Příloha k zápisu ze zasedání Odborné skupiny VVOZP pro regionální rozvoj dne 02.03.2023

Odpovědi jednotlivých krajů na předem zaslané otázky

1. Pobytové, terénní a ambulantní služby v jednotlivých krajích

- Zákon o sociálních službách předpokládá, že bude postupně ubývat pobytových služeb ve prospěch terénních a ambulantních sociálních služeb. Do jaké míry se tento předpoklad zákonodárce naplňuje? Pro posouzení trendu by bylo vhodné získat od krajů souhrnná čísla za posledních 5 let.

Magistrát hl. m. Prahy

		2018	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet pobytových služeb celkem (DS, DOZP, DZR, Tstac)		72	74	68	75	71
Pobytové služby celkem v Kč	**státní dotace**	721 164 000	523 189 000	555 213 000	541 451 000	762 956 000
	HMP granty	49 530 000	57 303 000	106 251 000	92 446 000	133 439 000
	HMP NEI*	1 150 128 800	1 258 231 800	1 347 889 300	1 234 978 200	1 305 995 100
	celkem	**1 920 822 800**	**1 838 723 800**	**2 009 353 300**	**1 868 875 200**	**2 202 390 100**
Počet terénních služeb celkem (OA, PS, OdlehčS-terén, TísP, PrůvPS, PodpSB)		73	73	71	76	76
Terénní služby celkem v Kč	**státní dotace**	228 125 600	242 591 000	320 635 000	341 202 000	359 301 000

	HMP granty	76 727 000	80 322 000	148 899 000	127 161 000	183 062 000
	HMP NEI*	367 000	296 000	301 400	394 400	7 485 200
	celkem	**305 219 600**	**323 209 000**	**469 835 400**	**468 757 400**	**549 848 200**
Počet ambulantních služeb celkem (CDS, Dstac)		30	30	30	30	30
Ambulantní služby celkem v Kč	**státní dotace**	72 559 000	77 949 600	86 627 000	95 390 000	103 662 863
	HMP granty	17 609 000	19 759 000	28 836 000	29 642 000	34 797 000
	HMP NEI*	65 113 300	70 850 000	73 814 600	59 748 400	59 136 400
	celkem	**155 281 300**	**168 558 600**	**189 277 600**	**184 780 400**	**197 596 263**
* NEI = neinvestiční příspěvek zřizovatele (HMP)						

Jihočeský kraj

Tabulka k vyplnění: rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet pobytových služeb celkem (DOZP, DS, DZR)	54	55	57	57	57
Pobytové služby celkem v Kč (MPSV+KRAJ)	691 266 040,-	783 602 692,-	864 951 420,-	1 058 632,-	994 919 270,-
Počet terénních služeb celkem	75	79	80	72	77

Terénní služby celkem v Kč	157 515 000,-	174 210 000,-	192 347 942,-	223 650 000,-	259 197 000,-
Počet ambulantních služeb celkem	52	49	48	47	46
Ambulantní služby celkem v Kč	69 812 980,-	72 852 227,-	79 841 016,-	92 066 913,-	119 052 846,-

Karlovarský kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet pobytových služeb celkem	58	58	58	63	64
Pobytové služby celkem v Kč	285.215.300	372.932.300	382.737.400	445.247.700	464.762.200
Počet terénních služeb celkem	117**	116**	112**	119**	122**
Terénní služby celkem v Kč	202.552.300*	291.606.900*	307.126.300*	308.999.900*	389.950.100*
Počet ambulantních služeb celkem	117*	116**	112**	119**	122**
Ambulantní služby celkem v Kč	202.552.300*	291.606.900*	307.126.300*	308.999.900*	389.950.100*

* Je uvedena výše dotace celkem pro ambulantní a terénní sociální služby, některé sociální služby jsou poskytovány v ambulantní i terénní formě, částku poskytnuté dotace nelze rozlišit pro jednotlivé formy.

** Je uveden celkový počet ambulantních a terénních sociálních služeb, některé sociální služby jsou poskytovány v ambulantní i terénní formě.

Kraj Vysočina

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet pobytových služeb celkem	53	55	57	58	58
Pobytové služby celkem v Kč	516 822 814	609 581 611	783 369 972	886 135 507	863 520 637
Počet terénních služeb celkem	73	75	66	74	81
Terénní služby celkem v Kč	151 431 909	176 979 860	166 508 308	238 160 516	210 770 348
Počet ambulantních služeb celkem	37	38	41	55	55
Ambulantní služby celkem v Kč	109 704 726	123 435 059	138 588 080	196 552 935	199 672 022

Královéhradecký kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet pobytových služeb celkem	3 749 lůžek 90 ID	3 817 lůžek 95 ID	3 849 lůžek 95 ID	3 902 lůžek 97 ID	4 023 lůžek 101 ID

Pobytové služby celkem v Kč	825 917 776 Kč	914 316 010 Kč	1 186 699 557 Kč	1 392 713 096 Kč	1 234 209 949 Kč
Počet terénních služeb celkem	686,16 přímý p. 113 ID	722,56 přímý p. 114 ID	750,87 přímý p. 112 ID	769,23 přímý p. 112 ID	803,58 přímý p. 115 ID
Terénní služby celkem v Kč	328 848 282 Kč	393 337 612 Kč	475 847 038 Kč	552 803 583 Kč	524 574 501 Kč
Počet ambulantních služeb celkem	928 kapacita uživatelů v jeden okamžik 43 ID	946 kapacita uživatelů v jeden okamžik 45 ID	995 kapacita uživatelů v jeden okamžik 46 ID	1 045 kapacita uživatelů v jeden okamžik 50 ID	1 119 kapacita uživatelů v jeden okamžik 54 ID
Ambulantní služby celkem v Kč	119 517 058 Kč	127 712 820 Kč	146 372 287 Kč	176 807 986 Kč	185 618 379 Kč

Liberecký kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet pobytových služeb celkem	70	71	79	76	80
Pobytové služby celkem v Kč	477 042 827,100	533 553 827,920	632 361 361,550	702 448 351,630	738 095 403,040
Počet terénních služeb celkem	136	130	126	120	127
Terénní služby celkem v Kč	306 376 449,700	348 677 015,800	365 719 709,770	384 933 707,170	379 496 049,120

Počet ambulantních služeb celkem	120	114	111	105	111
Ambulantní služby celkem v Kč	288 192 635,850	313 043 597,410	330 226804,700	288 192 635,850	437 702 427,010

Moravskoslezský kraj

Rok (stav k 31. 12.)	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**	**2023** Registrované sociální služby celkem - stav k 9.2.2023
Počet pobytových služeb celkem/ počet lůžek	238/9.610	242/9.697	243/9.738	242/9.763	243/9.752	280/10.931
Pobytové služby celkem v Kč – náklady na rok	3.755.689.112	4.175.731.419	4.888.374.577	5.334.661.571	5.440.159.310	--
Počet terénních služeb celkem/počet úvazků	256/1.288	264/1.366	286/1.499	275/1.475	284/1.514	331
Terénní služby celkem v Kč – náklady na rok	714.497.442	833.975.936	1.107.154.248	1.122.595.335	1.234.512.203	--
Počet ambulantních služeb celkem/počet úvazků	172/602	176/620	183/626	170/603	168/609	169

Ambulantní služby celkem v Kč – náklady na rok	392.812.949	449.143.983	489.329.588	534.282.134	556.688.227	--

Komentář k tabulce:

a) Údaje za rok 2018 – 2022 se týkají sociálních služeb zařazených do Krajské sítě sociálních služeb Moravskoslezského kraje se statusem základní, tj. financovaných primárně prostřednictvím rozpočtu Moravskoslezského kraje.

b) Ve sloupci rok 2023 je pro kontext uveden počet registrovaných sociálních služeb působících v MSK ke dni 9. 2. 2023.

c) Sociální služby s kombinovanou formou poskytování jsou v tabulce rozděleny následujícím způsobem:
   - Pobytové – všechny služby, které mají registrovanou pobytovou formu (vč. jiných forem)
   - Terénní – všechny služby, které mají registrovanou terénní formu (vč. jiných forem)
   - Ambulantní – všechny služby, které mají registrovánu pouze ambulantní formu

Olomoucký kraj

rok	2018	2019	2020	2021	2022
Počet pobytových služeb celkem	107	106	107	106	108
Pobytové služby celkem v Kč	972 556 455	1 149 728 066	1 246 610 143	1 404 560 123	1 390 468 529
Počet terénních služeb celkem	128	128	128	131	134
Terénní služby celkem v Kč	329 667 598	383 474 259	405 669 357	475 893 669	535 975 858
Počet ambulantních služeb celkem	69	71	74	72	73

Ambulantní služby celkem v Kč	142 028 737	167 076 660	167 472 520	178 403 108	214 276 957

Pardubický kraj

Tabulka k vyplnění: A-péče B-prevence C-DOZP D-DZR pro psychotiky E-CHB F-OA G-DS+CDS H-SAS + STD

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet pobytových služeb celkem	A – 67 B – 15 C – 8 D – 2 E - 8	A – 71 B – 14 C – 9 D – 2 E - 8	A – 71 B – 14 C – 9 D – 2 E - 8	A – 76 B – 14 C – 9 D – 2 E - 8	A – 75 B – 14 C – 8 D – 2 E - 8
Pobytové služby celkem v Kč	A – 525 mil. B – 34 mil. C – 152 mil. D – 16 mil. E – 23 mil	A – 565 mil. B – 36 mil. C – 163 mil. D – 15 mil. E – 27 mil.	A – 613 mil. B – 37 mil. C – 172 mil. D – 18 mil. E – 30 mil.	A – 730 mil. B – 39 mil. C – 199 mil. D – 20 mil. E – 30 mil.	A – 650 mil. B – 40 mil. C – 176 mil. D – 18 mil. E – 31 mil.
Počet terénních služeb celkem	A – 68 B – 57 F - 9	A – 66 B – 59 F - 9	A – 66 B – 58 F - 9	A – 66 B – 59 F - 9	A – 65 B – 63 F - 9
Terénní služby celkem v Kč	A – 126 mil. B – 61 mil. F – 48 mil.	A – 141 mil. B – 91 mil. F – 53 mil.	A – 158 mil. B – 115 mil. F – 60 mil.	A – 183 mil. B – 136 mil. F – 68 mil.	A – 206 mil. B – 147 mil. F – 77 mil.
Počet ambulantních služeb celkem	A – 16 B – 42 G – 16 H - 18	A – 17 B – 43 G – 17 H - 18	A – 19 B – 43 G – 19 H - 18	A – 19 B – 43 G – 19 H - 18	A – 18 B – 42 G – 18 H - 16
Ambulantní služby celkem v Kč	A – 38 mil. B – 66 mil. G – 38 mil. H – 33 mil.	A – 42 mil. B – 74 mil. G – 42 mil. H – 36 mil.	A – 44 mil. B – 87 mil. G – 44 mil. H – 44 mil.	A – 52 mil. B – 94 mil. G – 52 mil. H – 47 mil.	A – 53 mil. B – 91 mil. G – 53 mil. H – 39 mil.

Uvedené hodnoty nevypovídají o rozvoji terénních služeb ani procesu transformace. Mezi lety 2018 až 2022 došlo k nárůstu kapacit osobní asistence o 17 %. V roce 2023 nově vznikla osobní asistence specificky určená pro osoby s poruchami autistického spektra a komunikace s vysokou potřebou individualizované péče. Ve stejném období došlo k nárůstu kapacit pečovatelské služby o 20 %.

U služby DOZP příspěvkových organizací Pk došlo ke snížení kapacit mezi lety 2010 – 2023 143 lůžek. Od roku 2015 je kapacita stabilní, zásadně se však mění způsob poskytování péče a současně přibývá uživatelů s vysokou potřebou individualizované péče a s projevy chování náročnými na péči. Proces transformace příspěvkových organizací kraje je zachycen v následující tabulce. S rozvojem komunitních pobytových služeb (vedle zákonného růstu platů) souvisí i růst nákladů.

	2010	2015	2018	2020	2022
DOZP a DRZ – ústav*	740	483	374	356	245
DOZP a DRZ – komunita	0	203	219	251	352
CHB	67	108	136	159	160
OS	2	8	9	10	14

**Do „ústavních služeb" jsou zahrnuty i kapacity služby umístěné v rodinných domcích, které jsou v těsné blízkosti původního zařízení a nesplňují tedy požadavek na komunitní službu.*

Plzeňský kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet pobytových služeb celkem	86	85	87	89	90
Pobytové služby celkem v Kč	493.992.087	519.446.794	569.306.615	674.017.563	701.111.907
Počet terénních služeb celkem	64	67	66	66	65
Terénní služby celkem v Kč	127.173.739	133.583.250	138.280.504	158.367.950	173.019.073
Počet ambulantních služeb celkem	64	64	63	61	59

Ambulantní služby celkem v Kč	80.121.964	83.494.487	80.079.845	91.575.192	95.478.779
Počet služeb ambulantních a terénní celkem	62	61	61	62	61
Ambulantní a terénní služby celkem v Kč	114.963.650	123.828.847	120.795.961	145.581.560	162.545.861

Doplněny 2 řádky na konci tabulky pro služby, které poskytují své služby ve formě ambulantní i terénní, kdy nesledujeme odděleně – registrace: forma ambulantní i terénní - jeden identifikátor. Počty služeb u ambulantních a terénních samostatně jsou tedy ty služby, které jsou pouze terénní nebo pouze ambulantní.

Středočeský kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet pobytových služeb celkem	212	211	248	250	248
Pobytové služby celkem v Kč	1 117 546 000 Kč	1 254 837 000 Kč	1 365 742 000 Kč	1 547 859 000 Kč	1 471 541 000 Kč
Počet terénních služeb celkem	264	269	259	248	253
Terénní služby celkem v Kč	331 899 000 Kč	365 981 000 Kč	435 081 000 Kč	551 530 000 Kč	574 572 000 Kč
Počet ambulantních služeb	272	276	254	242	262

celkem					
Ambulantní služby celkem v Kč	288 377 000 Kč	315 833 000 Kč	337 320 000 Kč	418 814 000 Kč	372 356 000 Kč

Ústecký kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet pobytových služeb celkem	178	171	162	165	190
Pobytové služby celkem v Kč	981642947	1044456400	1141630439	1344498044	1408365669
Počet terénních služeb celkem	99	106	89	89	102
Terénní služby celkem v Kč	156080747	178312200	159799061	203225100	258125984,13
Počet ambulantních služeb celkem	224	249	256	247	268
Ambulantní služby celkem v Kč	253196101	342822891	377991111	480850968,6	483993265

Zlínský kraj

Rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet pobytových služeb celkem	135	140	141	141	130
Pobytové služby celkem v Kč	2 053 153 131	2 125 139 043	2 453 371 450	2 698 182 140	2 640 510 272
Počet terénních služeb celkem	98	104	106	110	107
Terénní služby celkem v Kč	311 642 212	354 940 834	411 099 842	495 925 951	454 426 384
Počet ambulantních služeb celkem	116	115	119	112	105
Ambulantní služby celkem v Kč	251 725 142	272 165 238	315 460 576	361 329 094	314 088 734

2. Jak je připraveno dotační řízení na podporu sociálních služeb v roce 2023

- Souhrnná výše dotací na rok 2023 v porovnání s rokem 2022
- Schválení dotací od MPSV – kdy:
- Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje - kdy a jaké:

Magistrát hl. m. Prahy

	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb v roce 2022 v Kč	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb na rok 2023 v Kč
státní dotace	1 789 536 800	2 006 467 300
HMP granty	598 706 000	715 000 000 *(V 1. kole již rozděleno: 663 773 000 Kč)*
celkem	**2 388 242 800**	**2 721 467 300**

Pozn.: Není zde uváděn neinvestiční příspěvek zřizovatele pro příspěvkové organizace HMP (ročně cca 1 600 000 000 Kč).

- Schválení dotací od MPSV – kdy:
  Rozhodnutí MPSV vydáno 16. 1. 2023.
  Schváleno Zastupitelstvem HMP 16. 2. 2023.

- Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje - kdy a jaké:
  Grantové řízení HMP v oblasti podpory registrovaných sociálních služeb poskytovaných občanům HMP
  Vypsáno 12. 9. 2022, schváleno Zastupitelstvem HMP 16. 2. 2023.

Jihočeský kraj

Tabulka k vyplnění: Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb v roce 2022 v Kč	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb na rok 2023 v Kč
1 477 253 822,-	1 656 328 853,-

Schválení dotací od MPSV – kdy:

- Zastupitelstvem kraje dne 9. 2. 2023

• Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje - kdy a jaké:

- Krajský dotační program bude vypsán 11.5.2023. Schválení a rozdělení financí proběhne v druhé polovině září 2023.

Karlovarský kraj

Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb v roce 2022 v Kč	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb na rok 2023 v Kč
dotace dle § 101a ZSS: 753.022.938 Kč	dotace dle § 101a ZSS: 844.305.562 Kč

- Schválení dotací od MPSV – kdy: jednání Zastupitelstva Karlovarského kraje dne 27. 2. 2023

- Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje - kdy a jaké: jednání Zastupitelstva Karlovarského kraje dne 27. 2. 2023

Kraj Vysočina

Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb v roce 2022 v Kč	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb na rok 2023 v Kč
1 311 076 107	1 495 285 377

- Schválení dotací od MPSV – kdy: 7. 2. 2023

- Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje - kdy a jaké: 7. 2. 2023 ve výši 30 mil. Kč. Dosud nejsou rozděleny všechny prostředky z krajského rozpočtu.

Královéhradecký kraj

Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb v roce 2022 v Kč	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb na rok 2023 v Kč
MPSV: 1 209 266 247 Kč KHK: 57 731 567 Kč	MPSV: 1 355 855 403 Kč KHK: budou teprve vyhlášeny

- Schválení dotací od MPSV – kdy:

Vypsání dotace Královéhradeckého kraje z rozpočtu MPSV: 12. 9. 2022
Schválení dotace Královéhradeckého kraje z rozpočtu MPSV: 30. 1. 2023

- Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje – kdy a jaké:

Vypsání dotace Královéhradeckého kraje: květen 2023
Schválení dotace Královéhradeckého kraje: září 2023

Liberecký kraj

Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb v roce 2022 v Kč	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb na rok 2023 v Kč
MPSV – 916 916 165 Kč KULK – 35 784 645 Kč **Celkem:** 952 700 810 Kč	MPSV – 1 028 066 185 Kč (nebylo ještě v ZK) KULK – 38 152 604 Kč **Celkem**: 1 066 218 789 Kč

- <u>Schválení dotací od MPSV – kdy</u>:
  - RK – 14. 2. 2022
  - ZK – bude 28. 2. 2023

- <u>Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje - kdy a jaké:</u>
  - Dotace z rozpočtu LK (vypsání 1. 6. 2022; schváleno 25. 10. 2022 ZK) – 30mil. Kč (předf.)
  - Individuální dotace LK (schváleno ZK 29. 11. 2022) – 2 152 604 Kč
  - Protidrogová politika (vyhl. 13. 10. 2022; schváleno ZK 31. 1. 2023 Kč) – 6mil. Kč

Moravskoslezský kraj

Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb v roce 2022 v Kč	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb na rok 2023 v Kč
2.655.513.241	2.977.418.734

- Schválení dotací od MPSV – kdy: 10. 3. 2023

- Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje - kdy a jaké:

1. Moravskoslezský kraj každoročně vyhlašuje **2** dotační programy **pouze pro registrované sociální služby**:

	Schválený rozpočet 2022	**Schválený rozpočet 2023**
DP - Program na podporu zvýšení kvality sociálních služeb poskytovaných v Moravskoslezském kraji	40 000 000	40 000 000
DP - Program na podporu financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním sociálních služeb včetně realizace protidrogové politiky kraje	80 000 000	80 000 000

	vypsání	**schválení**
DP - Program na podporu zvýšení kvality sociálních služeb poskytovaných v Moravskoslezském kraji	RK 1/2023	ZK 6/2023
DP - Program na podporu financování běžných výdajů souvisejících s poskytováním sociálních služeb včetně realizace protidrogové politiky kraje	RK cca 4-5/2023	ZK 9/2023*

* termín sběru i schválení koresponduje s termínem žádostí o dofinancování z kapitoly 313 MPSV, samotný program je na tzv. dofinancování běžných provozních výdajů

2. MSK dále podporuje činnosti v oblasti sociální, vč. podpory registrovaných soc. služeb v 5 DP:

Název dotačního programu	**Schválený rozpočet 2022**	**Návrh rozpočtu 2023**
Program na podporu zdravého stárnutí v Moravskoslezském kraji	3 000 000	3 000 000
Program na podporu neinvestičních aktivit z oblasti prevence kriminality	700 000	700 000
Program realizace specifických aktivit Moravskoslezského krajského plánu vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením	6 000 000	5 000 000
Program podpory činností v oblasti rodinné politiky, sociálně právní ochrany dětí a navazujících činností v sociálních službách	5 500 000	4 500 000
Program na podporu komunitní práce a na zmírňování následků sociálního vyloučení v Moravskoslezském kraji	500 000	500 000

Název akce	vyhlášení	schválení
Program na podporu zdravého stárnutí v Moravskoslezském kraji	RK 11/22	ZK 10.3.2023
Program na podporu neinvestičních aktivit z oblasti prevence kriminality	RK 11/22	ZK 10.3.2023
Program realizace specifických aktivit Moravskoslezského krajského plánu vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením	RK 10/22	ZK 10.3.2023
Program podpory činností v oblasti rodinné politiky, sociálně právní ochrany dětí a navazujících činností v sociálních službách	RK 11/22	ZK 10.3.2023
Program na podporu komunitní práce a na zmírňování následků sociálního vyloučení v Moravskoslezském kraji	RK 11/22	ZK 10.3.2023

Olomoucký kraj

Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb v roce 2022 v Kč	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb na rok 2023 v Kč
1 788 727 983	1 994 419 542

- Schválení dotací od MPSV – kdy: Zastupitelstvo Olomouckého kraje schválilo poskytnutí dotací jednotlivým sociálním službám na svém zasedání dne 20.02.2023

- Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje - kdy a jaké: 55 mil. Kč – bude schvalovat zastupitelstvo kraje v červnu 2023; lhůta pro podávání žádostí: 20.03.2023 – 17.04.2023 do 12:00 hod.

Pardubický kraj

Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb v roce 2022 v Kč	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb na rok 2023 v Kč
1 221 860 000,- Kč z toho 1 189 361 000,- Kč účelová dotace dle § 101a ZSS 32 499 000,- Kč program víceleté podpory z rozpočtu Pk	1 435 807 414,- Kč z toho: 1 333 506 138,- Kč účelová dotace dle § 101a ZSS 27 584 000,- Kč program víceleté podpory z rozpočtu Pk 74 717 276,- Kč individuální projekt OPZ+ (vč.

	podílu kraje)

- Schválení dotací od MPSV – kdy:
  - předložení návrhu dotací na jednání zastupitelstva 21. 2. 2023

- Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje - kdy a jaké:
  - Programu víceleté podpory sociálních služeb zařazených do Sítě sociálních služeb hrazených z rozpočtu Pardubického kraje (2022 – 2025) – vyhlášeno dne 5. 10. 2021; schváleno 22. 2. 2022

Plzeňský kraj

Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb v roce 2022 v Kč	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb na rok 2023 v Kč
1.132.276.620	1.329.127.564

- Schválení dotací od MPSV – kdy: rozdělení schváleno 6. 2. 2023

- Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje - kdy a jaké:
  Služby protidrogové – vyhlášeno – schválení rozdělení duben 2023
  Sociální služby obecně (mimo krajské a obecní zřizovatele) – vyhlášení únor 2023, předpoklad schválení rozdělení červen 2023
  Pečovatelská služba – poskytovatel nebo zřizovatel obec – vyhlášení březen 2023, předpoklad rozdělení schválení září 2023

Středočeský kraj

Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb v roce 2022 v Kč	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb na rok 2023 v Kč
2 420 747 267 Kč	2 714 194 058 Kč

- Schválení dotací od MPSV – kdy:
  Oficiální rozhodnutí o přidělení dotace bylo vydané dne 31.1.2023

Finanční prostředky z MPSV jsme obdrželi dne 14.2.2023 a poskytovatelům se začaly vyplácet 28.2.2023. Mezičas byl využit pro přípravu a podpisy smluv.

- Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje - kdy a jaké:

Ústecký kraj

Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb v roce 2022 v Kč	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb na rok 2023 v Kč
2133736790	2290675100

- Schválení dotací od MPSV – kdy: 23. 1. 2023
- Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje - kdy a jaké: 31. 10. 2022 – tzv. malý dotační program na sociální služby

Zlínský kraj

Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb v roce 2022 v Kč	Souhrnná výše dotací na podporu sociálních služeb na rok 2023 v Kč
1 645 743 855,00	1 755 658 920,00 MPSV 109 954 660,00 – alokovaná částka dle rozpočtu ZK

- Schválení dotací od MPSV – kdy:
  Schvaluje ZZK dne 27. 2. 2023
- Vypsání a schválení dotací z vlastních prostředků kraje - kdy a jaké:
  Vypsání Programu pro sociální služby část A a část B (podpora terénních služeb) – vyvěšení na úřední desku 1. polovina března 2023, předpokládané schválení finančních podpor RZK 29. 5. 2023 a ZZK 19. 6. 2023

3. Podpora služby odborné sociální poradenství

- Jak byla tato služba finančně podpořena v posledních 5 letech?

Magistrát hl. m. Prahy

rok		**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet podpořených poskytovatelů OSP		50	47	48	48	49
Podpora služby odborné sociální poradenství celkem v Kč	stát dotace	28 731 000	30 257 000	34 314 000	37 824 000	38 709 000
	HMP granty	11 978 000	11 838 000	18 258 000	15 743 000	20 511 000
	celkem	**40 709 000**	**42 095 000**	**52 572 000**	**53 567 000**	**59 220 000**

Jihočeský kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet podpořených poskytovatelů	37	38	37	38	41
Podpora služby odborné sociální poradenství celkem v Kč	19 709 000,-	22 373 000,-	24 388 000,-	26 235 513,-	31 531 000

Karlovarský kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet podpořených poskytovatelů	10	11	11	12	12

Podpora služby odborné sociální poradenství celkem v Kč	18.947.800	22.552.700	22.722.600	29.111.400	31.198.500

Kraj Vysočina

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet podpořených poskytovatelů	17	17	16	15	16
Podpora služby odborné sociální poradenství celkem v Kč	31 684 000	35 179 200	37 673 000	41 516 800	37 113 100

Královéhradecký kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet podpořených poskytovatelů	50,73 přímý p. 29 ID	56,58 přímý p. 31 ID	59,53 přímý p. 31 ID	59,64 přímý p. 32 ID	62,19 přímý p. 31 ID
Podpora služby odborné sociální poradenství celkem v Kč	37 346 230 Kč	42 244 018 Kč	48 608 502 Kč	56 305 074 Kč	58 975 206 Kč

Liberecký kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet podpořených poskytovatelů	14	13	14	14	17
Podpora služby odborné sociální poradenství celkem v Kč	28 451 680,03	28 799 684,86	30 830 792,28	31 436 768,27	39 140 134,96

Moravskoslezský kraj

Rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet podpořených soc. služeb	58	57	58	58	58
Podpora služby odborné sociální poradenství celkem v Kč	44.262.000	49.005.000	53.047.600	60.794.000	67.940.000

Olomoucký kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet podpořených poskytovatelů	20	21	22	22	22
Podpora služby odborné sociální poradenství celkem v Kč	23 071 160	28 093 335	29 106 434	32 648 682	36 521 782

Pardubický kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet podpořených poskytovatelů	18	19	19	19	20
Podpora služby odborné sociální poradenství celkem v Kč	19782000	22426000	25374000	30178000	35001000

Plzeňský kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet podpořených poskytovatelů	24	23	22	22	22
Podpora služby odborné sociální poradenství celkem v Kč	21.262.528	22.470.003	20.662.121	23.331.260	25.340.652

Středočeský kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet podpořených poskytovatelů	42	42	48	52	51
Podpora služby odborné sociální poradenství celkem v Kč	40 552 917 Kč	42 269 600 Kč	45 673 438 Kč	59 761 437 Kč	65 455 888 Kč

Ústecký kraj

rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet podpořených poskytovatelů	60	61	61	61	60
Podpora služby odborné sociální poradenství celkem v Kč	39592800	45897817	56214766	63788989	59848764

Zlínský kraj

Rok	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**	**2022**
Počet podpořených poskytovatelů	16	18	18	17	16
Podpora služby odborné sociální poradenství celkem v Kč	19 985 627,43	21 757 075,84	24 404 110,66	27 900 508,17	25 880 990,00
- z toho Zajištění dostupnosti	19 012 922,00	21 338 530,00	21 625 120,00	24 335 960,00	24 016 790,00
- z toho SSL A			1 801 400,00	1 719 300,00	1 864 200,00
- z toho příspěvek na provoz	426 005,43	418 545,84	977 590,66	886 848,17	1 092 635,88

- z toho Program Dofinancování				958 400,00	
- z toho Priority	546 700,00				

4. Krajské plány vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením

- Aktuální stav:
- Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP:
- Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky:

Magistrát hl. m. Prahy

- Aktuální stav:

  Hl. m. Praha nemá v této oblasti aktuálně platný žádný plán. Poslední dokument s názvem *Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením v hl. m. Praze na období 2016–2020* byl vyhodnocen.

- Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP:

  Není přijatý žádný KPVP.

- Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky:

  V r. 2022 proběhlo vyhodnocení výše uvedeného KPVP na období 2016–2020. Z 52 uvedených opatření bylo splněno 37, částečně splněno 11 a nesplněna 4.

Jihočeský kraj

Aktuální stav:
Aktuálně má Krajský úřad Jihočeského kraje plán na **období 2022-2025**, který byl zpracován tříčlenným realizačním týmem odborníků na tvorbu KPVP, kteří se dlouhodobě zabývají problematikou OZP a spolupracují s pracovní skupinou pro záležitosti osob se zdravotním postižením. Koordinátorem přípravy KPVP včetně zpracování návrhu byl odbor sociálních věcí krajského úřadu. Za krajský úřad se do procesu KPVP zapojili pověření zástupci zainteresovaných odborů.
• Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP:

Vyhodnocování KPVP probíhá 1x ročně. KPVP je tedy vyhodnocován 4x za dobu trvání jeho platnosti.
Pověření zástupci zainteresovaných odborů Krajského úřadu zpracují opatření, která mají ve své gesci. Realizační tým odborníků na tvorbu KPVP následně vyhodnotí, zda daná opatření byla splněna či nikoliv.
• Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky:

Začátkem roku 2022 proběhlo vyhodnocení roku 2021 v rámci KPVP na období 2018-2021. S ohledem na onemocnění covid-19 byla realizace aktivit v roce 2021 omezena. Z celkového počtu 56 opatření se jich podařilo splnit 45, 10 opatření splněno nebylo, 1 opatření nebylo hodnoceno.

V roce 2021 se např. podařilo rozšířit počet míst osazených eurozámkem (celkem umístěných eurozámků v Jihočeském kraji za rok 2021 bylo 8 ks).
Podařilo se zrealizovat školení zaměstnanců krajského úřadu v oblasti komunikace s osobami se zrakovým a sluchovým postižením.
Aktuálně probíhá vyhodnocování roku 2022.

Karlovarský kraj

- Aktuální stav: Karlovarský kraj zpracoval koncepční dokument Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2021 – 2026, který se vytvářel od května 2020 a byl schválen Zastupitelstvem Karlovarského kraje. Základním účelem je zajištění rovných práv a vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením, a to prostřednictvím dostupnosti důstojného a nezávislého života této skupiny osob a vytvoření co nejméně omezujícího prostředí. Tento dokument navazuje na předchozí Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2015 – 2020.

- Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP:

Plnění opatření obsažených v dokumentu je každoročně monitorováno a kontrolováno Radou Karlovarského kraje. Roční zpráva je zveřejňována na webových stránkách Karlovarského kraje.

- Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky:

Poslední monitorování proběhlo v první polovině roku 2022. Stanovené cíle jsou průběžně plněny. Bližší informace jsou na http://www.kr-karlovarsky.cz/krajsky-urad/cinnosti/Documents/social-zal/p1_Rocni_zprava_2021.pdf

Kraj Vysočina

- Aktuální stav: Aktuálně je Krajský plán vyrovnávání příležitostí osob se zdravotním postižením schválen na období 2023 - 2025. Tento dokument byl projednán a schválen zastupitelstvem kraje dne 13. 12. 2022, usnesením č. 0502/07/2022/ZK. Dokument vznikl z iniciativy Kraje Vysočina. Důvodem jeho vzniku bylo zavedení koordinovaného přístupu k problematice vyrovnávání příležitostí osob se zdravotním postižením na území našeho kraje. Navazuje na předchozí krajský plán, který byl schválen na období 2020 - 2022. Jedná se o dokument, který definuje aktivity kraje zaměřené na podporu vyrovnávání příležitostí osob s hendikepem. Aktivity, které jsou zahrnuty v tomto plánu, nejsou ničím vázány, jedná se o samostatné rozhodnutí každého odboru, jakou aktivitu do plánu zahrne.

- Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP:
  Dle Krajského plánu vyrovnávání příležitostí osob se zdravotním postižením na období 2023 - 2025 bude monitorování přijatého KPVP probíhat 1 x ročně.

- Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky:
  Krajský plán na období 2020 - 2022 byl průběžně monitorován v rámci všech jeho kapitol. Byla realizována dvě monitorovací setkání se zástupci Kraje Vysočina. Při podzimním jednání byly diskutovány možnosti zapracování nových poznatků do plánu pro následující období. Nosnými tématy bylo opět zpřístupňování staveb, sociální věci, vzdělávání a školství.
  Momentálně probíhá průběžné hodnocení roku 2022.

Královéhradecký kraj

- Aktuální stav:

  Plán podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením Královéhradeckého kraje pro období 2022–2025 byl schválen Zastupitelstvem Královéhradeckého kraje usnesením č. ZK/12/839/2022 ze dne 2. 5. 2022.

- Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP:

  Zhodnocení plnění Krajského plánu Komisí Rady Královéhradeckého kraje pro osoby se zdravotním postižením a Radou Královéhradeckého kraje s případnými návrhy na jeho aktualizaci je realizováno každoročně v termínu do 30. 4.

- Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky:

  Rada Královéhradeckého kraje vzala na vědomí usnesením č. RK/15/620/2022 ze dne 25.4.2022 Zprávu o plnění Plánu podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením Královéhradeckého kraje pro období 2018–2021 za rok 2021. Plán podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením Královéhradeckého kraje pro období 2018–2021 a výsledky monitoringu jeho naplňování byly využity při zpracování Plánu podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením Královéhradeckého kraje pro období 2022–2025 (schválen Zastupitelstvem Královéhradeckého kraje usnesením č. ZK/12/839/2022 ze dne 2. 5. 2022).

Liberecký kraj

- Aktuální stav:

15. 9. 2020 byl schválen Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením **na období 2021-2024**.

Krajský plán zahrnuje některá témata, která jsou rozpracována ve Strategii rozvoje Libereckého kraje 2021+ (2021 - 2027), schválené zastupitelstvem kraje 23. 6. 2020, což je základní koncepční dokument regionální politiky strategie rozvoje kraje. Jedná se o naplňování strategického cíle „D“ Pečující kraj, v něm pak cíl D2 Zodpovědná péče o zdraví, konkrétně specifické cíle D2.1 – Prevence a péče o zdraví, D2.3 – Síť zdravotních služeb, a dále cíl D3 Vstřícné a dostupné služby v sociální oblasti.

Tvorbou komplexního krajského dokumentu systémově reagujícího na potřeby osob se zdravotním postižením byl pověřen resort sociálních věcí.

- Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP:

Monitorování probíhá 1x ročně, v posledních 2 letech to bylo vždy na podzim, totéž plánujeme na rok 2023.

- Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky:

29. 11. 2022 projednán Zastupitelstvem LK.

Z velké části byly dané aktivity plněny podle zadání, u několika bylo plnění částečné, a to tam, kde podmínky pro stoprocentní plnění nebyly či nemohou být ani do budoucna.
Nebyla plněna aktivita - téma 1.4 „Podpora realizace projektu Euroklíč na území LK“. V tomto roce Národní rada osob se zdravotním postižením nepožádala LK o poskytnutí dotace na výrobu a distribuci Eurozámků a Euroklíčů, protože nebyly vytipovány vhodné objekty, kde by bylo možné instalovat Eurozámky. Alokovaná částka v rozpočtu LK na rok 2022 byla 80.000 Kč. Probíhá ale nadále financování ze strany Ministerstva pro místní rozvoj ČR, takže k dnešnímu dni je v Libereckém kraji osazeno již 41 míst. V tomto roce by se akce měla opět uskutečnit.

Odbor sociálních věcí ve spolupráci se softwarovou firmou DERS vytvořil elektronický Katalog sociálních služeb a mobilní aplikaci Sociální služby LK. Obě služby byly spuštěny v prosinci 2019. Katalog má využití zejména jako nástroj pro poskytování kvalitního základního sociálního poradenství potenciálním uživatelům služeb.

V roce 2022 byl vypsán dotační program „Podpora kompenzačních pomůcek pro žáky s podpůrnými opatřeními“, kde bylo celkem k dispozici 400.000 Kč, podpora byla zacílena primárně na nákladné kompenzační pomůcky. Byla rozdělena částka 243.987 Kč. Podmínky jsou nyní upraveny tak, že 1 organizace může podat max. 2 žádosti. Probíhá metodická pomoc a poradenství v oblasti vzdělávání žáků se specifickými vzdělávacími potřebami.

Dotační programy v rámci Dotačního fondu LK zaměřené na podporu osob se zdravotním postižením:

V roce 2022 byly vyhlášeny 3 programy. V programu 9.1 (podpora ozdravných a rekondičních pobytů pro zdravotně postižené osoby) bylo podpořeno 26 pobytů, v programu 9.2 (podpora preventivních a léčebných projektů) bylo podpořeno 25 pobytů, v programu 9.3 (podpora osob se ZP) byly podpořeny 2 pobyty.

Odbor kultury, památkové péče a cestovního ruchu má ve své gesci 7 příspěvkových organizací, které naplňují témata Krajského plánu:

- **Krajská vědecká knihovna v Liberci, příspěvková organizace:**

Je plně bezbariérová, rozšiřuje nabídku služeb pro osoby se zrakovým a sluchovým handicapem (např. vydávání znakoknih a zvukových knih), na svém webu má oddíl nazvaný Knihovna bez bariér, kde jsou popsány služby pro osoby s různými druhy handicapů a pro seniory.

- **Severočeské muzeum v Liberci, příspěvková organizace:**

Po rekonstrukci je k dispozici nový výtah zajišťující přístup i do mezipater. Nabízí workshopy a prohlídky i pro osoby se ZP.

- **Oblastní galerie Liberec, příspěvková organizace:**

Je plně bezbariérová, letos přibude značení pro osoby nevidomé a slabozraké. Nově nabízí doprovodný program pro uvedené skupiny osob. Edukační programy mohou navštívit i skupiny handicapovaných žáků.

- **Muzeum Českého ráje v Turnově, příspěvková organizace:**

V tomto roce je realizován audioprůvodce do Horolezecké expozice. Edukátorka spolupracuje se Speciální školou v Turnově a Fokusem Turnov, připravuje pro ně dílny a edukační programy na míru. Další dílny jsou též vhodné pro seniory.

- **Vlastivědné muzeum a galerie v České Lípě, příspěvková organizace:**

Zpřístupnění nových expozičních a výstavních prostor, kde je zajištěna bezbariérovost, příprava projektové dokumentace na vybudování nové pobočky Červený dům – lovecký letohrádek v České Lípě, kam bude bezbariérový přístup.

- **Botanická zahrada Liberec – LK, příspěvková organizace:**

Proběhla úprava trvalé expozice v pavilonu M, aby byla přístupná pro invalidní vozíky. Pro osoby se ZP je nulové vstupné. Botanická zahrada spolupracuje formou e-mailové komunikace se seniory, kteří jsou amatérskými botaniky – „entuziasty".

- **Zoo Liberec, příspěvková organizace:**

Většina pavilonů je bezbariérová. V roce 2022 projektuje zoo rekonstrukci pavilonu žiraf, kde budou mj. audiovizuální kiosky. Pravidelně pořádá Dny bez bariér; dvakrát do roka Den pro seniory, pro handicapované děti jsou vhodné i výukové programy ve Středisku ekologické výchovy DIVIZNA a Centru pro zvířata v nouzi ARCHA.

Moravskoslezský kraj

- Aktuální stav: platný strategický dokument - Moravskoslezský krajský plán vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením na léta 2021-2026

- Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP: 1x ročně

- Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky: Jednotliví členové pracovní skupiny zaslali podklady za jednotlivé odbory k vyhodnocení, následně proběhlo společné jednání Pracovní skupiny pro přípravu a monitorování plnění Moravskoslezského krajského plánu vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením, kde se jednotlivé aktivity diskutovaly a následně výstupy či podněty byly předloženy Komisi pro občany se zdravotním postižením rady kraje, která přijala usnesení č. 10/31 ze dne 17. 3. 2022, kterým bere na vědomí vyhodnocení plnění Moravskoslezského krajského plánu vyrovnávání příležitostí pro občany se zdravotním postižením na léta 2021 – 2026 za rok 2021. Nastavené cíle jsou průběžně naplňovány.

Olomoucký kraj

- Aktuální stav:

Aktuálně byl vyhotoven nový Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením Olomouckého kraje na období 2023-2028, který byl odsouhlasen na jednání Rady Olomouckého kraje dne 13. 2. 2023 a následně schválen na jednání Zastupitelstva Olomouckého kraje dne 20. 2. 2023.

Usnesením Zastupitelstva Olomouckého kraje ze dne 21. 12. 2020 bylo schváleno prodloužení účinnosti KPVP na období 2017-2020 do roku 2021, a to z důvodu pandemie onemocnění COVID-19. Závěr roku 2021 a rok 2022 vystavil obyvatele ČR, včetně osob se zdravotním postižením, novým nepředvídatelným rizikům spojeným s růstem cen energií (a s tím souvisejícím zánikem některých dodavatelů energií), stále se zvyšující inflaci a s ní spjatým nárůstem cen všech komodit, v důsledku čehož se zvýšil pro některé osoby práh dostupnosti zboží a služeb (včetně služeb sociálních). Rok 2022 je také ve znamení v 21. století bezprecedentního válečného konfliktu na území Evropy, který vnesl do života zejména nejohroženějších skupin obyvatelstva, i osob se zdravotním postižením, další nestabilitu a dopady na hmotné zabezpečení a zdraví, včetně psychického. Zároveň válečný konflikt na území Ukrajiny způsobil migraci velkého počtu osob, mezi nimiž jsou i osoby se zdravotním postižením. Na všechna tato nová rizika, potřeby a turbulentní vývoj situace musí reagovat systém sociální ochrany ČR a reaguje na něj i nový KPVP na období 2023-2028, jehož návrh byl v průběhu roku 2022 připraven. Nově je tak KPVP kromě jiného zaměřen rovněž na oblast krizových situací a mimořádných událostí.

- Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP:

Vyhodnocování KPVP probíhá 1x ročně vždy za předchozí kalendářní rok. Zpráva o naplňování KPVP je předkládána Radě Olomouckého kraje.

- Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky:

Poslední zpráva o vyhodnocení KPVP (za rok 2020) byla vyhotovena v roce 2021.

Pardubický kraj

- Aktuální stav:

Usnesením Zastupitelstva Pardubického kraje Z/152/21 ze dne 14. 12. 2021 byl schválen 5. Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2022 – 2026 (KPVP).

- Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP:

Monitorování probíhá 1x ročně či dle potřeby.

- Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky:

V současné době probíhá vyhodnocení KPVP za rok 2022. O součinnost při vyhodnocování cílů a opatření KPVP za rok 2022 byly požádány zainteresované odbory KrÚ Pk a další subjekty (termín je do 24. 3. 2023). Následně provede odbor sociálních věcí (koordinátor naplňování a vyhodnocování KPVP) souhrnné vyhodnocení a předloží zprávu o plnění KPVP Radě Pk na jednání dne 17. 4. 2023.

Plzeňský kraj

- Aktuální stav:

Aktuálně je platný Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním na období 2019 – 2023.

V současné době již probíhá příprava Krajského plánu vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období let 2024 – 2028. Do přípravy jsou zapojeni zejména zástupci odboru sociálních věcí Krajského úřadu Plzeňského kraje (KÚPK) a předseda Plzeňského krajské rady osob se zdravotním postižením PhDr. Miroslav Valina. Významnou roli při přípravě dokumentu budou mít také jednotlivé organizace sdružující zdravotně postižené osoby prostřednictvím Krajského výboru NRZP PK a dále konkrétní věcně příslušné odbory KÚPK.

- Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP:

V souladu se zněním Krajského plánu vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením na období 2019 – 2023 je Radě Plzeňského kraje předkládána jednou ročně (v březnu) monitorovací zpráva o naplňování dílčích cílů a opatření pro jednotlivé oblasti tohoto plánu. Vyjádření k jednotlivým opatřením poskytují odbory KÚPK zodpovědné za realizaci a konečné znění zprávy je konzultováno s předsedou Plzeňské krajské rady osob se zdravotním postižením PhDr. Miroslavem Valinou.

- Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky:

Příprava aktuální monitorovací zprávy probíhá v současné době a bude předložena na jednání Rady Plzeňského kraje 20. 3. 2023.

K nejvýznamnějšímu posunu došlo v oblasti odstraňování bariér při cestování ve veřejné dopravě, bezbariérovými spoji je pokryto téměř veškeré území PK. Rozšířila se osvětová činnost prostřednictvím webových stránek Plzeňského kraje. Prostřednictvím dotací se podařilo podporovat činnosti organizací sdružující osoby se zdravotním postižením, které slouží k integraci osob se zdravotním postižením do společnosti, dále se podařilo nastavení zastoupení osob se zdravotním postižením v zapojení se do tvorby dokumentů, průběžného sledování a vyhodnocování dokumentů v oblasti sociálních věcí. Dochází k větší podpoře ve vyjadřování potřeb a požadavků ze strany zdravotně postižených osob. V posledních letech dochází k častějšímu proškolování kontaktních osob z řad zaměstnanců úřadu v problematice jednání s člověkem se zdravotním postižením.

Středočeský kraj

- Aktuální stav:

Aktuálně je v realizaci nový Krajský plán vyrovnávání příležitostí pro osoby se zdravotním postižením Středočeského kraje 2023-2025, schválený Zastupitelstvem v lednu 2023. Obsahuje celkem 40 opatření:

	Odbor Kancelář hejtmanky	Odbor kultury a památkové péče	Odbor územního plánování a stavebního řádu	Odbor sociálních věcí	Odbor zdravotnictví	Odbor školství	Odbor veřejné mobility	Odbor řízení dotačních projektů	**CELKEM**
Oblast sociálních věcí				10					**10**
Oblast zdravotnictví a zdravotní péče					5				**5**
Oblast školství, vzdělávání, osvětová činnost						8			**8**
Oblast veřejné mobility, dopravy, zpřístupňování staveb a stavebního řádu			1				7	1	**9**
Oblast kultury, sportu, volnočasových aktivit a zaměstnanosti		5				1			**6**
Oblast propagace a PR	2								**2**
									40

- Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP:

Dílčí, interní vyhodnocování probíhá čtvrtletně. Oficiální evaluace probíhá jednou ročně, v únoru je na základě podkladů od jednotlivých garantů vypracována **evaluační zpráva** za předchozí období. Hodnocení předkládá procentuální plnění jednotlivých opatření, celkové procentuálním plnění a související komentáře.

- Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky:

Poslední, kompletní evaluace je za období **2020-2021**, celkové plnění **89 %**. Aktuálně probíhá kompletní evaluace za celé předchozí realizační období **2020-2023**, kde se dá předpokládat další posun (nárůst) v celkovém plnění. Z pohledu aplikované praxe není cílem bezpodmínečné plnění na 100 %, protože realizace některých opatření je závislá na dalších faktorech (např. souvislost s vyhlášenými dotačními programy apod.) anebo se v průběhu realizačního období mohou vyskytnou jiné, aktuální priority (uprchlická krize, socioekonomická situace, válečný konflikt na Ukrajině, prioritizace v rámci jednotlivých agend odborů KÚSK apod.). Primárním cílem je realizovat deklarovaná opatření dle původního harmonogramu.

Ústecký kraj

- Aktuální stav:

Aktuálně je platný Ústecký krajský plán vyrovnávání příležitostí pro OZP 2021-2025

- Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP:

Standardně jednou do roka.

- Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky:

Bude předkládáno do Zastupitelstva kraje v dubnu 2023, výsledky mohu zaslat písemně po schválení dokumentu.

Zlínský kraj

- Aktuální stav:

  Zlínský kraj má v současné době čtvrtý strategický dokument s názvem: Krajský plán podpory rovných příležitostí pro osoby se zdravotním postižením Zlínského kraje na období 2022–2026.
  Odkaz:
  Krajský plán podpory rovných příležitostí pro osoby se zdrav.postižením Zlínského kraje | Zlínský kraj (kr-zlinsky.cz)

- Jak často probíhá monitorování (vyhodnocování) přijatého KPVP:

  Monitorován (vyhodnocován) probíhá jednou ročně.

- Kdy proběhlo poslední monitorování KPVP a s jakými výsledky:

  Vzhledem k novému krajskému plánu probíhá monitorování v současné době a hodnocen je první rok krajského plánu, tedy rok 2022.

5. **Příprava novely zákona o sociálních službách**

- V současné době MPSV připravuje velkou novelu zákona o sociálních službách, zajímalo by nás, jaké změny či úpravy byste považovali za důležité a účelné v zákoně provést z hlediska MPSV, krajů, poskytovatelů a uživatelů:

Magistrát hl. m. Prahy

V únoru jsme připomínkovali novelu zák. č. 108/2006 Sb., o sociálních službách. Z odeslaných připomínek zde uvádíme jen několik vybraných:

1. Navrhujeme, aby byly vypracovány (a vydány ve formě vyhlášky) **personální standardy** a **materiálně technické standardy** pro jednotlivé druhy sociálních služeb.

2. K § 92 písm. a) Požadujeme ponechání původního textu *"zajišťuje osobě, které není poskytována sociální služba, a je v takové situaci, kdy neposkytnutí okamžité pomoci by ohrozilo její život nebo zdraví, poskytnutí sociální služby nebo jiné formy pomoci, a to v nezbytném rozsahu; místní příslušnost se řídí místem trvalého nebo hlášeného pobytu osoby*". **Nikoli tedy místem pobytu, jak bylo v návrhu.**

3. Navrhujeme v zákoně **definovat službu komunitního charakteru** (termín, který se běžně objevuje ve strategických materiálech). Vedle definice je zároveň třeba výslovně stanovit, co pro poskytovatele znamená splnění parametru „komunitní charakter služby“, které druhy služeb by měly (musely) být komunitní a od kdy, jestli tím dosáhnou nějaké výhody oproti nekomunitním, kdo to bude vyhodnocovat atd.

4. Navrhujeme **omezit poskytování odlehčovací služby** na dobu nepřesahující v součtu 180 dnů v kalendářním roce, jednorázově však max. 90 po sobě jdoucích dnů.

Jihočeský kraj

Sloučení služeb – osobní asistence, pečovatelská služba a terénní odlehčovací služby pod jeden paragraf

- Sloučení služeb domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem a domovy pro osoby se zdravotním postižením pod jeden paragraf

- Prodloužení doby platnosti střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb kraje na 5 let

Karlovarský kraj

V současné době připomínkujeme tzv malou novelu zákona o sociálních službách. V ní je množství nových ustanovení zabývajících se zejména technickým a materiální standardem, které dle našeho názoru není možné splnit bez odpovídajícího finančního krytí např. formou investičních dotací pro poskytovatele sociálních služeb. Personální standardy jsou nastaveny velmi nízko a nezajišťují kvalitní výkon služby. Další oblastí, která by měla být v zákoně řešena je financování sociálních služeb (valorizace příspěvků).

Kraj Vysočina

- Další podpora neformálních pečujících včetně rozšíření zaměstnaneckých benefitů o čerpání vybraných terénních a ambulantních sociálních služeb
- Ukotvení krizových lůžek v zákoně o sociálních službách, nastavení fungování a financování
- Vytvoření lůžek dlouhodobé péče (přesun části služeb do zákona o dlouhodobé péči)
- Zakotvení role case manažera/ koordinátora pomoci minimálně na úrovni ORP s přesahem do komunitní sociální práce (aktivní vyhledávání případů, koordinování kapacit), rozšířené kompetence do oblasti zdravotnictví - posílení role ve vztahu k praktickému lékaři apod.
- Nastavení profesního vzdělávání zdravotně sociálních pracovníků nemocnic, jejich metodické vedení, řešení jejich financování, vyjasnění kompetencí - propojení se sociálními pracovníky obcí a krajů
- Zakotvení postavení a kompetencí multidisciplinárního řešitelského týmu pod krajskými úřady v přenesené působnosti pro zajištění sociálních služeb pro těžko umístitelné klienty se specifickými diagnózami a případnou kombinací sociálního znevýhodnění, systémová řešení pro nepokryté cílové skupiny (např. pasivní alkoholici, nízkopříjmoví a osoby bez domova, duální diagnózy, osoby s problematickým soužitím…)
- Legislativní zakotvení a pravidla spolupráce praktického lékaře a vybraných odborností formou telemedicíny v pobytových sociálních službách, rozvoj telemedicíny – vyžaduje změnu zákona o zdravotních službách
- Změny v úhradové vyhlášce - větší motivace praktického lékaře, aby trávil čas v pobytových zařízeních, rozšíření kompetencí praktické sestry – zmírnění povinnosti dohledu
- Jednoznačná legislativní opora pro vedení on-line evidence zájemců, žadatelů a klientů pobytových sociálních služeb – znalost přesné poptávky jako podklad pro plánování služeb, znalost duplicit, propojování systémů atd.
- Legislativní zakotvení speciálního zdravotně-sociálního rehabilitačního zařízení/ centra s kombinací úhrad od zdravotních pojišťoven a ze sociálního systému

- Systémové nastavení propojení a výměny zdravotnické a sociální dokumentace na úseku sociálně zdravotního pomezí, včetně nemocničních systémů, možnost sdílení informací
- Změna financování sociálních služeb se systémovým a povinným zapojením obcí
- Otevření tématu dvojí kvality – nižší materiálně-technický standard pro osoby bez příjmů, narušující soužití apod.
- Přehodnocení financování zdravotní péče v sociálních službách – vykazování zdravotní péče v soc. službách paušálním systémem, financování zdravotní péče ve službách, kde nelze vykazovat.

Královéhradecký kraj

V rámci meziresortního připomínkového řízení jsme za Královéhradecký kraj uplatňovali mj. následující připomínky:

K nově vloženému písm. j) §3 pečující osoba navrhujeme vložit nový bod: *5. osoba, která poskytuje neformální podporu osobám ohroženým sociálním vyloučením*. Rovněž navrhujeme v bodech 1 a 2 vymazat slovo „blízká“.

Navržené ustanovení by umožnilo zapojit další osoby z komunity do péče a podpory o osoby ohrožené sociálním vyloučením a poskytnout těmto osobám stejnou péči jako osobám blízkým. Současně umožňuje podpořit i ty pečující osoby, které poskytují péči a podporu nejen žadatelům/ příjemcům příspěvku na péči a osobám, kterým je zajišťována dlouhodobá péče v domácím prostředí. V případě bodů 1 až 4 navíc není zřejmé, jak/na základě jakého oprávnění bude poskytovatelům služeb pečující osoba prokazovat, že je cílovou skupinou.

V § 35 odst. 1 písm. n) navrhujeme doplnit slovo „podpora“. Nové znění:

n) podpora a nácvik dovedností pečujících osob pro zvládání péče o osoby závislé na jejich pomoci,

Současná úprava jednotlivých dotčených druhů sociálních služeb je matoucí. Různě je nyní k úpravě přistoupeno u § 39, § 40, § 44, § 46, u některých druhů sociálních služeb není navrhována naopak úprava žádná (§ 45, § 47, § 70), přestože je podpora pečujících osob rovněž relevantní. Rozšířením o *„podporu“* je zajištěno opečování/saturování potřeb pečujících, tedy nejen zkvalitnění jejich péče o osobu závislou na jejich pomoci, jak implikuje původní formulace zohledňující pouze nácvik dovedností.

Dílčí úpravy formulací ve vztahu k základní činnosti týkající se cílové skupiny pečujících osob navrhujeme u § 39, 40, 44 a 46. V případě § 44 dále navrhujeme vázat uvedenou lhůtu 180 dní jen na pobytovou formu odlehčovací služby. Podporu pečujících dále navrhujeme začlenit do § 45, § 47, § 70, které v návrhu předmětem novelizace nejsou. V rámci sociální rehabilitace pro osoby s mentálním postižením probíhá podpora osamostatňování těchto osob a jejich přechodu do samostatného života. Jednou z bariér tohoto cíle se jeví

nepřipravenost rodinných pečujících na tento krok. Proto považujeme za nezbytné, aby se v rámci podpory osob při osamostatňováním pracovalo i s pečujícími osobami.

Liberecký kraj

K přípravě novely zákona se nemohu kompetentně vyjádřit, kolega, který je vedoucím oddělení financování a rozvoje sociálních služeb též nepřipomínkoval, takže jsem tedy žádné informace k doplnění nezískala.

Moravskoslezský kraj

Uvádíme zásadní požadavky:

§ 43

Podpora samostatného bydlení

(1) Podpora samostatného bydlení je terénní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, popřípadě mají z jiných důvodů snížené kompetence samostatně bydlet a jejich situace vyžaduje pomoc a podporu sociální služby.

(2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:

a) pomoc při zajištění chodu domácnosti,

b) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,

c) zprostředkování kontaktu se společenským prostředím,

d) sociálně terapeutické činnosti,

e) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

f) nácvik dovedností pro zvládání bydlení, podpora získání adekvátního bydlení, rozvoj kompetencí v bydlení a další činnosti vedoucí k sociálnímu začlenění v rámci bydlení

Navrhujeme:

Rozšířit okruh osob pro sociální službu podporu samostatného bydlení o lidi, kterým schází kompetence samostatně bydlet (např. odcházející z azylových domů, domů na půl cesty, nízkoprahových denních center, nocleháren)

*Rovněž navrhujeme, aby tato služba (PSB) byla zahrnuta mezi služby sociální prevence a byla poskytována **bez úhrady**. Z praxe plyne to, že služba je velmi často poskytována lidem, jež nedosáhnou na příspěvek na péči (např. osoby s duševním onemocněním) a je pro ně finančně mnohdy nemožné službu hradit. Lidé, kteří se dostanou do bydlení z preventivních sociálních služeb, rovněž nemají prostředky na úhradu této služby a služba a podpora je pro udržení si bydlení v počáteční fázi stěžejní a klíčová.*

Takto koncipovaná služba by více odpovídala potřebám a svému obsahu než v současnosti poskytovaná podpora Prevence bezdomovectví fungující v ne zcela odpovídajícím druhu sociální služby terénní programy.

§ 57

Azylové domy

(1) Azylové domy poskytují pobytové služby na přechodnou dobu osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení.

(2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:

a) poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy,

b) poskytnutí ubytování,

c) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

d) výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti,

Navrhujeme:

zahrnout – výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, umožňují lépe reagovat na zvýšení kompetencí v oblasti získání a udržení si vlastního bydlení

§ 63

Noclehárny

(1) Noclehárny poskytují ambulantní služby osobám bez přístřeší, které mají zájem o využití hygienického zařízení a přenocování.

(2) Služba podle odstavce 1 obsahuje tyto základní činnosti:

a) pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu,

b) poskytnutí přenocování,

c) pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí

d) zprostředkování základní potravinové a materiální pomoci.

Navrhujeme:

Navrhujeme do činností zahrnout i „pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí“, *neboť stávající úprava počítala pouze s poskytnutím základních životních potřeb a neměla návaznost na sociální práci s klientem. V praxi to může vést k tomu, že poskytovatel nezjišťuje individuální potřeby člověka a nereaguje na ně. Zařazení této činnosti vymezuje prostor pro sociální práci s klientem.*

k § 78 odstavec 2

Navrhujeme **změnu příslušnosti registrujícího orgánu** dle § 78 odst. 2, kdy nově by toto ustanovení znělo:

„(2) Orgánem rozhodujícím o registraci je

a) krajský úřad příslušný podle místa poskytování sociální služby u ambulantní a pobytové formy poskytování sociální služby,
b) krajský úřad příslušný podle místa trvalého nebo hlášeného pobytu fyzické osoby nebo sídla právnické osoby, popřípadě podle umístění organizační složky zahraniční právnické osoby na území České republiky, u terénní formy poskytování sociální služby,
c) ministerstvo v případě, že je zřizovatelem poskytovatele sociálních služeb,

(dále jen „registrující orgán“).“.

Odůvodnění:

Ze zkušeností z postupů registrace sociálních služeb a následné kontroly plnění podmínek stanovených pro registraci sociálních služeb jednoznačně vyplývá, že je zcela vhodné, aby registrující orgán byl orgán, ne jehož území se sociální služba poskytuje, a to zejména u pobytových sociálních služeb (případně také u ambulantních sociálních služeb), tedy aby byl registrující orgán ten, na jehož území se nachází zařízení sociálních služeb.

V této souvislosti by však bylo potřeba zároveň stanovit také přechodné období, ve kterém by došlo k „přeregistraci“ stávajících služeb.

Potřeba změny systému financování sociálních služeb ze státního rozpočtu
Systém financování sociálních služeb by měl splňovat tyto principy:

- předvídatelnost
- udržitelnost
- jasné zdroje financování (kdo poskytne sociální služby, měl by za ni dostat zaplaceno)
- flexibilita systému na potřebu parametrických změn na základě výkyvů v hospodářství, tak na i v měnících se potřebách společnosti/uživatele.
- citlivost systému na změnu potřeb klienta

Olomoucký kraj

Oblastí, které si zaslouží úpravu, je celá řada. Za velmi potřebné považujeme provedení novely těchto ustanovení zákona o sociálních službách:

- ustanovení § 79 odst. 5 písm. g) navrhujeme upravit (doplnit) takto: „rozhodnutí o schválení provozního řádu zařízení sociálních služeb uvedeného v § 34 odst. 1 písm. c) až f), **s výjimkou zařízení komunitního typu**, vydané orgánem ochrany veřejného zdraví“ (v souvislosti zejména s procesem transformace a deinstitucionalizace navrhujeme modifikovat požadavky na hygienické podmínky u zařízení sociálních služeb domovy pro seniory, domovy se zvláštním režimem, domovy pro osoby se zdravotním postižením a týdenní stacionáře komunitního typu – přičemž tento pojem je nutno v zákoně o sociálních službách definovat, a to kapacitou a dalšími znaky), v této souvislosti je třeba rovněž odlišně definovat materiální a technické podmínky v prováděcím předpise k zákonu o sociálních službách. Nízkokapacitní zařízení komunitního typu by měla být co nejvíce blízká běžnému bydlení v rodinném domě, tedy je nevhodné trvat na všech požadavcích typických pro velká pobytová („ústavní“) zařízení, tj. např. vyžadovat zázemí pro pracovníky, zejména pak zdravotnické, pokud tito pracovníci do zařízení pouze docházejí, trvat na účelu užívání stavby „občanská vybavenost“ ad.;
- do ustanovení § 83 odst. 1 navrhujeme doplnit text, upravit ustanovení takto: „Registrace podle § 79 se nevyžaduje, poskytuje-li osobě pomoc osoba blízká nebo asistent sociální péče, který tuto činnost nevykonává jako podnikatel**, a je-li ve stejném objektu (na stejné adrese) asistentem/y sociální péče poskytována pomoc maximálně 2 osobám**“ (institut asistenta sociální péče je v praxi zneužíván k obcházení povinnosti registrace sociální služby, částečně je to způsobeno i vágní definicí tohoto institutu, je třeba jej definovat tak, aby se v co největší míře omezovala možnost nahradit personál neregistrované sociální služby asistenty sociální péče, nejčastější a s největším rizikem pro opečovávané osoby je poskytování pobytových služeb sociální péče; předchozí návrhy novel směřující k omezování počtu opečovávaných osob na jednoho asistenta, či počtu asistentů na jednu opečovávanou osobu se jeví jako neefektivní, neboť stále je možno kombinací i v rámci těchto mantinelů vytvořit rozsáhlé personální zajištění a povinnost registrace tak obcházet; jasnější definování tohoto institutu by mohlo také vést k aplikaci ustanovení § 7 odst. 2 zákona o sociálních službách, za předpokladu, že bude Úřad práce ČR počet asistentů poskytujících pomoc na téže adrese řádně monitorovat a kontrolovat, je známo, že aplikace OKnouze/OKslužby již nyní tyto informace poskytuje, pokud se zjistí, že v praxi došlo k překročení počtu asistentů, tj. již se nejedná o daný institut, mohl by Úřad práce ČR příspěvek na péči odejmout, což se jeví k zastavení poskytování neregistrované sociální služby jako nástroj nejvíce efektivní);
- do ustanovení § 107 odst. 5 (či do samostatného odstavce) navrhujeme vložit text: **„Za přestupek lze uložit zákaz činnosti, jde-li o přestupek podle odstavce 1**“ (pokuty, byť i opakované, se jeví jako neúčinný nástroj pro zastavení poskytování sociální služby bez registrace);
- do ustanovení § 34 a § 36 navrhujeme doplnit i odlehčovací služby, aby mohly být ošetřovatelská a rehabilitační péče součástí i tohoto druhu služeb, neboť je to nezbytnou podmínkou pro umožnění odlehčení rodinám, které pečují o osoby s potřebou rozsáhlé ošetřovatelské zdravotní péče;

Pardubický kraj

- Sloučení služeb § 39 (OA) a § 40 (PS)
- Sloučení služeb § 45 (CDS) a § 46 (DS)
- Pečující osoby jako cílová skupina sociálních služeb
- Omezení počtu osob, kterým je asistent sociální péče oprávněn poskytovat péči, s cílem omezení neregistrovaných služeb.
- Zajištění stabilního předvídatelného systému financování sociálních služeb.
- Zrušení úhradových limitů pro služby, které nečerpají dotace z veřejných prostředků, při zachování povinnosti registrace, dodržování standardů kvality a při povinnosti transparentního informování o celkových nákladech služby a celkové výši úhrad od uživatele, osoby blízké či jiné fyzické osoby nebo právnické sociální osoby za poskytování sociální služby.
- Novelizace § 71 v tom smyslu, aby poskytovatel nemohl přijmout od osob blízkých úhradu, která je nad rámec maximální úhrady, a nemohl podmiňovat uzavření smlouvy o poskytování sociální služby uzavřením dohody o spoluúčasti či jinou dohodou o nadstandardní péči.
- Stanovení minimálního personálního a materiálně technického standardu zejména pobytových služeb sociální péče. Současně definice jakéhosi sníženého standardu pro osoby, kterým nižší standard bydlení (nikoli péče) postačuje a vyhovuje (osoby bez domova, uživatelé návykových látek apod.).
- Rozšíření působnosti výkonu sociální práce v novele ZSS i na pověřené obecní úřady.

  Pk t.č. připomínkuje aktuální návrh novely ZSS

Plzeňský kraj

řešení problematiky úhrad za služby péče, které nejsou spolufinancovány z veřejných rozpočtů

Středočeský kraj

- Změna financování a plánování sociálních služeb

Zlínský kraj

- Zjednodušit systém registrací poskytovatelů sociálních služeb, požadavků na doložení vzdělávání od zaměstnanců v přímé péči, vytvořit elektronický systém pro evidenci změn v sociálních službách,
- sloučit některé druhy sociálních služeb,
- valorizace úhrad a příspěvku na péči,
- nastavení víceletého systému financování, který zohlední potřeby rozvoje sociálních služeb,
- povinná spoluúčast na financování sociálních služeb u krajů a obcí,
- snížení úhrad u služeb, které jsou pro uživatele nedostupné, především pro nízkopříjmové skupiny osob, osoby se zdravotním postižením.