

č.j.: 942/2017

MĚSTSKÁ ČÁST PRAHA 3
Zastupitelstvo městské části

U S N E S E N Í

č. 359

ze dne 19.12.2017

Aktualizace Komunitního plánu rozvoje sociálních a návazných služeb na území městské části Praha 3 na období 2015 - 2019

Zastupitelstvo městské části

I. s c h v a l u j e

1. Aktualizaci Komunitního plánu rozvoje sociálních a návazných služeb na území městské části Praha 3 na období 2015 - 2019, který je přílohou č. 1 tohoto usnesení

Ing. Vladislava Hujová
starostka městské části

**AKTUALIZOVANÝ
KOMUNITNÍ PLÁN
ROZVOJE SOCIÁLNÍCH
A NÁVAZNÝCH SLUŽEB
NA ÚZEMÍ
MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA 3
NA OBDOBÍ 2015 – 2019**

Obsah:

SEZNAM POUŽITÝCH ZKRATEK	4
ÚVOD.....	5
I. OBECNÁ ČÁST	7
1. SOCIÁLNÍ A NÁVAZNÉ SLUŽBY NA PRAZE 3	8
1. 1. Systém sociálních a návazných služeb na Praze 3 a v hlavním městě Praze.....	8
1. 2. Financování sociálních a návazných služeb	10
2. ROZVOJ SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB NA PRAZE 3 A PŘÍPRAVA NOVÉHO PLÁNU	12
3. STRATEGICKÁ VÝCHODISKA A KONCEPCE REALIZACE KPRSS 2019.....	15
3. 1. SWOT analýza Prahy 3 pro sociální oblast	15
3. 2. Vize 2019	16
3. 3. Související dokumenty a strategické materiály.....	16
II. REALIZAČNÍ ČÁST	18
OBLAST A: SYSTEMATIZACE POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA 3	19
Priorita A1. Tvorba a podpora lokální sítě sociálních a návazných služeb	19
Priorita A2. Financování sociálních a návazných služeb v návaznosti na lokální a celopražskou síť sociálních a návazných služeb	19
Komentáře k prioritám A1 a A2	20
OBLAST B: PODPORA A ROZVOJ INFORMOVANOSTI A SPOLUPRÁCE V OBLASTI SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB	22
Priorita B3. Informovanost o sociálních a návazných službách	22
Priorita B4. Spolupráce v oblasti rozvoje sociálních a návazných služeb	22
Komentáře k prioritám B3 a B4.....	23
OBLAST C: PODPORA A ROZVOJ SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB VE VZTAHU K TYPU POSKYTOVANÝCH SLUŽEB	25
Priorita C5. Podpora a rozvoj služeb sociální péče.....	25

Priorita C6. Podpora a rozvoj služeb prevence a sociálního poradenství	26
Priorita C7. Prevence rizikových jevů	26
Komentáře k prioritám C5 až C7	27
OBLAST D: PODPORA A ROZVOJ SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB VE VZTAHU K CÍLOVÝM SKUPINÁM	29
Priorita D8. Rodina s dětmi	29
Priorita D9. Rodina, děti a mládež v krizi	29
Priorita D10. Zdravotně znevýhodnění občané (osoby s tělesným, smyslovým a kombinovaným postižením, mentálním postižením a duševním onemocněním)	30
Priorita D11. Senioři	31
Priorita D12. Cizinci a národnostní menšiny v nepříznivé sociální situaci	31
Priorita D13. Osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života	32
Komentáře k prioritám D8 až D13.....	33
Příloha č. 1	40
Příloha č. 2	50
Příloha č. 3	57
Příloha č. 4	58

SEZNAM POUŽITÝCH ZKRATEK

ČR	Česká republika
EU	Evropská unie
KPRSS 2014	Komunitní plán rozvoje sociálních služeb na území Městské části Praha 3 na období 2010 – 2014
KPRSS 2019	Komunitní plán rozvoje sociálních a návazných služeb na území Městské části Praha 3 na období 2015 – 2019
KPSS	Komunitní plánování sociálních a návazných služeb
MČ	Městská část
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí ČR
PO	Příspěvková organizace
RHMP	Rada hlavního města Prahy
RMČ	Rada městské části
ŘS KPSS	Řídící skupina komunitního plánování sociálních a návazných služeb
SLDB	Sčítání lidí, domů a bytů
ÚMČ	Úřad městské části
ZMČ	Zastupitelstvo městské části

ÚVOD

Předkládaný „Komunitní plán rozvoje sociálních a návazných služeb na území Městské části Praha 3 na období 2015 – 2019“ (dále též „plán“) je základním dokumentem pro oblast rozvoje sociálních a návazných služeb na území Prahy 3. Tento plán vznikl jako završení téměř dvouletého procesu přípravy, na němž se podílelo na pět desítek osob zastupujících poskytovatele, uživatele a zadavatele sociálních a návazných služeb. Plán vznikl jako výsledek procesu komunitního plánování sociálních a návazných služeb, které vychází z těchto zásad:

- každý občan má právo na důstojný a plnohodnotný život
- právo občanů na důstojný a plnohodnotný život je u znevýhodněných osob naplňováno mimo jiné prostřednictvím sociálních a návazných služeb
- sociální a návazné služby jsou nezastupitelnou součástí systému veřejných služeb
- míra jejich podpory a fungování je projevem kulturní a společenské vyspělosti
- rozvoj sociálních a návazných služeb lze provádět na základě predikce sociálních a demografických jevů a trendů, kterým je nutné přizpůsobit systém sociálních a návazných služeb, včetně jeho financování

Plán ve svých východiscích a v realizační části navazuje na Strategický plán rozvoje Městské části Praha 3 pro období 2014 – 2020 schválený usnesením ZMČ č. 478 ze dne 17. 6. 2014 a na Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území hlavního města Prahy na období 2013 – 2015, který byl schválen usnesením RHMP č. 216 ze dne 19. 2. 2013.

Dokument se skládá ze dvou částí. První je obecná a shrnuje základní systém fungování a financování sociálních a návazných služeb na městské části v kontextu hlavního města Prahy a České republiky, rozvádí proces fungování komunitního plánování na Praze 3 a vzniku plánu a dále popisuje základní východiska realizační části (SWOT analýza, vize, vazba na další strategické dokumenty).

Druhá část je realizační a obsahuje v hierarchizované podobě čtyři oblasti rozpracované do priorit a opatření. Oblast shrnuje širší celek několika souvisejících priorit. Priority vymezují jednotlivá témata a problémy, kterými se bude MČ v sociální oblasti v daném období zabývat, čímž stanovují základní směry rozpracované dále do opatření a aktivit. Opatření určují cíle v určité prioritní oblasti a stanovují, co je potřeba řešit, aby došlo k naplnění priorit. Opatření jsou rozpracována do aktivit, což jsou konkrétní úkoly (kroky, projekty), které se stanovují

v každém roce v akčním plánu a jasně definují náklady, konečný stav a odpovědnost konkrétních subjektů.

Plán byl usnesením ZMČ č. ze dne aktualizován na období let 2018 a 2019 z důvodu nutnosti zajistit soulad plánu se současným vývojem v sociální oblasti na státní, pražské a lokální úrovni a z důvodu doplnění činností městské části. Dále z důvodu, že některá opatření pozbyla platnosti. Aktualizace proběhla na úrovni opatření plánu a nezasáhla do koncepce celého dokumentu. Zároveň byla aktualizována data a statistické údaje dostupné k listopadu roku 2017.

I. OBECNÁ ČÁST

1. SOCIÁLNÍ A NÁVAZNÉ SLUŽBY NA PRAZE 3

1. 1. Systém sociálních a návazných služeb na Praze 3 a v hlavním městě Praze

Sociální služby jsou definovány zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve kterém jsou zároveň upraveny podmínky poskytování pomoci a podpory fyzickým osobám v nepříznivé sociální situaci. Podle zmíněného zákona jsou sociální služby rozděleny do tří oblastí na sociální poradenství, služby sociální péče a služby sociální prevence (dělení a popis služeb viz Příloha č. 1 plánu). Sociální služby se dále dělí podle formy poskytování na pobytové, ambulantní a terénní.

Na území hlavního města Prahy bylo registrováno k datu 24. 11. 2017 celkem 535 sociálních služeb. Nejvíce jsou zastoupeny služby odborné sociální poradenství (79), sociální rehabilitace (47), pečovatelská služba (45), odlehčovací služby (37), domovy pro seniory (31) a osobní asistence (31).

Na území Městské části Praha 3 je registrováno 40 sociálních služeb. Jedná se o služby: azylové domy (2), denní stacionář (4), domov pro seniory (1), intervenční centrum (1), krizová pomoc (2), nízkoprahové zařízení pro děti a mládež (3), odborné sociální poradenství (8), osobní asistence (1), sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi (2), sociálně terapeutická dílna (1), telefonická krizová pomoc (2), terénní programy (2), noclehárny (2), odlehčovací služba (2), pečovatelská služba (1), sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením (3), sociální rehabilitace (3). Pouze část z těchto služeb má na městské části svoje zařízení, část zde má pouze sídlo. Přehled sociálních služeb registrovaných na Praze 3 je uveden v Příloze č. 2.

Návazné služby nejsou definovány jako sociální služby podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, nicméně se jedná o služby sociálního charakteru. Městská část Praha 3 vnímá jako návazné služby ty, které se zaměřují na klubovou činnost pro rodiny s dětmi (mateřská centra, rodinná centra), klubovou činnost seniorů a osob se zdravotním postižením, podpůrné skupiny a poradenství pro pečující osoby mimo služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, dále na podporu jednotlivců a rodin v krizi mimo služby dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách (svépomocné skupiny, včetně např. psychoterapie), na drogovou prevenci pro děti a dospělé, na podporu zaměstnanosti a vzdělanosti dospělých

z cílových skupin uživatelů sociálních služeb v rámci realizace projektů a na podporu dobrovolnictví.¹

Městská část Praha 3 jako součást hl. m. Prahy pracuje v rámci komunitního plánování rozvoje sociálních služeb a posuzování dostupnosti služeb občanům Prahy 3, jak se službami s celopražskou působností, tak se službami s působností lokální. Lokálními službami se rozumí zejména služby s téměř výhradní působností na území Prahy 3, které by byly jako celopražské využívány neefektivně a vzhledem k cílové skupině by nebyly dostupné časově ani místně. Jako lokální služby jsou vnímány služby pro cílovou skupinu děti a mládež, rodiny s dětmi, senioři, cizinci a národnostní menšiny, neboť ve zmíněných cílových skupinách je předpokládán nárůst a jsou na městské části zastoupeny poměrně vysokým počtem.

Zároveň zajišťuje Městská část Praha 3 svým občanům služby zřízením příspěvkových organizací. Tyto služby pracují především s cílovou skupinou seniorů a zdravotně znevýhodněných občanů. Jedná se o Ošetřovatelský domov Praha 3, který poskytuje službu domov pro seniory s kapacitou 89 lůžek a odlehčovací služby s kapacitou 7 lůžek. Dále o Pečovatelskou službu Praha 3, která provozuje sociální službu pečovatelská služba, a o Integrované centrum Zahrada, což je denní stacionář určený klientům od 2 do 26 let věku s kombinovanými vadami. Městská část disponuje Domem s pečovatelskou službou v Roháčově a v Krásově ulici o celkové kapacitě 142 a 62 bytových jednotek.

Z dokumentu „Demografická a socioekonomická analýza Městské části Praha 3“, kterou pro městskou část zpracovala v květnu roku 2014 Univerzita Jana Amose Komenského, vyplynulo, že obyvatelé Prahy 3 jsou se současnou situací v sociální oblasti v zásadě spokojeni. Ze strany poskytovatelů služeb byl kladen největší důraz na funkčnost a propojení celého systému sociálních a návazných služeb. Je třeba, aby byla nastavena efektivní spolupráce, aby o sobě a nabízených službách poskytovatelé služeb věděli a jejich činnost byla koordinována, což je zajišťováno Odborem sociálních věcí ÚMČ Praha 3. Příslušný odbor vede evidenci o nabízených službách v sociální oblasti a koordinuje pracovní skupiny v rámci komunitního plánování sociálních služeb.

¹ Definice návazných služeb vychází z definice použité v rámci Strategického plánu rozvoje Městské části Praha 3 pro období 2014 – 2020, str. 28.

V procesu síťování sociálních a návazných služeb spolupracuje Městská část Praha 3 s hlavním městem Prahou, která je významným partnerem v oblasti plánování rozvoje sociálních služeb.

1. 2. Financování sociálních a návazných služeb

Rozvoj a plánování sociálních služeb na Praze 3 je velmi úzce spojeno s jejich financováním. Sociální služby jsou obecně financovány z několika zdrojů – dotace MPSV, dotace kraj (v hlavním městě Praze MHMP), obec (v hlavním městě Praze městské části), dotace na projekty hrazené EU, zdravotní pojištění (např. u sociálních služeb přesahujících do zdravotnické problematiky), příspěvek na péči a případné další zdroje (sponzorské a jiné dary, vlastní výdělečná činnost apod.). U návazných služeb je běžné financování z dalších resortních ministerstev (Ministerstvo školství, mládeže a tělovýchovy ČR, Ministerstvo kultury ČR, Ministerstvo vnitra ČR). U sociálních služeb se obecně uznává pravidlo dělení financování: stát – 70%, kraj – 20%, obec – 10%.

V současné době probíhá financování sociálních a návazných služeb na městské části především prostřednictvím Dotačního programu pro sociální oblast a zdravotnictví. Část prostředků je poskytována na základě smluvního vztahu z rozpočtu městské části pro azylové domy pro rodiny s dětmi. Část služeb je poskytována na základě dodávky služby jako obchodní vztah (především terénní služby). Významnou složku financování služeb představuje příspěvek zřizovatele příspěvkovým organizacím působícím v sociální oblasti (Ošetrovatelský domov Praha 3, Pečovatelská služba Praha 3 a Integrovaná služba Zahrada).

Přehled financování sociálních služeb na MČ Praha 3 v letech 2011 - 2017²			
Rok	Neinvestiční příspěvek příspěvkovým organizacím	Granty, dotace, dary	Celkem
2011	48 367 300,-	2 802 243,-	51 169 543,-
2012	50 607 000,-	3 131 140,-	53 738 140,-
2013	49 431 770,-	3 140 062,-	52 571 832,-
2014	43 013 674,-	4 188 070,-	47 201 744,-
2015	43 014 872,-	2 896 000,-	45 910 872,-
2016	53 870 100,-	3 088 000,-	56 958 100,-
2017 ³	59 505 300,-	1 984 000,-	61 489 300,-

² Přehled příspěvků zřizovatele poskytnutých příspěvkovým organizacím Městské části Praha 3 a prostředků poskytnutých ve formě darů z fondů Městské části Praha 3 organizacím na poskytování sociálních služeb za roky 2011 až 2016 a předpoklad pro rok 2017. Detailní přehled s prostředky poskytnutými v letech 2011 – 2017 dle jednotlivých druhů služeb shrnuje Příloha č. 3.

³ Jedná se o předpoklad, celková částka může být nižší.

2. ROZVOJ SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB NA PRAZE 3 A PŘÍPRAVA NOVÉHO PLÁNU

Městská část Praha 3 se systematicky věnuje rozvoji sociálních a návazných služeb na svém území od roku 2004, kdy bylo usnesením RMČ č. 359 ze dne 5. 5. 2004 přikročeno k procesu komunitního plánování rozvoje sociálních služeb. Tento proces se zintenzivnil v roce 2007 v souvislosti s účinností zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, který předpokládal vznik procesu plánování sociálních služeb na úrovni krajů a obcí. Ve stejném roce začala městská část přípravy na tvorbě plánu rozvoje sociálních služeb, který vyústil ve schválení Komunitního plánu rozvoje sociálních služeb na území Městské části Praha 3 na období 2010 – 2014. Tento plán se ve většině požadavku prioritních oblastí podařilo naplnit a dodržet.

Proces KPSS se řídí těmito obecnými principy komunitního plánování:

- principem otevřenosti
- principem zapojování místního společenství
- principem přístupnosti informací všem zúčastněným
- principem vzájemné spolupráce
- principem triády (rovnoměrné zastoupení uživatelů, zadavatelů a poskytovatelů služeb)

V návaznosti na konec účinnosti stávajícího plánu vznikla potřeba vytvořit, předložit a schválit plán nový na období 2015 – 2019. Práce na něm byly zahájeny na konci roku 2012, kdy byl schválen usnesením RMČ č. 711 ze dne 28. 11. 2012 nový organizační a jednací řád KPSS. Dále bylo usnesením RMČ č. 710 ze dne 28. 11. 2012 schváleno nové složení Řídící skupiny KPSS.⁴ Do přípravy nového plánu se dále zapojilo pět pracovních skupin, které jsou základní organizační jednotkou celého procesu a zaměřují se vždy na určitou tematickou oblast nebo cílovou skupinu v oblasti KPSS. Jednalo se o tyto pracovní skupiny:

- Senioři
- Rodiny s dětmi

⁴ Složení ŘS KPSS bylo několikrát aktualizováno v souladu s organizačním a jednacím řádem a v návaznosti na odstoupení členů. Stávající složení ŘS bylo schváleno usnesením č. 311 ze dne 31. 5. 2017.

- Žižkovské děti a mládež
- Sociálně znevýhodnění občané
- Zdravotně znevýhodnění občané

V průběhu procesu se zapojilo do práce v pracovních skupinách více než 50 zástupců uživatelů, poskytovatelů a zadavatelů sociálních a návazných služeb.

V první polovině roku 2013 proběhlo vyhodnocování KPRSS 2014, který byl hodnocen na základě těchto kritérií: Splněno, Plněno v souladu s harmonogramem, Plněno resp. řešeno jiným způsobem, Neplní se v souladu s harmonogramem, Nesplněno, Vyřešeno jiným způsobem, resp. pozbylo platnost. Projednání souhrnných výstupů proběhlo v rámci jednání Řídící skupiny KPSS a v jednotlivých pracovních skupinách.

Ve druhé polovině roku 2013 probíhalo v rámci Řídící skupiny KPSS a pracovních skupin zadání analytických dokumentů a proces tvorby harmonogramu zpracování dalších kroků přípravy plánu.

V první polovině roku 2014 bylo dopracováno zadání Demografické a socioekonomické studie Městské části Praha 3, které zpracovala na základě reprezentativního dotazníkového šetření se 700 respondenty, 20 strukturovaných rozhovorů s poskytovateli a 20 strukturovaných rozhovorů s uživateli sociálních a návazných služeb Univerzita Jana Amose Komenského. Tento dokument byl jedním ze základních podkladových materiálů pro přípravu plánu. Dále proběhla setkání pracovních skupin, na nichž byla vytvořena SWOT analýza pro danou oblast. Z jednání pracovních skupin vznikla souhrnná SWOT analýza (Příloha č. 4), která byla zpracována do celkové SWOT analýzy. Na základě těchto dokumentů byla rozpracována vize. Celkovou SWOT analýzu a vizi pro rok 2019 projednala Řídící skupina KPSS. Na jednání byla rovněž schválena kostra nového plánu ve formě schválení oblastí a priorit nového plánu. Tato byla následně předložena RMČ, která usnesením č. 612 ze dne 6. 8. 2014 tyto oblasti a priority schválila.

Na základě schválených oblastí a priorit byl zpracován návrh celého *Komunitního plánu rozvoje sociálních a návazných služeb na území Městské části Praha 3 na období 2015 – 2019*. Ten byl předložen k veřejnému připomínkování a projednán v Komisi sociální a zdravotní RMČ. Finální návrh byl předložen k projednání Radě městské části a následně Zastupitelstvu městské části, které schválilo plán usnesením č. 531 ze dne 9. 9. 2014.

Plán byl usnesením ZMČ č. ze dne aktualizován na období let 2018 a 2019 z důvodu nutnosti zajistit soulad plánu se současným vývojem v sociální oblasti na státní, pražské a lokální úrovni a z důvodu doplnění činností městské části. Dále z důvodu, že některá opatření pozbyla platnosti. Aktualizace proběhla na úrovni opatření plánu a nezasáhla do koncepce celého dokumentu. Zároveň byla aktualizována data a statistické údaje ke konci roku 2017.

3. STRATEGICKÁ VÝCHODISKA A KONCEPCE REALIZACE KPRSS 2019

3. 1. SWOT analýza Prahy 3 pro sociální oblast

Pracovní skupiny na svém jednání vypracovaly pět samostatných SWOT analýz, na jejichž základě byla zpracována Souhrnná SWOT analýza, která je Přílohou č.4 plánu. Na základě těchto dílčích výstupů a na základě dalších dokumentů a poznatků byla zpracována Celková SWOT analýza, která byla projednána a schválena na jednání Řídící skupiny KPSS dne 30. 7. 2014.

<p>SILNÉ STRÁNKY</p> <ul style="list-style-type: none"> • Finanční podpora sociální oblasti a sociálních a návazných služeb ze strany MČ • Relativní dostupnost služeb v rámci Prahy 3 a hlavního města Prahy • Spolupráce neziskového a veřejného sektoru • Dlouhodobá tradice poskytovatelů služeb • Funkční systém komunitního plánování sociálních služeb 	<p>SLABÉ STRÁNKY</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nastavení grantového systému • Nedostupnost návazných služeb • Negativní sociální jevy vyplývající z blízkosti centra hlavního města • Nedostatečná provázanost informací o poskytovaných službách klientům – roztržitost služeb • Nedostatečná činnost a kompetence úřadů práce
<p>PŘÍLEŽITOSTI</p> <ul style="list-style-type: none"> • Podpora klientů v setrvání v přirozeném prostředí • Zvyšující se dostupnost bydlení na Praze 3 • Posílení a rozvoj terénních služeb • Nový komunitní plán rozvoje sociálních a návazných služeb na roky 2015 – 2019 • Legislativní změny v sociální oblasti 	<p>HROZBY</p> <ul style="list-style-type: none"> • Snižující se objem prostředků do oblasti sociálních a návazných služeb • Nestabilita financování sociálních a návazných služeb • Demografický vývoj – stárnutí populace • Zhoršení ekonomické situace a následný nárůst rizikového chování • Fluktuace odborných pracovníků mimo oblast sociálních a návazných služeb

3. 2. Vize 2019

S uvedeným souvisí výsledná podoba vize, jak by mělo v roce 2019 fungování oblasti sociálních a návazných služeb na území Prahy 3 fungovat. Podoba vize byla projednána a schválena Řídící skupinou KPSS na jednání dne 30. 7. 2014.

Městská část Praha 3 podporuje dostupnou, funkční a kapacitně dostatečnou síť sociálních a návazných služeb pro občany Prahy 3. Organizace působící v sociální oblasti jsou podporovány prostřednictvím transparentního a objektivizovaného systému financování, který navazuje na systém vícezdrojového financování zejména ze strany státu a kraje, a prostřednictvím budování dalších podpůrných aktivit, jako jsou vhodné prostory, komunitní akce a prostor pro šíření informací. Podporovaný systém sociálních a návazných služeb přispívá ke zkvalitnění života na území Prahy 3 pro různé ohrožené a znevýhodněné cílové skupiny (rodiny s dětmi, senioři, osoby sociálně a zdravotně handicapované). Občané Prahy 3 získávají v případě potřeby dostatečné informace o nabídce sociálních a návazných služeb. Organizace působící v sociální oblasti navzájem spolupracují v práci s klientem i při vytváření odborných předpokladů pro realizaci služeb. Sociální systém na Praze 3 poskytuje reálné kapacity služeb v oblasti sociální péče a podporuje potřebné služby prevence a poradenství. Sociální systém přispívá k eliminaci a předcházení negativních sociálních jevů na území MČ Praha 3.

3. 3. Související dokumenty a strategické materiály

Komunitní plán rozvoje sociálních a návazných služeb na území městské části Praha 3 na období 2015 – 2019 navazuje na některé zásadní prameny a strategické materiály. Jedná se především o následující dokumenty:

- Demografická a socioekonomická analýza městské části Praha 3, duben – květen 2014
- Komunitní plán rozvoje sociálních služeb na území městské části Praha 3 na období 2010 – 2014
- Koncepce hl. m. Prahy pro oblast integrace cizinců
- Koncepce návrhů řešení problematiky bezdomovectví v Praze v letech 2013 – 2020
- Strategický plán rozvoje městské části Praha 3 pro období 2014 – 2020

- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb na území hl. m. Prahy na období 2016 – 2018
- Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

3. 4. Struktura realizační části a naplňování plánu

Realizační část plánu má hierarchickou strukturu. Skládá se z těchto úrovní:

OBLASTI - shrnují věcně a tematicky blízké priority do jednoho celku

PRIORITY - vymezuje jednotlivá témata a problémy, kterými se bude MČ v daném období zabývat

OPATŘENÍ (desetinné dělení) - určují cíle v určité prioritní oblasti a stanovují, co je potřeba řešit, aby došlo k naplnění priorit

AKTIVITY – nejsou součástí plánu, jedná se o konkrétní úkoly (kroky, projekty), které se stanovují v každém roce v akčním plánu⁵ a jasně definují náklady, konečný stav a odpovědnost konkrétních subjektů.

⁵ Akční plán schvaluje RMČ a následně ZMČ v každém roce na základě návrhů z pracovních skupin a doporučení Řídící skupiny KPSS. Vyhodnocení akčního plánu za minulý rok a návrh akčního plánu na nový rok se předkládá voleným orgánům ke schválení nejpozději v měsíci březnu daného roku.

II. REALIZAČNÍ ČÁST

OBLAST A: SYSTEMATIZACE POSKYTOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB NA ÚZEMÍ MĚSTSKÉ ČÁSTI PRAHA 3

Tato oblast se věnuje celkovému uchopení systému fungování sociálních a návazných služeb na Městské části Praha 3 v letech 2015 – 2019 v návaznosti na jejich systém v České republice a v hlavním městě Praze, na nějž musí zejména z důvodu provázanosti v oblasti financování reagovat. Zahrnuje dvě hlavní priority: tvorbu lokální sítě a oblast financování služeb. Jedná se o provázané jevy, které spolu souvisí, neboť identifikovaná síť má zvýšenou finanční podporu ze strany městské části.

Priorita A1. Tvorba a podpora lokální sítě sociálních a návazných služeb

A1.1. Stanovení reálné lokální sítě sociálních a návazných služeb s predikcí vybudování optimální sítě

A1.2. Podpora reálné lokální sítě sociálních a návazných služeb

Priorita A2. Financování sociálních a návazných služeb v návaznosti na lokální a celopražskou síť sociálních a návazných služeb

A2.1. Zajištění transparentního systému financování sociálních a návazných služeb

A2.2. Podpora dotačního programu pro sociální oblast a zdravotnictví

A2.3. Dotační řízení vázané ke specificky vymezeným oblastem činnosti (1. Podpora realizace registrovaných sociálních služeb podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, 2. Podpora návazných služeb v sociální oblasti poskytovaných na území městské části Praha 3 nebo občanům městské části Praha 3, 3. Podpora projektů zaměřených na prevenci rizikových jevů, 4. Podpora projektů v oblasti zdravotnictví a hospicové péče)

A2.4. Podpora konkrétních typů a druhů služeb dle Oblastí C a D

A2.5. Podpora příspěvkových organizací působících v sociální oblasti za účelem zajištění kapacit pro občany Městské části Praha 3

Komentáře k prioritám A1 a A2

Komentář k prioritě A1:

Síť služeb je termín, který se používá v oblasti poskytování sociálních služeb za účelem stanovení udržitelného a funkčního systému sociálních služeb na daném území. Lokální síť musí navazovat na síť krajskou, tj. síť hlavního města Prahy, také označovanou jako celopražskou, která zakládá naprostou převahu finanční podpory, a identifikovat hlavní okruhy služeb a poskytovatelů, jejichž podpoře se bude městská část do budoucna věnovat. V okruhu lokální sítě se zdůrazňuje především podpora služeb pro rodiny s dětmi a seniory. Tyto dvě skupiny představují jednak znevýhodněné skupiny, jednak svým rozsahem dávají základ pro řešení problematiky v místním kontextu. Dalším důvodem je omezená flexibilita pohybu těchto skupin v rámci hlavního města Prahy. Za cílové skupiny lokálního charakteru *sui generis* lze považovat rovněž cizince a národnostní menšiny, jejichž „lokálnost“ je dána resp. nedána zvýšeným počtem osob z těchto skupin v konkrétní lokalitě.

Pro tvorbu a podporu sítě je klíčové stanovit kritéria pro vstup, formu a systém vyhodnocení a návaznost na financování. Optimální síť je takový rozsah služeb, který nabízí maximální možné kapacity poskytovaných služeb, reálná síť odpovídá možnostem poskytování na základě dostupných veřejných zdrojů (tj. dotace MPSV a dalších ústředních orgánů statní správy, hlavního města Prahy a městských částí).

Komentář k prioritě A2:

Se stanovením sítě souvisí oblast financování sociálních a návazných služeb. V současné době probíhá financování na městské části především prostřednictvím Dotačního programu pro sociální oblast a zdravotnictví. Část prostředků je poskytována na základě smluvního vztahu z rozpočtu městské části a na základě dodávky služby jako obchodní vztah (především terénní služby).

Významná část prostředků financování sociálních služeb je poskytována prostřednictvím příspěvku zřizovatele příspěvkovým organizacím městské části působících v sociální oblasti. Jedná se o služby domov pro seniory a odlehčovací služby v rámci zařízení Ošetřovatelský domov Praha 3, pečovatelskou službu v rámci zařízení Pečovatelská služba Praha 3 a denní stacionář v rámci zařízení Integrované centrum Zahrada.

Z hlediska vícezdrojového financování je potřeba zdůraznit oblast financování sociálních služeb poskytovaných dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.

Jejich financování přešlo od roku 2015 z MPSV na kraj, čili hlavní město Prahu, které v této souvislosti definovalo krajskou síť poskytovatelů sociálních služeb (včetně plánování kapacit pro jednotlivé typy služeb) a nastavilo transparentní systém financování těchto služeb. Financování těchto služeb na úrovni městské části by na tyto okolnosti mělo reagovat. Dalším aspektem budoucího vývoje je skutečnost, že poskytování služeb může zakládat veřejnou podporu, a jako takové by mělo zohledňovat objektivní kritéria pro poskytování prostředků z veřejných zdrojů. Priorita navazuje na stanovení lokální sítě služeb, jejichž financování je zohledněno, a jsou nastaveny možnosti financování dalších služeb, které jsou poskytovány občanům Městské části Praha 3, nicméně svým rozsahem a dosahem nespádají do kategorie služeb lokálních. Součástí priority je i zajištění financování dle Oblastí C a D.

V roce 2015 byl na MČ schválen nový systém dotační podpory, v jehož rámci funguje Dotační program pro sociální oblast a zdravotnictví rozdělený na účely 1. Podpora realizace registrovaných sociálních služeb podle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, 2. Podpora návazných služeb v sociální oblasti poskytovaných na území městské části Praha 3 nebo občanům městské části Praha 3, 3. Podpora projektů zaměřených na prevenci rizikových jevů, 4. Podpora projektů v oblasti zdravotnictví a hospicové péče.

OBLAST B: PODPORA A ROZVOJ INFORMOVANOSTI A SPOLUPRÁCE V OBLASTI SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB

Oblast se zaměřuje na informovanost a vzájemnou spolupráci dotčených subjektů. Smyslem priorit v této oblasti je pokrýt maximálním způsobem informovanost veřejnosti o dostupných službách, informovanost poskytovatelů o systému a podobě fungování sociální oblasti na všech úrovních za účelem zvyšování kvality a rozsahu poskytovaných služeb a informovanost poskytovatelů o sobě navzájem. V souladu s uvedeným je požadavek na efektivní spolupráci mezi jednotlivými poskytovateli ve smyslu individuální práce s klientem a ve smyslu vhodné provázanosti služeb. Základním stavebním kamenem této struktury by měl v následujícím období zůstat proces komunitního plánování sociálních a návazných služeb. Důležitá je rovněž intenzivní kooperace s ostatními městskými částmi a hlavním městem Prahou, potažmo s ústředními orgány státní správy (ministerstva), v rámci pravidelných setkání a jednotlivých politik (sociální služby, integrace cizinců, bezdomovectví, prevence kriminality, protidrogová prevence, romská integrace).

Priorita B3. Informovanost o sociálních a návazných službách

B3.1. Informování veřejnosti o sociálních a návazných službách na MČ Praha 3 a v HMP prostřednictvím Radničních novin Prahy 3 a webu MČ

B3.2. Využívání nových médií pro informování o poskytovaných službách

B3.3. Realizace kulturně společenských akcí zaměřených na informování o poskytovatelích sociálních a návazných služeb s dopadem do široké veřejnosti

B3.4. Provoz a průběžná aktualizace elektronického Katalogu neziskových organizací

Priorita B4. Spolupráce v oblasti rozvoje sociálních a návazných služeb

B4.1. Rozvíjení a podpora organizačních struktur a procesu komunitního plánování rozvoje sociálních a návazných služeb – odpovědný radní (zástupce starosty), příslušná komise, Řídící skupina KPSS, pracovní skupiny KPSS, odbor sociálních věcí ÚMČ Praha 3

B4.2. Podpora a využívání funkčního a legislativně ošetřeného systému výměny informací o klientech mezi subjekty působícími v sociální práci

B4.3. Realizace a podpora akcí zaměřených na vzájemnou výměnu informací a poznatků

B4.4. Realizace akcí zaměřených na informování poskytovatelů a zadavatelů o systému fungování sociální oblasti a sociálních služeb (přednášky, workshopy)

B4.5. Účast na pravidelných pracovních setkáních s pověřenými osobami hlavního města Prahy a ostatních městských částí pro oblast sociálních služeb, integrace cizinců, prevence kriminality, protidrogové prevence a romské integrace

B4.6. Implementace metodických doporučení MPSV a HMP na úrovni Městské části Praha 3

Komentáře k prioritám B3 a B4

Komentář k prioritě B3:

Informování veřejnosti o poskytovaných službách patří k základním předpokladům k jejich efektivnímu fungování. Informace mají směřovat k potencionálním uživatelům, k jejich příbuzným a blízkým a rovněž k široké veřejnosti jako informace o využívání veřejných prostředků. Městská část bude využívat všechny kanály k přenosu informací o jednotlivých službách a poskytovatelích k občanům Prahy 3. Za zásadní zdroj šíření informací a osvěty je možno považovat Radniční noviny Prahy 3, které jsou v pravidelné měsíční periodě předkládány do všech domácností na Praze 3 a rovněž na početné množství veřejných míst. Městská část rovněž rozvíjí kapacity v oblasti informačně-komunikačních technologií (webové stránky, sociální sítě), které bude potřeba v následujícím období vzhledem k jejich rozvoji dále využívat a více rozvíjet. Jedná se především o budování specializovaných webů pro určité cílové skupiny (již dnes disponuje MČ dvěma informačními stránkami pro cílovou skupinu senioři a pro cílovou skupinu cizinci), dále pro přehledný elektronický katalog, který bude na základě filtru schopen identifikovat vhodné lokální nebo celopražské služby a rovněž bude potřeba vytvářet adekvátní odezvu v rámci tzv. sociálních sítí, u nichž lze předpokládat další rozvoj a šíření. V neposlední řadě je potřeba věnovat pozornost kulturně společenským akcím, které dávají prostor organizacím k prezentaci (např. veletrh sociálních služeb), nebo tématizují určitou oblast (např. akce Poznejme se, sousedé, která je zaměřená na integraci cizinců, nebo Dobrovolník roku, což je akce zaměřená na propagaci fenoménu dobrovolnictví).

Komentář k prioritě B4:

Rozvoj a posilování spolupráce mezi jednotlivými poskytovateli je základním předpokladem pro efektivní fungování sociálních a návazných služeb na Praze 3 v návaznosti na celopražskou síť služeb. Základním jádrem pro organizaci oblasti zůstávají struktury KPSS – Řídící skupina KPSS a pracovní skupiny při zachování jejich funkčnosti (jmenování ŘS KPSS prostřednictvím RMČ, aplikace jednacího a organizačního řádu). Z hlediska vnitřní struktury MČ je to kompetentní člen Rady MČ pro sociální záležitosti a zdravotnictví, kompetentní komise (Komise pro sociální politiku a zdravotnictví) a kompetentní odbor (Odbor sociálních věcí ÚMČ Praha 3). Spolupráce se odehrává i napříč poskytovateli, kteří mají možnost na základě akcí organizovaných městskou částí předávat informace a vzájemně posilovat vazby a znalosti. Městská část rovněž bude místním poskytovatelům zajišťovat základní odborný metodický servis ve formě aplikace pravidel, předpisů, systémů a financování na úrovni městské části (ve formě přednášek, workshopů apod.). Městská část bude dále jako garant usilovat o posílení výměny informací při sociální práci s klienty (při dodržení platných právních předpisů) za účelem rozvoje potenciálu a efektivity jednotlivých služeb. Důležitým klíčem ke kvalitní a funkční síti poskytovatelů sociálních a návazných služeb je pravidelné setkávání a účast v pracovních skupinách s ostatními městskými částmi a hlavním městem Prahou, které garantují výměnu informací a provázanost v oblasti poskytování a financování služeb. Pravidelnými účastníky těchto platforem bývají zástupci resortních ministerstev.

OBLAST C: PODPORA A ROZVOJ SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB VE VZTAHU K TYPU POSKYTOVANÝCH SLUŽEB

Oblast se zaměřuje na vymezení, tvorbu a podporu služeb v návaznosti na typ, resp. druh poskytované služby. Toto dělení odráží vnitřní komplexitu jednotlivých tří základních typů dělení sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách – odborné sociální poradenství (i), sociální péče (ii) a sociální prevence (iii)⁶. Zároveň zachovává relativní uvolněnost při změně dělení zařízení sociálních služeb v rámci budoucích možných novelizací právních předpisů. Oblast je v rámci priorit rozšířena i o některé návazné služby, které nejsou tímto zákonem předpokládány, nicméně v rámci zajištění portfolia služeb je vhodné je do tohoto dokumentu zařadit. Jde zejména o hospicové služby, domy s pečovatelskou službou, právní poradenství pro klienty sociální práce na obci, odborné sociální poradenství v oblasti předlužení, programy zaměstnanosti a služby v oblasti bydlení s přesahem do sociálního bydlení.

Priorita C5. Podpora a rozvoj služeb sociální péče

C5.1. Tvorba komplexního, kapacitně dostatečného a vnitřně provázaného systému služeb sociální péče vymezených dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách pro občany Prahy 3

C5.2. Podpora a tvorba kapacitně dostatečných služeb sociální péče - pečovatelská služba, odlehčovací služby, domov pro seniory, denní stacionář - prostřednictvím vlastních kapacit MČ Praha 3

C5.3. Podpora a tvorba kapacitně dostatečných služeb sociální péče – denní stacionář, týdenní stacionář, domov se zvláštním režimem – prostřednictvím vlastních kapacit MČ Praha 3 nebo prostřednictvím podpory ostatních poskytovatelů sociálních služeb

C5.4. Podpora a tvorba kapacitně dostatečných služeb sociální péče prostřednictvím výstavby nového zařízení s kapacitou 100 - 120 lůžek (Dům sociálních služeb Praha 3)

C5.5. Podpora ostatních služeb sociální péče poskytovaných občanům Prahy 3 za předem stanovených kritérií v návaznosti na zařazení do sítě poskytovatelů sociálních služeb hlavního města Prahy

⁶ dělení druhů služeb a zařízení viz Příloha č. 1

C5.6. Podpora služby tísňová péče pro občany Prahy 3

C5.7. Podpora rozvoje domů s pečovatelskou sužbou jako základní doplňkové služby v oblasti sociální péče

C5.8. Podpora služeb hospicové péče pro občany Prahy 3

C5.9. Zvyšování kvality poskytovaných služeb v rámci příspěvkových organizací Prahy 3

C5.10. Kontrola kvality a způsobu poskytování služeb u ostatních poskytovatelů služeb sociální péče podporovaných Městskou částí Praha 3

Priorita C6. Podpora a rozvoj služeb prevence a sociálního poradenství

C6.1. Podpora služeb odborného sociálního poradenství pro znevýhodněné občany Prahy 3

C6.2. Zvýšená podpora služeb sociální prevence lokálního charakteru: sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, terénní programy, nízkoprahová zařízení pro děti a mládež, azylové domy, domy na půl cesty, noclehárny

C6.3. Podpora ostatních služeb sociální prevence poskytovaných občanům Prahy 3 za předem stanovených kritérií v návaznosti na zařazení do sítě poskytovatelů sociálních služeb hlavního města Prahy

Priorita C7. Prevence rizikových jevů

C7.1. Terénní programy pro osoby bez přístřeší, problematické uživatele drog, děti a mládež a rodiny s dětmi

C7.2. Podpora primární prevence na školách

C7.3. Podpora návazných služeb zaměřených na zaměstnání znevýhodněných osob na trhu práce

C7.4. Podpora návazných služeb zaměřených na oblast bydlení

C7.5. Podpora právního poradenství v návaznosti na sociální práci za předem stanovených kritérií pro znevýhodněné skupiny občanů Prahy 3

C7.6. Podpora poradenství pro osoby ve finanční tísni a osoby ohrožené dluhy a předlužením

Komentáře k prioritám C5 až C7

Komentář k prioritě C5:

Služby sociální péče dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách „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. Každý má právo na poskytování služeb sociální péče v nejméně omezujícím prostředí“. Plán předpokládá jejich zajištění jednak prostřednictvím příspěvkových organizací MČ v sociální oblasti, jednak podporou vhodných služeb a zařízení ostatních organizací (poskytovatelů sociálních služeb). Pokud jde o příspěvkové organizace, zřizuje městská část tři příspěvkové organizace v sociální oblasti. Jedná se o Ošetřovatelský domov Praha 3, který poskytuje službu domov pro seniory s kapacitou 89 lůžek a odlehčovací služby s kapacitou 7 lůžek. Dále o Pečovatelskou službu Praha 3, která provozuje sociální službu pečovatelská služba, a o Integrační centrum Zahrada, což je denní stacionář určený klientům od 2 do 26 let věku s kombinovanými vadami. V roce 2015 začala městská část usilovat o rozšíření kapacit pobytových služeb ve formě výstavby zařízení Domu sociálních služeb Praha 3, který bude zahrnovat služby domova pro seniory, domova se zvláštním režimem, denního stacionáře a sociálního poradenství. Zároveň se řeší možnost zajištění sociálních služeb prostřednictvím externího dodavatele. Městská část disponuje Domem s pečovatelskou službou v Roháčově a v Krásově ulici o celkové kapacitě 142 a 62 bytových jednotek. V oblasti podpory služeb v dotačním programu se jedná především o podporu osobní asistence, chráněného bydlení, průvodcovských a předčitatelských služeb a podporu služeb domov se zvláštním režimem, domov pro seniory a denní a týdenní stacionáře při nedostatečném zajištění vlastních kapacit. Městská část Praha 3 bude zohledňovat zajištění služby tísňová péče pro všechny potřebné občany. Priorita má přesah rovněž do podpory hospicových zařízení a jejich dlouhodobé podpory pro občany Prahy 3.

Komentář k prioritě C6:

Odborné sociální poradenství dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách „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 a ve speciálních lůžkových zdravotnických zařízeních hospicového typu; zahrnuje též sociální práci s osobami, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností.“ Služby

sociální prevence dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách „napomáhají zabránit sociálnímu vyloučení osob, které jsou tímto 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.“ Městská část v následujícím období bude podporovat odborné sociální poradenství a služby sociální prevence ve formě podpory zařízení poskytujících tyto služby na území Prahy 3, přičemž bude zohledňovat poskytovatele služeb lokálního charakteru. Jedná se především o tyto druhy zařízení: sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, terénní programy, nízkoprahová zařízení pro děti a mládež, azylové domy, domy na půl cesty a noclehárny.

Komentář k prioritě C7:

Priorita se zaměřuje na snižování rizikových jevů na úrovni městské části. Jedná se o problémy související s osobami bez přístřeší, problematickými uživateli drog a rizikově žijící mládeží. Z hlediska sociálního je nejvhodnějším způsobem vedoucím ke snižování problémů vzniklých výskytem těchto osob ve veřejném prostoru terénní práce. Jako efektivní se ukazuje její zajištění ve formě dodávky služeb od některé renomované organizace, která se prací s cílovou skupinou dlouhodobě zabývá. Terénní služby mají vždy lokální charakter (realizují se vždy v dané lokalitě) a významně přispívají ke zkvalitnění života a snižování rizikových a společensky nežádoucích jevů na daném území. S prací s mládeží a dětmi souvisí oblast primární prevence, která se dlouhodobě uplatňuje především v oblasti školství. Zbývající opatření se soustředí na oblasti, které se váží k poskytování sociálních služeb, byť mezi ně nejsou řazeny, a zároveň představují integrální součást podpory znevýhodněných osob. Jde o programy v oblasti zaměstnanosti, sociálního bydlení, právního poradenství na základě doporučení sociálních pracovníků obce a finančního poradenství v oblasti dluhů a předlužení, které bylo v rámci dotazníkového šetření identifikováno jako jeden z největších problémů pro obyvatele Městské části Praha 3.

OBLAST D: PODPORA A ROZVOJ SOCIÁLNÍCH A NÁVAZNÝCH SLUŽEB VE VZTAHU K CÍLOVÝM SKUPINÁM

Oblast rozvíjí dělení priorit v souvislosti s konkrétními cílovými skupinami uživatelů sociálních a návazných služeb. Jedná se celkem o šest skupin: 1) Rodina s dětmi, 2) Rodina, děti a mládež v krizi, 3) Zdravotně znevýhodnění občané, 4) Senioři, 5) Cizinci a národnostní menšiny v nepříznivé sociální situaci a 6) Osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života. Každá ze skupin akcentuje jiná témata a má specifické potřeby, což se ukazuje v konkrétních opatřeních i v nutnosti stanovení dlouhodobého koncepčního přístupu. Oblast stanovuje organizační zajištění ve vztahu k procesu KPSS a definuje rozdílné pojetí komunikačních strategií, odbornosti služeb a nutnosti poskytování a využívání služeb. Oblast zároveň představuje přesah ve službách mimo rámec sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, zejména ve službách pro rodiny s dětmi a seniory.

Priorita D8. Rodina s dětmi

D8.1. Zajištění fungování pracovní skupiny Rodina s dětmi v rámci KPSS – vyhodnocuje potřeby a předkládá návrhy aktivit

D8.2. Tvorba a provoz webových stránek zaměřených na rodinu s dětmi

D8.3. Podpora služeb rodinná centra a mateřská centra dle stanovených kritérií

D8.4. Podpora poskytovaných návazných služeb pro rodiny s dětmi dle stanovených kritérií

D8.5. Podpora aktivit zaměřených na provázání funkční rodiny a rodiny v krizi

D8.6. Tvorba a zajištění realizace koncepčně-strategického materiálu zaměřeného na rozvoj služeb pro rodinu s dětmi žijící na území Prahy 3 s přesahem ke stanovení priorit oblasti rodinné politiky Městské části Praha 3

D8.7. Mapování bezbariérovosti na území MČ Praha 3

D8.8. Podpora volnočasových aktivit pro rodiny s dětmi z rozpočtu MČ Praha 3

Priorita D9. Rodina, děti a mládež v krizi

D9.1. Zajištění fungování pracovní skupiny Rodina, děti a mládež v krizi v rámci KPSS – vyhodnocuje potřeby a předkládá návrhy aktivit

D9.2. Zajištění a podpora pravidelného setkávání subjektů působících v oblasti za účelem předávání informací a poznatků

D9.3. Podpora poskytovaných služeb pro rodinu, děti a mládež v krizi na základě stanovených kritérií

D9.4. Podpora lokální služby nízkoprahové zařízení pro děti a mládež

D9.5. Podpora lokální služby terénní program pro děti a mládež

D9.6. Podpora azylových domů pro rodiny s dětmi poskytující služby občanům Prahy 3

D9.7. Podpora služeb poskytovaných dětem v péči orgánu sociálně právní ochrany dětí ÚMČ Praha 3

Priorita D10. Zdravotně znevýhodnění občané (osoby s tělesným, smyslovým a kombinovaným postižením, mentálním postižením a duševním onemocněním)

D10.1. Zajištění fungování pracovní skupiny Zdravotně znevýhodnění občané v rámci KPSS – vyhodnocuje potřeby a předkládá návrhy aktivit

D10.2. Mapování celopražských poskytovatelů služeb pro cílové skupiny a zefektivnění spolupráce zainteresovaných subjektů

D10.3. Nastavení kritérií podpory poskytovatelů služeb pro cílovou skupinu v návaznosti na lokálnost služby a na síť hlavního města Prahy

D10.4. Podpora poskytovaných služeb pro osoby s tělesným, smyslovým a kombinovaným postižením na základě stanovených kritérií

D10.5. Podpora poskytovaných služeb pro osoby s mentálním postižením na základě stanovených kritérií

D10.6. Podpora poskytovaných služeb pro osoby s duševním onemocněním na základě stanovených kritérií

D10.7. Podpora služeb hospicových zařízení pro občany Prahy 3

D10.8. Podpora šíření informovanosti o poskytovaných službách občanům MČ Praha 3

D10.9. Mapování bezbariérovosti na území MČ Praha 3

Priorita D11. Seniori

- D11.1. Zajištění fungování pracovní skupiny Seniori v rámci KPSS – vyhodnocuje potřeby a předkládá návrhy aktivit
- D11.2. Podpora a zajištění služeb zajišťujících setrvání seniorů v přirozeném prostředí
- D11.3. Podpora a zajištění pobytového typu sociálních služeb pro občany Prahy 3
- D11.4. Podpora a rozvoj služby domov se zvláštním režimem za účelem navýšení kapacit pro občany Prahy 3
- D11.5. Podpora služeb denní stacionář a týdenní stacionář pro osoby trpící demencí za účelem navýšení kapacit pro občany Prahy 3
- D11.6. Zajištění kapacitně dostatečného pokrytí služby tísňové péče pro občany Prahy 3
- D11.7. Provoz a průběžná aktualizace webových stránek s informacemi pro seniory
- D11.8. Realizace a podpora volnočasových aktivit pro seniory z rozpočtu MČ Praha 3
- D11.9. Podpora organizací zajišťujících klubové, volnočasové a komunitní aktivity pro seniory
- D11.10. Tvorba a zajištění realizace koncepčně-strategického materiálu zaměřeného na služby pro seniory žijící na území Prahy 3
- D11.11. Mapování bezbariérovosti na území MČ Praha 3
- D11.12. Zajištění služby Ombudsman pro seniory

Priorita D12. Cizinci a národnostní menšiny v nepříznivé sociální situaci

- D12.1. Zajištění organizačních kapacit ve formě pracovní skupiny zaměřené na vyhodnocování potřeb cílové skupiny a návrhů aktivit
- D12.2. Provoz a průběžná aktualizace webových stránek s informacemi pro cizince žijící na území MČ Praha 3
- D12.3. Podpora programů zaměřených na integraci cizinců a národnostních menšin ve formě vzdělávání a souvisejících oblastí
- D12.4. Podpora poradenství pro cílovou skupinu cizinci a národnostní menšiny v nepříznivé sociální situaci

D12.4. Podpora poskytovaných služeb pro cizince ze třetích zemí žijících na území Prahy 3

D12.5. Podpora poskytovaných služeb pro národnostní menšiny žijící na území Prahy 3

D12.6. Podpora osvěty u majoritní společnosti směřující k usnadnění integrace minoritních skupin do společnosti

Priorita D13. Osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života

D13.1. Zajištění organizačních kapacit ve formě pracovní skupiny zaměřené na vyhodnocování potřeb cílové skupiny a návrhů aktivit

D13.2. Podpora poskytovaných služeb pro osoby v krizi

D13.3. Podpora poskytovaných služeb pro osoby žijící rizikovým způsobem života

D13.4. Podpora a tvorba komplexních strategií řešení pro osoby žijící rizikovým způsobem života

Komentáře k prioritám D8 až D13

Komentář k prioritě D8:

Cílová skupina v rámci priority je definována skutečností přítomnosti dítěte v rodině resp. domácnosti. Na území Městské části Praha 3 bylo k 31. 12. 2016 evidováno celkem 11 760 osob ve věku 0 - 19 let, přičemž dětí ve věku 0 - 14 let bylo evidováno celkem 9 502. Dle SLDB 2011 bylo na městské části zhruba šest tisíc domácností se závislými dětmi. Městská část Praha 3 má v rámci ostatních správních obvodů jeden z nejvyšších indexů stáří, který představuje počet osob ve věku 65 a více let na 100 obyvatel ve věku 0 – 14 let. Jedná se o údaj, který koresponduje s ostatními středovými správními obvody hlavního města Prahy, nicméně ukazuje na relativně nízké zastoupení nejmladší generace v rámci populace Prahy 3.

Rodina s dětmi představuje jednu ze základních skupin pro definování lokálních služeb. Je důležité poznamenat, že priorita se týká tzv. funkční nebo též zdravé rodiny, čili má pouze rámcový přesah do oblasti sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách a překrývá se významně s rodinnou politikou městské části, která není v současnosti jednoznačně definována. Svým rozsahem se jedná o jednu z největších cílových skupin vůbec, která by vzhledem k dlouhodobé perspektivě městské části měla být podporována.

Z hlediska pokrytí sociálními službami pro rodiny s dětmi je třeba zmínit, že je jich na území Prahy 3 celkem sedm – 1x pečovatelská služba, 1x telefonická krizová pomoc, 2x sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, 2x odborné sociální poradenství a 1x sociální rehabilitace. Na území Prahy 3 hrají důležitou roli návazné služby pro cílovou skupinu, zejména v podobě rodinných a mateřských center.

Městská část Praha 3 zřizuje celkem 10 základních škol, 18 mateřských škol a provozuje 1 denní jesle.

Popsaná opatření se zaměřují na organizační strukturu činností v rámci KPSS. Dále na informační strategii městské části vůči rodinám s dětmi (včetně návrhu specializovaných webových stránek zaměřených na problematiku a aktivity rodin s dětmi). Součástí je i podpora služeb zaměřených na rodinu s dětmi, jedná se především o sociálně aktivizační služby volnočasového charakteru, čili rodinná a mateřská centra, která by měla být zařazena za stanovení jednoznačných kritérií do sítě lokálních poskytovatelů návazných služeb. Významný je i moment spolupráce tzv. funkční rodiny s rodinou v krizi na bázi poskytovaných služeb. Součástí priority je i vytvoření koncepčního přístupu ke skupině rodin

s dětmi a definování rodinné politiky městské části v následujících letech s návrhem podpory cílové skupiny.

Komentář k prioritě D9:

Priorita se soustřeďuje na cílovou skupinu rodina, děti a mládež, které se mohou z různých důvodů ocitnout v nepříznivé nebo krizové situaci. Cílem priority je jednak podpořit snižování důsledků vzniklých situací pro dotčené osoby a jejich okolí, jednak omezovat prostřednictvím preventivních aktivit příležitosti ke vzniku obdobných situací.

Rodina je obecně široký pojem a v případě její definice a popisu jako cílové skupiny by bylo nutné do ní zahrnout jak základní, tak rozšířenou rodinu. Tento dokument chápe rodinu spíše jako základní, tj. rodiče a jejich děti. Děti a mládež jsou osoby ve věkovém rozmezí od 0 do maximálně 26 let (v souladu s dikcí některých souvisejících právních předpisů upravujících dávkové systémy a poskytování sociálních služeb). V tomto věkovém rozmezí lze dále rozdělit skupinu na děti (věk 0 – 14 let), mládež (věk 15 – 18 let) a mladé dospělé (věk 19 – 26 let). Celkový počet osob ve věku 0 – 14 let byl k 31. 12. 2016 ve správním obvodu Praha 3 ve výši 9 502, počet osob ve věku 15 až 19 let byl zjištěn v počtu 2 258 osob. V posledních letech dochází společně s obecnými demografickými trendy v ČR a HMP k nárůstu počtu dětí (nárůst dětí meziročně v letech 2011 a 2016 v kategorii 0 - 14 let byl 20%).

Odbor sociálních věcí ÚMČ Praha 3 sledoval v roce 2016 v rámci sociálně právní ochrany dětí více než tisíc případů. Ve stejném roce bylo v péči kurátorů mládeže (z důvodu výchovných problémů, trestné činnosti, dohledu apod.) 190 osob do 18 let věku (z toho 85 ve věku do 15 let).

Sociálních služeb pro rodiny, děti a mládež v krizi sídlí na území Prahy 3 celkem 19 - 3x nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, 7x odborné sociální poradenství, 1x sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, 2x telefonická krizová pomoc, 1x terénní program, 1x krizová pomoc, 1x intervenční centrum, 1x azylový dům, 1x noclehárna a 1x pečovatelská služba.

Opatření v rámci priority se soustředí na budování organizačních struktur – pracovní skupina v rámci KPSS a pravidelná čtvrtletní setkávání zainteresovaných subjektů (ÚMČ Praha 3, neziskové organizace, Policie ČR, školská zařízení) za účelem výměny informací o situaci v lokalitě. Dále na podporu lokálních služeb pro cílovou skupinu děti a mládež (tj. nízkoprahová zařízení pro děti a mládež a na terénní programy) a na azylové domy se službami pro rodiny (matky) s dětmi, které poskytují soustavně služby občanům Prahy 3.

Součástí je i podpora služeb pro klienty orgánu sociálně právní ochrany dětí ÚMČ Praha 3. Na území Prahy 3 jsou 4 zařízení, která disponují pověřením k výkonu sociálně právní ochrany dětí.

Komentář k prioritě D10:

Priorita se věnuje velmi složité a vnitřně diversifikované cílové skupině. Skupinu zdravotně znevýhodnění občané dělí plán v rámci jednotlivých opatření v souladu s typem postižení a odbornými strategickými dokumenty do tří podskupin. Jedná se o skupiny osob:

- s tělesným, smyslovým a kombinovaným postižením
- mentálním postižením
- duševním onemocněním

Všechny podskupiny mají specifické potřeby a tudíž rozdílné poskytovatele sociálních a návazných služeb. Vzhledem ke specializovanosti služeb, jejich dalšímu vnitřnímu členění a relativně nízkému počtu výskytu jednotlivých anamnéz v populaci, je potřeba řešit problematiku v kontextu poskytovaných služeb v rámci celého hlavního města Prahy. Lokálnost služeb je dána pouze v souvislosti s podpůrným typem služeb, které jsou poskytovány i jiným cílovým skupinám. Jedná se především o pečovatelskou službu, domov pro seniory, domov se zvláštním režimem, odlehčovací služby, denní a týdenní stacionáře, sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením a odborné sociální poradenství.

Pro tuto cílovou skupinu je na Praze 3 registrováno 17 sociálních služeb - 4x denní stacionář, 1x domov pro seniory, 4x odborné sociální poradenství, 1x sociálně terapeutická dílna, 1x telefonická krizová pomoc, 1x odlehčovací služba, 1x pečovatelská služba, 2x sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením a 2x sociální rehabilitace.

Služby cílové skupině jsou poskytovány i v příspěvkové organizaci Integrační centrum Zahrada, což je denní stacionář určený klientům od 2 do 26 let věku s kombinovanými vadami. Služby poskytují cílové skupině i Pečovatelská služba Praha 3 a Ošetřovatelský domov Praha 3.

Opatření v prioritě se zaměřují na zajištění organizačních struktur v rámci KPSS (pracovní skupina). Dále na vytvoření kompletního přehledu (mapování) poskytovaných služeb v rámci HMP a jejich vnitřní diferenciaci s ohledem na druh poskytované služby, cílovou skupinu a dostupnost. V návaznosti na tento přehled by měla být identifikována kritéria pro podporu

jednotlivých služeb v návaznosti na zařazení do sítě sociálních služeb ze strany hlavního města Prahy a souvisejícího financování. Zvláštní důležitost by měla být věnována informovanosti o poskytovaných službách i formě jejich uživatelské přívětivosti ve vztahu k jednotlivým typům znevýhodnění.

Komentář k prioritě D11:

Cílová skupina senioři je obecně definována věkovou hranicí 65 let a za její reprezentanty jsou považovány osoby ve věku 65 a více let (dále též 65+). Seniorská skupina se obecně dále člení na dvě podskupiny, na mladší seniory ve věku 65 – 79 let a starší seniory nad 80 let. Na území MČ Praha 3 žilo k 31. 12. 2016 celkem 13098 osob seniorského věku 65+, což představovalo 18% populace Prahy 3. Osob nad 80 let (dále též 80+) bylo 3 532. V následujících desetiletích bude počet seniorů stoupat, podle některých odhadů až na dvojnásobek v roce 2050, významně se bude rozšiřovat skupina 80+.

Široce vymezená skupina seniorů je vnitřně silně diferencovaná a z hlediska potencionálních uživatelů zahrnuje široké spektrum poskytovaných služeb. Z hlediska prostorové flexibility cílové skupiny jsou služby pro seniory považovány za lokální.

Část seniorů využívá sociální služby definované zákonem č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, což obvykle souvisí se snížením fyzické a psychické soběstačnosti z důvodu věku nebo zdravotního omezení. Jedná se především o pečovatelskou službu, tísňovou péči, odlehčovací služby, osobní asistenci, domovy pro seniory, sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, denní a týdenní stacionáře, odborné sociální poradenství a domovy se zvláštním režimem. Ve zvýšené míře využívají služby sociální péče osoby v kategorii 80+.

Návazné služby souvisí se statusem seniora ve společnosti (včetně jeho znevýhodnění daného například příjmy nebo osamělostí) a patří do kategorie volnočasových aktivit. Jedná se především o kluby seniorů a související volnočasové sociálně aktivizační aktivity. Některou z volnočasových aktivit využilo v posledních pěti letech dle dotazníkového šetření 34% seniorů. V současné době je běžné, že část volnočasových aktivit (např. ve formě výletů, přednášek, tanečních odpolední, kurzů) organizuje obec, čili městská část.

Pro seniory je na Praze 3 registrováno celkem 13 sociálních služeb – 2x odborné sociální poradenství, 2x odlehčovací služba, 3x sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, 1x telefonická krizová pomoc, 1x pečovatelská služba, 1x domov

pro seniory, 1x osobní asistence, 1x denní stacionář a 1x sociální rehabilitace. Městská část Praha 3 je také zřizovatelem dvou příspěvkových organizací (Pečovatelská služba Praha 3 a Ošetřovatelský domov Praha 3), které se zaměřují na práci s osobami v seniorském věku.

Opatření v rámci priority se zaměřují na zajištění služeb v přirozeném prostředí (pečovatelská služba, osobní asistence) a následné zajištění služeb pobytového typu (domovy pro seniory, odlehčovací služby). Potřeba existuje i v podpoře služeb denní stacionář, týdenní stacionář a domov se zvláštním režimem. Pokrytí potřeb by mělo existovat ve službě tísňová péče. Součástí opatření je i další rozvoj informačních stránek pro seniory v rámci webu Prahy 3, které fungují od roku 2013. Další opatření směřují k organizacím poskytujícím návazné služby volnočasového charakteru, které jsou rovněž zajišťovány prostřednictvím MČ Praha 3. Opatření se rovněž zaměřují na budování organizačních kapacit v rámci KPSS a tvorby koncepčně strategického materiálu věnovaného rozvoji cílové skupiny na Praze 3.

Komentář k prioritě D12:

Priorita se zaměřuje na dvě cílové skupiny. Jednak jsou to cizinci, jednak národnostní menšiny (v kontextu Prahy 3 jde téměř výhradně o Romy). Služby pro obě cílové skupiny lze považovat za lokální, neboť souvisejí s četností výskytu příslušníků skupin na daném území. V rámci Prahy 3 lze obě skupiny považovat za početně zastoupené a tudíž služby jim poskytované za lokální.

Cizincem se rozumí fyzická osoba, která není občanem České republiky. Obvykle se ještě používá dělení na cizince ze třetích zemí, kteří nejsou občany EU a cizince ze zemí EU. Toto dělení vychází z předpokladu, že skupina cizinců ze třetích zemí má jiný právní status, neboť nepožívá všech práv vyplývajících z členství v EU. V souladu s právními předpisy je možno používat i termín migranti.

Na Praze 3 žije dle informací uveřejněných Ministerstvem vnitra ČR v rámci statistik počtů obyvatel v obcích k 1. 1. 2017 celkem 13 155 cizinců z celkového počtu obyvatel 75 584. Jedná se tedy o 17 % obyvatel žijících na městské části. Plán se soustředí především na cizince v obtížné životní situaci, ale má přesah i do oblasti integrace cizinců.

Na území městské části jsou registrovány celkem 4 sociální služby s uvedenou cílovou skupinou imigranti a azylanti - 2x odborné sociální poradenství a 2x telefonická krizová pomoc.

Dokumentem upravujícím postup hlavního města Prahy v oblasti integrace cizinců je „Koncepce hl. m. Prahy pro oblast integrace cizinců“. Z tohoto dokumentu vyplynulo

několik priorit v oblasti integrace cizinců, konkrétně zajištění analýzy situace cizinců, financování integračních aktivit, informovanost, vzdělávání cizinců a přístup k sociálním a návazným službám. Hlavní město Praha založilo za účelem výkonu integrační politiky cizinců obecně prospěšnou společnost Integrační centrum Praha, která ačkoli nemá registrovanou žádnou sociální službu, zajišťuje cizincům prostřednictvím uzavřených partnerských smluv s poskytovateli sociálních služeb v oblasti integrace cizinců přístup k širokému spektru jak sociálních, tak návazných služeb, např. v oblasti vzdělávání (jazykové kurzy, přednášky aj.).

Druhou cílovou skupinou v rámci priority jsou národnostní menšiny. V České republice je považována za národnostní menšinu skupina občanů České republiky, kteří dlouhodobě žijí na území ČR, ale od majoritní většiny se odlišují etnickým původem, jazykem, kulturou či tradicemi. Příslušnost ke skupině je vyjádřena na základě dobrovolnosti a svobodné vůle. Česká republika má vůli zájmy národnostních menšin na svém území ochraňovat a jejím příslušníkům zaručuje určitá práva (např. jednání na úřadě v mateřském jazyce).

Mezi národnostní menšiny patří romská minorita. V rámci plánu je považována za národnostní menšinu výhradně romská minorita, především pak její část, která je ohrožena nepříznivou sociální situací a sociálním vyloučením.

Dle výsledků sčítání lidu, domů a bytů 2011 se k romské národnosti na Praze 3 přihlásilo 28 osob z celkového počtu obyvatel 73 904. Tento údaj neodpovídá reálnému stavu, podle kvalifikovaných odhadů je v obvodu Prahy 3 romská komunita zastoupena v počtu cca 2 – 3 tisíc osob a je soustředěna převážně v katastrálním území Žižkova.

MČ Praha 3 poskytuje za účelem integrace a zlepšení sociální situace etnických menšin každoročně prostředky na oblast rozvoje romské kultury, občanské společnosti, zachování kulturního dědictví a na oblast zdravotně sociální. Projekty jsou financovány z dotačních titulů, formou darů i z rozpočtu MČ.

Na Praze 3 je registrováno 13 sociálních služeb se zaměřením na etnické menšiny a osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, které zajišťují pomoc při řešení různých životních situací romské národnostní menšiny – 3x nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, 2x odborné sociální poradenství, 1x sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, 2x telefonická krizová pomoc, 1x terénní program, 1x noclehárna, 1x sociální rehabilitace, 1x azylový dům a 1x krizová pomoc.

Opatření priority se týkají organizačních struktur v rámci KPSS, rozvíjení webových stránek s informacemi pro cizince, které byly vytvořeny v roce 2013 na webu Městské části Prahy 3, podpory poskytovaných služeb zaměřených na poradenství, integraci a vzdělávání, a realizace osvětových kampaní pro většinovou společnost za účelem snazšího začleňování cizinců a národnostních menšin do společnosti. Část integračních aktivit pro cizince zajišťuje sama městská část v rámci dotačních titulů Ministerstva vnitra ČR.

Komentář k prioritě D13:

Priorita se zaměřuje na dvě základní skupiny osob:

- 1) na osoby v krizi, které se ocitají z různých důvodů v obtížné životní situaci, která je ohrožuje na životě nebo zdraví. Jde především o osoby ohrožené domácím násilím, o osoby ve složité situaci v důsledku životních okolností (sebevražedný pokus, šikana, úmrtí blízké osoby), komerčně zneužívané osoby, oběti trestných činů nebo oběti obchodu s lidmi.
- 2) na osoby, které žijí rizikovým způsobem života. Jde o osoby ohrožené závislostí a o osoby bez přístřeší.

Předmětem opatření je budování organizačních kapacit v rámci KPSS pro obě cílové skupiny. Dále je to pro osoby v krizi podpora celopražských služeb a vytváření kapacit pro podporu osob v krizi na úrovni městské části (spolupráce odborných institucí, neziskových organizací, zdravotnických zařízení, sociálních pracovníků ÚMČ Praha 3).

Pro osoby žijící rizikovým způsobem adekvátní podpora celopražských služeb pro osoby ohrožené závislostmi a osoby bez přístřeší a podpora terénních služeb na území Prahy 3. Dále tvorba komplexních postupů vytvořených na základě spolupráce zainteresovaných subjektů (MČ, HMP, poskytovatelé sociálních služeb a bezpečnostní složky) s ohledem na snižování negativních dopadů těchto jevů do veřejnosti.

Příloha č. 1

Přehled sociálních služeb dle zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů

Sociální služby upravuje zákon č. 108/2006 Sb. – o sociálních službách, který rozlišuje tři typy sociálních služeb - **sociální poradenství, služby sociální péče a služby sociální prevence**.

Sociální služby jsou poskytovány ve třech základních formách - jako služby pobytové, ambulantní nebo terénní.

Pobytovými službami se rozumí služby spojené s ubytováním v zařízeních sociálních služeb.

Ambulantními službami se rozumí služby, za kterými osoba dochází nebo je doprovázena nebo dopravována do zařízení sociálních služeb a součástí služby není ubytování.

Terénními službami se rozumí služby, které jsou osobě poskytovány v jejím přirozeném sociálním prostředí.

Sociální služby se mohou poskytovat **bez úhrady nákladů, za částečnou nebo plnou úhradu nákladů**. Úhradu nákladů za poskytování sociálních služeb hradí osoba ve výši sjednané ve smlouvě uzavřené s poskytovatelem služby.

A) SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ je základní činností při poskytování všech druhů sociálních služeb, kterou jsou poskytovatelé sociálních služeb povinni vždy zajistit.

Zahrnuje **základní sociální poradenství** (tj. poskytování potřebných informací přispívajících k řešení nepříznivé sociální situace osob) a **odborné sociální poradenství**, které je poskytováno osobám v jednotlivých typech poraden (občanské, manželské, rodinné, atd.), popř. osobám, jejichž způsob života může vést ke konfliktu se společností. Jeho součástí je rovněž půjčování kompenzačních pomůcek. Poskytuje se bez úhrady nákladů.

B) SLUŽBY SOCIÁLNÍ PÉČE napomáhají osobám zajistit jejich fyzickou a psychickou soběstačnost. Jejich cílem je umožnit těmto osobám v nejvyšší možné míře zapojení do běžného života společnosti. V případech, kdy to vylučuje nepříznivý zdravotní stav nebo vysoký věk těchto osob, je cílem těchto služeb zajistit jim důstojné prostředí a zacházení.

Ke službám sociální péče patří:

Osobní asistence je terénní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, 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 obsahuje zejména tyto základní činnosti: pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu, při osobní hygieně, pomoc při zajištění stravy, při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

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 v domácnostech osob a v zařízeních sociálních služeb vyjmenované úkony.

Služba obsahuje tyto základní činnosti: pomoc při zvládnání běžných úkonů péče o vlastní osobu, při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, pomoc při zajištění chodu domácnosti a zprostředkování kontaktu se společenským prostředím.

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. Obsahuje tyto základní činnosti: poskytnutí nebo zprostředkování neodkladné pomoci při krizové situaci, sociálně terapeutické činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

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. Služby mohou být poskytovány též jako součást jiných služeb. Služba obsahuje tyto základní činnosti: zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv,

oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Podpora samostatného bydlení terénní služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje tyto základní činnosti: pomoc při zajištění chodu domácnosti, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Odlehčovací služby jsou terénní, ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, o které je jinak pečováno v jejich přirozeném sociálním prostředí; cílem služby je umožnit pečující fyzické osobě nezbytný odpočinek. Služba obsahuje tyto základní činnosti: pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, ubytování v případě pobytové služby, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí a výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti.

Centra denních služeb poskytují ambulantní služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu věku, chronického onemocnění nebo zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje tyto základní činnosti: pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Denní stacionáře 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 obsahuje tyto základní činnosti: pomoc při zvládnutí běžných úkonů péče o vlastní osobu, při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání

osobních záležitostí.

Týdenní stacionáře 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 obsahuje tyto základní činnosti: poskytnutí ubytování, stravy, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Domovy pro osoby se zdravotním postižením poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služba obsahuje tyto základní činnosti: poskytnutí ubytování, stravy, pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv a oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí. V domově může být vykonávána ústavní výchova, výchovná opatření nebo předběžné opatření.

Domovy pro seniory poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost zejména z důvodu věku, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Služba tyto základní činnosti: poskytnutí ubytování, stravy, pomoc při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Domovy se zvláštním režimem poskytují pobytové služby osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu chronického duševního onemocnění nebo závislosti na návykových látkách, a osobám se stařeckou, Alzheimerovou demencí a ostatními typy demencí, které mají sníženou soběstačnost z důvodu těchto onemocnění, jejichž situace vyžaduje pravidelnou pomoc jiné fyzické osoby. Režim v těchto zařízeních při poskytování sociálních služeb je přizpůsoben specifickým potřebám těchto osob.

Služba obsahuje tyto základní činnosti: poskytnutí ubytování, stravy, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Chráněné bydlení je pobytová služba poskytovaná osobám, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení nebo chronického onemocnění, včetně duševního onemocnění, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Má formu skupinového, popřípadě individuálního bydlení. Služba obsahuje tyto základní činnosti: poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, ubytování, pomoc při zajištění chodu domácnosti, při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče poskytují pobytové sociální služby osobám, které již nevyžadují lůžkovou péči, ale vzhledem ke svému zdravotnímu stavu nejsou schopny se obejít bez pomoci jiné osoby a nemohou být proto propuštěny ze zdravotnického zařízení lůžkové péče do doby, než jim je zabezpečena pomoc osobou blízkou či jinou osobou anebo zajištěno poskytování terénních či ambulancních sociálních služeb anebo pobytových sociálních služeb v zařízeních sociálních služeb. Služba obsahuje tyto základní činnosti: poskytnutí ubytování, stravy, pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, při zvládání běžných úkonů péče o vlastní osobu, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti, aktivizační činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

C) SLUŽBY SOCIÁLNÍ PREVENCE napomáhají zabránit sociálnímu vyloučení osob, které jsou ohroženy pro vlastní krizovou sociální situaci, životní návyky, způsob života, který vede 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.

K službám sociální prevence patří:

Raná péče je terénní služba, popř. doplněná ambulantní. Služba se poskytuje dítěti a rodičům dítěte ve věku do 7 let, které je zdravotně postižené, nebo jehož vývoj je ohrožen v důsledku nepříznivého zdravotního stavu. Služba je zaměřena na podporu rodiny a podporu vývoje dítěte s ohledem na jeho specifické potřeby. Poskytuje se bezplatně. Služba obsahuje tyto základní činnosti: výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Telefonická krizová pomoc je terénní služba poskytovaná na přechodnou dobu osobám, které se nacházejí v situaci ohrožení zdraví nebo života anebo v jiné obtížné životní situaci, kterou přechodně nemohou řešit vlastními silami. Poskytuje se bezplatně. Služba obsahuje tyto základní činnosti: telefonickou krizovou pomoc a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Tlumočnické služby jsou terénní, popř. ambulantní služby poskytované osobám s poruchami komunikace způsobenými především smyslovým postižením, které zamezuje běžné komunikaci s okolím bez pomoci jiné osoby. Poskytuje se bezplatně. Služba obsahuje tyto základní činnosti: zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Azylové domy poskytují pobytové služby na přechodnou dobu osobám v nepříznivé sociální situaci spojené se ztrátou bydlení. Služba obsahuje tyto základní činnosti: poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, ubytování a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

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 obsahuje tyto základní činnosti: poskytnutí ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv,

oprávněných zájmů a obstarávání osobních záležitostí.

Kontaktní centra jsou nízkoprahová zařízení poskytující ambulantní, popř. terénní služby osobám ohroženým závislostí na návykových látkách. Cílem služby je snižování sociálních a zdravotních rizik spojených se zneužíváním návykových látek. Poskytuje se bezplatně. Služba obsahuje tyto základní činnosti: sociálně terapeutické činnosti, pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí a poskytnutí podmínek pro osobní hygienu.

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. Poskytuje se bezplatně a tyto základní činnosti: poskytnutí ubytování, stravy nebo pomoc při zajištění stravy, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Intervenční centra poskytují sociální služby ambulantní, terénní i pobytové. Na základě vykázaní ze společného obydlí je osobě ohrožené násilným chováním vykázané osoby nabídnuta pomoc nejpozději do 48 hodin od doručení kopie úředního záznamu o vykázaní intervenčnímu centru. 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. Služba se poskytuje bez úhrady nákladů a obsahuje tyto základní činnosti: sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí. Služba poskytovaná formou pobytových služeb obsahuje vedle již uvedených základních činností tyto základní činnosti: poskytnutí ubytování a stravy nebo pomoc při zajištění stravy. 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.

Nízkoprahová denní centra poskytují ambulantní, popř. terénní služby pro osoby bez přístřeší. Služba obsahuje tyto základní činnosti: pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, stravy nebo pomoc při zajištění stravy a při uplatňování práv,

oprávněných zájmů a obstarávání osobních záležitostí.

Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež poskytují ambulantní, popř. 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. Poskytuje se bezplatně a obsahuje tyto základní činnosti: výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Noclehárny poskytují ambulantní služby osobám bez přístřeší, které mají zájem o využití hygienického zařízení a přenocování. Služba obsahuje tyto základní činnosti: pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu a poskytnutí přenocování.

Služby následné péče jsou ambulantní nebo pobytové služby poskytované osobám s chronickým duševním onemocněním a osobám závislým na návykových látkách, které absolvovaly lůžkovou péči ve zdravotnickém zařízení, absolvovaly ambulantní léčbu nebo se jí podrobují, nebo osobám, které abstingují. Služba obsahuje tyto základní činnosti: sociálně terapeutické činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí. Tyto služby jsou poskytovány bezplatně. Služba poskytovaná formou pobytových služeb v zařízeních následné péče obsahuje vedle základních činností, uvedených výše, tyto základní činnosti: poskytnutí ubytování a poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy.

Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi jsou terénní, popř. ambulantní služby poskytované rodině s dítětem, u kterého je jeho vývoj ohrožen v důsledku dopadů dlouhodobě krizové sociální situace, kterou rodiče nedokáží sami bez pomoci překonat, a u kterého existují další rizika ohrožení jeho vývoje. Služba je poskytována bezplatně a obsahuje tyto základní činnosti: výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením jsou ambulantní, popř. terénní služby poskytované osobám v důchodovém věku nebo osobám se zdravotním postižením ohroženým sociálním vyloučením. Služba se poskytuje bez úhrady nákladů a obsahuje tyto základní činnosti: zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

Sociálně terapeutické dílny jsou ambulantní služby poskytované osobám se sníženou soběstačností z důvodu zdravotního postižení, které nejsou z tohoto důvodu umístitelné na otevřeném ani na chráněném trhu práce. Jejich účelem je dlouhodobá a pravidelná podpora zdokonalování pracovních návyků a dovedností prostřednictvím sociálně pracovní terapie. Služba se poskytuje bez úhrady nákladů s výjimkou stravy a obsahuje tyto základní činnosti: pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu, poskytnutí stravy nebo pomoc při zajištění stravy, nácvik dovedností pro zvládání péče o vlastní osobu, soběstačností a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění a podpora vytváření a zdokonalování základních pracovních návyků a dovedností.

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 obsahuje tyto základní činnosti: poskytnutí stravy, ubytování, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, sociálně terapeutické činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

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 se poskytuje bezplatně a obsahuje tyto základní činnosti: zprostředkování kontaktu se společenským prostředím a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí.

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 poskytovaná formou terénních nebo ambulantních služeb obsahuje tyto základní činnosti: nácvik dovedností pro zvládnutí péče o vlastní osobu, soběstačnosti a dalších činností vedoucích k sociálnímu začlenění, zprostředkování kontaktu se společenským prostředím, výchovné, vzdělávací a aktivizační činnosti a pomoc při uplatňování práv, oprávněných zájmů a při obstarávání osobních záležitostí. Tyto činnosti se poskytují bez úhrad nákladů. Pobytová služba obsahuje vedle základních činností, uvedených výše, tyto základní činnosti: poskytnutí ubytování, stravy a pomoc při osobní hygieně nebo poskytnutí podmínek pro osobní hygienu.

Příloha č. 2**Přehled sociálních služeb se sídlem nebo zařízením na území Městské části Praha 3**

	Poskytovatel	Registrovaná sociální služba	Hlavní cílová skupina	Cílová skupina
1	La Strada ČR, o. p. s.	Azylový dům	oběti obchodu s lidmi, osoby bez přístřeší, osoby komerčně zneužívané, osoby v krizi, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života
2	Naděje	Azylový dům	osoby bez přístřeší	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života
3	ERGO Aktiv, o.p.s.	Denní stacionář	osoby s chronickým onemocněním, osoby s jiným zdravotním postižením, osoby s kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zdravotním postižením, senioři	zdravotně znevýhodnění občané
4	Integrační centrum ZAHRAVA v Praze 3	Denní stacionář	osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením	zdravotně znevýhodnění občané
5	Pobočka Diakonie Církve bratrské v Praze 3	Denní stacionář	osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se sluchovým postižením, osoby se zdravotním postižením	zdravotně znevýhodnění občané
6	Sanatorium Lotos s. r. o.	Denní stacionář	osoby s chronickým duševním onemocněním	zdravotně znevýhodnění občané
7	Ošetřovatelský domov Praha 3	Domov pro seniory	osoby se zdravotním postižením, senioři	senioři
8	Centrum sociálních služeb Praha	Intervenční centrum	oběti domácího násilí	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života
9	Diakonie ČCE - Středisko celostátních	Krizová pomoc	oběti obchodu s lidmi, oběti trestné činnosti, osoby bez přístřeší, osoby komerčně zneužívané, osoby v krizi	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým

	programů a služeb		etnické menšiny	způsobem života
10	La Strada ČR, o. p. s.	Krizová pomoc	oběti obchodu s lidmi, osoby komerčně zneužívané, osoby v krizi, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života
11	Dům dětí a mládeže Praha 3 – Ulita	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež	oběti domácího násilí, oběti trestné činnosti, osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče, osoby komerčně zneužívané, osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, osoby v krizi, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, pachatelé trestné činnosti, etnické menšiny	rodina, děti a mládež v krizi
12	Husitské centrum o. p. s.	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, osoby v krizi, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, etnické menšiny	rodina, děti a mládež v krizi
13	R-mosty, z. s.	Nízkoprahové zařízení pro děti a mládež	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče, osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, etnické menšiny	rodina, děti a mládež v krizi
14	Centrum sociálních služeb Praha	Odborné sociální poradenství	osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy pachatelé trestné činnosti	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života

			děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy oběti obchodu s lidmi osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách osoby v krizi osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách rodiny s dítětem/děti senioři	
15	Cesta domů, z.ú.	Odborné sociální poradenství	osoby v krizi	zdravotně znevýhodnění občané
16	La Strada ČR, o. p. s.	Odborné sociální poradenství	imigranti a azylanti, oběti obchodu s lidmi, oběti trestné činnosti, osoby komerčně zneužívané, osoby v krizi, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života
17	Centrum Anabell, z. ú.	Odborné sociální poradenství	osoby s chronickým duševním onemocněním	zdravotně znevýhodnění občané
18	R-mosty, z. s.	Odborné sociální poradenství	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, osoby v krizi, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, rodiny s dětmi	rodina s dětmi
19	Rada seniorů České republiky, o. s.	Odborné sociální poradenství	oběti domácího násilí, osoby komerčně zneužívané, osoby s tělesným postižením, osoby se zdravotním postižením, osoby se zrakovým postižením, osoby v krizi, senioři	senioři
20	Remedium Praha o. p. s.	Odborné sociální poradenství	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, oběti domácího násilí, oběti trestné činnosti, osoby bez přístřeší, osoby komerčně zneužívané, osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, osoby se zdravotním postižením, osoby v krizi, osoby žijící v sociálně	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života

			vyločených komunitách, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, rodiny s dětmi, senioři, etnické menšiny	
21	Sdružení pro integraci a migraci, o.p.s.	Odborné sociální poradenství	děti a mládež od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, imigranti a azylanti, oběti obchodu s lidmi, oběti trestné činnosti, osoby se zdravotním postižením, osoby v krizi	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života
22	Židovská obec v Praze	Osobní asistence	senioři	senioři
23	SOS dětské vesničky, z.s.	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	rodiny s dítětem/dětmi	rodina s dětmi
24	Střep, o. s. – České centrum pro sanaci rodiny, z.ú.	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, rodiny s dětmi, etnické menšiny	rodina s dětmi
25	Centrum Martin, o. p. s.	Sociálně terapeutická dílna	osoby s chronickým duševním onemocněním osoby s kombinovaným postižením osoby s mentálním postižením	zdravotně znevýhodnění občané
26	Centrum sociálních služeb Praha	Telefonická krizová pomoc	děti a mládež od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, imigranti a azylanti, oběti domácího násilí, oběti obchodu s lidmi, oběti trestné činnosti, osoby bez přístřeší, osoby do 26 let věku opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče, osoby komerčně zneužívané, osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s chronickým onemocněním, osoby s jiným zdravotním	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života

			postížením, osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se sluchovým postižením, osoby se zdravotním postižením, osoby se zrakovým postižením, osoby v krizi, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, pachatelé trestné činnosti, rodiny s dětmi, senioři, etnické menšiny	
27	La Strada ČR, o. p. s.	Telefonická krizová pomoc	děti a mládež ve věku od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, imigranti a azylanti, oběti obchodu s lidmi, oběti trestné činnosti, osoby bez přístřeší, osoby komerčně zneužívané, osoby v krizi, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, etnické menšiny	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života
28	Dům dětí a mládeže Praha 3 – Ulita	Terénní program	děti a mládež od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, oběti domácího násilí, oběti trestné činnosti, osoby do 26 let opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče, osoby komerčně zneužívané, osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, osoby v krizi, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, pachatelé trestné činnosti, etnické menšiny	rodina, děti a mládež v krizi

29	Naděje	Terénní program	osoby bez přístřeší	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života
30	Centrum sociálních služeb Praha	Noclehárna	děti a mládež od 6 do 26 let ohrožené společensky nežádoucími jevy, osoby bez přístřeší, osoby do 26 let opouštějící školská zařízení pro výkon ústavní péče, osoby v krizi, osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách, osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy, etnické menšiny	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života
31	Naděje	Noclehárna	osoby bez přístřeší	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života
32	Cesta domů, z. ú.	Odlehčovací služba	osoby s chronickým onemocněním, osoby s jiným zdravotním postižením, osoby v krizi, senioři	zdravotně znevýhodnění občané
33	Ošetřovatelský domov Praha 3	Odlehčovací služba	senioři	senioři
34	Pečovatelská služba Praha 3	Pečovatelská služba	osoby s chronickým onemocněním, osoby s jiným zdravotním postižením, osoby s kombinovaným postižením, osoby s mentálním postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se sluchovým postižením, osoby se zdravotním postižením, osoby se zrakovým postižením, osoby v krizi, rodiny s dětmi, senioři	senioři
35	Česká společnost pro duševní zdraví	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby v krizi, senioři	senioři
36	Diakonie ČCE - Středisko celostátních	Sociálně aktivizační služby pro	osoby s chronickým duševním onemocněním, osoby s kombinovaným postižením,	zdravotně znevýhodnění občané

	programů a služeb	seniory a osoby se zdravotním postižením	osoby s mentálním postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zdravotním postižením	
37	Remedium Praha o. p. s.	Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	senioři	senioři
38	Buči, z.s.	Sociální rehabilitace	osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy rodiny s dítětem/děti etnické menšiny	osoby v krizi a osoby žijící rizikovým způsobem života
39	Centrum Martin, o. p. s.	Sociální rehabilitace	osoby s chronickým duševním onemocněním osoby s kombinovaným postižením osoby s mentálním postižením	zdravotně znevýhodnění občané
40	ERGO Aktiv, o.p.s.	Sociální rehabilitace	osoby s chronickým onemocněním, osoby s jiným zdravotním postižením, osoby s kombinovaným postižením, osoby s tělesným postižením, osoby se zdravotním postižením, senioři	zdravotně znevýhodnění občané

Příloha č. 3:**Prostředky poskytnuté na provoz sociálních služeb Městskou částí Praha 3
v letech 2011 – 2014**

Služba	Rok			
	2011	2012	2013	2014
Sociální poradenství	290 000	125 000	200 500	296 500
Osobní asistence	84 800	146 000	191 000	215 000
Pečovatelská služba	23 220 000	23 245 000	22 145 000	22 372 000
Tísňová péče	48 328	5 000	25 000	0
Průvodcovské a předčitatelské služby	0	0	0	0
Podpora samostatného bydlení	0	0	0	0
Odlehčovací služby	3 922 400	4 345 000	4 401 423	1 746 814
Centra denních služeb	0	0	0	0
Denní stacionáře	10 487 620	11 456 890	10 410 058	4 322 360
Týdenní stacionáře	12 000	24 000	0	0
Domovy pro soby se zdravotním postižením	0	12 000	31 000	25 000
Domovy pro seniory	11 122 200	12 075 000	12 721 269	14 873 000
Domovy se zvláštním režimem	3 000	68 000	10 000	223 500
Chráněné bydlení	50 000	0	0	0
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	0	0	195 082	143 500
Raná péče	34 095	35 000	18 000	22 000
Telefonická krizová pomoc	0	0	0	2 000
Tlumočnické služby	20 000	0	20 000	30 500
Azylové domy	521 600	530 000	650 000	665 500
Domy na půl cesty	0	0	0	0
Kontaktní centra	0	0	0	0
Krizová pomoc	0	62 000	46 500	105 000
Intervenční centra	0	0	0	0
Nízkoprahová denní centra	0	92 250	0	0
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	230 000	340 000	290 000	1 095 400
Noclehárny	0	0	0	0
Služby následné péče	0	0	46 000	6 000
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	103 500	150 000	165 500	208 500
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	676 000	837 000	693 000	454 000
Sociálně terapeutické dílny	0	0	0	0
Terapeutické komunity	0	0	0	0
Terénní programy	300 000	140 000	132 500	200 000
Sociální rehabilitace	44 000	50 000	180 000	195 170
Celkem	51 169 543	53 738 140	52 571 832	47 201 744

Prostředky poskytnuté na provoz sociálních služeb Městskou částí Praha 3 v letech 2015 – 2017

Služba	Rok		
	2015	2016	2017
Sociální poradenství	330 400	539 400	406 000
Osobní asistence	214 800	267 800	130 000
Pečovatelská služba	21 744 000	22 454 000	29 043 400
Tísňová péče	0	0	0
Průvodcovské a předčitatelské služby	0	0	0
Podpora samostatného bydlení	0	0	0
Odlehčovací služby	4 294 576	4 589 829	4 193 744
Centra denních služeb	0	0	0
Denní stacionáře	4 668 360	11 481 100	12 048 400
Týdenní stacionáře	0	0	0
Domovy pro osoby se zdravotním postižením	12 000	0	0
Domovy pro seniory	12 452 936	15 577 171	14 381 756
Domovy se zvláštním režimem	0	0	0
Chráněné bydlení	0	0	0
Sociální služby poskytované ve zdravotnických zařízeních ústavní péče	200 000	260 000	80 000
Raná péče	16 800	54 800	15 000
Telefonická krizová pomoc	0	0	0
Tlumočnické služby	0	26 000	35 000
Azylové domy	585 000	599 000	585 000
Domy na půl cesty	0	0	0
Kontaktní centra	0	0	0
Krizová pomoc	30 000	20 500	10 000
Intervenční centra	0	0	0
Nízkoprahová denní centra	0	0	0
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	295 000	148 000	300 000
Noclehárny	0	0	0
Služby následné péče	15 000	0	0
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	227 000	56 500	0
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	495 000	527 000	161 000
Sociálně terapeutické dílny	118 000	180 000	50 000
Terapeutické komunity	0	0	0
Terénní programy	200 000	0	0
Sociální rehabilitace	12 000	177 000	50 000
Celkem	45 910 872	56 958 100	61 489 300

Příloha č. 4

Souhrnná SWOT analýza z pracovních skupin KPSSⁱ

Pracovní skupina	Rodiny s dětmi	Sociokulturně znevýhodnění občané	Žižkovské děti a mládež /nízkoprahové kluby/	Osoby se zdravotním znevýhodněním	Senioři
Silné stránky					
Vysoký disponibilní příjem obyvatel P 3	x				
Bohatý rozpočet MČ P 3	x				
Bohatá podpora (včetně finanční) pro neziskový sektor ze strany MČ P 3 (např. Zdravotně sociální komise)	x (3/4)		x (5/5)	x (4/5)	
Náklonost ÚMČ P 3 řešit sociální problematiku	x (1/4)				x (2/6)
Bohatý komunitní život na Praze 3	x (1/4)				
Dostatečný počet MŠ a ZŠ na Praze 3	x (4/4)				
Existence mateřských center na Praze 3	x (1/4)				
Spolupráce neziskového sektoru na Praze 3	x		x (1/5)		
Funkční KPSS, spolupráce neziskového a veřejného sektoru na P3	x (3/4)	x (2/8)		x (2/5)	x
Funkční Odbor sociálních věcí na ÚMČ P3	x				
Existence nízkoprahových zařízení pro děti a mládež na Praze 3	x (1/4)				
Rozvinuté a funkční dobrovolnictví na Praze 3	x (2/4)				x
Důvěra rodin s dětmi v organizace poskytující sociální a návazné služby	x (1/4)				
Relativně snadná dostupnost sociálních služeb (časová, teritoriální, skladba) pro cílové skupiny v rámci Prahy 3	x (3/4)	x (5/8)		x (3/5)	
Aktivní uživatel sociálních služeb - senioři	x				x
Realizace politiky MČ Praha 3 - podpora a vstřícnost vůči sociální oblasti (prodlužování nájmu poskytovatelům sociálních služeb, granty apod.)		x (8/8)			x (6/6)
Podpora návazných aktivit na území Prahy 3		x			
Otevřenost novým poskytovatelům sociálních služeb na území Prahy 3		x			
Rovná podpora poskytovatelům sociálních služeb (nedochází k preferenci příspěvkových organizací MČ P 3)		x			
Dlouhodobá tradice nestátních poskytovatelů sociálních služeb a vybudovaná funkční síť poskytovatelů sociálních služeb, znalost místního prostředí		x (1/8)	x (3/5)		x (5/6)
Bohaté zkušenosti pracovníků poskytovatelů sociálních služeb		x (3/8)			
Spolupráce poskytovatelů sociálních služeb na Praze 3 navzájem a s MČ P 3		x (5/8)		x (4/5)	
Funkční spolupráce mezi neziskovým a ziskovým sektorem na Praze 3		x			
Spolupráce mezi MČ P 3 a MHMP		x (3/8)			
Bohatá finanční podpora v návaznosti na kraj a stát		x (3/8)			x
Podpora terénní práce ze strany Úřadu MČ P 3		x (4/8)			
Rozvinuté postupy pro práci s marginálními skupinami obyvatel na území Prahy 3		x (2/8)			

Rostoucí poptávka marginálních skupin obyvatel po sociálních službách		x (4/8)			
Zájem MČ P 3 o organizaci sítě služeb na území Prahy 3 (sociální služby, návazné služby, Městská policie apod.)			x (1/5)	x (5/5)	
Důvěra MČ P 3 v poskytovatele sociálních služeb (odbornost poskytovatelů), podpora svébytnosti a samostatnosti poskytovatelů sociálních služeb bez zásahů MČ P 3			x (4/5)		
Pružná reakce poskytovatelů sociálních služeb na poptávku po sociálních službách na Praze 3		x			
Podpora mládeže ze strany MČ Praha 3 (terénní programy, sportovní aktivity)			x (3/5)		
Aktivní platformy poskytovatelů sociálních služeb v rámci MČ P 3			x		
Aktivní zapojení do aktivit dětí a mládeže ohrožených sociálním vyloučením			x (1/5)		
Spolupráce poskytovatelů sociálních služeb na realizaci projektů prevence kriminality			x (2/5)		
Bohaté kulturní aktivity na území Prahy 3			x		
Místní a časová dostupnost MČ P 3			x		
MČ P 3 - širší centrum města - příznivý socioekonomický faktor			x (3/5)		
Demografická struktura obyvatel MČ P 3			x		
Odpovídající zařízení poskytující sociální služby a návazné služby na území Prahy 3 pro děti a mládež			x (2/5)		
Praha 3 - dobré místo pro život - není nocleárnou, kulturní akce apod.				x (2/5)	
Nákup potřebných sociálních služeb ze strany MČ P 3				x	
Dostatek zeleně na území Prahy 3				x	
Existence komunitních míst na území Prahy 3 (festivaly, kulturní akce)				x	
Dostatek potencionálních nebytových prostor pro sociální služby ve vlastnictví MČ P 3				x	
Podpora toku informací o sociální oblasti z Úřadu MČ P 3 vůči ostatním subjektům (poskytovatelé sociálních služeb, veřejnost) - web, radniční noviny				x (4/5)	x
Podpora projektů ze strany MČ P 3 (např. Dobrovolník roku)				x	
Existence příspěvkových organizací MČ P 3				x (1/5)	
Poskytovatelé sociálních služeb se podílejí na rozhodování o fungování sociálních služeb na Praze 3					x (1/6)
Dobré nastavení sítě sociálních služeb pro seniory na P 3					x (5/6)
Dostatečná kapacita Domu s pečovatelskou službou na Praze 3 spolu s pečovatelskou službou a ošetřovatelským domovem					x (5/6)
Dostatečné množství volnočasových aktivit pro seniory na území Prahy 3					x (6/6)
Poradenská činnosti pro seniory na Praze 3					x
Slabé stránky					
MČ P 3 - širší centrum města - nepříznivý socioekonomický faktor	x (4/4)	x (1/8)	x (3/5)		x (2/6)
Bezohlednost majitelů psů při jejich venčení	x (4/4)				
Nepřehlednost rozdělení subjektů řešící sociální a zdravotní služby	x				

Nedostatečná informovanost o vývoji legislativy v sociální oblasti ze strany státu	x (4/4)				
Volební cyklus - nekontinuita politické reprezentace a ovlivňování systému sociálních služeb	x (2/4)		x		
Migrace obyvatel na území Prahy 3 - přechodné pobyty, nízký pocit bezpečí	x				
Velké sociální rozdíly mezi obyvateli Prahy 3	x				
Webové stránky MČ P 3 - nepřehledný, nepřístupný slabozrakým, osobám s mentálním postižením	x (2/4)	x (4/8)		x (1/5)	
Aktuální nastavení grantového systému MČ P 3, neprůhledná kritéria pro nastavení dotací	x (3/4)	x (6/8)	x (2/5)	x (4/5)	x (1/6)
Neexistence podpory státu částečných pracovních úvazků a alternativních forem zaměstnání (např. homeoffice)	x			x (3/5)	
Nízký zájem občanů o lokální dění na Praze 3	x		x (1/5)		
Nedostatečné propojení pracovních skupin KPSS vyplývající z metodiky KPSS	x				
Rozdíly mezi MŠ na území Prahy 3 - přístup k dětem, vysoký počet dětí snižuje konkurenci MŠ	x (1/4)				
Nedostatečné množství dětských hřišť a prostoru pro starší děti na území Prahy 3	x				
Absence digitální podoby katalogu poskytovatelů sociálních služeb na Praze 3	x				
Nedostupnost návazných služeb (bydlení) - roztržitost kompetencí při řešení těchto životních situací		x (5/8)	x (2/5)		
Nedostatečná provázanost informací o pohybu klienta systémem sociálních služeb a práce s ním (legislativní faktor)		x (6/8)	x (4/5)		
Vysoká administrativní zátěž při práci s klientem (bariéry systému)		x (3/8)	x		
Spolupráce poskytovatelů sociálních služeb se ZŠ na území Prahy 3		x			
Chybějící kontakty na podnikající cizince na území Prahy 3		x (1/8)			
Nedostatečná spolupráce s Úřadem práce ČR, nefunkčnost Úřadu práce ČR (sociální šetření, aktivní politika zaměstnanosti)		x (6/8)	x (1/5)		
Nízká kapacita některých poskytovatelů sociálních služeb (azylové domy, domy na půl cesty apod.)		x			
Nízká informovanost osob o právech a povinnostech občanů EU (Úřad práce ČR), neprovázanost informací apod.		x			
Nedostatečné rozhodovací pravomoci struktury KPSS		x (1/8)			
Sociální služby si zajišťují poptávku, jsou-li optimálně poskytovány		x (2/8)			
Neexistence investičních dotací v ČR pro potřeby poskytovatelů sociálních služeb		x (1/8)			
Nízká podpora lidí s handicapem - zaměstnávání, pohled společnosti na tyto osoby		x (3/8)			
Spolupráce poskytovatelů sociálních služeb s příspěvkovými organizacemi MČ P 3		x			
Viditelnost některých zařízení poskytující sociální služby (např. noclehárna Vackov)		x (1/8)			
Zapojení veřejnosti do procesu nastavení systému sociálních služeb na území Prahy 3			x (1/5)		
Nedostatečné pokrytí cílové skupiny na území Prahy 3 (vybrané skupiny dětí - Romové)sociálními službami			x (4/5)		

Existence velkého počtu zastaváren na území Prahy 3			x		
Existence černého trhu práce - šedá zóna ekonomiky			x		
Nejistota financování sociálních služeb - nemožnost dlouhodobě plánovat činnost a rozvoj poskytovatele, nestabilita systému			x (3/5)		x (3/6)
Segregace Romů na jedné ZŠ v rámci MČ P 3			x (2/5)		
Nejasná koncepce rozvoje sociálních a návazných služeb v rámci ČR			x		
U některých poskytovatelů sociálních služeb není dlouhodobě zjišťována efektivita poskytovaných služeb			x		
Nedostatečná práce s rodinami klientů (úřady, neziskový sektor)			x (2/5)		
Zahlcenost poskytovatelů sociálních služeb (vysoký počet klientů)			x		
Nevhodná výživa ohrožených dětí a mládeže			x		
Obtížná spolupráce některých poskytovatelů sociálních služeb s Policií, Dopravním odborem MHMP (osazení dopravní značky) apod. - bezpečnost pouze před školou			x		
Materiály vydávané MČ P 3 nejsou srozumitelné pro lidi s mentálním postižením				x (1/5)	
Absence hřišť pro děti se zdravotním postižením na území Prahy 3				x	
Bariérový přístup do budov Úřadu MČ P 3, veřejných budov a prostranství				x	x
Absence doplňkových služeb v budovách Úřadu MČ P 3 (přebalovací koutek apod.)				x	
Nekomplexní pohled na řešení věcí pro život (sociální oblast, zdravotnictví, školství apod.)				x (2/5)	
Roztříštěnost sítě poskytovatelů vůči klientům (sociální a zdravotní oblast)				x (4/5)	x (1/6)
Nedostatečná informovanost občanů a jejich zacílení (občané vyhledávají informace, pokud je potřebují)				x (4/5)	
Bezpečnost a čistota na území Prahy 3 (některé lokality - Koněvova, nad kostelem sv. Prokopa, tunel mezi P3 a P 8)				x	x (4/6)
Bariéry vstupu do volnočasových aktivit (účast dítěte s handicapem na aktivitě) či např. předškolního vzdělávání				x (2/5)	
Sociální vyloučení a jeho hrozba z důvodu handicapu				x (2/5)	
Neexistence sociálního bydlení na P 3 a absence koncepce a národní úrovni				x (2/5)	x (6/6)
Výše nájmu na území Prahy 3 ve vztahu k výši důchodů					x (4/6)
Nedostatek akutních lůžek v některých odbornostech ve spádových nemocnicích					x (3/6)
Nízká úroveň důchodů obyvatel Prahy 3					x (4/6)
Množství nevyužitých bytů ve vlastnictví MČ P 3					x
Obtížné hodnocení konkrétní situace potencionálního uživatele o sociální službu (majetek x příjem)					x
Nedostupnost sociální služby pro některé občany z důvodu jejich nízkého příjmu (celorepubliková záležitost)					x (2/6)
Nedostupnost některých zdravotních služeb na území MČ P 3 (např. odbornost rehabilitace)					x
Příležitosti					
Snaha o provázání zdravé rodiny a rodiny v krizi	x (4/4)				

Snaha o propojení sociálních služeb a návazných služeb	x (1/4)				
Zájem Úřadu MČ P 3 o řešení sociální problematiky	x				
Akcentace sociální politiky současnou politickou reprezentací státu	x (1/4)				
Spolupráce Úřadu MČ P 3 s MHMP v sociální oblasti	x (3/4)				
Lepší informovanost občanů Prahy 3 o sociálních službách a sociální problematice	x (2/4)				
Inspirace pro MČ P 3 - funkční grantové systémy MHMP, MPSV	x (2/4)				
Realizace akcí v sociální oblasti na Praze 3 (Veletrh sociálních služeb, Dobrovolník roku apod.)	x (1/4)	x	x		
Podpora dobrovolnictví a komunitního života ze strany MČ P 3 (např. senioři jako dobrovolníci)	x				x
Plánování prostoru pro venčení psů na Parukářce	x (2/4)				
Nový komunitní plán SS MČ Prahy 3 spolu s páteří sítí poskytovatelů sociálních služeb	x	x (6/8)	x (1/5)	x	
Nový katalog sociálních služeb v elektronické podobě	x				
Trend snižování kriminality na území Prahy 3	x (4/4)				
Zvyšující se dostupnost bydlení na území Prahy 3 - pokles nájmu	x	x (5/8)			
Privatizace bytového fondu MČ P 3	x				
Spolupráce poskytovatelů sociálních služeb se zaměstnavateli na území Prahy 3		x			
Důvěra klientů v sociální služby na Praze 3		x (1/8)			
Nové programové období EU 2014 - 2020 - podpora financování		x			
Volné byty v majetku MČ P 3		x (3/8)			
Budoucí reforma Úřadu práce ČR		x (2/8)			
Podpora projektů zaměřených na zaměstnávání znevýhodněných osob		x (3/8)			
Propojení neziskových organizací na Praze 3 - další možné formy spolupráce		x (3/8)	x (2/5)		
Nalezení dalších forem spolupráce poskytovatelů sociálních služeb s Úřadem MČ P 3		x (2/8)			
Zvýšení kapacity potřebných sociálních služeb na území Prahy 3		x (6/8)			
Podpora sociální rehabilitace znevýhodněných osob na trhu práce		x (2/8)			
Zapojení MČ P 3 do procesu plánování sociálních služeb na území hl. m. Prahy		x (1/8)			
Migrace obyvatel na území Prahy 3 (cizinci)		x (3/8)			
Podpora inovativních projektů v oblasti sociálních služeb (vzdělávání apod.)		x (3/8)			x (2/6)
Oslovení nových klientů (potencionální klienti sociálních služeb)			x (2/5)		
Úzká spolupráce poskytovatelů sociálních služeb se ZŠ na území Prahy 3			x (3/5)		
Strategický plán sociálních služeb MČ P 3			x (3/5)	x	
Rozvoj sociálního bydlení na území hl. m. Prahy			x (2/5)		x
Podpora sociálního podnikání (terénní zaměstnávání apod.)			x (3/5)		
Posílení terénních sociálních služeb na území Prahy 3			x (4/5)	x	x (5/6)
Objednávka sociálních služeb ze strany MČ P 3			x (1/5)		

Praha 3 - dobré místo pro život - není noclehárnou, kulturní akce apod.			x (3/5)		
Sociální služby se stanou veřejným statkem			x		
Budování volnočasových ploch na území Prahy 3 a jejich včlenění do veřejného prostoru			x		
Propojování světa dětí a seniorů (odstranění bariéry - chápání, přístup, respekt, akceptace)				x (2/5)	x (3/6)
Aktivní využití komunitních míst na území Prahy 3				x (4/5)	
Úprava veřejných budov a hřišť na území Prahy 3 (bezbariérový přístup)				x	
Zjednodušení grantového řízení MČ P 3 a transparentnost kritérií hodnocení				x	
Transparentnost pravidel MČ P 3 vůči poskytovatelům sociálních služeb (např. počet lůžek) při přidělování dotací				x (4/5)	
Vzdělávání poskytovatelů sociálních služeb Úřadem MČ P 3 (workshopy apod.)				x	
Posílení přímé práce s klientem				x (2/5)	x (2/6)
Transparentní zveřejňování informací ze strany MČ (seznam volných nebytových prostor apod.)				x	
Přímý kontakt poskytovatelů sociálních služeb s pracovníky Úřadu MČ P 3				x	
Tvorba materiálu ze strany MČ P 3 - životní situace (multidisciplinární přístup) - publikace				x (5/5)	
Uvádět příklady dobré praxe na webu MČ P 3, tisk materiálu apod.				x	
Podpora klientů, aby se sociální služby poskytovaly co nejdále v domácím prostředí				x (3/5)	x (4/6)
Aktivní působení společných platforem na území Prahy 3 (i za účasti MČ P 3)				x (5/5)	
Legislativní změny v sociální oblasti					x (6/6)
Stárnutí obyvatel MČ P 3					x
Propojení zdravotní a sociální oblasti (týká se klienta - jedna osoba)					x (3/6)
Změna medializace stáří a stárnutí ve společnosti					x (3/6)
Denní stacionář pro seniory na území Prahy 3					x (2/6)
Hrozby					
Velké procento cizinců na území Prahy 3			x (3/5)		
Demografická struktura obyvatel - stárnutí obyvatelstva, homogenita obyvatelstva, socio-ekonomický faktor	x		x (4/5)	x (1/5)	x (5/6)
Střet zájmových skupin v oblasti veřejného prostoru a návazných služeb (např. developer)			x (3/5)		
Hrozba vzniku sociálně vyloučených lokalit na Praze 3			x (4/5)		
Zhoršení ekonomické situace obyvatel Prahy 3 a s tím spojené projevy rizikové chování		x (6/8)	x (5/5)		
Snižující se objem finančních prostředků plynoucích do sociálních služeb a jejich nedostatek	x (1/4)	x (6/8)	x (3/5)	x (4/5)	x (6/6)
Fluktuace pracovníků (odborníků) ze sociálních služeb	x (3/4)		x (3/5)	x (1/5)	
Volební cyklus - nekontinuita politické reprezentace a ovlivňování systému sociálních služeb	x (3/4)	x (1/8)		x (4/5)	
Zvyšování ekonomických rozdílů mezi obyvateli Prahy 3	x				x (5/6)

Pohled společnosti na rodičovství (tlak na snižování délky rodičovské dovolené apod.)	x (4/4)				
Vnímání péče o dítě společnosti	x (2/4)				
Snižování disponibilního příjmu rodin	x (1/4)				
Hrozba migrace sociálně slabších obyvatel na území Prahy 3	x (4/4)	x (1/8)			
Netolerance společnosti vůči menšinám	x				
Opomíjení neziskového sektoru společností (negeneruje zisk)	x (2/4)				
Nejistota financování sociálních a návazných služeb		x (4/8)		x (3/5)	
Nemožnost objektivního posouzení efektivity poskytovaných sociálních služeb		x (1/8)		x (3/5)	
Nedostatečný objem finančních prostředků z EU pro hl. m. Prahu		x (1/8)			
Nevymahatelnost KPSS		x (5/8)			
Novelizace zákona č. 108/2006 Sb.		x (2/8)			
Nefunkční registr poskytovatelů sociálních služeb, včetně žádostí o sociální službu		x			
Podceňování úlohy sociální prevence		x (2/8)			
Fungování Úřadu práce ČR		x (4/8)		x	
Aplikace zákona č. 89/2012 Sb. v sociálních službách		x (1/8)			
Neefektivní využití finančních prostředků MČ P 3		x (4/8)			
Nedostatečná integrace cizinců ve společnosti		x (2/8)			
Udržitelnost sociálních služeb				x (1/5)	
Legislativní změny (sociální oblast, školství apod.)				x (2/5)	x (4/6)
nedostatečná kapacita některých poskytovatelů sociálních služeb (např. pro seniory)				x	x (6/6)
Neakcentace sociální politiky na národní úrovni				x	
Nedostatečný objem finančních prostředků na sociální prevenci				x (3/5)	
Nezapojování blízkých osob do řešení konkrétních nepříznivých životních situací osob v rodině				x (1/5)	
Nedostatečné ocenění sociální oblasti společností (materiální i morální)				x (1/5)	
Nevhodná prezentace některých aktivit v sociální oblasti (např. sbírková činnost - morální hledisko apod.)				x (1/5)	
Nízká ochrana seniorů a neúcta společnosti k seniorům					x
Růst počtu osob bez přístřeší					x
Jednočlenné domácnosti seniorů ohrožené chudobou					x
Snižování podpory zaměstnávání seniorů (např. daňové změny)					x (1/6)
Nesoběstačnost seniorů v některých situacích (např. ovládání techniky)					x (3/6)
Senior - snadná oběť podvodu					x

Čísla v jednotlivých čtvercích označují počty hlasů v rámci jednání pracovních skupin

Důvodová zpráva

Zpracoval: Vladimír Beran, vedoucí odboru sociálních věcí

Městská část Praha 3 schválila Komunitní plán rozvoje sociálních a návazných služeb na území městské části Praha 3 na období 2015 - 2019 usnesením ZMČ č. 531 ze dne 9. 9. 2014. Jedná se o základní dokument pro fungování služeb působících v sociální oblasti na úrovni městské části Praha 3. Plán ve svých východiscích a v realizační části navazuje na další strategické dokumenty městské části Praha 3 a hl. m. Prahy. Plán představuje koncepční a strategický rámec rozvoje oblasti v letech 2015 - 2019, který je dále upřesňován prostřednictvím akčních plánů na jednotlivé roky daného období. Součástí akčních plánů je vyhodnocení předchozího roku. Předkládaná aktualizace navazuje na vývoj v sociální oblasti na úrovni městské části, hl. m. Prahy a státu a dává opatření dokumentu do souladu se skutečností a rozvojem v období let 2015 - 2017. Předkládané změny jsou především technického charakteru a nezasahují do koncepčního rámce dokumentu. Návrh aktualizace vzešel od struktur pracovních skupin a Řídící skupiny v rámci procesu komunitního plánování sociálních služeb (dále jen "KPSS") a byl předběžně projednán na jednání Komise pro sociální politiku a zdravotnictví RMČ. Následně byli členové pracovních skupin a Řídící skupiny vyzváni k zaslání návrhů, které byly do dokumentu zapracovány. Došlo k úpravám opatření, přičemž struktura oblastí a priorit byla zachována. Dále byly doplněny komentáře k jednotlivým prioritám a aktualizovány statistická a další data s platností ke konci roku 2017. Upravený dokument byl projednán v rámci struktur KPSS, Komise pro sociální politiku a zdravotnictví RMČ a byl doporučen ke schválení.