inspektorů, které probíhalo pouze v rámci projektu MPSV podporovaného ESF v letech 2006 - 2008. V současné době se nerealizuje žádné iniciální vzdělávání a průběžné vzdělávání pro zdokonalování systémů inspekcí je omezené na minimum.

d) Financování inspekcí poskytování sociálních služeb:

Náklady na výkon inspekcí sociálních služeb prováděných krajskými úřady jsou zahrnuty do příspěvku na výkon přenesené působnosti krajů. V letech 2008 a 2009 se jednalo o částku 30 mil. Kč, která nebyla účelově vázána. Finanční náklady ani personální potřeby výkonu inspekcí MPSV nebyly nikdy standardně zohledněny, jsou každým rokem řešeny ad hoc.

II. Nákladovost sociálních služeb a jejich financování

Při výpočtu nákladovosti jednotlivých služeb a jejich následném srovnání¹ je třeba uvažovat odlišné charakteristiky každé skupiny sociálních služeb i jednotlivých služeb v rámci jedné skupiny. Nákladovost sociálních služeb, a služeb sociální péče především, se liší s ohledem na rozdílnou náročnost péče zajišťovanou jednotlivým klientům. Uživatelé s vyšší mírou závislosti na pomoci jiné fyzické osoby vyžadují k zajištění svých potřeb specifitější způsoby práce a poskytované péče oproti uživatelům služeb s nízkou mírou závislosti, což dále souvisí s přiznaným stupněm příspěvku na péči, tedy strukturou uživatelů dané služby. Odlišná nákladovost služeb vyplývá také z dalších okolností. Mezi nejvýznamnější řadíme následující ukazatele.

- 1) geografická poloha služby v rámci ČR a stejně tak v rámci jednoho kraje způsobuje s ohledem na náklady na vytápění a spotřebu elektrické energie výrazné rozdíly v souvislosti s technickým stavem budov;
- 2) vlastní charakter zařízení sociálních služeb, jeho technický stav a stáří budov, v nichž jsou sociální služby zajišťovány;
- 3) socio-demografická situace v dané lokalitě², či regionu, z níž také vyplývají potřeby pro poskytování daných typů sociálních služeb s ohledem na různou strukturu uživatelů sociálních služeb;
- 4) personální zabezpečení služby, zejména stupeň potřebné kvalifikace pracovníků v přímé péči vůči specifickým metodám sociální práce a péče zajišťované uživatelům dané služby

Druh služby	Počet služeb celkem	Náklady celkem	Průměrné náklady na 1 službu
azylové domy	75	221 090 708	2 947 876
centra denních služeb	86	169 834 233	1 974 817
denní stacionáře	250	703 813 723	2 815 255
domovy pro osoby se zdravotním postižením	216	4 664 460 168	21 594 723
domovy pro seniory	463	9 889 608 662	21 359 846
domovy se zvláštním režimem	163	2 653 824 935	16 281 135
domy na půl cesty	19	23 666 505	1 245 606
chráněné bydlení	119	451 416 124	3 793 413
intervenční centra	7	12 487 217	1 783 888
kontaktní centra	56	134 641 241	2 404 308
krizová pomoc	40	56 637 699	1 415 942
nízkoprahová denní centra	20	44 532 302	2 226 615
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	191	273 629 954	1 432 618
noclehárny	59	87 723 103	1 486 832
odborné sociální poradenství	628	648 602 267	1 032 806
odlehčovací služby	207	662 648 704	3 201 201
osobní asistence	199	589 168 885	2 960 648
pečovatelská služba	608	2 293 414 151	3 772 063
podpora samostatného bydlení	21	17 759 415	845 686

¹ Pokud není uvedeno jinak, vycházejí přehledy, srovnání a grafy v této kapitole z údajů udaných poskytovateli sociálních služeb v žádosti o dotaci ze státního rozpočtu v rámci 1. kola dotačního řízení pro rok 2010.

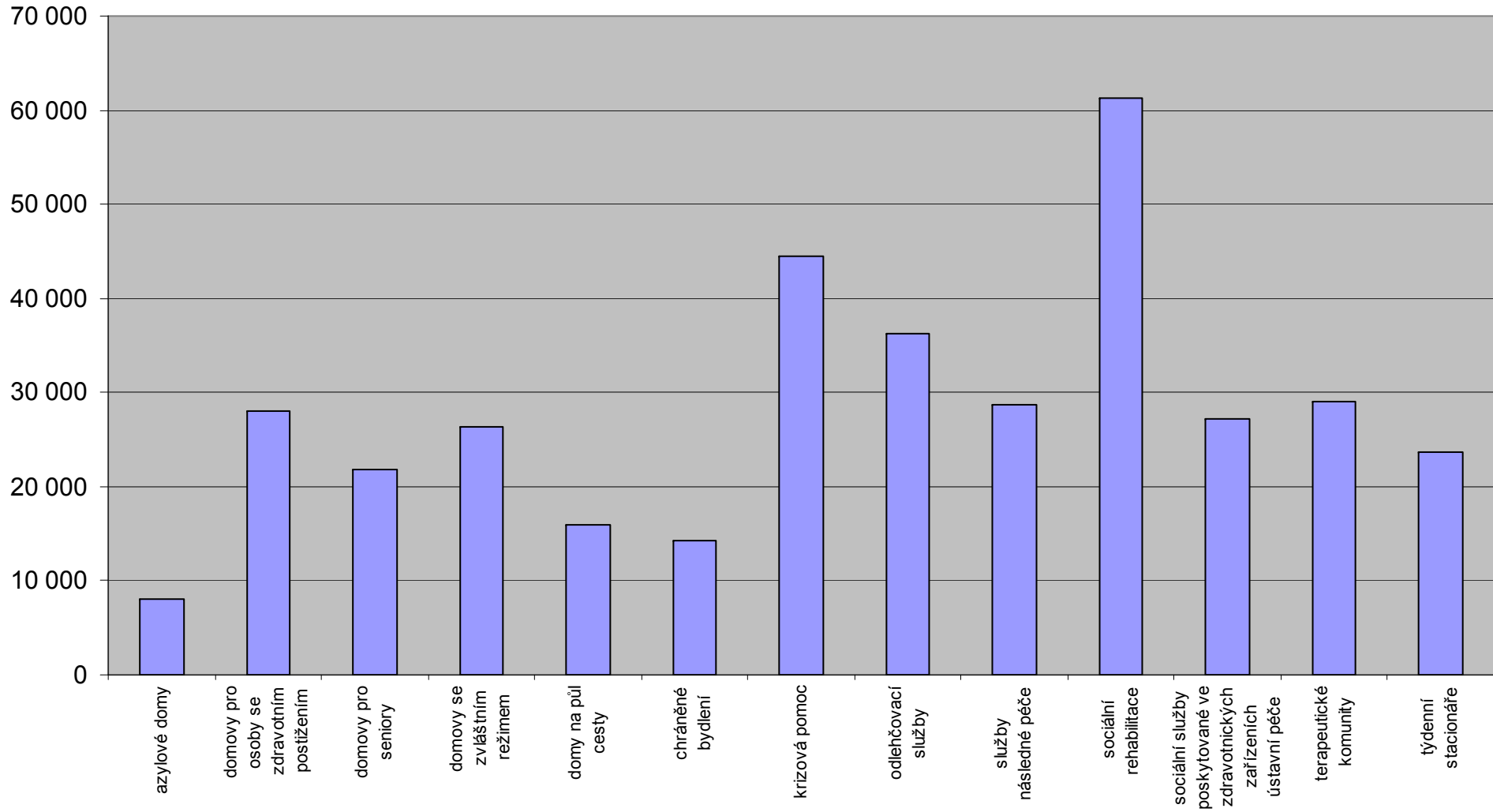
² Potřeby vyplývající ze socio-demografické analýzy dané lokality/regionu jsou deklarovány v krajských strategiích rozvoje sociálních služeb a prostřednictvím schvalovaných krajských plánů rozvoje sociálních služeb jako samosprávných aktech se stávají určující pro vlastní nastavení sítě sociálních služeb. Krajské plány rozvoje sociálních služeb jsou také povinnou přílohou souhrnné žádosti kraje o dotaci ze státního rozpočtu

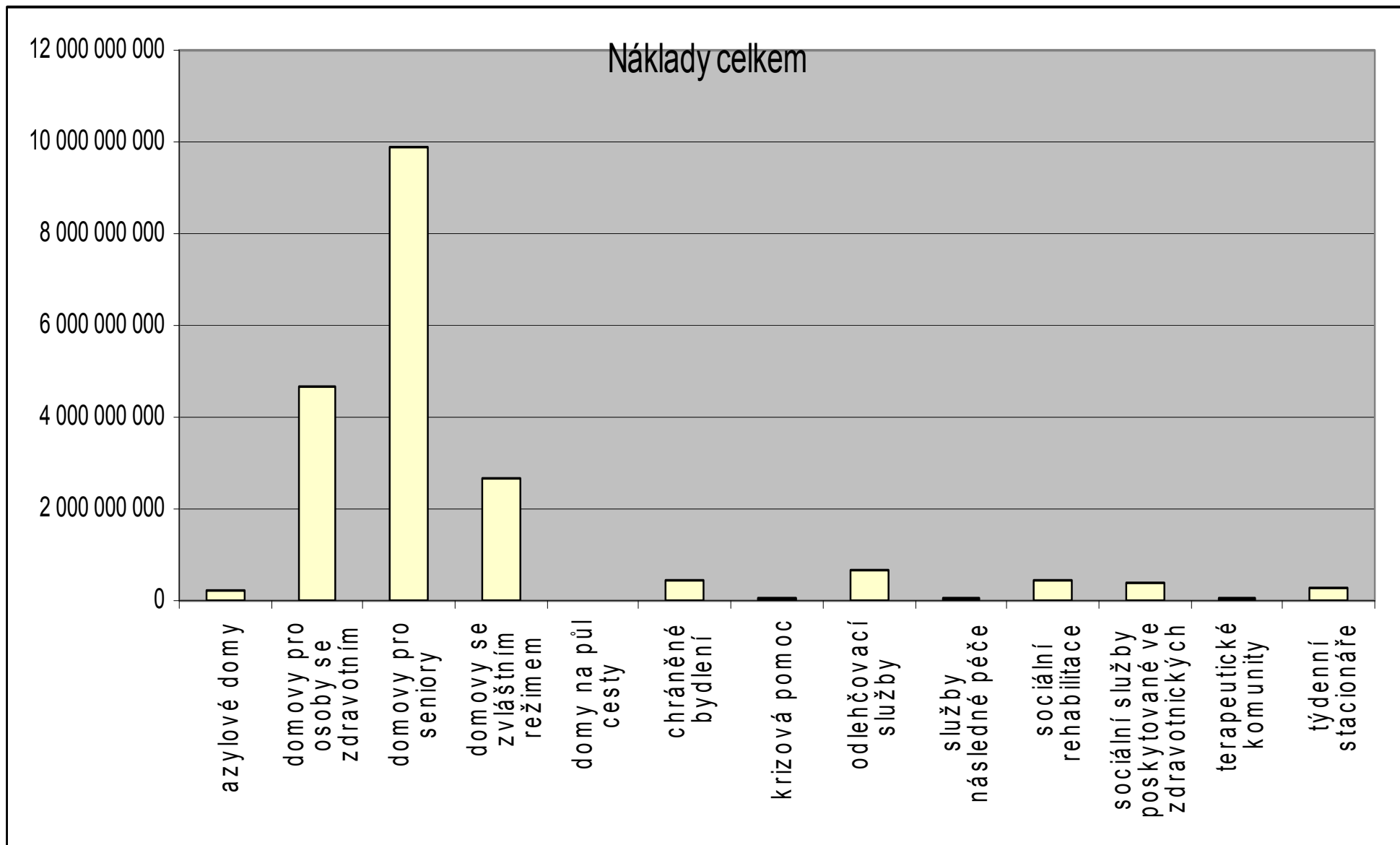
průvodcovské a předčitatelské služby	28	13 045 275	465 903
raná péče	56	139 672 548	2 494 153
služby následné péče	29	48 661 304	1 677 976
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	103	137 984 502	1 339 655
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	231	190 249 585	823 591
sociálně terapeutické dílny	57	112 516 755	1 973 978
sociální rehabilitace	184	440 594 324	2 394 534
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	70	399 519 863	5 707 427
telefonická krizová pomoc	39	69 537 577	1 783 015
terapeutické komunity	14	77 182 102	5 513 007
terénní programy	140	226 540 537	1 618 147
tísňová péče	14	39 455 441	2 818 246
tlumočnické služby	34	24 384 886	717 203
týdenní stacionáře	76	283 047 894	3 724 314

Nákladovost jednotlivých služeb můžeme také srovnávat z hlediska nákladů na jedno lůžko za dané časové období. Z tohoto hlediska se jako průměrně nejnákladnější pobytová sociální služba jeví sociální rehabilitace s nákladovostí více než 61 tisíc Kč za měsíc a lůžko. Jako průměrně nejméně nákladná se pak jeví lůžka v azylových domech, což odpovídá výše uvedeným ukazatelům především z hlediska náročnosti poskytované péče s ohledem na daný typ sociální služby.

Druh služby	Počet lůžek	Náklady celkem	Náklady na lůžko za rok	Náklady za lůžko na měsíc
azylové domy	2 272	221 090 708	97 311	8 109
domovy pro osoby se zdravotním postižením	13 836	4 664 460 168	337 125	28 094
domovy pro seniory	37 696	9 889 608 662	262 352	21 863
domovy se zvláštním režimem	8 396	2 653 824 935	316 082	26 340
domy na půl cesty	124	23 666 505	190 859	15 905
chráněné bydlení	2 626	451 416 124	171 903	14 325
krizová pomoc	106	56 637 699	534 318	44 526
odlehčovací služby	1 520	662 648 704	435 953	36 329
služby následné péče	141	48 661 304	345 116	28 760
sociální rehabilitace	599	440 594 324	735 550	61 296
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	1 225	399 519 863	326 139	27 178
terapeutické komunity	222	77 182 102	347 667	28 972
týdenní stacionáře	998	283 047 894	283 615	23 635

Průměrné náklady na lůžko/měsíc





S ohledem na ukazatel regionálních rozdílů lze také průměrnou nákladovost druhů sociálních služeb srovnávat podle jednotlivých krajů, pro tento typ porovnání je pak důležité znát další souvislosti jako je historický vývoj poskytované sociální péče a sociálních služeb v daném regionu, geografickou a demografickou strukturu kraje.

Druh služby	Působnost/Kraj	Počet lůžek	Náklady celkem	Náklady na lůžko za rok	Náklady na lůžko za měsíc
azylové domy	Celostátní	268	45 601 682	170 156	14 180
	Hlavní město Praha	542	53 969 412	99 575	8 298
	Jihočeský	131	11 862 918	90 557	7 546
	Jihomoravský	50	2 144 771	42 895	3 575
	Karlovarský	12	2 007 095	167 258	13 938
	Moravskoslezský	14	1 914 700	136 764	11 397
	Olomoucký	144	10 019 592	69 581	5 798
	Plzeňský	284	18 693 935	65 824	5 485
	Středočeský	481	37 113 334	77 159	6 430
	Ústecký	138	13 050 752	94 571	7 881
	Vysočina	194	22 781 235	117 429	9 786
	Zlínský	14	1 931 282	137 949	11 496
	domovy pro osoby se zdravotním postižením	Celostátní	307	128 791 770	419 517
Hlavní město Praha		943	422 105 082	447 619	37 302
Jihočeský		691	255 005 083	369 038	30 753
Jihomoravský		998	336 698 022	337 373	28 114
Karlovarský		550	195 246 524	354 994	29 583
Královéhradecký		729	250 339 003	343 401	28 617
Liberecký		312	132 044 959	423 221	35 268
Moravskoslezský		1 445	480 954 424	332 840	27 737
Olomoucký		1 283	424 007 578	330 481	27 540
Pardubický		839	294 897 640	351 487	29 291
Plzeňský		938	267 661 290	285 353	23 779
Středočeský		1 094	343 175 378	313 689	26 141
Ústecký		1 838	589 247 239	320 592	26 716
Vysočina		677	214 161 835	316 339	26 362
Zlínský	1 192	330 124 341	276 950	23 079	
domovy pro seniory	Celostátní	625	149 185 000	238 696	19 891
	Hlavní město Praha	2 471	726 052 777	293 830	24 486
	Jihočeský	2 880	798 264 955	277 175	23 098
	Jihomoravský	2 985	818 165 825	274 092	22 841
	Karlovarský	887	235 964 471	266 025	22 169
	Královéhradecký	2 230	600 406 952	269 241	22 437
	Liberecký	928	273 366 193	294 576	24 548
	Moravskoslezský	4 798	1 320 101 044	275 136	22 928
	Olomoucký	2 517	695 407 532	276 284	23 024
	Pardubický	1 877	490 328 736	261 230	21 769
	Plzeňský	1 746	415 438 605	237 937	19 828
	Středočeský	4 706	1 196 961 717	254 348	21 196
	Ústecký	4 124	950 998 629	230 601	19 217
	Vysočina	2 149	553 907 545	257 751	21 479
	Zlínský	2 773	665 058 681	239 834	19 986
domovy se zvláštním režimem	Celostátní	170	89 778 960	528 112	44 009
	Hlavní město Praha	821	270 307 985	329 242	27 437

	Jihočeský	333	120 066 252	360 559	30 047
	Jihomoravský	1 864	569 758 945	305 665	25 472
	Karlovarský	206	76 938 941	373 490	31 124
	Královéhradecký	353	119 097 745	337 387	28 116
	Liberecký	449	148 741 944	331 274	27 606
	Moravskoslezský	1 184	350 336 131	295 892	24 658
	Olomoucký	348	112 201 763	322 419	26 868
	Pardubický	336	110 051 000	327 533	27 294
	Plzeňský	486	127 433 742	262 209	21 851
	Středočeský	359	137 448 005	382 864	31 905
	Ústecký	573	144 169 260	251 604	20 967
	Vysočina	422	131 619 545	311 895	25 991
	Zlínský	492	145 874 717	296 493	24 708
domy na půl cesty	Celostátní	4	770 890	192 723	16 060
	Hlavní město Praha	28	6 594 210	235 508	19 626
	Jihočeský	2	266 078	133 039	11 087
	Jihomoravský	18	2 251 465	125 081	10 423
	Olomoucký	6	1 265 000	210 833	17 569
	Pardubický	20	4 292 950	214 648	17 887
	Středočeský	21	3 297 076	157 004	13 084
	Ústecký	15	1 510 316	100 688	8 391
	Vysočina	8	3 230 540	403 818	33 651
	Zlínský	2	187 980	93 990	7 833
chráněné bydlení	Hlavní město Praha	240	81 368 407	339 035	28 253
	Jihočeský	138	36 030 012	261 087	21 757
	Jihomoravský	98	27 623 834	281 876	23 490
	Karlovarský	22	3 866 364	175 744	14 645
	Královéhradecký	49	14 281 392	291 457	24 288
	Liberecký	109	23 663 196	217 094	18 091
	Moravskoslezský	243	46 170 555	190 002	15 834
	Olomoucký	488	47 381 453	97 093	8 091
	Pardubický	157	14 935 201	95 129	7 927
	Plzeňský	41	7 443 302	181 544	15 129
	Středočeský	389	83 828 346	215 497	17 958
	Ústecký	132	17 522 293	132 745	11 062
	Vysočina	46	8 963 716	194 863	16 239
	Zlínský	474	38 338 053	80 882	6 740
krizová pomoc	Celostátní	2	2 576 806	1 288 403	107 367
	Hlavní město Praha	16	13 067 026	816 689	68 057
	Jihomoravský	7	6 858 800	979 829	81 652
	Karlovarský	1	1 514 080	1 514 080	126 173
	Moravskoslezský	10	7 955 100	795 510	66 293
	Olomoucký	17	6 642 779	390 752	32 563
	Pardubický	6	3 798 015	633 003	52 750
	Plzeňský	9	3 639 265	404 363	33 697
	Středočeský	29	3 981 694	137 300	11 442
	Ústecký	7	2 273 320	324 760	27 063
	Zlínský	2	430 700	215 350	17 946
odlehčovací služby	Celostátní	357	220 405 869	617 383	51 449
	Hlavní město Praha	517	199 537 500	385 953	32 163
	Jihočeský	63	21 592 916	342 745	28 562
	Jihomoravský	118	49 231 373	417 215	34 768

	Karlovarský	10	1 400 610	140 061	11 672
	Královéhradecký	50	18 063 051	361 261	30 105
	Liberecký	18	8 179 808	454 434	37 869
	Moravskoslezský	82	27 551 009	335 988	27 999
	Olomoucký	6	3 848 154	641 359	53 447
	Pardubický	49	20 388 245	416 087	34 674
	Plzeňský	4	2 715 483	678 871	56 573
	Středočeský	108	36 289 945	336 018	28 002
	Ústecký	52	17 470 642	335 974	27 998
	Vysočina	26	18 287 132	703 351	58 613
	Zlínský	60	17 686 967	294 783	24 565
služby následné péče	Celostátní	78	18 318 005	234 846	19 571
	Hlavní město Praha	28	12 952 874	462 603	38 550
	Liberecký	10	1 347 000	134 700	11 225
	Moravskoslezský	15	6 239 418	415 961	34 663
	Olomoucký	10	1 595 449	159 545	13 295
sociální rehabilitace	Celostátní	129	58 786 884	455 712	37 976
	Hlavní město Praha	177	147 279 548	832 088	69 341
	Jihočeský	39	22 932 941	588 024	49 002
	Moravskoslezský	36	20 862 118	579 503	48 292
	Pardubický	12	16 557 822	1 379 819	114 985
	Plzeňský	33	18 644 189	564 975	47 081
	Středočeský	75	59 888 341	798 511	66 543
	Ústecký	37	33 844 626	914 720	76 227
	Vysočina	13	27 312 166	2 100 936	175 078
	Zlínský	48	21 720 531	452 511	37 709
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	Celostátní	116	53 465 971	460 914	38 409
	Hlavní město Praha	46	23 069 564	501 512	41 793
	Jihočeský	46	12 634 970	274 673	22 889
	Jihomoravský	51	9 361 700	183 563	15 297
	Karlovarský	85	17 673 379	207 922	17 327
	Královéhradecký	9	3 182 000	353 556	29 463
	Liberecký	14	3 815 233	272 517	22 710
	Moravskoslezský	218	72 694 510	333 461	27 788
	Olomoucký	106	27 637 500	260 731	21 728
	Pardubický	87	29 396 979	337 896	28 158
	Plzeňský	111	35 944 216	323 822	26 985
	Středočeský	94	31 563 300	335 780	27 982
	Ústecký	105	24 776 454	235 966	19 664
	Vysočina	69	23 194 827	336 157	28 013
	Zlínský	68	31 109 260	457 489	38 124
terapeutické komunity	Celostátní	185	65 230 279	352 596	29 383
	Středočeský	25	7 768 951	310 758	25 897
	Vysočina	12	4 182 872	348 573	29 048
týdenní stacionáře	Hlavní město Praha	116	39 565 505	341 082	28 423
	Jihočeský	114	29 542 113	259 141	21 595
	Jihomoravský	50	19 186 974	383 739	31 978
	Karlovarský	15	2 578 902	171 927	14 327
	Královéhradecký	37	8 090 500	218 662	18 222
	Liberecký	84	25 517 309	303 777	25 315
	Moravskoslezský	48	13 469 500	280 615	23 385
	Olomoucký	25	8 029 400	321 176	26 765

	Pardubický	24	6 203 542	258 481	21 540
	Plzeňský	31	8 396 763	270 863	22 572
	Středočeský	253	67 978 285	268 689	22 391
	Ústecký	85	19 947 416	234 675	19 556
	Vysočina	44	17 220 000	391 364	32 614
	Zlínský	72	17 321 685	240 579	20 048
Celkový součet		69 761	19 847 485 162		

Pro celkový rozbor situace je nutné sledovat nákladovost sociálních služeb u jednotlivých právních forem poskytovatelů sociálních služeb, kteří danou sociální službu poskytují. Pod typem právní formy NNO jsou pro potřeby této analýzy zahrnuta občanská sdružení, obecně prospěšné společnosti a církevní právnické osoby. Pro ukazatel nákladovosti v tomto dělení poskytovatelů je důležité současně sledovat srovnání nákladů dané sociální služby v přepočtu na plánovaný počet uživatelů druhu služby. Podmínkou pro objektivní zhodnocení je nutné porovnat tyto ukazatele opět s danými regionálními podmínkami vyplývajícími z daných krajských plánů rozvoje sociálních služeb.

Druh služby	Právní forma	Celkový plánovaný poč. uživatelů/rok	Celkové roční náklady	Náklady na 1 uživatele služby za rok
azylové domy	Příspěvkové organizace krajů a obcí	676	22 238 700	32 897
	NNO	4 130	181 557 676	43 961
	Města a obce	378	17 294 332	45 752
centra denních služeb	Příspěvkové organizace krajů a obcí	518	35 057 690	67 679
	NNO	8 232	126 495 533	15 366
	Města a obce	420	8 281 010	19 717
denní stacionáře	Příspěvkové organizace krajů a obcí	2 112	326 360 193	154 527
	NNO	2 965	360 581 348	121 613
	Fyzické osoby	35	12 887 172	368 205
	Města a obce	43	2 655 920	61 766
domovy pro osoby se zdravotním postižením	Obchodní společnosti	10	1 329 090	132 909
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	13 115	4 449 037 975	339 233
	NNO	573	181 770 193	317 225
	Organizační složky státu	120	33 652 000	280 433
domovy pro seniory	Příspěvkové organizace krajů a obcí	33 796	8 660 988 516	256 273
	NNO	4 282	1 080 224 832	252 271
	Fyzické osoby	75	8 716 347	116 218
	Města a obce	116	26 524 360	228 658
domovy se zvláštním režimem	Obchodní společnosti	360	113 154 607	314 318
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	7 229	2 238 976 128	309 721
	NNO	1 229	351 914 152	286 342
	Fyzické osoby	32	7 206 000	225 188
domy na půl cesty	Obchodní společnosti	337	62 927 449	186 728
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	5	266 078	53 216
	NNO	170	22 417 927	131 870
chráněné bydlení	Města a obce	14	982 500	70 179
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	1 831	277 621 136	151 623
	NNO	862	163 170 899	189 293
	Fyzické osoby	11	4 205 189	382 290

intervenční centra	Města a obce	65	6 418 900	98 752
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	3 455	8 481 307	2 455
	NNO	830	4 005 910	4 826
kontaktní centra	Příspěvkové organizace krajů a obcí	880	5 633 808	6 402
	NNO	18 505	126 455 605	6 834
krizová pomoc	Města a obce	1 360	2 551 828	1 876
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	40	3 919 000	97 975
	NNO	17 914	52 718 699	2 943
nizkoprahová denní centra	Příspěvkové organizace krajů a obcí	250	1 340 882	5 364
	NNO	16 455	43 191 420	2 625
nizkoprahová zařízení pro děti a mládež	Příspěvkové organizace krajů a obcí	2 214	10 887 378	4 918
	NNO	54 318	255 120 572	4 697
noclehárny	Města a obce	1 080	7 622 004	7 057
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	52 937	18 886 168	357
	NNO	11 355	67 727 935	5 965
odlehčovací služby	Města a obce	2 680	1 109 000	414
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	2 511	210 345 911	83 770
	NNO	7 711	408 729 442	53 006
osobní asistence	Města a obce	457	24 339 020	53 258
	Organizační složky státu	10	960 000	96 000
	Obchodní společnosti	600	18 274 331	30 457
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	245	13 648 328	55 707
	NNO	7 131	566 398 408	79 428
	Fyzické osoby	105	5 810 427	55 337
	Města a obce	20	1 396 722	69 836
pečovatelská služba	Obchodní společnosti	25	1 915 000	76 600
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	56 638	1 094 846 773	19 331
	NNO	34 142	775 226 605	22 706
	Družstva	100	1 744 000	17 440
	Fyzické osoby	983	17 394 270	17 695
	Města a obce	23 720	363 993 427	15 345
	Obchodní společnosti	1 759	40 209 076	22 859
podpora samostatného bydlení	Příspěvkové organizace krajů a obcí	30	2 470 785	82 360
	NNO	289	15 288 630	52 902
průvodcovské a předčitatelské služby	NNO	1 923	13 045 275	6 784
	Obecně prospěšné společnosti	1 053	12 102 275	11 493
	Občanská sdružení	870	943 000	1 084
raná péče	Příspěvkové organizace krajů a obcí	322	12 972 542	40 287
	NNO	7 287	126 700 006	17 387
služby následné péče	Příspěvkové organizace krajů a obcí	80	2 050 000	25 625
	NNO	2 057	46 611 304	22 660
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	Příspěvkové organizace krajů a obcí	140	906 907	6 478
	NNO	24 630	136 187 595	5 529
	Města a obce	125	890 000	7 120
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	Příspěvkové organizace krajů a obcí	1 935	6 053 143	3 128
	NNO	81 492	183 496 233	2 252
sociálně terapeutické dílny	Města a obce	108	700 209	6 483
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	225	18 339 262	81 508
sociální rehabilitace	NNO	1 163	94 177 493	80 978
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	385	4 318 348	11 216
	NNO	22 099	426 987 741	19 322
	Družstva	16	5 835 000	364 688

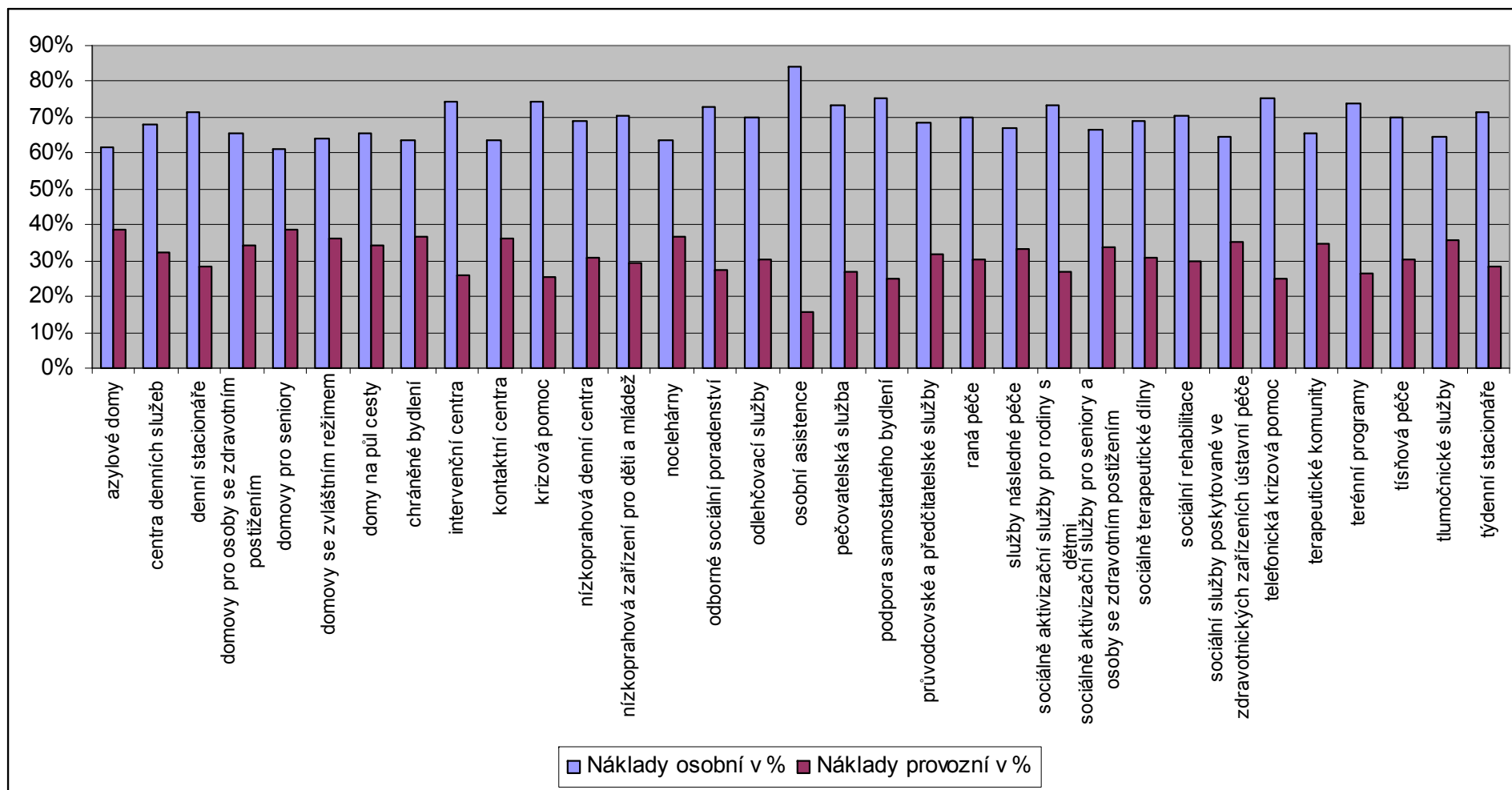
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	Města a obce	134	2 962 447	22 108
	Obchodní společnosti	18	490 788	27 266
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	2 381	158 833 033	66 709
	NNO	733	60 808 430	82 958
terapeutické komunity	Obchodní společnosti	1 007	179 878 400	178 628
	Příspěvkové organizace krajů a obcí	60	4 430 050	73 834
	NNO	480	72 752 052	151 567
terénní programy	Příspěvkové organizace krajů a obcí	2 510	12 609 381	5 024
	NNO	30 718	208 371 423	6 783
	Města a obce	1 812	5 559 733	3 068
tísňová péče	Příspěvkové organizace krajů a obcí	420	8 413 334	20 032
	NNO	1 953	28 138 107	14 408
	Obchodní společnosti	200	2 904 000	14 520
tlumočnické služby	NNO	20 306	24 384 886	1 201
týdenní stacionáře	Příspěvkové organizace krajů a obcí	591	178 981 232	302 845
	NNO	479	104 066 662	217 258

Struktura nákladů musí být sledována z pohledu efektivity zajišťování základních činností daného druhu sociální služby zvláště pro náklady osobní, do nichž jsou zahrnuty mzdové prostředky včetně nákladů na DPČ a DPP a náklady provozní. Jejich poměry v rámci jednotlivých druhů služeb vyjadřuje níže uvedená tabulka; vyplývá z ní dvoutřetinová převaha nákladů osobních nad náklady provozními z celkových průměrných nákladů u většiny sociálních služeb:

Druh služby	Náklady celkem	Náklady osobní v %	Náklady provozní v %
azylové domy	221 090 708	62%	38%
centra denních služeb	169 834 233	68%	32%
denní stacionáře	703 813 723	71%	29%
domovy pro osoby se zdravotním postižením	4 664 460 168	66%	34%
domovy pro seniory	9 889 608 662	61%	39%
domovy se zvláštním režimem	2 653 824 935	64%	36%
domy na půl cesty	23 666 505	66%	34%
chráněné bydlení	451 416 124	63%	37%
intervenční centra	12 487 217	74%	26%
kontaktní centra	134 641 241	64%	36%
krizová pomoc	56 637 699	74%	26%
nízkoprahová denní centra	44 532 302	69%	31%
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	273 629 954	71%	29%
noclehárny	87 723 103	63%	37%
odborné sociální poradenství	648 602 267	73%	27%
odlehčovací služby	662 648 704	70%	30%
osobní asistence	589 168 885	84%	16%
pečovatelská služba	2 293 414 151	73%	27%
podpora samostatného bydlení	17 759 415	75%	25%
průvodcovské a předčitatelské služby	13 045 275	68%	32%
raná péče	139 672 548	70%	30%
služby následné péče	48 661 304	67%	33%
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	137 984 502	73%	27%
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	190 249 585	66%	34%

sociálně terapeutické dílny	112 516 755	69%	31%
sociální rehabilitace	440 594 324	70%	30%
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	399 519 863	65%	35%
telefonická krizová pomoc	69 537 577	75%	25%
terapeutické komunity	77 182 102	65%	35%
terénní programy	226 540 537	74%	26%
tísňová péče	39 455 441	70%	30%
tlumočnické služby	24 384 886	65%	35%
týdenní stacionáře	283 047 894	72%	28%
Celkový součet	25 801 352 589	66%	34%

Jak naznačuje níže uvedený graf, zejména pobytové služby vykazují vyšší procento uvedených provozních nákladů oproti službám terénním. Údaje struktury nákladů sociálních služeb naznačují poměr velikostí nákladů služby směřovaných do lidských zdrojů a na provoz, tj. materiálně technické zajištění služby.



Sociální služby jsou financovány z celé řady zdrojů, přičemž dotace ze státního rozpočtu představují jeden z těch nejvýznamnějších. Podíl jednotlivých zdrojů financování se liší dle skupiny sociální služby, přičemž státní dotace je zásadním zdrojem financování především u služeb sociálního poradenství, v nichž představuje téměř více než 56% podíl všech zdrojů financování. Nejpodstatnějším zdrojem financí je státní dotace i u služeb sociální prevence; u služeb sociální péče jsou nejpodstatnějším finančním zdrojem úhrady od uživatelů služeb.

Zdroje financování	Celkový součet	Celkem v %	služby sociální péče	služby sociální prevence	služby sociálního poradenství
Dotace MPSV 2010	6 657 714 000	29,27%	27,50%	43,49%	56,03%
Příspěvky od úřadů práce	78 026 989	0,34%	0,25%	1,26%	1,11%
Dotace od obcí	589 966 448	2,59%	1,90%	9,37%	8,86%
Příspěvek zřizovatele - obce	1 647 673 022	7,24%	7,77%	1,70%	3,95%
Příspěvek zřizovatele - kraje	1 019 892 383	4,48%	4,71%	1,47%	5,51%
Úhrady od uživatelů	10 192 162 329	44,81%	49,13%	4,27%	0,67%
Fondy zdravotních pojišťoven	1 023 975 222	4,50%	4,95%	0,26%	0,14%
Resorty státní správy celkem	156 635 999	0,69%	0,06%	7,35%	4,41%
Dotace od krajů	407 849 291	1,79%	0,93%	10,53%	8,31%
Strukturální fondy	112 772 843	0,50%	0,09%	4,73%	2,82%
Jiné zdroje	860 652 008	3,78%	2,71%	15,57%	8,18%
Celkem	22 747 320 534	100%	100%	100%	100%

Kromě uvedeného zdroje financování Dotace MPSV 2010, který je údajem o rozhodnuté výši dotací MPSV na poskytování sociálních služeb k 30. 4. 2010, jsou ostatní zdroje pouze uvedeným předpokladem zdrojů financování v roce 2010, který poskytovatelé na základě svých zkušeností uvedli v žádostech o dotaci.

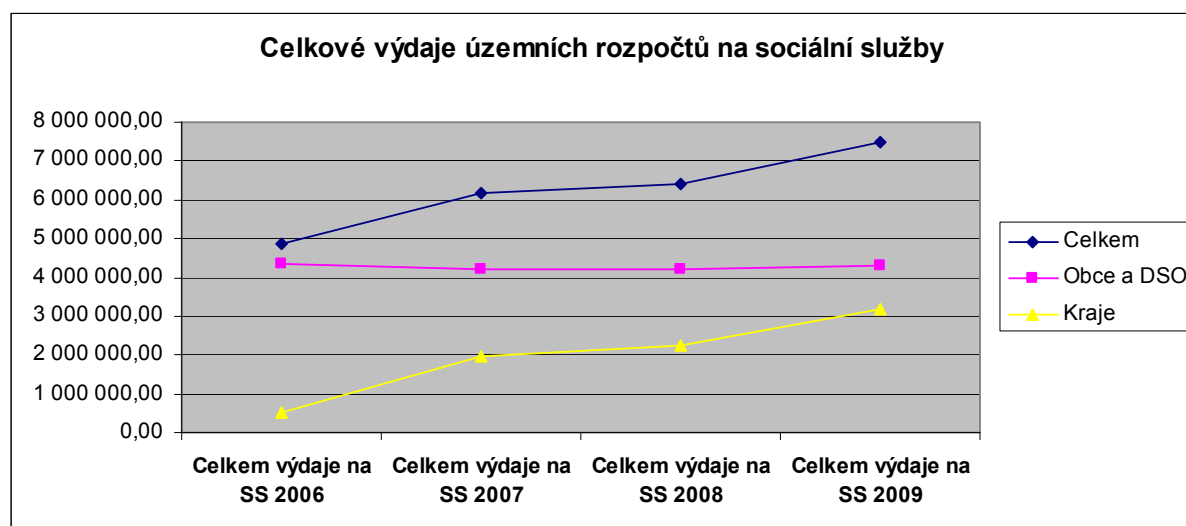
Pro systém sociálních služeb, s ohledem na charakter poskytování sociálních služeb ve smyslu zajišťování potřeb občanů na území obce a kraje, jsou důležitým finančním zdrojem také prostředky poskytované z územních rozpočtů samospráv, tj. krajů a obcí. Následující tabulka a graf představují vývoj ve financování základních druhů sociálních služeb a to v přehledu od roku 2006³, kdy ještě nebyl v platnosti o sociálních službách a financování sociálních služeb zajišťovaných příspěvkovými organizacemi krajů a obcí a obcemi či svazky obcí samotnými bylo zajišťováno formou dotací na zřizovatelské funkce a dotací na lůžko prostřednictvím rozpočtové kapitoly Ministerstva financí, až po rok 2009, kdy lze získat relevantní data ze závěrečného účtu kapitoly 313 - MPSV. Z níže uvedených údajů vyplývá, že od roku 2006 výdaje na sociální služby z rozpočtů územních samospráv obcí oproti následujícímu roku účinnosti zákona o sociálních službách klesly; ještě v roce 2006 činily 90% celkových výdajů rozpočtů územních samospráv, v roce následujícím však činily 68% z celkových výdajů a v roce 2009 pak činily výdaje obcí z celku 57%. V absolutních číslech pak participace obcí na financování sociálních služeb stagnuje. Oproti tomu výdaje na sociální služby z rozpočtů územních samospráv krajů v roce před účinností zákona o sociálních službách činily pouze 10% celkových výdajů rozpočtů územních samospráv, v roce 2007 činily již 32% a v roce loňském představovaly výdaje krajů 43% z celkových výdajů rozpočtů samospráv. V absolutních číslech pak participace krajů na financování sociálních služeb vykazuje dynamiku ve výši vyčleněných prostředků. Největší podíl na financování sociálních

³ Do konce roku 2006 byly dotace na sociální služby poskytovány účelově z kapitoly Všeobecná pokladní správa v rámci finančního vztahu k rozpočtům krajů a obcí.

služeb z územních rozpočtů pak tvoří služby sociální péče a to v celém sledovaném období. Celkové výdaje na sociální služby pak z rozpočtů územních samospráv od roku 2006 vzrostly ve sledovaném období z 4 868 mil Kč na 7 471 mil Kč v roce 2009, tj. o 53%.

Rok	Výdaje územních rozpočtů	Celkem	Obce a DSO	Kraje
2006	Služby sociální péče	4 677 474	4 205 860	471 614
	Služby sociální prevence	182 031	151 225	30 806
	Sociální poradenství	8 226	5 231	2 995
2007	Služby sociální péče	5 597 331	3 737 056	1 860 275
	Služby sociální prevence	493 468	400 874	92 594
	Sociální poradenství	68 974	55 484	13 490
2008	Služby sociální péče	5 803 082	3 703 184	2 099 898
	Služby sociální prevence	537 479	419 017	118 462
	Sociální poradenství	87 819	67 747	20 072
2009	Služby sociální péče	6 487 793	3 809 432	2 676 242
	Služby sociální prevence	914 579	429 614	484 546
	Sociální poradenství	68 939	50 107	18 832

Grafické znázornění výše uvedených informací v časovém sledu



Investiční prostředky poskytované za státního rozpočtu

Investiční podpora do oblastí sociálních služeb je směřována na reprodukci majetku pořizovaného v sociálních službách. Podpora je realizována v rámci dvou programů, a to Programu 113 310 – Rozvoj a obnova materiálně technické základny sociálních služeb a Programu 113 330 – Reprodukce majetku ústavů sociální péče Ministerstva práce a sociálních věcí.

Program 113310 je zaměřen na dotování investičních akcí realizujících jak zkvalitňování a dostupnost služeb ve stávajících objektech zařízení sociálních služeb zřizovaných obcemi, kraji a nestátním neziskovým sektorem včetně podpory mobility, tak na pořizování nových kapacit těchto zařízení. Na tyto akce bylo v roce 2009 vyčleněno z rozpočtu MPSV po změnách celkem 507 297 tis. Kč, z toho bylo skutečně čerpáno 396 270 tis. Kč, což představuje 78% čerpání vyčleněných prostředků. S ohledem na nižší objemy prostředků oproti rozpočtovému výhledu byly,

až na výjimky, realizovány pouze akce zařazené do státního rozpočtu na rok 2009 iniciativou poslanců PS PČR při projednávání SR. Z prostředků bývalého Fondu národního majetku (FNM) bylo čerpáno pouze 11 257 tis. Kč z předpokládaných 107 mil. Kč. Příčinou nižšího čerpání bylo zejména opoždění termínu zahájení nových akcí oproti předpokladu, protahování doby výběrových řízení na dodavatele apod. Nečerpané prostředky SR byly převedeny v rámci nároků na nespotřebované výdaje (NNV) do roku 2010. Pro rok 2010 činí objem prostředků ze státního rozpočtu 192 825 tis. Kč, který je převážně určen na pokračování financování již zahájených akcí. Na nové akce zbývá pro letošní rok pouze cca 35 mil. Kč. Na akce financované z FNM je pak vyčleněno včetně NNV z roku 2009 celkem 346 984 tis. Kč.

Program 113 330 byl v roce 2009 zaměřen, s ohledem na omezení zdrojů, pouze na nejnutnější potřeby přímo řízených ÚSP, zejména na obnovu strojového parku, výpočetní techniky, odstranění havárií aj. a zahájení dvou rekonstrukcí objektů. Rozpočet programu činil vč. nároků nespotřebovaných výdajů 51 821 tis. Kč, s navýšením o nároky nespotřebovaných výdajů 53 983 tis. Kč. Tyto prostředky byly prakticky vyčerpány. Pro rok 2010 byly investiční prostředky tohoto programu omezeny pouze na pokračování 2 investičních akcí z minulých let s objemem 16 296 tis. Kč. Další potřeby byly s ohledem na úsporná opatření přesunuty do dalších let.

III. Příspěvek na péči a způsoby zajištění péče

- Zákon o sociálních službách upravuje způsoby zajištění pomoci osobám sociálně vyloučeným nebo hroženým sociálním vyloučením. Důvody sociálního vyloučení jsou způsobeny jednak dlouhodobě nepříznivým zdravotním stavem a/nebo nepříznivou sociální situací. V případě dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu jsou obvykle využívány služby sociální péče a v případě nepříznivé sociální situace pak služby sociální prevence. Sociální poradenství pak intervnuje ve všech situacích, které člověk nedokáže samostatně zvládnout.
- Nedílnou součástí systému pomoci ve výše uvedených situacích je zajištění péče a pomoci neformálními způsoby, tj. především z prostředí rodiny a dalších blízkých osob.
- Péče a pomoc osobám je obvykle zabezpečena s využitím neformálních (soukromých) i veřejných zdrojů. Míra spoluúčasti neformálních a veřejných zdrojů je individuální a závisí na jedné straně na možnostech a životních okolnostech jednotlivců a jejich blízkých a na druhé straně na fyzické a finanční dostupnosti sociálních služeb. Synergické využití neformálních a veřejných zdrojů pak nazýváme pojmem sdílená péče či pomoc.
- Příspěvek na péči je v systému sociálních služeb určen především k úhradě základních činností péče poskytovaných v rámci služeb sociální péče, tj.:
 - pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu,
 - pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,
 - pomoc při zajištění chodu domácnosti,
 - výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,
 - zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,
 - sociálně terapeutické činnosti,
 - pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.
- V současném schématu finančního zajištění pomoci a péče dominují zdroje veřejné. Výdaje osob ze soukromých zdrojů nejsou fakticky dle současných indikátorů definovatelné. Ve finanční bilanci systému tak zaznamenáváme pouze výdaje, které jsou souhrnem úhrad za poskytnuté sociální služby.
- Veřejné zdroje jsou rozděleny mezi státní rozpočet (dotace a příspěvek na péči), územní rozpočty (zřizovatelské příspěvky a dotace) a fondy veřejného zdravotního pojištění (FVZP).
- Část veřejných zdrojů je přerozdělována v kompetenci veřejných institucí (stát, ÚSC a FVZP), další a majoritní část je v kompetenci klientů systému – příspěvek na péči.
- Využití příspěvku na péči, není současnou právní úpravou dostatečně regulováno tak, aby vynaložené prostředky byly příjemci dávek použity výhradně k zajištění péče a pomoci.

1. Příspěvek na péči, podmínky jeho přiznání a výplaty

- Příspěvek na péči je určen k posílení kompetencí osob závislých na pomoci jiné osoby a pečujícího prostředí tak, aby každý individuálně mohl zvolit pro něj nejúčelnější způsob zajištění potřeb.
- Příspěvek na péči je odstupňován podle míry závislosti, přičemž jeho hodnota je primárně odvozena od obvyklých nákladů spojených s péčí. Jedná se o příspěvek na péči a nikoliv o plnou saturaci nákladů péče, a to jak prostřednictvím poskytovatelů sociálních služeb nebo formou péče zajišťované osobami blízkými.
- Příspěvek na péči umožňuje zabezpečovat péči v přirozeném prostředí, tj. napomáhá krýt náklady pečujícímu prostředí. Optimálním modelem je sdílení péče mezi neformálním pečujícím prostředím (rodina nebo jiné pečující osoby) a registrovanými poskytovateli sociálních služeb.
- Příspěvek na péči náleží těm lidem, kteří jsou především z důvodu nepříznivého zdravotního stavu závislí na pomoci jiné osoby, a to v oblasti běžné denní péče o vlastní osobu a v soběstačnosti. Péčí o vlastní osobu se rozumí především takové denní úkony, které se týkají zajištění či přijímání stravy, osobní hygieny, oblékání a pohybu. Soběstačností se rozumí úkony, které umožňují účastnit se sociálního života, tj. např. schopnost komunikovat, nakládat s penězi či předměty osobní potřeby, obstarat si osobní záležitosti, uvařit si, vyprat a uklidit.
- Příspěvek náleží osobě, o kterou má být pečováno, nikoliv osobě, která péči zajišťuje. Příspěvek na péči nemůže být přiznán dítěti, které je mladší než jeden rok.
- Schopnost zvládnout péči o vlastní osobu a být soběstačný je u každého člověka různá, proto zákon rozeznává čtyři stupně závislosti na pomoci jiné osoby, a to od mírné závislosti až po závislost úplnou.
- Příspěvek je možné požádat na obecním úřadu obce s rozšířenou působností, v jejímž spádovém území má žadatel trvalý nebo hlášený pobyt.
- Výše příspěvku pro osoby do 18 let věku činí za kalendářní měsíc
 - 3 000 Kč, jde-li o stupeň I (lehká závislost),
 - 5 000 Kč, jde-li o stupeň II (středně těžká závislost),
 - 9 000 Kč, jde-li o stupeň III (těžká závislost),
 - 12 000 Kč, jde-li o stupeň IV (úplná závislost).
- Výše příspěvku pro osoby starší 18 let činí za kalendářní měsíc
 - 2 000 Kč, jde-li o stupeň I (lehká závislost),
 - 4 000 Kč, jde-li o stupeň II (středně těžká závislost),
 - 8 000 Kč, jde-li o stupeň III (těžká závislost),
 - 12 000 Kč, jde-li o stupeň IV (úplná závislost).
- Člověk – žadatel o příspěvek – musí dodržet stanovené povinnosti, respektive podrobit se některým procedurám. V první řadě musí správně podat žádost o příspěvek na péči a uvést všechny požadované povinné informace, tj. kromě osobních údajů také údaje o tom, jakým způsobem má být příspěvek vyplácen, a údaje o tom, kdo bude potřebnou péči zajišťovat. Pokud žadatel neuvede všechny povinné údaje – především ve vztahu ke způsobu zajištění péče – řízení o příspěvku se nezahájí.
- Následuje proces posouzení stupně závislosti na pomoci jiné osoby, který zahajuje sociální pracovník. Sociální pracovník provede sociální šetření v prostředí, kde žadatel žije.
- Po provedení sociálního šetření se žádostí o příspěvek zabývá posudkový lékař ČSSZ, který hodnotí funkční dopady zdravotního stavu na schopnost

žadatele pečovat o sebe a být soběstačným a vychází přitom z výsledku sociálního šetření.

- Pokud se žadatel odmítne podrobit některé z výše uvedených procedur, například neumožní provedení sociálního či zdravotního posouzení, pak ztrácí možnost získat příspěvek na péči.
- O tom, zda bude příspěvek přiznán či nikoliv, rozhoduje obecní úřad obce s rozšířenou působností.
- Zákon umožňuje obecnímu úřadu obce s rozšířenou působností vyplácet příspěvek v hotovosti (tj. i poštovní poukázkou) nebo na účet, který příjemce určí. Nárok na výplatu příspěvku vzniká podáním žádosti o přiznání příspěvku. První výplata příspěvku zahrnuje výplatu příspěvku i za období, ve kterém probíhalo správní řízení.
- Příspěvek lze použít pouze na výdaje související se zabezpečením pomoci a podpory osobě, která je závislá na péči jiné osoby. Může být tedy „spotřebován“ jako úhrada za péči, kterou zajišťuje poskytovatel sociální služby, a samozřejmě také na výdaje, jež vzniknou pečující osobě, tj. rodinnému příslušníkovi či jiné osobě, která není poskytovatelem sociální služby. Dá se také předpokládat, že oba výše uvedené způsoby bude příjemce kombinovat dle vlastní potřeby.
- Od 1. ledna 2011 vstoupí v účinnost ustanovení zákona, které upravuje věcnou výplatu příspěvku na péči v I. stupni u zletilých osob (zhruba 105 000 příjemců). Oprávněným osobám bude vypláceno 1 000,- Kč v hotovosti a 1 000,- Kč formou věcné výplaty. Věcnou výplatu bude zabezpečovat v první fázi informační systém MPSV OK Služby a následně má být do 31. března 2011 vyhlášena veřejná zakázka na dodavatele systému věcné výplaty.
- Věcná výplata dávky je však výrazně omezena souborem výjimek, tj. neuplatní se, pokud v místě bydliště (správní obvod obce s rozšířenou působností) není dostupná vhodná sociální služba, nebo je péče plně zajištěna pečující blízkou osobou ve všech úkonech, ve kterých osoba vyžaduje pomoc. Věcná výplata s ohledem na uvedené výjimky bude odhadem uplatněna zhruba ve třetině případů. O uplatnění výjimky musí obecní úřad obce s rozšířenou působností rozhodnout ve správním řízení na základě žádosti oprávněné osoby.
- Způsob využití příspěvku kontrolují pracovníci obecních úřadů obcí s rozšířenou působností. Pokud je zjištěno, že příspěvek není používán správně, může obecní úřad určit tzv. zvláštního příjemce, který zajistí správné použití příspěvku, a v případech zneužívání příspěvku nárok na výplatu příspěvku odejmout.

2. Postavení pečujících v rodině či jiných blízkých osob

Pokud o svého rodinného příslušníka nebo jinou blízkou osobu, která je závislá na pomoci jiných (tj. obvykle je přiznán příspěvek na péči), pečují lidé samostatně nebo s dílčí dopomocí sociálních služeb, jsou jim ze zákona přiznány tyto další prvky sociální ochrany:

- Příspěvek na péči se nezapočítává do příjmů pečujících pro účely dávkových systémů ani daňových systémů,
- Příspěvek na péči je vyplácen i v částečném souběhu s rodičovským příspěvkem, pokud je pečováno o dítě do 7 let věku,

- Doba péče je hlavní pečující osobě obvykle započítána jako náhradní doba pro účely důchodového zabezpečení,
- Hlavní pečující osoba je tzv. „státním pojištěncem“ v oblasti veřejného zdravotního pojištění,
- Pečující osoby nejsou nijak limitovány při pracovním uplatnění,
- Nemá být testována příjmová situace oprávněné osoby ani osob v domácnosti pro přiznání dávky.

3. Příspěvek na péči - základní kvantitativní údaje

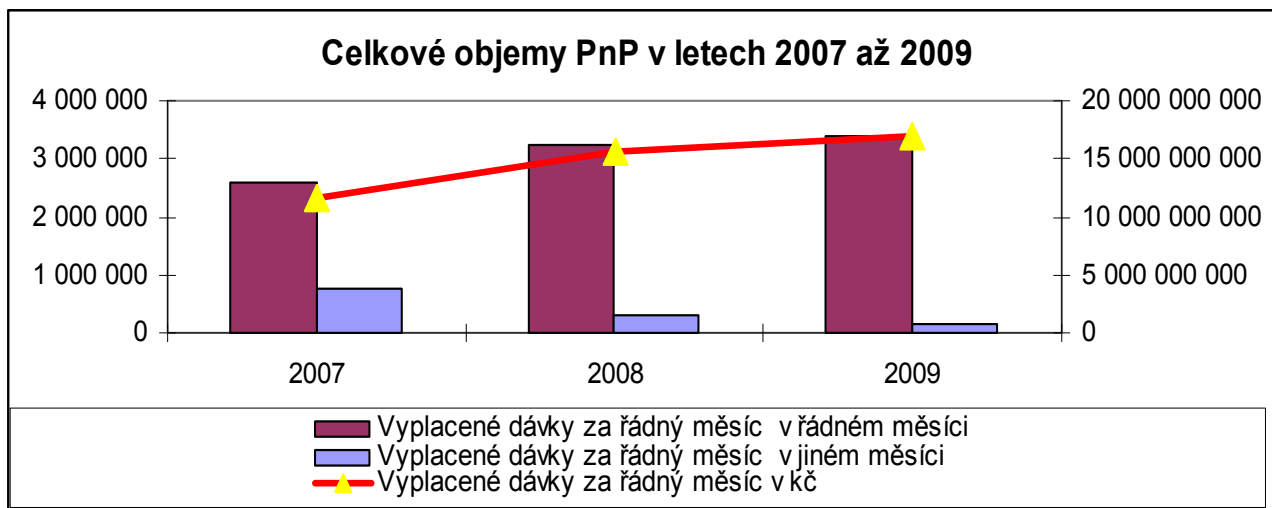
Údaje o příspěvku na péči (dále jen PnP) jsou čerpány:

- ze statistického modulu OK STAT, a to v daném okamžiku z nejaktuálnějšího souboru, tj. údajů za březen 2010. Jedná se o nejaktuálnější data, která systém generuje. Statistický modul pracuje se skutečně přiznanými nároky v daném měsíci, v těchto souborech nejsou obsaženy údaje o skutečně vyplaceném objemu prostředků v daném měsíci za jiné měsíce,
- z průběžných měsíčních výkazů o počtu vyplacených dávek a jejich objemu, které obsahují počty všech vyplacených dávek v daném měsíci, tj. včetně dávek za jiné měsíce,
- z výkazů obcí s rozšířenou působností o skutečném objemu čerpání prostředků určených na výplatu PnP (data jsou zpracovávána MF),
- odchylky v celkových sumách jsou způsobeny rozdílnou evidencí a časovým určením vykazování.

Vývoj počtu příjemců PnP

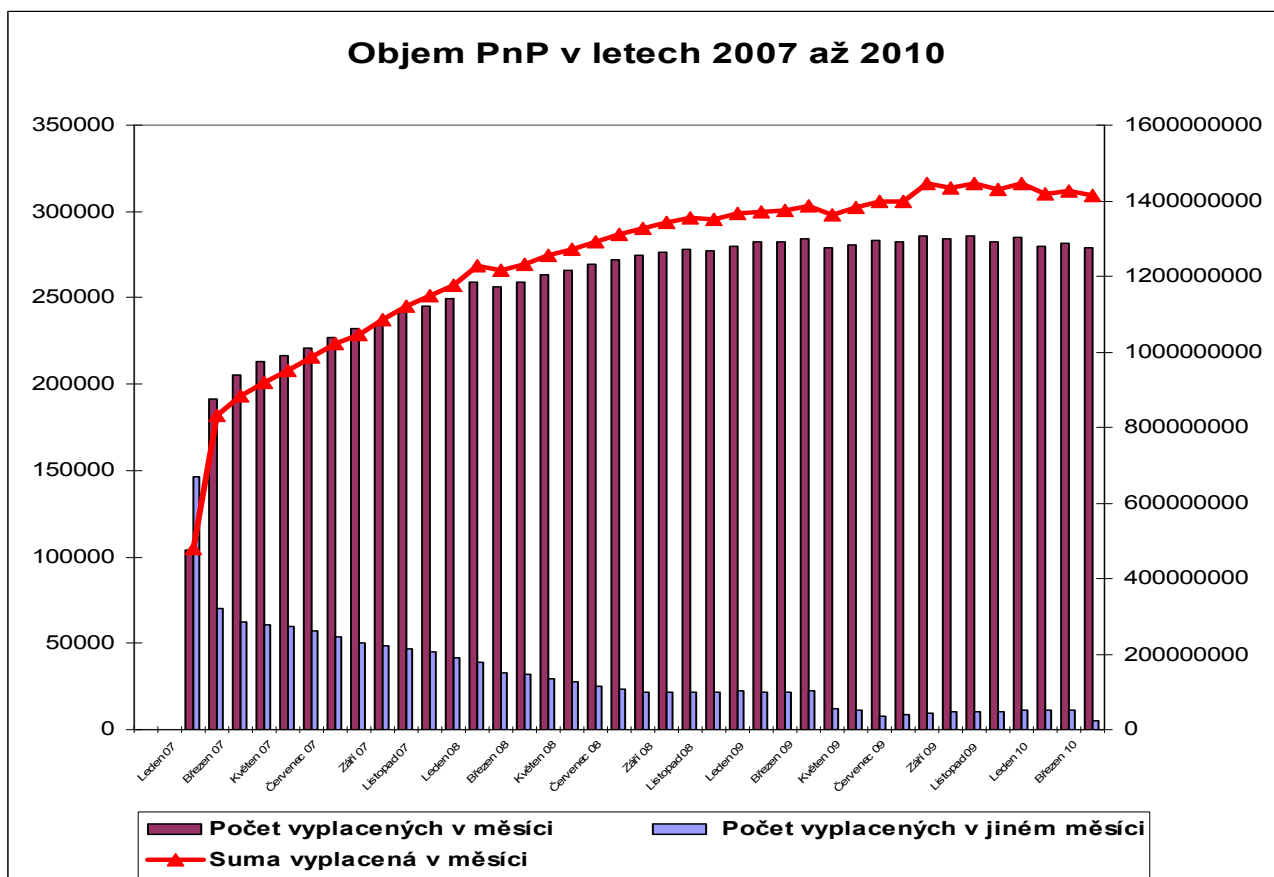
- Počet příjemců PnP a objem vyplácených prostředků je fakticky od 3. čtvrtletí roku 2008 stabilní. Počet příjemců PnP se pohybuje kolem 280 tis. osob. Vypláceno je zhruba 1,5 mld. Kč měsíčně, tj. v ročním objemu zhruba 18 mld. Kč.

PnP	Vyplacené dávky za řádný měsíc			Vyplacené dávky náležející za jiné měsíce		Celkem vyplaceno
	Počet vyplacených v řádném měsíci	Počet vyplacených v jiném měsíci	Suma vyplacená v měsíci	Počet vyplacených dávek za jiný měsíc	Vyplacená suma	
2007	2 583 475	743 673	11 648 918 000	535 430	2 237 339 000	13 886 257 000
2008	3 229 812	318 567	15 543 087 000	473 531	1 997 213 000	17 540 300 000
2009	3 397 660	156 947	16 878 457 000	259 246	1 115 668 000	17 994 125 000



Objem prostředků vynakládaných měsíčně na výplatu příspěvku na péči

PnP	Vyplacené dávky za řádný měsíc			Vyplacené dávky náležející za jiný měsíc		Celkem vyplaceno PnP
	Počet vyplacených v řádném měsíci	Počet vyplacených v jiném měsíci	Suma vyplacená v měsíci	Počet vyplacených dávek za jiný měsíc	Vyplacená suma	
Září 08	276 458	21 492	1 341 060 000	26 418	111 580 000	302 876
Říjen 08	278 253	21 789	1 353 065 000	24 035	104 424 000	302 288
Listopad 08	277 404	21 839	1 351 607 000	21 891	94 860 000	299 295
Prosinec 08	279 603	22 191	1 366 730 000	21 152	92 473 000	300 755
Leden 09	282 281	21 983	1 371 736 000	25 547	110 364 000	307 828
Únor 09	282 356	22 085	1 373 699 000	24 292	105 764 000	306 648
Březen 09	284 354	22 266	1 386 792 000	25 073	109 541 000	309 427
Duben 09	278 536	12 228	1 363 874 000	23 469	102 228 000	302 005
Květen 09	280 863	11 010	1 380 257 000	22 350	94 907 000	303 213
Červen 09	283 436	7 662	1 397 950 000	25 142	107 861 000	308 578
Červenec 09	282 549	8 638	1 398 546 000	17 379	74 678 000	299 928
Srpen 09	286 000	9 316	1 446 645 000	12 567	56 025 000	298 567
Září 09	283 822	10 026	1 435 171 000	18 636	80 043 000	302 458
Říjen 09	285 467	10 148	1 446 018 000	19 839	84 315 000	305 306
Listopad 09	282 652	10 187	1 430 892 000	21 425	90 686 000	304 077
Prosinec 09	285 344	11 398	1 446 877 000	23 527	99 256 000	308 871
Leden 10	279 499	11 449	1 416 416 000	27 328	113 223 000	306 827
Únor 10	281 398	11 207	1 426 583 000	26 483	111 970 000	307 881
Březen 10	278 684	5 177	1 414 667 000	23 814	100 181 667	302 498



- Z grafu a výše uvedené tabulky je patrné, že došlo také k výrazné stabilizaci průběhu řízení o PnP, tj. ukazatel počtu vyplacených dávek v jiném měsíci.

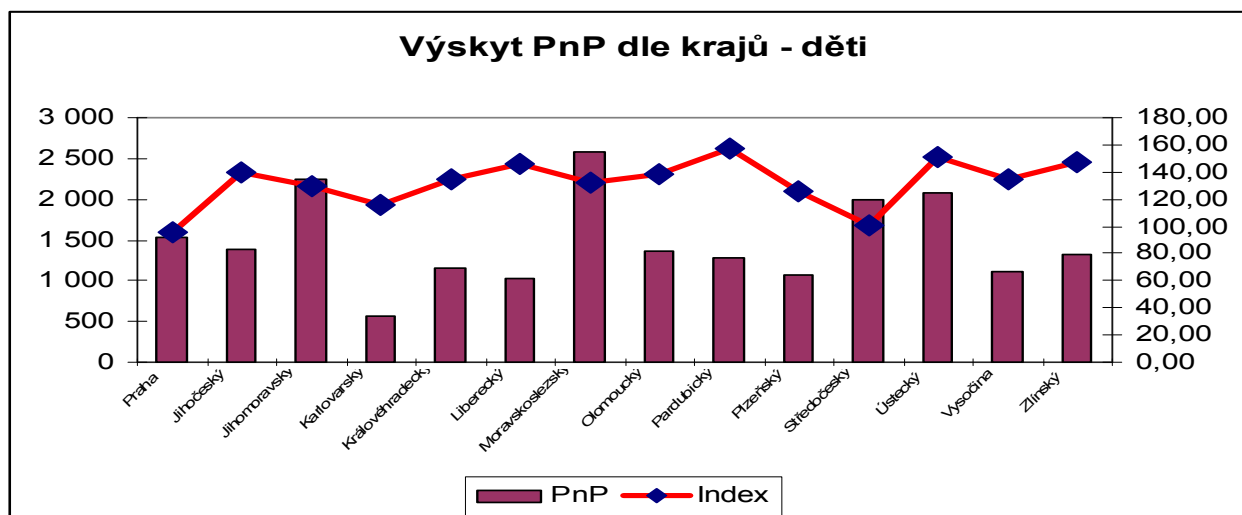
Počet příjemců PnP – děti

- V měsíci březnu 2010 bylo dětem vyplaceno celkem 20 695 dávek, což představuje zhruba 7% z celkového počtu vyplacených dávek.
- Z hlediska pohlaví převažují u dětských příjemců PnP příjemci mužského pohlaví, kteří reprezentují více než 60% příjemců PnP.
- Z hlediska struktury příjemců PnP dle stupně závislosti je v I. stupni 31%, ve II. stupni 19%, ve III. stupni 25% a ve IV. stupni 25% příjemců.

	PnP 1		PnP 2		PnP 3		PnP 4		Celkem
	Děti		Děti		Děti		Děti		
	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy	
ČR	3 673	2 702	2 510	1 443	3 157	2 100	3 111	1 999	20 695
Praha	368	241	198	105	174	131	207	112	1 536
Jihočeský	255	196	152	102	198	151	200	129	1 383
Jihomoravský	388	293	284	156	293	235	339	257	2 245
Karlovarský	90	47	70	44	119	51	84	59	564
Královéhradecký	195	123	129	92	206	145	163	100	1 153
Liberecký	180	139	136	77	149	101	151	87	1 020
Moravskoslezský	427	333	289	157	400	307	392	270	2 575
Olomoucký	247	213	156	76	186	107	236	148	1 369
Pardubický	208	163	181	92	197	132	176	134	1 283
Plzeňský	214	144	129	72	176	117	121	96	1 069

Středočeský	342	254	223	143	357	205	301	173	1 998
Ústecký	378	270	286	159	345	171	291	177	2 077
Vysočina	180	145	129	71	163	105	197	112	1 102
Zlínský	201	141	148	97	194	142	253	145	1 321

- Z hlediska regionálního je nejvyšší absolutní výskyt PnP u dětí v Moravskoslezském kraji. V indexovaném počtu na 10 000 obyvatel v dané věkové kategorii je pak výskyt PnP – dětí nejvyšší v Pardubickém kraji, tj. 158 v kraji a nejnižší v Praze, tj. 96. Indexovaný počet příjemců PnP za celou ČR je pak 129.



Objem vyplacených prostředků na PnP – děti

- V roce 2010 se předpokládá vyplatit dětem celkem 1 770 mil. Kč, což představuje zhruba 10% z celkového objemu prostředků.
- Z hlediska struktury objemu vyplacených prostředků dle stupně závislosti představuje v I. stupni 13%, ve II. stupni 13%, ve III. stupni 32% a ve IV. stupni 42% objemu vyplacených prostředků.

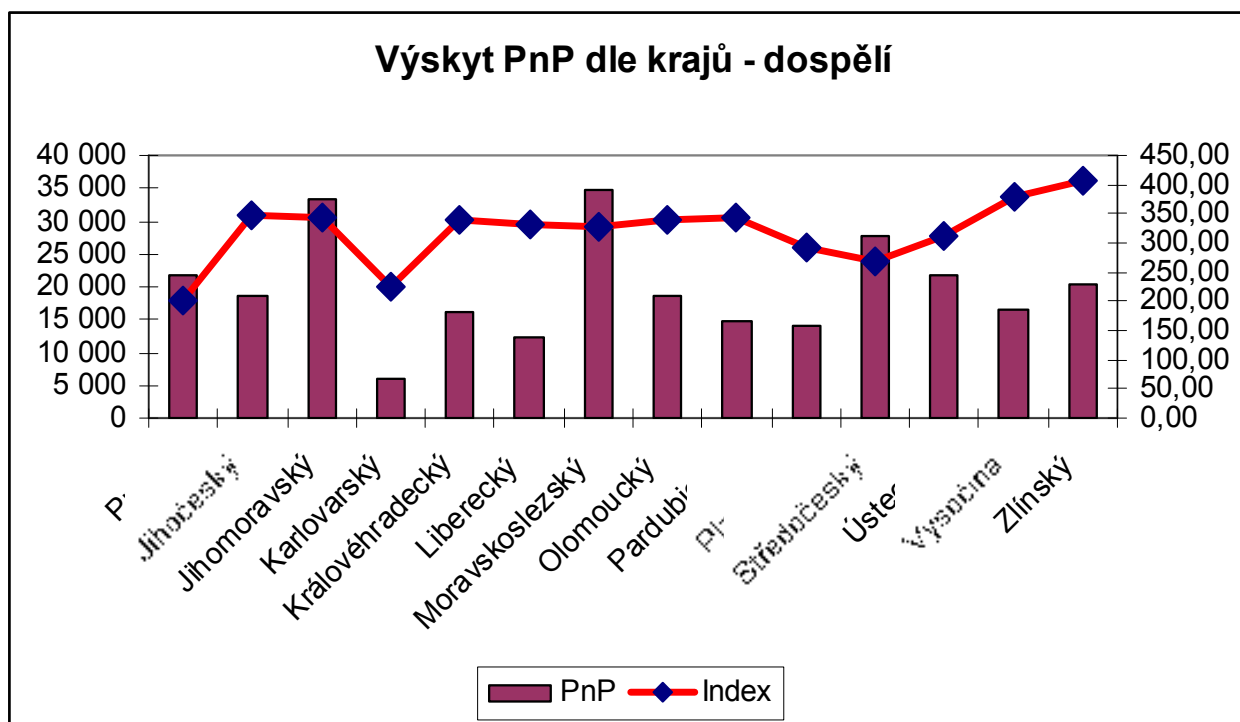
	PnP 1		PnP 2		PnP 3		PnP 4		Celkem
	Děti		Děti		Děti		Děti		
	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy	
ČR	132 228 000	97 272 000	150 600 000	86 580 000	340 956 000	226 800 000	447 984 000	287 856 000	1 770 276 000
Praha	13 248 000	8 676 000	11 880 000	6 300 000	18 792 000	14 148 000	29 808 000	16 128 000	118 980 000
Jihočeský	9 180 000	7 056 000	9 120 000	6 120 000	21 384 000	16 308 000	28 800 000	18 576 000	116 544 000
Jihomoravský	13 968 000	10 548 000	17 040 000	9 360 000	31 644 000	25 380 000	48 816 000	37 008 000	193 764 000
Karlovarský	3 240 000	1 692 000	4 200 000	2 640 000	12 852 000	5 508 000	12 096 000	8 496 000	50 724 000
Královéhradecký	7 020 000	4 428 000	7 740 000	5 520 000	22 248 000	15 660 000	23 472 000	14 400 000	100 488 000
Liberecký	6 480 000	5 004 000	8 160 000	4 620 000	16 092 000	10 908 000	21 744 000	12 528 000	85 536 000
Moravskoslezský	15 372 000	11 988 000	17 340 000	9 420 000	43 200 000	33 156 000	56 448 000	38 880 000	225 804 000
Olomoucký	8 892 000	7 668 000	9 360 000	4 560 000	20 088 000	11 556 000	33 984 000	21 312 000	117 420 000
Pardubický	7 488 000	5 868 000	10 860 000	5 520 000	21 276 000	14 256 000	25 344 000	19 296 000	109 908 000
Plzeňský	7 704 000	5 184 000	7 740 000	4 320 000	19 008 000	12 636 000	17 424 000	13 824 000	87 840 000
Středočeský	12 312 000	9 144 000	13 380 000	8 580 000	38 556 000	22 140 000	43 344 000	24 912 000	172 368 000
Ústecký	13 608 000	9 720 000	17 160 000	9 540 000	37 260 000	18 468 000	41 904 000	25 488 000	173 148 000
Vysočina	6 480 000	5 220 000	7 740 000	4 260 000	17 604 000	11 340 000	28 368 000	16 128 000	97 140 000
Zlínský	7 236 000	5 076 000	8 880 000	5 820 000	20 952 000	15 336 000	36 432 000	20 880 000	120 612 000

Počet příjemců PnP – dospělí

- V měsíci březnu 2010 bylo dospělým vyplaceno celkem 276 335 dávek.
- Z hlediska pohlaví převažují u příjemců PnP - dospělí ženy, které reprezentují téměř 67% příjemců PnP.
- Z hlediska struktury příjemců PnP dle stupně závislosti je v I. stupni 38%, ve II. stupni 31%, ve III. stupni 20% a ve IV. stupni 11% příjemců.

	PnP 1		PnP 2		PnP 3		PnP 4		Celkem
	Dospělí		Dospělí		Dospělí		Dospělí		
	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy	
ČR	30 867	75 269	30 236	54 301	19 859	34 038	10 878	20 887	276 335
Praha	2 578	6 956	2 368	4 404	1 208	2 189	623	1 277	21 603
Jihočeský	1 915	4 921	1 931	3 751	1 288	2 490	832	1 606	18 734
Jihomoravský	3 560	8 739	3 474	6 572	2 575	4 425	1 397	2 734	33 476
Karlovarský	646	1 428	652	1 127	440	806	231	511	5 841
Královéhradecký	1 985	4 779	1 644	3 095	1 048	1 885	530	1 038	16 004
Liberecký	1 439	3 443	1 290	2 435	824	1 437	432	827	12 127
Moravskoslezský	3 845	9 185	3 770	6 354	2 489	4 260	1 543	3 182	34 628
Olomoucký	2 175	5 162	2 070	3 346	1 317	2 270	757	1 419	18 516
Pardubický	1 626	3 866	1 529	2 975	1 164	1 890	686	1 094	14 830
Plzeňský	1 506	3 616	1 630	2 852	1 086	1 874	582	1 008	14 154
Středočeský	3 170	8 140	3 091	5 744	1 948	3 119	923	1 713	27 848
Ústecký	2 466	5 369	2 815	4 433	1 748	2 731	816	1 448	21 826
Vysočina	1 763	4 294	1 864	3 170	1 228	2 061	683	1 364	16 427
Zlínský	2 193	5 371	2 108	4 043	1 496	2 601	843	1 666	20 321

- Z hlediska regionálního je nejvyšší absolutní výskyt PnP u dospělých v Moravskoslezském kraji. V indexovaném počtu na 10 000 obyvatel v dané věkové kategorii je pak výskyt PnP – dospělých nejvyšší ve Zlínském kraji, tj. 405 kraji a nejnižší v Praze, tj. 201. Indexovaný počet příjemců PnP za celou ČR je pak 312.



Objem vyplacených prostředků na PnP – dospělí

- V roce 2010 se předpokládá vyplatit dospělým celkem 16 353 mil. Kč.
- Z hlediska struktury objemu vyplacených prostředků dle stupně závislosti představuje v I. stupni 15%, ve II. stupni 25%, ve III. stupni 32% a ve IV. stupni 28% objemu vyplacených prostředků.

	PnP 1		PnP 2		PnP 3		PnP 4		Celkem
	Dospělí		Dospělí		Dospělí		Dospělí		
	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy	Muži	Ženy	
ČR	740 808 000	1 806 456 000	1 451 328 000	2 606 448 000	1 906 464 000	3 267 648 000	1 566 432 000	3 007 728 000	16 353 312 000
Praha	61 872 000	166 944 000	113 664 000	211 392 000	115 968 000	210 144 000	89 712 000	183 888 000	1 153 584 000
Jihočeský	45 960 000	118 104 000	92 688 000	180 048 000	123 648 000	239 040 000	119 808 000	231 264 000	1 150 560 000
Jihomoravský	85 440 000	209 736 000	166 752 000	315 456 000	247 200 000	424 800 000	201 168 000	393 696 000	2 044 248 000
Karlovarský	15 504 000	34 272 000	31 296 000	54 096 000	42 240 000	77 376 000	33 264 000	73 584 000	361 632 000
Královéhradecký	47 640 000	114 696 000	78 912 000	148 560 000	100 608 000	180 960 000	76 320 000	149 472 000	897 168 000
Liberecký	34 536 000	82 632 000	61 920 000	116 880 000	79 104 000	137 952 000	62 208 000	119 088 000	694 320 000
Moravskoslezský	92 280 000	220 440 000	180 960 000	304 992 000	238 944 000	408 960 000	222 192 000	458 208 000	2 126 976 000
Olomoucký	52 200 000	123 888 000	99 360 000	160 608 000	126 432 000	217 920 000	109 008 000	204 336 000	1 093 752 000
Pardubický	39 024 000	92 784 000	73 392 000	142 800 000	111 744 000	181 440 000	98 784 000	157 536 000	897 504 000
Plzeňský	36 144 000	86 784 000	78 240 000	136 896 000	104 256 000	179 904 000	83 808 000	145 152 000	851 184 000
Středočeský	76 080 000	195 360 000	148 368 000	275 712 000	187 008 000	299 424 000	132 912 000	246 672 000	1 561 536 000
Ústecký	59 184 000	128 856 000	135 120 000	212 784 000	167 808 000	262 176 000	117 504 000	208 512 000	1 291 944 000
Vysočina	42 312 000	103 056 000	89 472 000	152 160 000	117 888 000	197 856 000	98 352 000	196 416 000	997 512 000
Zlínský	52 632 000	128 904 000	101 184 000	194 064 000	143 616 000	249 696 000	121 392 000	239 904 000	1 231 392 000

Příspěvek na péči dle věku a stupně závislosti

- PnP dle věku sledujeme ve čtyřech základních věkových kategoriích:
 - Děti do 18 let

- Dospělí 19 až 65 let
- Mladší senioři 66 až 75 let
- Starší senioři 76 let a více
- Z hlediska těchto kategorií je zcela zjevné, že PnP je fakticky seniorskou dávkou. Pro účely lepší přehlednosti byla opět zvolena indexace na 10 000 obyvatel, a to vždy v dané věkové kategorii.

	Index v I. stupni	Index v II. stupni	Index ve III. stupni	Index v IV. stupni	Index celkem
Děti do 18 let	40	25	33	33	131
Dospělí 19 až 65	31	32	22	12	86
Senioři 66 až 75	201	149	84	42	476
Senioři 76 a více	1 033	738	462	277	2 510

Příspěvek na péči dle způsobu použití

- PnP na péči dle způsobu použití je sledován podle třech, respektive čtyřech kritérií:
 - A. Jako pečující je uvedena jedna fyzická osoba – osoba blízká
 - B. Jako pečující je uvedena jedna fyzická osoba – jiná osoba
 - C. Jako pečující je uvedena fyzická osoba – více osob
 - D. Jako pečující je uveden jeden registrovaný poskytovatel soc. služeb
 - E. Jako pečující je uveden registrovaný poskytovatel sociálních služeb – více poskytovatelů
 - F. Jako pečující je uvedena kombinace péče fyzické osoby a registrovaného poskytovatele sociálních služeb
- Z hlediska způsobu použití je zcela zjevné, že PnP je využíván především při zajištění péče fyzickou osobou, tj. nejčastěji členem rodiny.
- U poskytovatelů sociálních služeb je využíván PnP jako zdroj úhrady odebrané péče ve cca 28% případů. Především ve smyslu prosazování sdílené péče je způsob využití PnP v kombinaci neformální péče a profesionálního poskytovatele velmi nízký.
- Odhadem lze uvést, že z celkového objemu vyplacených PnP (cca 18 mld. Kč) je jako úhrada použito minimálně 5 mld. Kč.

Způsob péče	Celkem	Podíl v procentech
A	156 032	52,76
B	16 760	5,67
C	40 961	13,85
D	52 891	17,88
E	1 032	0,35
F	27 970	9,45
Celkem	295 754	100

- Při zajištění péče fyzickou osobou jsou nejčastějšími pečujícími osobami – dítě člověka vyžadující péči (nikoliv nezletilé), manžel či manželka a rodič. Další významnější skupinou pečující jsou pak zeť/snacha, vnuk/vnučka a jiné osoby. Jejich podíl však nepřekračuje 5%.

V procentech	Podíl v I. stupni	Podíl v II. stupni	Podíl ve III. stupni	Podíl v IV. stupni
Dítě	42	36	29	26
Manžel	13	16	14	11
Rodič	7	11	22	20

- Pokud je péče zajištěna registrovaným poskytovatelem sociálních služeb, je struktura poskytovatelů dle stupně PnP a formy služby následující:

V procentech	Podíl v I. stupni	Podíl v II. stupni	Podíl ve III. stupni	Podíl v IV. stupni
Pobytové	10	14	19	32
Ambulantní	4	3	3	3
Terénní	8	6	5	4

Změny ve výši příspěvku na péči

- Měsíčně obvykle zemře 2 000 až 2 500 osob pobírajících PnP, tj. zhruba 24 000 až 30 000 osob ročně.
- Měsíčně dochází obvykle k 500 až 700 změnám ve výši PnP, a to na základě řízení z titulu individuální žádosti či z moci úřední. Obvykle jde o snížení stupně závislosti, a to přibližně v poměru 3 ku 7, což znamená, že ročně dojde ke snížení PnP ve zhruba 4 000 až 5 800 případech a ke zvýšení ve zhruba 1 800 až 2 500 případech.

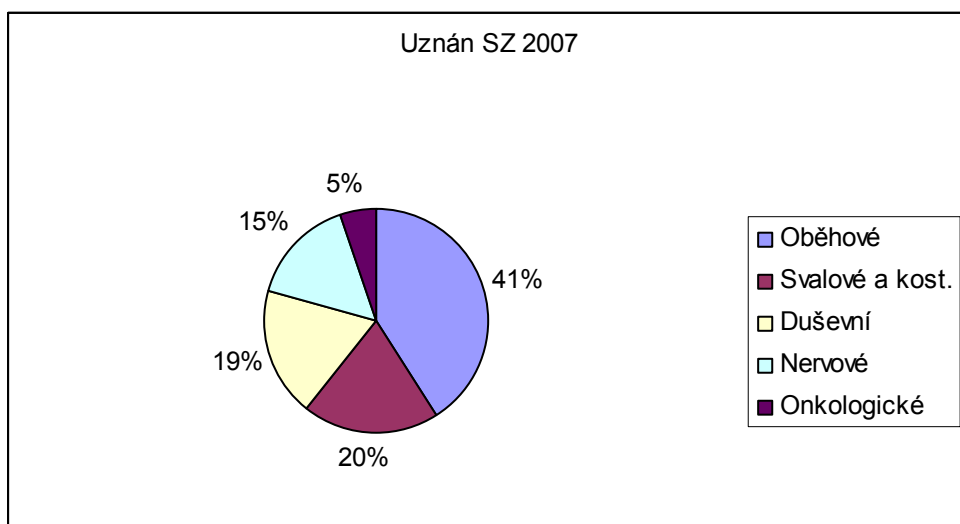
4. Struktura žadatelů o PnP z pohledu příčiny dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu

Z dat lékařské posudkové služby, programu Posudky, lze také sledovat zdravotní příčiny uznání stupně závislosti. Pro potřeby této analýzy uvádíme data za rok 2007 a následně za rok 2009 v porovnání vývoje v příčině závislosti člověka na pomoci jiné fyzické osoby. V tabulkách je uvedený celkový počet žádostí o posouzení a následně stanovený stupeň závislosti dle druhu zdravotního postižení a procento vyjadřující míru uznaných závislostí z počtu podaných žádostí v dané kategorii. Údaj v posledním řádku tabulky hovoří o celkovém počtu všech diagnóz, oproti kterým byl přiznán stupeň závislosti, nikoli prostý součet vybraných kategorií.

Pod daty v tabulce je dále uvedeno grafické znázornění podílu vybraných diagnóz na uznání závislosti. Z uvedeného porovnání lze vysledovat, že poměr jednotlivých druhů zdravotního postižení se ve sledovaných letech významně nezměnil, oproti roku 2007 lze zaznamenat pokles uznaných závislostí v kategorii oběhových zdravotních postižení oproti onkologickým diagnózám, kde je nepatrné navýšení počtu uznaných závislostí a nepatrné snížení počtu diagnóz nervových a procentní bod nárůstu v okruzích duševních a svalových a kosterních. Okruhy zdravotních postižení jsou uváděny podle Mezinárodní statistické klasifikace nemocí a přidružených zdravotních problémů – 10. revize (zkratka MKN-10). Nervové znamená: kapitola VI – nemoci nervové soustavy

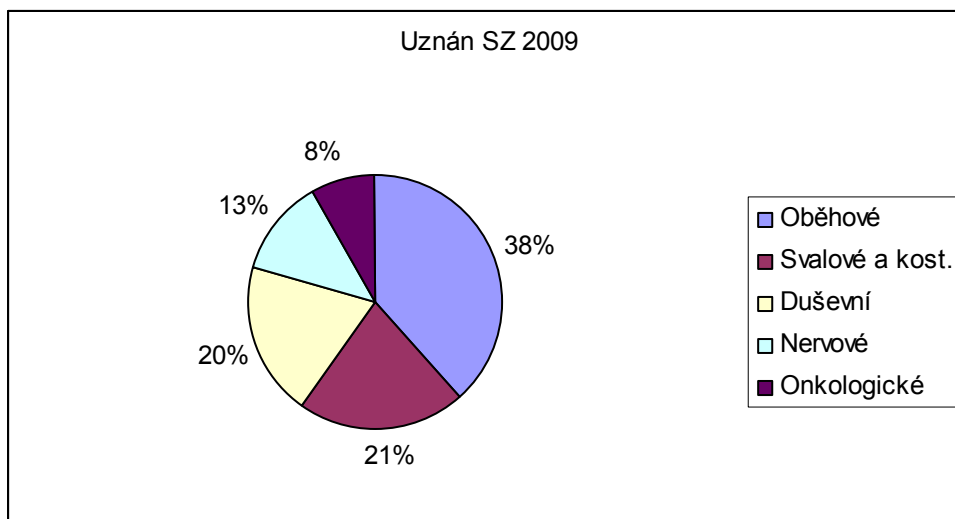
Zdravotní příčiny uznání stupně závislosti v roce 2007

Poř.	Zdrav. postižení	Poč. žádosti	Neuznáno	Uznán SZ	% uznaných
1.	Oběhové	50 337	8 831	41 506	82%
2.	Svalové a kost.	28 956	8 671	20 285	70%
3.	Duševní	21 602	2 404	19 198	89%
4.	Nervové	16 801	1 414	15 387	92%
5.	Onkologické	6 647	1 224	5 423	82%
	Celkem	146 461	29 220	117 241	80%



Zdravotní příčiny uznání stupně závislosti v roce 2009

Poř.	Zdrav. postižení	Poč. žádosti	Neuznáno	Uznán SZ	% uznaných
1.	Oběhové	44 525	5 350	39 175	88%
2.	Svalové a kost.	27 255	5 406	21 849	80%
3.	Duševní	21 921	1 977	19 944	91%
4.	Nervové	13 852	1 026	12 826	93%
5.	Onkologické	9 277	1 085	8 192	88%
	Celkem	141 811	19 896	121 915	86%



5. Zhodnocení systému posuzování pro účely přiznání příspěvku na péči a systému výkonu agendy příspěvku na péči na obcích s rozšířenou působností a krajských úřadech

Příspěvek na péči je proaktivní dávkou systému sociální ochrany, který má zajistit potřebnou pomoc lidem, kteří jsou závislí na pomoci druhých a současně příspěvek na péči není kompenzační dávkou za diagnózu, ale prostředkem, který má pomoci příjemci k sociálnímu začlenění, ať již formou péče rodiny nebo profesionálních sociálních služeb.

Jedním ze zásadních aspektů celé problematiky je vlastní výkon sociální práce jako odborné činnosti využívané v působnosti orgánů veřejné správy v agendě příspěvku na péči. Tato odborná činnost obecně řeší nepříznivou sociální situaci člověka, aktivně napomáhá ke stabilizaci životní situace klienta, posiluje kompetence jednotlivce a posiluje pozitivní fungování komunity. K dosažení výše uvedených cílů využívá metod a teorií sociální práce a relevantních poznatků z oblasti sociologie, psychologie, práva a dalších oborů pomáhající povahy.

V rámci agendy příspěvku na péči je bezpodmínečnou podmínkou zajistit výkon sociální práce v rámci veřejné správy tak, aby celý proces práce s člověkem nebyl redukován pouze na sociální šetření pro potřeby stanovení stupně závislosti, ale aby obsahoval všechny aspekty případové práce a metod síťování a interdisciplinárního řešení případu člověka. S ohledem na stávající organizaci a působnost veřejné správy v sociálních službách, působnost orgánů lékařské posudkové služby, státní sociální podpory a dalších orgánů systému sociální ochrany (pomoci v hmotné nouzi, sociálně právní ochrany), je z dlouhodobého hlediska nutné pracovat na koncepci fungování multidisciplinárních týmů na úrovni, kde je sociální situace člověka řešena, tj. na obci.

Zákon o sociálních službách a poskytování příspěvku na péči vychází ze zásady, že nárok na příspěvek má osoba, která z důvodu dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu potřebuje pomoc jiné fyzické osoby při péči o vlastní osobu a při zajištění soběstačnosti. Příspěvek na péči je poskytován osobám závislým na pomoci jiné fyzické osoby za účelem poskytnutí potřebné pomoci (jinou fyzickou osobou nebo formou sociální služby). Hodnocení závislosti obsahuje všechny aspekty každodenního života – běžné denní aktivity a zaměřuje se i na problematiku ošetřování a léčebného režimu.

V systému sociálních služeb se potřeba pomoci a dohledu přesně identifikuje ve vztahu k běžným denním aktivitám, vyjádřenými úkony péče o vlastní osobu a úkony soběstačnosti. Stupeň závislosti a následně příspěvek na péči se neposkytuje plošně na diagnózu, ale podle rozsahu potřebné pomoci a potřeby sociálních služeb. V případě hodnocení závislosti dětí do 18 let věku platí, že se porovnává rozsah, intenzita a náročnost pomoci a dohledu, kterou je třeba věnovat dítěti se zdravotním postižením, s pomocí a dohledem, který je poskytován zdravé fyzické osobě téhož věku. Přitom se nepřihlíží k pomoci a dohledu, které vyplývají z věku dítěte a tomu odpovídajícímu stupni biopsychosociálního vývoje. Potřeba pomoci se posuzuje v tříosém systému jako potřeba vlastní fyzické pomoci, potřeba dohledu a potřeba kontroly. Potřeba pomoci a dohledu se rozlišuje ve čtyřech stupních. Současná právní úprava přitom nestanoví, kdy rozsah pomoci jiné fyzické osoby naplňuje potřebu celodenní péče. Vlastní posouzení v rámci medicínsko – posudkového hlediska provádí lékaři Lékařské posudkové služby České správy sociálního zabezpečení se specializovanou odbornou způsobilostí v oboru posudkové lékařství. Práce s klientem spočívá v plném rozsahu na činnostech sociálního pracovníka při vlastním sociálním šetření a dalších úkonech v rámci správního řízení o dávku příspěvku na péči, včetně kontroly využívání příspěvku na péči.

Současně s novou právní úpravou vstupuje od 1. 1. 2011 v účinnost ustanovení týkající se způsobu výplaty příspěvku na péči ve stupni závislosti I. a s tím vstupuje v účinnost také ustanovení o četnosti kontroly v případě výplaty formou poukázky, a to v intervalu 3 měsíců. Předmětem kontroly je zejména skutečné poskytnutí služby, za kterou byla zaplacená úhrada. Tato zákonná úprava znamená zvýšení nákladů na lidské zdroje, neboť podle novely zákona o sociálních službách musí sociální šetření provádět sociální pracovníci s požadovaným vzděláním (§ 109 zákona o sociálních službách). Sociální pracovníci jsou jedinými, kdo mohou provést sociální šetření a následnou kontrolu využívání příspěvku na péči. K tomu, aby sociální pracovník dospěl k co nejobektivnějšímu vyhodnocení sociální anamnézy a rodinného zázemí žadatele (či příjemce), se ukazuje jako potřebné prodloužit délku sociálního šetření v terénu cca na 2 – 3 hodiny. Z doporučení OECD vyplývá, že by měl jeden SP zajišťovat cca 80 klientů, u nichž jsou využívány moderní metody sociální práce. Svým obsahem ustanovení upravující sociální šetření včetně kontroly využívání příspěvku na péči podmiňují jejich provádění moderními metodami sociální práce. Současný stav počtu sociálních pracovníků na obcích s rozšířenou působností není uspokojivý ze šetření provedeného náhodným výběrem krajů a obcí s rozšířenou působností vyplývá, že v průměru připadá na jednoho sociálního pracovníka 400 klientů s přiznaným stupněm závislosti, bez žádostí o nové posouzení a prováděných kontrol. Nejlepším výsledkem tohoto šetření byla obec v Karlovarském kraji, v níž připadá na jednoho pracovníka 99 klientů, ovšem jedná se o takzvané klienty s vyplácenými dávkami, tj. nejsou zde započteny všechny žádosti ani ty s rozhodnutím o nepřiznání stupně závislosti. Na druhé straně je pak nejvyšší počet uvedených klientů na jednoho sociálního pracovníka 500. V případě, kdy obce započty také žádosti o nové posouzení, tj. zvýšení příspěvku na péči, pak jedna z obcí v Moravskoslezském kraji dosáhla až počtu 640 klientů na jednoho sociálního pracovníka. V roce 2007 činil průměrný počet případů na jednoho sociálního pracovníka, dle údajů dodaných obcemi s rozšířenou působností, 251 klientů. Vzhledem k tomu, že obce s rozšířenou působností s dotacemi na výkon

státní správy v přenesené působnosti nakládají volně, nedochází ve většině obcí k vázání prostředků přímo na platy⁴.

Hlavní činnosti sociálního pracovníky obce s rozšířenou působností pro agendu PnP jsou následující⁵:

- přijetí žádosti o PnP – vykonává se sociální šetření v přirozeném prostředí žadatele,
- přijetí žádostí o zvýšení PnP – při zhoršení zdravotního stavu příjemce žádá o zvýšení PnP – potřebuje vyšší frekvenci pomoci – vykonává se sociální šetření v přirozeném prostředí žadatele,
- řízení zahájená z moci úřední při konci platnosti posudku či změně rozhodné skutečnosti – vykonává se sociální šetření v přirozeném prostředí žadatele,
- řízení zahájená z moci úřední na základě kontroly podle § 29 – vykonává se sociální šetření v přirozeném prostředí žadatele,
- sociální šetření v rámci běžných kontrol podle § 29 – vykonává se sociální šetření v přirozeném prostředí žadatele; již v současné době by na zajištění kontroly využívání PnP bylo třeba vyššího počtu sociálních pracovníků,
- další činnosti: administrativní činnost spojená s vedením spisové dokumentace, poradenství prostřednictvím osobních rozhovorů s klienty, domluva s rodinnými příslušníky, poskytovateli, s ošetřujícími lékaři i s LPS OSSZ.

V současné době je na agendy příspěvku na péči na obecní úrovni vyčleněno v rámci příspěvku na výkon státní správy přibližně 412 mil. Kč, přičemž účelově vázaných je z této celkové částky 212 mil. Kč a zbylá část je poskytována obcím s rozšířenou působností bez účelového příznaku.

Na krajské úrovni jsou stejně jako na úrovni obcí s rozšířenou působností činnosti zajišťující agendu příspěvku na péči výkonem státní správy s přenesenou působností. Mezi činnosti prováděné na krajských úřadech patří odvolací řízení, metodická a kontrolní činnost agendy příspěvku na péči. V rámci odvolacího řízení má počet odvolání vzestupný charakter. S odvolacím řízením souvisí provádění mnoha úkonů jako je sociální šetření, odůvodnění rozhodnutí uvedených úkonů, které osoba není schopna zvládat, od července roku 2009 povinnost odvolacího orgánu přerušovat řízení usnesením, seznámení účastníka řízení s výsledkem posouzení a případné doplnění dalších lékařských zpráv a před vydáním rozhodnutí i opakované vyžádání doplňující posudek posudkových komisí (PK), a to na žádost klientů. Aktuálně pak s ohledem na právní názor Nejvyššího správního soudu (NSS) musí krajský úřad rozhodovat na základě kompletního posudku PK. To představuje nejprve písemné oslovení účastníka řízení se žádostí o udělení souhlasu PK s jeho postoupením krajskému úřadu, předání na PK a následně po obdržení kompletního posudku seznámení účastníka řízení s jeho kopií. V rozhodnutí pak musí krajský úřad vyhodnotit, zda je posudkový závěr náležitě zdůvodněn, zda se PK vypořádala se všemi skutečnostmi a zda je tedy úplný a přesvědčivý. Závěrem je pak vlastní Rozhodnutí o odvolání, které vydává krajský úřad.

⁴ Náklady na jednoho sociálního pracovníka činí cca 500 tis. Kč/ročně.

⁵ Veškeré činnosti jsou realizovány v souladu se správním řádem a zákonem o sociálních službách, které s sebou přináší nároky na dodržení stanovených lhůt a návaznost jednotlivých kroků.

V průměru zajišťuje agendu na KÚ 2,4 úvazku pracovníka (celkem 33 úvazků na všechny KÚ). Optimum vyjádřené samotnými kraji i s ohledem na nárůst agend v souvislosti s nabytím účinnosti zákona č. 206/2009 Sb., novelizující zákon o sociálních službách, je navýšení v průměru aspoň na 3 celé úvazky na kraj, což činí 42 úvazků pro všechny kraje, tj. navýšení o 9 úvazků.

6. Zhodnocení systému posuzování pro účely přiznání příspěvku na péči v rámci Lékařské posudkové služby České správy sociálního zabezpečení a činností Posudkových komisí MPSV

V systému sociálních služeb je pro účely zhodnocení míry závislosti na pomoci jiné osoby nutné provést sociální šetření, které provádí obecní úřad obce s rozšířenou působností a jehož cílem je zejména zohlednit sociální rozměr nepříznivého zdravotního stavu žadatele o příspěvek na péči, popřípadě již příjemce příspěvku. Po provedeném sociálním šetření zasílá obecní úřad obce s rozšířenou působností výstup ze sociálního šetření příslušné okresní správě sociálního zabezpečení se žádostí (OSSZ) o posouzení stupně závislosti. Při posuzování vychází Lékařská posudková služba dané OSSZ z doložených nálezů ošetřujícího lékaře žadatele o příspěvek na péči o jeho zdravotním stavu, z výsledků sociálního šetření, z výsledků funkčního vyšetření případně z výsledků vlastního vyšetření posuzujícího lékaře. Následně předá OSSZ příslušnému úřadu obce s rozšířenou působností výsledek posouzení stupně závislosti, a to s uvedenými úkony, které žadatel o příspěvek na péči není schopen zvládat.

V červenci roku 2009 došlo ke sloučení lékařské posudkové služby pro nepojistné systémy, která byla organizačně zařazena pod úřady práce, s lékařskou posudkovou službou pro pojistné systémy v jednu posudkovou službu, která nyní organizačně spadá pod Českou správu sociálního zabezpečení (LPS ČSSZ). Část kmenových lékařů z úřadů práce přešla pod LPS ČSSZ, zbylá část nepřešla (např. odchod do důchodu). V současné době by podle údajů ČSSZ bylo optimální personální zajištění agendy LPSV ČSSZ v počtu 400 lékařů, počet obsazených míst kolísá v rozmezí 350 – 355, což znamená, že do optima stále chybí 50 obsazených funkčních míst.

Převodem pod jednu LPS ČSSZ došlo v loňském roce k prodloužení vyřízení žádostí obcí o vypracování posudkového závěru ve věci řízení o příspěvek na péči. Za období pololetí loňského roku bylo na referáty LPS OSSZ doručeno 71 020 žádostí o posouzení stupně závislosti a bylo vypracováno 58 754 posudků.

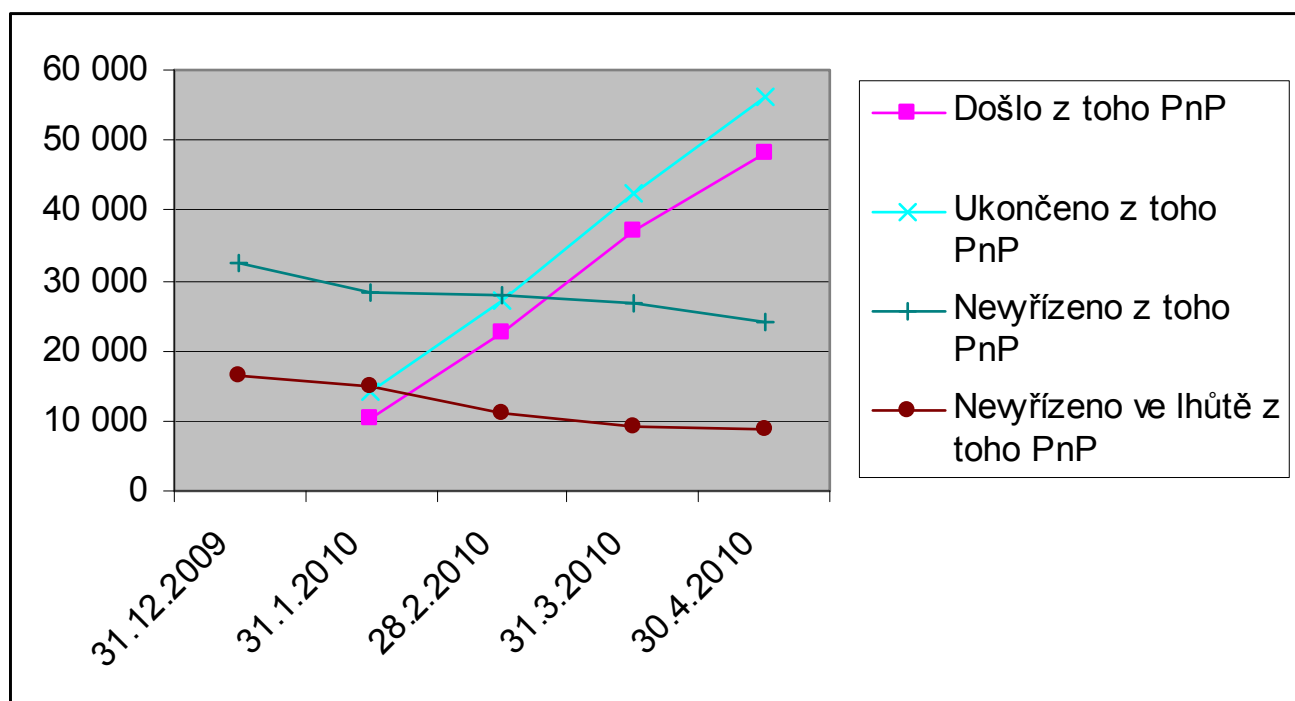
Následující přehled v tabulce uvádí počty v kategoriích došlých žádostí na referáty LPS, vyřízených a nevyřízených žádostí o posouzení a těch, které byly nevyřízeny ve stanovené lhůtě. V prvním sloupci každé kategorie tabulky jsou vedeny počty žádostí o posouzení, které provádí LPS ČSSZ také pro potřeby ostatních nepojistných systémů jako je posouzení dlouhodobě nepříznivého zdravotního stavu a neschopnost vykonávat kvůli němu výdělečnou činnost po ukončení školní docházky (nezaopatřenost dítěte), zda jde o osobu dlouhodobě těžce zdravotně postiženou, dlouhodobě zdravotně postiženou, nebo o dítě dlouhodobě nemocné (dávky státní sociální podpory), zda jde o osobu těžce zdravotně postiženou a druh a stupeň postižení nebo zda jde o osobu zdravotně znevýhodněnou. Z uvedených čísel je patrné, že se LPS ČSSZ daří počty nevyřízených žádostí o posouzení ve stanovené lhůtě snižovat i ve stavu nedostatečných personálních kapacit. Počty

žádostí o posouzení a počty vyřízených žádostí jsou za každý měsíc uváděny kumulativně.

Přehled o počtu došlých, ukončených o posouzení zdravotního stavu od 1.1.2010 kumulativně a počty nevyřízených žádostí ve stanovené lhůtě								
Stav k datu (za období)	Došlo		Ukončeno		Nevyřízeno		Nevyřízeno ve lhůtě	
	nepojistné	z toho PnP	nepojistné	z toho PnP	nepojistné	z toho PnP	nepojistné	z toho PnP
31.1.2010	18 474	10 445	26 420	14 261	50 030	28 402	27 129	14 879
28.2.2010	43 215	22 702	51 249	27 045	49 710	27 747	20 503	11 173
31.3.2010	73 007	36 909	81 234	42 261	49 205	26 590	17 913	9 185
30.4.2010	94 984	48 262	107 640	56 004	44 282	24 036	17 266	8 838

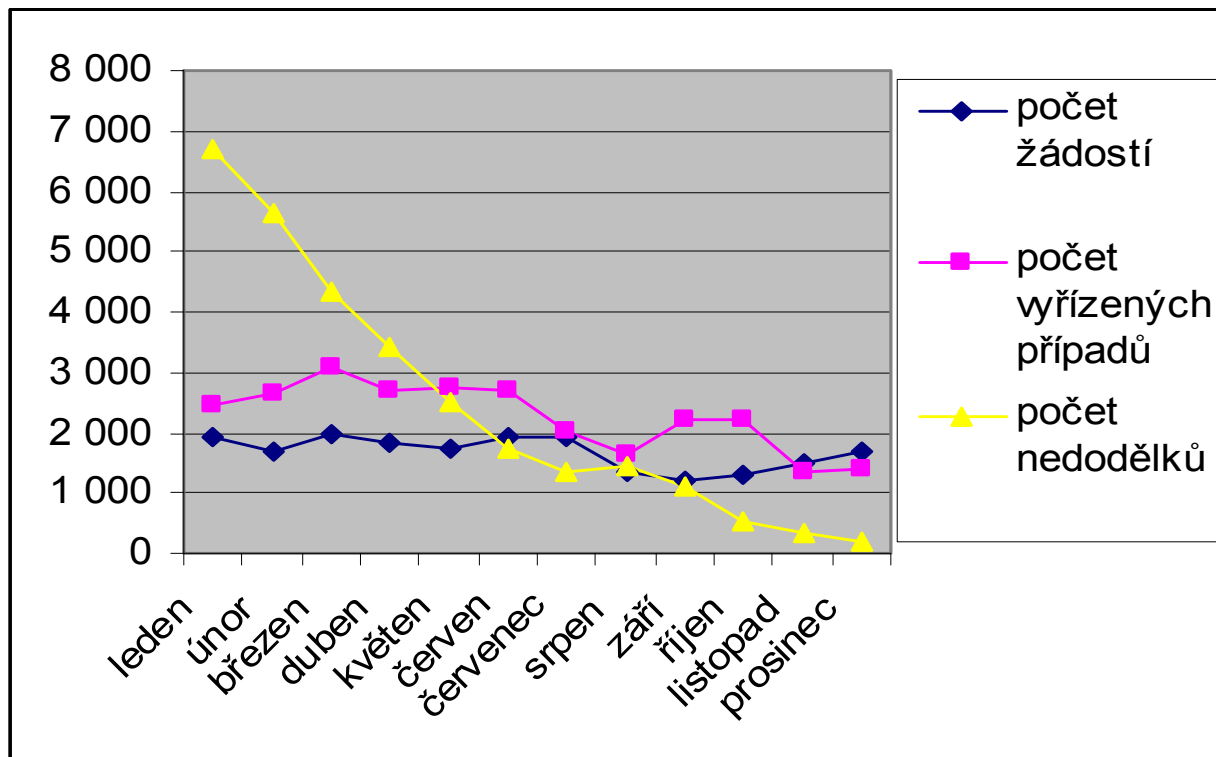
Zdroj dat: LPS ČSSZ

Grafické znázornění jak počtu došlých žádostí tak počtu vyřízených žádostí naznačuje, že počet nevyřízených žádostí po lhůtě v závislosti na celkový počet ukončených a nevyřízených žádostí spíše klesá a výkonost LPS ČSSZ, i přes chybějící personální kapacity, vykazuje rostoucí tendenci.



V oblasti posudkové činnosti působí v rámci druhé instance v případě odvolání proti rozhodnutí o stupni závislosti obce s rozšířenou působností Posudkové komise Ministerstva práce a sociálních věcí (PK MPSV). Činnost posudkových komisí v roce 2009 lze opět vyjádřit v datech a následně v grafické podobě. Z dat vyplývá, že se v minulém roce podařilo výkon PK MPSV zvýšit a dosáhnout radikálního snížení počtu nevyřízených žádostí na minimum, a to současně s vyřizováním nových došlých žádostí o vypracování posudku.

měsíc 2009	počet žádostí	počet vyřízených případů	počet nedodělků
leden	1 931	2 471	6 695
únor	1 672	2 673	5 633
březen	1 967	3 078	4 315
duben	1 851	2 721	3 423
květen	1 748	2 763	2 482
červen	1 940	2 695	1 716
červenec	1 931	2 011	1 347
srpen	1 334	1 616	1 462
září	1 190	2 235	1 110
říjen	1 284	2 228	539
listopad	1 476	1 327	361
prosinec	1 688	1 390	206
celkem	20 012	27 208	29 289



IV. Operační program Lidské zdroje a zaměstnanost

Oblast podpory 3.1. Podpora sociální integrace a sociálních služeb a oblast podpory 3.2. Podpora sociální integrace příslušníků romských lokalit

Oblasti zaměření podpory:

1) Podpora osob sociálně vyloučených nebo ohrožených sociálním vyloučením:

V rámci této oblasti je možné podpořit projekty zaměřené zejména na:

- zajištění dostupnosti a rozvoje vybraných **sociálních služeb** (zejména služby sociální prevence a odborné sociální poradenství) v souladu se střednědobými plány rozvoje sociálních služeb,
- **činnosti a aktivity umožňující prevenci sociálního vyloučení nebo přímou pomoc cílovým skupinám** – např. programy prevence sociálně patologických jevů včetně prevence kriminality, programy získávání základních sociálních a profesních dovedností, programy pro osoby opouštějící ústavní zařízení, zařízení pro výkon trestu odnětí svobody, programy pro osoby ohrožené závislostmi nebo závislé na návykových látkách, programy prevence pro osoby s chronickým duševním onemocněním, programy finanční gramotnosti a prevence pro osoby ohrožené předlužeností atd.,
- podporu nástrojů **sociální ekonomiky** – pilotní projekty.

2) Podpora poskytovatelů a zadavatelů sociálních služeb a dalších subjektů v oblasti sociálních služeb a sociální integrace:

V rámci této oblasti je možné podpořit projekty zaměřené zejména na:

- podporu vzdělávání pracovníků v sociálních službách (profesní vzdělávání pracovníků poskytovatelů soc. služeb – sociální pracovníci, pracovníci v sociálních službách, vedoucí pracovníci a osob pečujících o osobu blízkou v rámci akreditovaných vzdělávacích programů/kurzů;
- profesní vzdělávání pracovníků krajů/obcí (krajských/obecních úřadů) v rámci akreditovaných vzdělávacích programů).
- podporu procesů poskytování sociálních služeb – plánování dostupnosti soc. služeb (tvorbu střednědobých plánů sociálních služeb zejména na obecní úrovni), rozvoj kvality poskytování soc. služeb, transformace pobytových zařízení soc. služeb pro osoby se zdravotním postižením apod.

3) Systémová podpora soc. služeb a subjektů působících v soc. oblasti a nástrojů umožňujících aplikaci zákona o sociálních službách

V rámci této oblasti je možné podpořit systémové projekty zaměřené zejména na:

- oblast vzdělávání,
- nástroje pro zavádění nových forem podpory v oblasti soc. integrace,
- nástroje pro monitorování a hodnocení efektivnosti
- atd.

Cílové skupiny, na které může být podpora zaměřena:

Cílové skupiny osob sociálně vyloučených nebo ohrožených sociálním vyloučením. Jedná se především o tyto cílové skupiny: osoby se zdravotním postižením, osoby s

chronickým duševním onemocněním, děti, mládež a mladí dospělí, etnické menšiny a osoby z jiného sociokulturního prostředí, příslušníci sociálně vyloučených romských komunit (v případě oblasti podpory 3.2 OP LZZ), imigranti a azylanti, osoby bez přístřeší, osoby ohrožené závislostmi nebo osoby závislé na návykových látkách, osoby opouštějící zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy a osoby opouštějící zařízení pro výkon trestu odnětí svobody, oběti trestné činnosti, oběti domácího násilí, oběti obchodu s lidmi, osoby komerčně zneužívané, osoby ohrožené předlužeností, osoby pečující o osobu blízkou a dále pak zadavatelé a poskytovatelé sociálních služeb a další subjekty poskytující služby napomáhající sociální integraci cílovým skupinám, orgány veřejné správy působící v oblasti sociálních integrace, zaměstnavatelé (v případě sociální ekonomiky).

Podpora je realizována formou:

- Grantových projektů,
- Individuálních projektů,

Grantové projekty:

Odbor sociálních služeb a sociálního začleňování průběžně vyhláší v rámci výše uvedených oblastí výzvy k předkládání grantových projektů (projekty max. do 10 mil. Kč). Přehled podpořených grantových projektů a celkové výše přidělených dotací jsou uvedeny v následujících tabulkách.

Grantové projekty	Přidělená dotace na jednotlivé projekty celkem
Podpora sociální integrace příslušníků romských lokalit	246 096 265
Podpora sociální integrace a sociálních služeb	248 813 347
Podpora vzdělávání a procesů v sociálních službách	265 997 164
Sociální ekonomika	32 145 762
Celkový součet	793 052 538

Přehled podpořených grantových projektů v rámci jednotlivých výzev v oblastech podpory 3.1. a 3.2. OP LZZ

Oblast podpory	Zaměření globálního grantu	Výzva	Kolo výzvy	Číslo projektu	Název příjemce	Název projektu	Schválená výše finanční podpory na projekt v Kč
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		9	Ratolest Brno	Změnit směr	3 403 250
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		12	Masopust, o.s.	Kavárna Atrium s pracovním tréninkovým programem pro lidi s postižením	8 630 722
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		13	Fokus Tábor	Sociální integrace a rovné příležitosti pro osoby s duševním onemocněním v přístupu na trh práce	3 362 012
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		19	Organizace pro pomoc uprchlíkům	Odborné soc.poradenství, pomoc při integraci na trhu práce	6 029 013
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		31	Etincelle, o.s.	Příprava pro práci a zaměstnávání osob s handicapem v multifunkčním prostoru Bez konce	2 966 062
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		46	Farní charita Nové Hrady u Skutče	Motivační program pro osoby vyčleněné z trhu práce	1 980 390
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		49	Občanské sdružení Anabell	Motivace - Terapie - Uplatnění	4 640 363
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		53	SOZE - sdružení občanů zabývajících se emigranty	Okraj	8 254 408
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		61	Obecně prospěšná společnost při nadaci Terezy Maxové	Už vím jak	4 120 855
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		71	Projekt Integrace, o.p.s.	Jak na to	3 667 065
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		78	břz, o.p.s.	Nově orientovaná existence (NOE)	5 941 230
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		92	Liga za práva vozíčkářů, o.s.	Chopím se šance - podpora pracovního uplatnění osob se zdravotním postižením	3 224 273

3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		101	Slunečnice, o.s.	Tréninková kavárna sociálně terapeutické dílny Slunečnice na Děčínském zámku	4 312 160
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		120	Poradna pro integraci, o.s.	Základní kroky pro integraci cizinců	4 637 537
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		125	o.s. MOSTY - sociálně psychologické centrum	Sociálně preventivní program pro rizikovou mládež v Ústeckém kraji	5 156 082
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		131	Arkáda - sociálně psychologické centrum	Program intenzivní podpory ohrožených osob jako prevence sociálního vyloučení	4 703 362
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		133	Moravskoslezský kruh, o.s.	Pečuj doma	4 207 644
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		136	Armáda spásy v ČR	Systematický motivační program - "Normální je pracovat"	9 730 120
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		139	REINTEGRA	Komplexní integrační program umožňující návrat na trh práce osobám se zdravotním postižením	4 129 528
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		145	Horizont, o.s.	Nezávislý - samostatný	2 180 412
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		149	Rytmus Chrudim	Podporované zaměstnávání v Chrudimském regionu	1 875 480
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		176	Iuridicum Remedium, o.s.	Profesionální právní pomoc	4 015 422
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		185	Sdružení pro integraci mentálně postižených, o.s.	Nová ŠANCE	7 561 637
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		187	Quip - společnost pro změnu	Zvýšení kvality života jako cíl transformace ústavní péče	8 240 832
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		193	Asociace pomáhající lidem s autismem - APLA Praha, Střední Čechy, o.s.	S pomocí to dokážu - poskytování komplexních služeb pro vstup na trh práce	5 599 793
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	21		197	Evropská kontaktní skupina v ČR	Šance - Práce - Integrate!	5 843 935
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		5	Česká asociace pečovatelské služby	Vzděláváním k profesionalitě v sociálních službách	8 576 357
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		15	FOKUS TURNOV	Prohloubení komunitního plánování sociálních služeb na Turnovsku, Semilsku a Jilemnicku	3 921 211

3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		19	Centrum pro komunitní práci Jižní Čechy	Komunitní plánování sociálních služeb na Bechyňsku	699 053
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		23	Centrum pro komunitní práci Jižní Čechy	Komunitní plánování sociálních služeb ORP Vodňany	884 109
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		25	Ostravská univerzita v Ostravě	Profesní vzdělávání sociálních kurátorů	8 157 487
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		27	Město Kyjov	Střednědobý plán rozvoje soc.služeb na Kyjovsku	2 080 420
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		58	Sociální služby Šternberk, p.o.	Vzděláváním k vyšší kvalitě poskytování soc.služeb ve Šternberku	2 371 746
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		60	Sociální služby Karviná-Nové město	Znalostmi k profesionalitě	1 673 902
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		61	Společnost pro podporu lidí s mentálním postižením v ČR, o.s.	Rozvoj profesního vzdělávání pracovníků přímo obslužné péče - nadstavbový kurz	2 414 469
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		78	Národní vzdělávací fond	Rozvoj kvality Zlín	944 118
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		83	Kolpingova rodina Smečno	Učíme se zvládat SMA!	1 951 248
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		84	Krajský úřad Zlínského kraje	Zvyšování kompetencí řídicích pracovníků v sociálních zařízeních	3 806 313
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		91	CpKP	Podpora odborných partnerství	2 049 660
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		99	Svaz neslyšících a nedoslýchavých v ČR	STROM VĚDĚNÍ	3 876 359

3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		101	Alfa Human service	Jak vystoupit z kruhu	1 672 650
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		117	Středisko rozvoje sociálních služeb, o.p.s.	Vytvoření střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Prostějově	2 393 040
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		120	Společnost pro komunitní práci Vsetín, o.p.s.	Správným směrem ke kvalitě v sociálních službách - vzdělávání managementu sociálních organizací	2 170 735
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		123	Fond ohrožených dětí	Vzdělávání zaměstnanců Fondu ohrožených dětí - Klokánek FOD Brno a pobočky FOD Brno	1 710 811
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		130	Vysoká škola evropských a regionálních studií, o.p.s.	K naplnění předpokladů pro výkon činnosti v sociálních službách	2 244 596
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		152	Město Cheb	Podpora procesu plánování	1 400 105
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		160	Salesiánská asociace Dona Boska, o.s.	Vzdělávání dobrovolníků ke kvalitnější sociální službě	2 611 930
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		170	HEWER - občanské sdružení	Vzdělávání osobních asistentů	4 719 344
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		183	Diakonie Broumov	Vzděláním ke kvalitě sociálních služeb v diakonii Broumov	1 147 804
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		188	Naděje, o.s.	Profesní vzdělávání v sociálních službách	4 015 540
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		193	Komunitní plánování o.p.s.	Standardy prakticky	2 003 420
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		204	Liga za práva vozíčkářů, o.s.	Akreditace vzdělávacího kurzu pro pracovníky v SS	1 334 781

3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slужeb a podpora procesů v soc.slужbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		205	Instand, o.s.	Vzdělávání pracovníků jako základ rozvoje sociálních služeb	8 464 591
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slужeb a podpora procesů v soc.slужbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		214	"TRINITAS" o.s.	Prohlubující vzdělávání v oblasti zavádění standardů kvality a zvyšování kvality služeb	2 178 894
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slужeb a podpora procesů v soc.slужbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		218	Akademie veřejné správy, o.p.s.	Multikulturní a profesní vzdělávací program pro sociální pracovníky v azylových zařízeních na území ČR	4 620 078
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slужeb a podpora procesů v soc.slужbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		75	Ledax o.p.s.	Akademie sociálního vzdělávání	2 866 416
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slужeb a podpora procesů v soc.slужbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		234	Město Hodonín	Podpora vzdělávání poskytovatelů	815 734
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slужeb a podpora procesů v soc.slужbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		263	Obecně prospěšná společnost REVA	Zvyšování profesních znalostí a dovedností zaměstnanců REVA o.p.s.	1 514 294
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slужeb a podpora procesů v soc.slужbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		266	Arcidiecézní charita Olomouc	5PQ aneb 5 podmínek kvality	5 201 788
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slужeb a podpora procesů v soc.slужbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		267	Arcidiecézní charita Olomouc	Nestandardně ke standardům	2 413 705
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slужeb a podpora procesů v soc.slужbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		268	Proutek, o.s.	Standardy kvality sociálních služeb v praxi	4 597 124
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slужeb a podpora procesů v soc.slужbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		270	Oblastní charita Červený Kostelec	Vzdělávání zaměstnanců Oblastní charity Červený Kostelec	1 370 122
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slужeb a podpora procesů v soc.slужbách (plánování, standardy kvality, atd.)	22		273	Slezská diakonie	Systém řízení kvality ve Slezské diakonii	3 123 212
3.1.	sociální ekonomika	30	1	5	CLEAR SERVIS, o. p. s.	CLEAR SERVIS - vznik a rozvoj služby praní, žehlení a oprav prádla v Těrlicku	1 951 130
3.1.	sociální ekonomika	30	1	10	Active Colour s. r. o.	Rozšíření sociálního podnikání firmy Active Colour s. r. o. - Mokrá lakovna	3 247 785

3.1.	sociální ekonomika	30	1	11	SOFIRA Kadaň s. r. o.	SOFIRA - Slunce pro všechny	3 790 726
3.1.	sociální ekonomika	30	2	39	AD KLÁSEK spol. s r. o.	Dřevovýroba Tomíkovice - Sociální podnik v romské lokalitě Kobylá n. Vidnavkou, Velká Kraš	1 906 809
3.1.	sociální ekonomika	30	2	45	Pracovní sobota s. r. o.	Pracovní sobota - rozjezd a stabilizace trvale udržitelné sociální firmy - 2. podání	4 711 716
3.1.	sociální ekonomika	30	2	41	VARIUS s.r.o.	Sociální podnik, digitalizační dílna	5 412 792
3.1.	sociální ekonomika	30	2	29	Grunt 32 s. r. o.	Sociální podnik Grunt 32 - Zážitková agroturistika	947 539
3.1.	sociální ekonomika	30	2	40	Leoš Hannig	Podpora ohrožených skupin ve Vápenné	1 456 474
3.1.	sociální ekonomika	30	2	37	Startujeme, o.p.s.	pekárna Na Návsi	4 656 280
3.1.	sociální ekonomika	30	2	48	STAVZEM s. r. o.	Sociální podnik na Odersku - stavební činnost STAVZEM	4 064 510
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		2	Dětský klíč Šumperk, o.p.s.	Autismus není překážkou - program pro mladistvé s autismem a osoby pečující o osobu blízkou s autismem	3 068 468
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		6	Občanské sdružení Anabell	Nový život s motivací	2 590 976
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		10	Občanská poradna Brno	Kvalifikované dluhové poradenství - prevence a pomoc při řešení sociální exkluze	1 808 950
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		21	Občanské sdružení Mana, o.s.	KAIROS	2 476 997
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		24	WHITE LIGHT I., občanské sdružení	Následná péče	7 113 428
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		36	Renarkon, o.p.s.	Vzdělávací program rozvoje finanční gramotnosti u osob ohrožených předlužeností	3 901 731
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		39	Volonté Czech, o.p.s.	Výukou češtiny k lepší sociální integraci cizinců	2 875 584
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		49	Farní charita Tábor	Resocializační programy Auritus	2 403 953
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		52	Občanské sdružení ROMODROM	Vězeňský program Pardubice	8 014 176

3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		54	Organizace pro pomoc uprchlíkům, o.s.	Podpora cizinců při integraci na trh práce	5 120 240
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		59	Fokus České Budějovice, o.s.	Inovace služeb a posílení individuální podpory osobám s chronickým duševním onemocněním na jejich cestě k sociálnímu a pracovnímu začlenění	5 051 045
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		68	Plzeňský kraj	Krok do života 1	9 834 578
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		71	Občanské sdružení Krok	Dobrý job	1 994 908
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		78	Most pro lidská práva	Dostat šanci!	3 189 994
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		79	Sdružení Podané ruce, o.s.	Case management se zotavujícími se uživateli návykových látek	6 748 977
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		80	Informační centrum občanského sektoru Český Krumlov, o.s.	Právo pro každý den - realizace probačního programu v regionech Jihočeského kraje a kraje Vysočina	4 048 559
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		84	Sdružení pro probaci a mediaci v justici	Reintegrační program Plus	8 218 533
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		85	ENERGIE, o.p.s.	Pracovně-sociální aktivizace osob s mentálním postižením a dlouhodobým duševním onemocněním	2 091 692
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		95	Tyflocentrum Brno, o.p.s.	Slepotou život nekončí	5 482 415
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		96	A kluby ČR, o.p.s.	Následná péče pro osoby závislé na alkoholu	4 660 526
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		98	Sdružení pro probaci a mediaci v justici	Učební program - mladiství	3 635 315
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		104	Diecézní charita Brno	Centrum u Větrníku - zřízení služby následné péče pro osoby závislé na návykových látkách	4 013 015
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		105	Fokus - Mladá Boleslav, sdružení pro péči o duševně nemocné	Rozvoj služeb sociální rehabilitace pro dlouhodobě duševně nemocné v regionech Nymburk a Kolín	7 352 584

3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		109	IZAP - Sdružení pro integraci zdravých a postižených dětí a mládeže	Získávání a rozvíjení kompetencí nutných k udržení se na trhu práce	4 319 914
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		110	Občanské sdružení Mozek	Podpora připravenosti osob po úrazech a onemocnění mozku pro návrat na trh práce	5 400 468
3.1.	soc.sloužby a sociální integrace - podpora cílových skupin osob	43		119	ROZKOŠ bez RIZIKA	Poradna R-R pro komerční sexuální pracovnice v Jihočeském kraji	4 982 736
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		6	Centrum pro komunitní Práci Jižní Čechy	Komunitní plánování sociálních služeb Svazku obcí Blatenska	1 303 348
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		7	Centrum pro komunitní Práci Jižní Čechy	Komunitní plánování sociálních služeb ORP Příbram	882 581
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		8	Centrum pro komunitní Práci Jižní Čechy	Komunitní plánování sociálních služeb Písek	999 229
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		9	Centrum sociálních služeb Poruba	Podpora systematického vzdělávání pracovníků Centra sociálních služeb Poruba	1 157 816
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		11	Národní vzdělávací fond, o.p.s.	Podpora procesu rozvoje kvality poskytování sociálních služeb v Kraji Vysočina	3 567 647
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		12	Město Brumov - Bylnice	Zavádění procesu komunitního plánování sociálních služeb a péče na Brumovsku	1 727 284
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		14	Město Otrokovice	Podpora trvalé udržitelnosti, dostupnosti a zkvalitnění sociálních služeb na Otrokovicku	2 318 105
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		17	Consolidated Group Care (CZ), s.r.o.	Kvalita krok za krokem	1 800 940
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		18	Dotek o.p.s.	Rozvoj zaměstnanců o.p.s. Dotek	607 252

3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slouzeb a podpora procesů v soc.slouzbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		21	Jihočeská rozvojová, o.p.s.	Komunitní plánování sociálních služeb na území obce s rozšířenou působností Trhové Sviny	907 189
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slouzeb a podpora procesů v soc.slouzbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		23	Jihočeská rozvojová, o.p.s.	Komunitní plánování sociálních služeb na území obce s rozšířenou působností Vimperk	906 599
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slouzeb a podpora procesů v soc.slouzbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		28	Jihočeská rozvojová, o.p.s.	Komunitní plánování sociálních služeb Český Krumlov	1 052 772
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slouzeb a podpora procesů v soc.slouzbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		31	Hospic sv. Jana N. Neumanna	Vzdělávání jako prohloubení lidskosti v hospicové péči	983 464
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slouzeb a podpora procesů v soc.slouzbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		33	Centrum sociálních služeb Znojmo, p.o.	Vzdělávání pracovníků sociální péče v CSS Znojmo	3 465 053
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slouzeb a podpora procesů v soc.slouzbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		34	Dům techniky Pardubice spol.s.r.o.	PROFESIONÁL - Podpora rozvoje odborných kompetencí vybraných skupin pracovníků poskytovatelů sociálních služeb se zaměřením na cílovou skupinu osob	3 522 453
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slouzeb a podpora procesů v soc.slouzbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		37	Rytmus Benešov, o.p.s.	Rytmus zvyšuje kvalitu - revize a dopracování systému vnitřní metodiky organizace	655 773
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slouzeb a podpora procesů v soc.slouzbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		44	Sociální služby města Sušice, p.o.	Podpora systému celoživotního vzdělávání pracovníků v sociální oblasti na Sušicku	989 106
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slouzeb a podpora procesů v soc.slouzbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		46	Akademie J.A.Komenského, o.s.	Prohlubování kvalifikace pracovníků v sociálních službách a humanizace práce s klienty různých typů demencí	3 823 870
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slouzeb a podpora procesů v soc.slouzbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		47	Město Uherské Hradiště	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na Uherskohradištsku	1 696 264
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.slouzeb a podpora procesů v soc.slouzbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		48	Akademie J.A.Komenského, o.s.	Zvyšování kvality sociálních služeb dalším vzděláváním pracovníků v sociálních službách v Pardubickém kraji	1 751 356

3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		53	AKLUB centrum vzdělávání a poradenství	Vzdělávání sociálních pracovníků poskytovatelů sociálních služeb v Moravskoslezském kraji	783 413
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		56	Diakonie ČCE - středisko v Myslibořicích	Vzdělávání v Diakonii ČCE Myslibořice	1 701 090
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		58	Středisko rané péče EDUCO Zlín, o.s.	Kvalitativní změna poskytování sociálních služeb v organizaci EDUCO	1 326 633
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		59	Centrum pro komunitní práci západní Čechy	Zavedení procesů plánování dostupnosti sociálních služeb v ORP Stříbro	878 156
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		63	Centrum pro komunitní práci západní Čechy	Zavedení procesů plánování dostupnosti sociálních služeb v ORP Sušice	892 316
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		64	Asociace rodičů a přátel zdravotně postižených dětí v ČR, o.s.	Specializační kurz pro sociální pracovníky zaměřený na práci se zdravotně postiženými dětmi, mládeží a jejich rodinami	2 267 441
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		74	bfz, o.p.s.	Celoživotní vzdělávání pracovníků v sociálních službách	3 156 795
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		79	O.s. "CHANCE IN NATURE-LOCAL ACTION GROUP"	Komunitní plán sociálních služeb ORP Strakonice	1 824 823
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		80	Občanské sdružení na pomoc zdravotně postiženým Lipka	Celoživotním vzděláváním ke zvýšení kvality sociálních služeb	1 374 051
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		82	Město Vizovice	Rozvoj sociálních služeb na Vizovicku a Slušovicku	1 727 992
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		86	Domov pro seniory Tovačov, p.o.	Vzděláváním ke kvalitě - vzdělávání zaměstnanců Domova pro seniory Tovačov	2 394 640

3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		87	Centrum pro komunitní práci západní Čechy	Podpora udržitelnosti procesu plánování dostupnosti sociálních služeb na území ORP Přeštice, DSO Úhlava a mikroregionu Běleč	1 516 890
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		88	Centrum pro komunitní práci západní Čechy	Zavedení procesu plánování dostupnosti sociálních služeb na území POÚ Spálené Poříčí	580 678
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		89	Sociální služby Vsetín, p.o.	Vzdělávání pracovníků a zvyšování kvality péče v Sociálních službách Vsetín	6 575 982
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		90	Město Tábor	Aktualizace komunitního plánu sociálních služeb města Tábora	619 469
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		91	Fokus Tábor	Profesní vzdělávání pracovníků o.s. Fokus Tábor	1 695 672
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		92	Persefona, o.s.	Zvyšování kvality sociálních služeb v péči o oběti domácího násilí	801 862
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		94	Diecézní charita ostravsko - opavská	S kvalitou do praxe	3 261 004
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		98	Armáda Spásy v ČR	Armáda spásy - vzdělávání 2010	3 854 125
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		101	Sociální služby Pačlavice, p.o.	Chceme být lepšími profesionály	1 905 249
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		103	Město Třebíč	Tvorba a realizace střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Třebíči	1 649 970
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		108	Sociální služby Města Bojkovice, p.o.	Vzděláváním ke zvyšování kvality sociálních služeb	1 221 145
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		109	Rodiče a děti Kadaně, o.s.	Komunitní plánování sociálních i souvisejících služeb v regionu Kadaň - Klášterec nad Ohří	2 458 117

3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		118	Vzdělávací centrum pro veřejnou správu ČR, o.p.s.	Odborné vzdělávání sociálních pracovníků ÚSC s důrazem na sociální šetření	2 273 282
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		123	Sociální služby města Třince, p.o.	Podpora zvyšování kvality sociálních služeb v zařízení Sociálních služeb města Třince	2 169 123
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		125	Centrum pro komunitní práci západní Čechy	Podpora udržitelnosti procesu plánování dostupnosti sociálních služeb na území ORP Stod, Horšovský Týn a Domažlice	1 477 596
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		134	Centrum pro seniory, p.o.	Systematickým vzděláváním pracovníků v sociálních službách k vyšší kvalitě	1 315 493
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		136	Hrádek, domov pro osoby se zdravotním postižením, p.o.	Vzděláváme se, abychom uměli lépe pomoci	2 429 844
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		140	Rytmus Benešov, o.p.s.	Rytmus školí - vytvoření vzdělávacího modulu pro osoby pečující o osobu blízkou	889 063
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		142	Centrum sociálních služeb Znojmo, p.o.	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Znojemska	2 458 601
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		143	Kvalifikační a personální agentura, o.p.s.	Jak pomáhat - tvorba vzdělávacích programů pro osoby pečující o osobou blízkou	587 215
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		144	Jihočeská rozvojová, o.p.s.	Komunitní plánování sociálních služeb na území obce s rozšířenou působností Třeboň	906 599
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		145	Oblastní charita Uherský Brod	Vzděláváním zaměstnanců k poskytování kvalitnějších služeb	1 206 071
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		151	EDLiT, s.r.o.	Dalším vzděláváním k profesnímu rozvoji sociálních pracovníků a pracovníků v sociálních službách v Moravskoslezském kraji	2 173 430
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		154	Farní charita Nové Hrady u Skutče	Vzdělávání pracovníků FCH Nové Hrady pro zkvalitnění poskytovaných sociálních služeb	1 585 070

3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		155	Asociace poskytovatelů sociálních služeb České republiky, o.s.	Vzdělávání managementu pobytových zařízení sociálních služeb	2 611 842
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		158	THEIA - OBČANSKÁ SDRUŽENÍ	Vzdělávací program problematiky domácího násilí	3 613 298
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		160	Diakonie ČCE	Další aplikace vzdělávání (interního) v Diakonii ČCE	5 464 482
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		167	Asociace pomáhající lidem s autismem APLA Praha, Střední Čechy, o.s.	Agrese, mentální retardace, autismus - vzdělávání pracovníků v sociálních službách a osob pečujících o osobu blízkou	3 467 579
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		172	Proutek, o.s.	Komplexní přístup ke kvalitě v Rolničce a Proutku	3 212 963
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		184	Městská správa sociálních služeb	Zvyšování kvality sociálních služeb poskytovaných MSSS Boskovice	1 810 946
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		187	Koalice poskytovatelů sociálních a zdravotních služeb	Vzdělávání a rozvoj poskytovatelů sociálních služeb na Táborsku	1 559 488
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		190	Paprsek, p.o.	Zvyšování kvality poskytovaných služeb v Paprsku, p.o.	1 597 956
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		199	Charita Zlín	Námi poskytovaná sociální služba je kvalitní, odborná, humánní, bezpečná a efektivní, provedená vždy s úctou k člověku samému	1 729 420
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		209	CARITAS - Vyšší odborná škola sociální Olomouc	Vzdělávání poskytovatelů a zadavatelů sociálních služeb II.	6 408 462
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.sloužeb a podpora procesů v soc.sloužbách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		211	Město Prostějov	Rozvoj profesních schopností sociálních pracovníků měst Střední Moravy	1 487 862

3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		212	České asociace pečovatelské služby, o.s.	Specializační kurzy pro pracovníky v sociálních službách	2 323 656
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		220	Asociace poskytovatelů sociálních služeb České republiky, o.s.	E-Qalin	2 733 010
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		224	OPORA, o.s.	Vzdělávací modul pro pracovníky v sociálních službách zaměřený na hospicovou péči realizovaný v Ústeckém kraji	2 180 640
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		225	Diakonie ČCE - středisko v Plzni	Sexualita aneb život se vším všudy - vzdělávací programy pro oblast sexuality	3 505 615
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		226	Alfa Human Service	Jak vystoupit z kruhu II	4 939 558
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		228	Město Albrechtice	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb jako nástroj k uspokojování potřeb obyvatel regionu Albrechticka	1 624 860
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		236	Vzdělávací a komunitní centrum Integra Vsetín, o.p.s.	Komplexní vzdělávání pracovníků v sociálních službách v systému poradensko informačního centra II	4 348 958
3.1.	vzdělávání v oblasti soc.služeb a podpora procesů v soc.službách (plánování, standardy kvality, atd.)	45		237	Marlin, s.r.o.	Vzděláváním k profesnímu rozvoji pracovníků v Olomouckém, Jihomoravském a Pardubickém kraji	5 322 404
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	1	1	Argo, spol. dobré vůle, Zlín	Dlouhá cesta	5 965 416
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	1	3	IQ Roma servis, o.s.	"Jde to i jinak". Systém pro úspěšné uplatnění mladých Romů na trhu práce	7 942 446
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	1	7	LIBERECKÉ ROMSKÉ SDRUŽENÍ, o.s.	Terénní práce v Libereckém kraji	9 178 922
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	1	16	Romano jasnica	Poradenské informační centrum Trmice	5 350 126

3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	1	17	Poradna pro občanství Občanská a lidská práva	Začleňování romských rodin do společnosti	9 613 210
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	1	18	o.s. Vzájemné soužití	Dialogem ke změně	9 307 094
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	1	20	Sdružení pro probaci a mediaci v justici, o.s.	Život po vězení - Reintegrační program Plus pro příslušníky rom.komunity	6 690 329
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	1	23	Občanské sdružení ESTER	Nová naděje - Sociální začleňování v lokalitách okresu Jeseník	8 198 686
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	2	26	Charita Olomouc	Khamoro - Středisko pro etnické menšiny a poradenství	8 553 184
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	2	27	IQ Roma servis, o.s.	Centrum integračních služeb Břeclav	7 870 721
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	2	32	MĚSTO LITVÍNOV	BUDOUCNOST PRO JANOV	8 030 240
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	2	39	STATUTÁRNÍ MĚSTO MOST	Prevence sociálního vyloučení v romských lokalitách - metodika a vzdělávání na základě příkladů dobré praxe	4 502 998
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	2	42	Centrom, občanské sdružení	Sloučení odbornosti TP a ZSP	4 125 966
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	2	46	Člověk v tísni, o.p.s.	Programy sociální integrace v Kladně a Libčicích nad Vltavou: Sociální začleňování a podpora zaměstnanosti sociálně vyloučených Romů	8 146 440
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	2	51	Člověk v tísni, o.p.s.	Komplexní programy integrace sociálně vyloučených Romů v Chomutově a na Liberecku	9 769 938

3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	2	53	LIGA o.s.	Zvyšování zaměstnatelnosti osob z vyloučené romské komunity	8 435 350
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	2	55	Oblastní charita Most	AMARE KHER	8 955 680
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	2	56	KoCeRo - komunitní centrum Romů, o.p.s.	Podpora a rozvoj služeb sociální prevence a zaměstnanosti na Českokrumlovsku se zaměřením na vyloučené lokality	4 273 988
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	3	60	Oblastní charita Kutná Hora	Racek-sociální poradenství s terénní službou v Kutné Hoře a okolí	6 038 228
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	3	77	IQ Roma servis, o.s.	Čas zkusit to jinak	6 254 321
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	3	78	DROM, občanské středisko	Efektivní a profesionální poskytování terénních programů v soc. vylouč. lokalitách ve městě Brně	8 417 405
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	3	89	Člověk v tísni o.p.s.	Komplexní program sociální integrace na Prostějovsku	8 065 185
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	3	90	břz o.p.s.	Začni a vytrvej	8 412 288
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	3	94	DŽENO	Druhá šance pro návrat na trh práce	7 032 318
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	3	95	Člověk v tísni, o.p.s.	Programy pracovní a finanční asistence STROP	6 085 467
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	4	97	Obec Mikulovice	Zvyšování motivace a podpora integrace příslušníků romských lokalit - obec Mikulovice	6 081 650

3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	4	103	Petr Otáhal, s.r.o.	Zvýšení ekonomické gramotnosti klíčových sociálních pracovníků jako jeden z nástrojů poradenství pro romské etnikum	1 514 483
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	4	106	KONÍČEK. Občanské sdružení	Efektivní podpora sociální integrace	3 200 369
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	4	118	Centrom, občanské sdružení	Publikace a aplikace programu bydlení	3 300 436
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	4	121	Město Orlová	Terénní sociální práce v sociálně vyloučené romské lokalitě v Orlové-Porubě	8 808 484
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	4	122	Obec Obrnice	RESTART - podpora sociální integrace příslušníků romských lokalit v obci Obrnice	6 948 276
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	5	132	Poradna pro občanství Občanská a lidská práva	Začleňování romských rodin v Ústeckém kraji	7 976 534
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	5	148	Občanské sdružení Vzájemné soužití	Společně k bezpečí	8 495 024
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	5	146	Charitní sdružení Děčín	Budoucnost bez dluhů-protidluhové poradenství	7 108 812
3.2.	podpora zaměřená na sociálně vyloučené romské komunity/lokality	19	5	168	Člověk v tísni, o.p.s.	Společně k integraci obyvatel sociálně vyloučených lokalit v Přerově	7 446 252

793 052 538

Individuální projekty:

Jsou realizovány především kraji a zaměřeny na oblast zajištění dostupnosti a rozvoje služeb sociální prevence v kontextu střednědobých plánů rozvoje sociálních služeb jednotlivých krajů v souladu s §95 zákona o sociálních službách (tyto projekty jsou realizovány ve všech krajích) a na oblast vzdělávání pracovníků v sociálních službách, podporu procesů plánování sociálních služeb na krajské úrovni, podporu obcí při plánování sociálních služeb na místní úrovni a na podporu procesu transformace pobytových zařízení sociálních služeb pro osoby se zdravotním postižením. Přehled podpořených projektů je uveden v níže uvedených tabulkách.

Přehled individuálních projektů krajů zaměřených na zajištění dostupnosti vybraných sociálních služeb

Příjemce – kraj	Název projektu	Zahájení realizace projektu	Ukončení realizace projektu	Rozhodnutí – dotace v Kč
Jihočeský kraj	Podpora sociálních služeb v Jihočeském kraji	1.8.2008	31.7.2012	260 001 516
Ústecký kraj	Sociální služby v Ústeckém kraji	1.9.2008	31.12.2011	340 417 750
Karlovarský kraj	Individuální projekt na poskytování služeb sociální prevence	1.8.2008	31.7.2012	290 313 133
Olomoucký kraj	Zajištění dostupnosti vybraných sociálních služeb v Olomouckém kraji	1.10.2008	30.9.2012	323 031 949
Královehradecký kraj	Služby sociální prevence v Královehradeckém kraji	1.10.2008	30.9.2012	270 441 082
Jihomoravský kraj	Zajištění vybraných sociálních služeb v Jihomoravském kraji	1.10.2008	29.2.2012	585 247 405
Moravskoslezský kraj	Podpora a rozvoj služeb sociální prevence v Moravskoslezském kraji	1.9.2008	31.12.2011	595 341 292
Středočeský kraj	Základní síť sociálních služeb ve Středočeském kraji	1.3.2009	28.2.2013	579 838 536
Liberecký kraj	IP1-Služby sociální prevence v Libereckém kraji	1.4.2009	28.2.2013	225 247 847
Pardubický kraj	Individuální projekt Pardubického kraje na sociální služby	1.4.2009	31.3.2013	265 522 870
Zlínský kraj	Poskytování služeb sociální prevence v Zlínském kraji	1.4.2009	30.6.2012	265 949 648
Vysočina	Podpora vybraných sociálních služeb na území kraje Vysočina	1.6.2009	31.5.2013	290 771 036
Plzeňský kraj	Podpora sociálních služeb v Plzeňském kraji	1.12.2009	30.6.2013	276 383 451
13	x			4 568 507 516

Přehled individuálních projektů krajů zaměřených vzdělávání, procesy plánování a transformace sociálních služeb

Příjemce – kraj	Název projektu	Zahájení realizace projektu	Ukončení realizace projektu	Rozhodnutí – dotace v Kč
Královéhradecký kraj	Vzdělávání poskytovatelů a zadavatelů sociálních služeb v Královéhradeckém kraji	1.10.2008	30.9.2010	23 628 135
Zlínský kraj	Vzdělávání sociálních pracovníků v Zlínském kraji	1.12.2008	30.11.2010	3 617 450
Královéhradecký kraj	Rozvoj dostupnosti a kvality sociálních služeb v Královéhradeckém kraji	1.10.2008	30.9.2010	27 077 154
Karlovarský kraj	IPKK-příprava transformace	1.5.2009	30.4.2011	39 440 325
Jihomoravský kraj	Podpora plánování rozvoje sociálních služeb v Jihomoravském kraji	1.9.2009	31.8.2011	10 980 145
Jihočeský kraj	Podpora komunitního plánování sociálních služeb v Jihočeském kraji	1.8.2009	31.7.2011	13 680 920
Liberecký kraj	Podpora sociálních služeb v Libereckém kraji	1.10.2009	30.9.2011	32 011 419
Karlovarský kraj	Rozvoj péče o osoby s duševním onemocněním na území Karlovarského kraje	1.1.2010	31.12.2011	23 502 075
Olomoucký kraj	Střednědobý plán rozvoje soc.sl.	1.2.2010	31.1.2012	11 258 120
9				185 95 743

Přehled podpory jednotlivých druhů sociálních služeb ze státního rozpočtu a Evropského sociálního fondu (OP LZZ) v letech 2009 a 2010 dle působnosti kraje

Shrnutí podpory soc.služeb v Ústeckém kraji v roce 2009 a 2010

druh	dotace 2009	IP 2009	dotace 2010	IP 2010	2010/2009
azylové domy	12 398 350	24 747 832	5 213 000	38 493 961	118%
centra denních služeb	3 629 000		3 892 000		107%
denní stacionáře	9 216 000		8 525 000		93%
domovy pro osoby se zdravotním postižením	202 166 000		188 934 000		93%
domovy pro seniory	219 312 000		212 260 000		97%
domovy se zvláštním režimem	32 319 000		38 536 000		119%
domy na půl cesty	1 560 000	3 792 577	773 000	4 353 889	96%
chráněné bydlení	5 929 000		5 241 000		88%
intervenční centra	1 100 000	1 864 240		2 216 140	75%
kontaktní centra	3 326 000		2 840 000		85%
krizová pomoc	1 677 000		1 556 000		93%
nízkoprahová denní centra	3 190 000		2 862 000		90%
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	9 123 000	3 959 579	9 571 000	7 394 415	130%
noclehárny	2 305 000		1 626 000		71%
odborné sociální poradenství	22 096 000		21 710 000		98%
odlehčovací služby	4 436 000		4 882 000		110%
osobní asistence	8 902 000		9 035 000		101%
pečovatelská služba	11 336 000		11 042 000		97%
podpora samostatného bydlení	1 741 000	3 551 855	685 000	5 970 165	126%
průvodcovské a předčitatelské služby	369 000		393 000		107%
raná péče	4 030 000		3 508 000		87%
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	6 506 000	5 326 785	6 056 000	14 280 217	172%
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	5 288 000		5 603 000		106%
sociálně terapeutické dílny	3 942 200	8 916 551	1 608 000	11 456 290	102%
sociální rehabilitace	14 647 000	25 589 838	9 651 000	34 793 282	110%
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	4 206 000		4 696 000		112%
telefonická krizová pomoc	1 746 000		1 599 000		92%
terénní programy	10 297 000		8 887 000		86%
tlumočnické služby	738 000		689 000		93%
týdenní stacionáře	6 141 000		5 832 000		95%
Celkový součet	613 671 550	77 749 257	577 705 000	118 958 359	101%

Shrnutí podpory soc.služeb v Královéhradeckém kraji v roce 2009 a 2010

Druh služby	Dotace 2009	IP 2009	Dotace 2010	IP 2010	2010/2009
azylové domy	6 800 000	11 572 162		19 468 073	106%
centra denních služeb	2 376 000		2 600 000		109%
denní stacionáře	9 910 000		11 110 000		112%
domovy pro osoby se zdravotním postižením	70 858 000		78 577 000		111%
domovy pro seniory	139 257 000		119 852 000		86%
domovy se zvláštním režimem	36 531 210		32 760 000		90%
domy na půl cesty	2 100 000	1 628 715		3 222 023	86%
chráněné bydlení	5 275 000		4 169 000		79%
intervenční centra	700 000	1 261 362		2 162 335	110%
kontaktní centra	695 000	2 297 107	0	4 430 671	148%
krizová pomoc	0		200 000		
nízkoprahová denní centra	550 000	568 211		974 076	87%
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	7 214 647	7 296 560	3 430 000	14 989 568	127%
noclehárny	1 950 000		1 900 000		97%
odborné sociální poradenství	12 210 000		9 765 000		80%
odlehčovací služby	4 315 000		4 976 000		115%
osobní asistence	8 685 000		9 150 000		105%
pečovatelská služba	21 785 000		29 600 000		136%
průvodcovské a předčitatelské služby	200 000		200 000		100%
raná péče	3 025 000		2 350 000		78%
služby následné péče	500 000	1 616 565		2 771 254	131%
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	4 410 000	7 536 898	0	12 230 484	102%
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se ZP	1 250 000		1 600 000		128%
sociálně terapeutické dílny					
sociální rehabilitace	2 980 000	7 439 199		13 685 138	131%
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče			400 000		
telefonická krizová pomoc					
terénní programy	980 353	2 733 897		4 729 557	127%
tísňová péče	880 000		870 000		99%
tlumočnické služby	300 000		300 000		100%
týdenní stacionáře	2 993 000		3 506 000		117%
Celkem	348 730 210	43 950 675	317 315 000	78 663 179	101%

Shrnutí podpory soc.služeb v Jihomoravském kraji v roce 2009 a 2010

Druh služby	Dotace 2009	IP 2009	dotace 2010	IP 2010	2010/ 2009
azylové domy	0	84 281 795	599 000	84 275 000	101%
centra denních služeb	7 352 700		5 916 000		80%
denní stacionáře	25 494 900		20 737 000		81%
domovy pro osoby se zdravotním postižením	103 644 200		101 261 000		98%
domovy pro seniory	156 019 100		152 933 000		98%
domovy se zvláštním režimem	122 456 800		136 935 000		112%
domy na půl cesty	90 000	5 416 500	423 000	5 416 000	106%
chráněné bydlení	7 830 400		9 057 000		116%
intervenční centra	0	3 085 994		3 080 000	100%
kontaktní centra	3 963 100		4 109 000		104%
krizová pomoc	2 305 500		2 850 000		124%
nízkoprahová denní centra	0	8 248 168		8 251 000	190%
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	8 461 400	16 053 305	7 412 000	16 061 000	76%
noclehárny	2 221 500		2 472 000		111%
odborné sociální poradenství	21 672 700		22 914 000		106%
odlehčovací služby	13 447 000		7 669 000		57%
osobní asistence	7 645 500		7 911 000		103%
pečovatelská služba	48 665 600		46 452 000		95%
podpora samostatného bydlení	500 000		435 000		87%
průvodcovské a předčitatelské služby	459 000		484 000		105%
raná péče	3 048 600		3 193 000		105%
služby následné péče	260 000		393 000		151%
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	84 000	18 088 452	326 000	18 090 000	101%
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se ZP	6 085 300		7 789 000		128%
sociálně terapeutické dílny	0	11 920 510		11 925 000	100%
sociální rehabilitace	0	39 634 744	240 000	39 639 650	101%
sociální služby poskytované ve zdravot.zařiz.ustavní péče	2 928 000		3 459 000		118%
telefonická krizová pomoc	1 921 700		1 748 000		91%
terénní programy	7 070 400	2 266 523	6 815 000	2 267 000	97%
tlumočnické služby	2 648 700		2 566 000		97%
týdenní stacionáře	4 858 400		6 312 000		130%
celkem	561 134 500	188 995 991	563 410 000	189 004 650	100,30%

Shrnutí podpory soc.služeb v Moravskoslezském kraji v roce 2009 a 2010

Druh služby	Dotace 2009	IP 2009	dotace 2010	IP 2010	2010/2009
azylové domy	1 800 000	63 528 646	95 000	75 851 025	116%
centra denních služeb	7 640 000		6 960 000		91%
denní stacionáře	36 175 000		35 706 000		99%
domovy pro osoby se zdravotním postižením	171 419 000		162 235 000		95%
domovy pro seniory	297 794 362		289 450 000		97%
domovy se zvláštním režimem	84 225 000		83 844 000		100%
domy na půl cesty	0	6 208 794	0	10 031 437	162%
chráněné bydlení	9 685 000		17 155 000		177%
intervenční centra	0	2 976 720	0	2 976 720	100%
kontaktní centra	1 865 000		2 050 000		110%
krizová pomoc	3 770 000		4 070 000		108%
nízkoprahová denní centra	1 125 000	4 030 844	30 000	7 162 452	140%
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	20 685 667	8 764 311	19 439 000	15 577 453	119%
noclehárny	11 608 000		10 852 000		93%
odborné sociální poradenství	27 815 000		28 493 000		102%
odlehčovací služby	6 375 000		6 165 000		97%
osobní asistence	13 411 000		15 010 000		112%
pečovatelská služba	23 784 000		23 205 000		98%
podpora samostatného bydlení	1 573 000	2 109 480	171 000	2 209 248	65%
průvodcovské a předčitatelské služby	268 000		210 000		78%
raná péče	3 356 000		3 456 000		103%
služby následné péče	2 415 000		2 564 000		106%
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	6 750 000	15 292 800	6 630 000	16 825 764	106%
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se ZP	7 763 000		8 413 000		108%
sociálně terapeutické dílny	4 165 000	8 244 994	1 500 000	13 408 032	120%
sociální rehabilitace	7 770 000	16 708 613	1 840 000	22 544 247	100%
sociální služby poskytované ve zdravot.zařiz.ustavní péče	16 203 000		15 768 000		97%
telefonická krizová pomoc	1 350 000		1 282 000		95%
terapeutické komunity	1 000 000				0%
terénní programy	6 015 000	6 570 618	5 170 000	10 234 707	122%
tísňová péče	1 290 000		1 251 000		97%
tlumočnické služby	200 000		410 000		205%
týdenní stacionáře	4 865 000		3 895 000		80%
Celkem	784 160 029	134 435 820	757 319 000	176 821 085	102%

Shrnutí podpory soc.služeb v Olomouckém kraji v roce 2009 a 2010

Druh služby	Dotace 2009	IP 2009	dotace 2010	IP 2010	2010/2009
azylové domy	14 875 500	11 740 582	730 000	19 494 048	76%
centra denních služeb	9 273 000		7 573 000		82%
denní stacionáře	34 883 650		27 643 000		79%
domovy pro osoby se zdravotním postižením	131 432 100		141 083 000		107%
domovy pro seniory	178 849 069		173 144 000		97%
domovy se zvláštním režimem	27 807 000		27 541 000		99%
domy na půl cesty	781 500	1 026 862	0	2 520 000	139%
chráněné bydlení	14 382 000		11 293 000		79%
intervenční centra	1 340 000	1 013 000		1 575 000	67%
kontaktní centra	3 340 000		2 690 000		81%
krizová pomoc	1 770 000		3 364 000		190%
nízkoprahová denní centra	1 020 000	1 241 000	700 000	2 107 500	124%
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	9 090 000	745 876	6 547 000	1 205 900	79%
noclehárny	4 787 000		5 000 000		104%
odborné sociální poradenství	18 173 000		16 744 000		92%
odlehčovací služby	2 270 000		2 150 000		95%
osobní asistence	11 924 000		10 390 000		87%
pečovatelská služba	63 649 000		60 201 000		95%
podpora samostatného bydlení	530 000		859 000		162%
průvodcovské a předčitatelské služby			100 000		
raná péče	1 650 000	1 528 549	0	2 800 000	88%
služby následné péče	650 000		550 000		85%
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	5 972 000	2 171 552	3 020 000	3 743 066	83%
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se ZP	10 725 000		8 000 000		75%
sociálně terapeutické dílny	1 797 000	1 337 008		2 204 500	70%
sociální rehabilitace	6 865 000	3 239 279	750 000	5 322 913	60%
sociální služby poskytované ve zdravot.zařiz.ustavní péče	9 903 000		7 600 000		77%
telefonická krizová pomoc	983 000		772 000		79%
terénní programy	11 756 000	1 351 375	7 850 000	2 847 000	82%
tísňová péče	0		35 000		
tlumočnické služby	342 000		440 000		129%
týdenní stacionáře	3 134 000		4 152 000		132%
Celkem	583 953 819	25 395 083	530 921 000	43 819 927	94%

Shrnutí podpory soc.služeb v Jihočeském kraji v roce 2009 a 2010

Druh služby	Dotace 2009	IP 2009	dotace 2010	IP 2010	2010/2009
azylové domy	15 973 000	8 124 874	3 600 000	16 229 951	82%
centra denních služeb	6 220 000		3 900 000		63%
denní stacionáře	18 151 000		12 137 000		67%
domovy pro osoby se zdravotním postižením	81 022 175		64 204 000		79%
domovy pro seniory	180 852 355		195 978 000		108%
domovy se zvláštním režimem	27 986 825		32 378 000		116%
domy na půl cesty	1 118 687	735 500	160 000	1 246 000	76%
chráněné bydlení	5 734 000		11 350 000		198%
intervenční centra	355 539	1 147 872		1 554 830	103%
kontaktní centra	2 202 000		1 870 000		85%
krizová pomoc	1 020 000		1 270 000		125%
nízkoprahová denní centra	418 930	2 423 076		4 155 846	146%
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	7 746 000	3 869 441	4 721 000	6 585 699	97%
noclehárny	1 407 000		1 010 000		72%
odborné sociální poradenství	13 317 068		12 185 000		91%
odlehčovací služby	4 862 000		3 138 000		65%
osobní asistence	9 267 000		7 750 000		84%
pečovatelská služba	51 159 000		51 127 000		100%
podpora samostatného bydlení	20 750	197 920		319 400	146%
průvodcovské a předčitatelské služby	1 058 000		1 150 000		109%
raná péče	2 811 000		2 300 000		82%
služby následné péče	1 838 000		1 450 000		79%
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	2 100 000	791 493	200 000	1 961 437	75%
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se ZP	3 065 000		3 810 000		124%
sociálně terapeutické dílny	7 829 000	1 575 890	2 200 000	3 271 960	58%
sociální rehabilitace	12 521 630		9 450 000		75%
sociální služby poskytované ve zdravot.zařiz.ustavní péče	4 737 000		1 800 000		38%
telefonická krizová pomoc	895 000		750 000		84%
terénní programy	4 132 000	1 377 248	2 295 000	2 728 897	91%
tísňová péče	856 000		1 200 000		140%
tlumočnické služby	24 000				0%
týdenní stacionáře	11 910 000		13 100 000		110%
Celkem	482 609 959	20 243 314	446 483 000	38 054 020	96%

Shrnutí podpory soc.služeb v Karlovarském kraji v roce 2009 a 2010

Druh služby	Dotace 2009	IP 2009	dotace 2010	IP 2010	2010/2009
azylové domy	2 167 700	13 127 013	0	15 931 374	104%
centra denních služeb	300 000		670 000		223%
denní stacionáře	7 181 000		6 421 000		89%
domovy pro osoby se zdravotním postižením	77 038 365		69 662 000		90%
domovy pro seniory	66 787 635		68 902 000		103%
domovy se zvláštním režimem	23 207 486		21 352 000		92%
domy na půl cesty	1 152 000	4 537 953		6 053 267	106%
chráněné bydlení	1 648 300		2 248 000		136%
intervenční centra	1 600 000	3 964 000		3 964 000	71%
kontaktní centra	1 100 000		1 088 000		99%
krizová pomoc	970 000		935 000		96%
nízkoprahová denní centra	166 600	2 529 083		2 740 333	102%
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	2 450 400	3 601 167	2 521 000	3 813 000	105%
noclehárny	1 790 000		1 520 000		85%
odborné sociální poradenství	7 635 614		8 183 000		107%
odlehčovací služby	694 000		415 000		60%
osobní asistence	4 165 000		7 180 000		172%
pečovatelská služba	14 610 000		15 808 000		108%
průvodcovské a předčitatelské služby	891 000		998 000		112%
raná péče	490 000		627 000		128%
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	1 090 052	8 261 334	1 304 000	9 294 000	113%
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	535 000		2 492 000		466%
sociálně terapeutické dílny	0	10 176 256		17 506 172	172%
sociální rehabilitace	462 750	1 691 389	470 000	2 029 666	116%
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	8 638 300		7 720 000		89%
telefonická krizová pomoc	1 473 000		1 466 000		100%
terénní programy	2 572 552	19 668 332	4 219 000	19 668 333	107%
tísňová péče			246 000		
týdenní stacionáře	2 466 300		835 000		34%
Celkem	233 283 054	67 556 527	227 282 000	81 000 145	102%

Shrnutí podpory soc.služeb v Zlínském kraji v roce 2009 a 2010

Druh služby	Dotace 2009	IP 2009	dotace 2010	IP 2010	2010/2009
azylové domy	20 792 000	8 171 929	823 000	35 068 929	124%
centra denních služeb	4 562 000		5 962 000		131%
denní stacionáře	13 542 000		12 504 000		92%
domovy pro osoby se zdravotním postižením	115 736 000		118 804 000		103%
domovy pro seniory	168 909 136		168 097 000		100%
domovy se zvláštním režimem	36 133 971		47 095 000		130%
domy na půl cesty	628 000	270 060	97 000	1 002 020	122%
chráněné bydlení	12 205 000		8 512 000		70%
intervenční centra	1 378 000		0	1 603 284	116%
kontaktní centra	1 956 000		1 839 000		94%
krizová pomoc	172 000		250 000		145%
nízkoprahová denní centra	1 410 000	735 769	0	5 886 228	274%
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	5 958 000	2 380 808	3 354 000	9 974 316	160%
noclehárny	1 693 000		1 861 000		110%
odborné sociální poradenství	12 494 000		13 693 000		110%
odlehčovací služby	6 665 230		5 431 000		81%
osobní asistence	8 298 000		7 700 000		93%
pečovatelská služba	43 480 550		39 683 000		91%
průvodcovské a předčitatelské služby	100 000		156 000		156%
raná péče	2 286 665		2 679 000		117%
služby následné péče	0		500 000		#DIV/0!
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	5 030 000	3 662 373	0	15 931 370	183%
sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se ZP	1 384 000		2 036 000		147%
sociálně terapeutické dílny	7 600 000	3 164 724	0	12 711 864	118%
sociální rehabilitace	7 654 000	942 576	6 533 000	6 869 410	156%
sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	4 945 000		3 909 000		79%
telefonická krizová pomoc	468 000		418 000		89%
terénní programy	2 157 000	1 055 182	1 046 000	3 498 532	141%
tlumočnické služby	242 000		588 000		243%
týdenní stacionáře	8 516 000		7 316 000		86%
CELKEM	496 395 552	20 383 421	460 886 000	92 545 953	107%

Odbor sociálních služeb a sociálního začleňování, MPSV
pracovní verze ze dne 11.5.2010