

6 | **Komunitní plán sociálních služeb města Brna pro období 2020–2022**



Evropská unie
Evropský sociální fond
Operační program Zaměstnanost



OBSAH

Slovo náměstka	4
Úvodní slovo	5
Usnesení Zastupitelstva města Brna	6
Zpracovatelský tým	7
Proces komunitního plánování sociálních služeb	8
Připomínkový řízení a jeho vypořádání	10
Zdroje potřebné pro zpracování 6. Komunitního plánu	11
Sociodemografická analýza města Brna	12
Vymezení základních procesů	15
Analýza potřeb uživatelů i poskytovatelů sociálních služeb	18
Ekonomická analýza	21
Analýza Základní sítě sociálních služeb města Brna pro rok 2020	26
Cíle rozvoje sociálních služeb do roku 2022	37
Systémové priority	42
Obecná a přesahující témata související s poskytováním sociálních služeb	48
Cílová skupina „Senioři“	51
Cílová skupina „Děti, mládež a rodiny“	57
Cílová skupina „Osoby s duševním onemocněním“	61
Cílová skupina „Osoby s mentálním postižením a autismem“	66
Cílová skupina „Osoby se zdravotním postižením“	70
Cílová skupina „Osoby se smyslovým postižením“	75
Cílová skupina „Osoby ohrožené sociálním vyloučením“	79
Cílová skupina „Romové a cizinci ohrožení sociálním vyloučením“	84
Seznam použitých zkratk	88
Seznam příloh	90
Příloha č. 1: Přehled priorit a opatření 6. KPSS města Brna pro období 2020–2022	91
Příloha č. 2: Základní síť sociálních služeb města Brna pro rok 2020 (registrovaných dle zákona č. 108/2006 Sb., o soc. službách, ve znění pozdějších předpisů) a rozvoj do roku 2022	95
Příloha č. 3: Přehled požadavků na rozvoj úvazků a lůžek včetně nákladovosti	116
Příloha č. 4: Ekonomická analýza nákladovosti jednotlivých druhů sociálních služeb ve městě Brně poskytovaných nestátními neziskovými organizacemi a příspěvkovými organizacemi (2018)*	123
Příloha č. 5: Rozpracované priority a opatření včetně přesahových témat	130

SLOVO NÁMĚSTKA



Vážení občané města Brna,

obsáhlý dokument, který právě držíte v rukou, je společným dílem všech, kterým není lhostejný osud sociálních služeb v našem městě a zejména osudy těch, kteří tyto služby potřebují.

V pořadí již šestý plán sociálních služeb města Brna vytvořený metodou komunitního plánování, představuje současnou situaci a zároveň návrhy opatření a priorit ukazujících směr, jimiž by se sociální služby v Brně měly ubírat. Priority a vize v oblasti rozvoje služeb reagují na potřeby zjištěné během procesu plánování v rámci práce a diskuzí všech zainteresovaných účastníků, při čemž berou v úvahu finanční a další zdroje potřebné k jejich naplňování. Sociální služby se postupem času vyvíjejí v reakci na sociálně demografické změny ve společnosti, které vytvářejí potřeby nové či pozměněné. Podstata sociálních služeb však zůstává stále stejná: pomoc lidem jakýmkoli způsobem znevýhodněným žít důstojně svůj život ve svém vlastním domácím prostředí.

Komunitní plán slouží jako východisko pro financování sociálních služeb, ale také jako ukazatel směru jejich vývoje. Jsem přesvědčen, že plán bude významným nástrojem při vytváření efektivních, kvalitních a dostupných sociálních služeb pro všechny potřebné občany města Brna a zároveň bych rád poděkoval všem, kteří se na plánování a poskytování těchto služeb podíleli a podílejí.



JUDr. Robert Kerndl
náměstek primátorky města Brna

ÚVODNÍ SLOVO

Vážení přátelé,

Odbor sociální péče Magistrátu města Brna, ve spolupráci s členy pracovních skupin komunitního plánování sociálních služeb a dalšími partnery, zpracoval v pořadí již 6. Komunitní plán sociálních služeb města Brna pro období 2020–2022. Dokument obsahuje veškeré identifikované potřeby v oblasti sociálních služeb ve městě Brně a shrnuje cíle rozvoje do konce roku 2022. Dokument se zaměřuje na potřeby občanů, kteří v Brně žijí a kteří potřebují pomoc a podporu při zvládnutí obtížných životních situací, jimž jsou nuceni čelit, ať už se jedná o seniory, rodiny s dětmi, osoby s různými handicapem či občany ohrožené sociálním vyloučením.

Tento dokument je výstupem projektu „Podpora komunitního plánování sociálních služeb v Brně“ (reg. č. CZ.03.2.63/0.0/0.0/16_063/0006544), který je spolufinancován z Evropského sociálního fondu a státního rozpočtu České republiky. Jedná se o výsledek práce osmi pracovních skupin, které se scházely během roku 2018 a 2019 v rámci kontinuálního procesu komunitního plánování sociálních služeb ve městě Brně. Skupiny byly složeny ze zástupců města Brna, poskytovatelů sociálních služeb, ať už z řad neziskových nebo příspěvkových organizací, uživatelů služeb (nebo jejich zástupců) a dalších odborníků. Důležitou součástí procesu komunitního plánování je Koordinační skupina, kterou tvoří jednotliví vedoucí pracovních skupin, včetně koordinátora plánování, a která se rovněž pravidelně setkává. Stejně jako v rámci pracovních skupin, tak i v Koordinační skupině je zachována triáda hlavních aktérů procesu, tedy zadavatelé, poskytovatelé a uživatelé sociálních služeb. I tentokrát se do procesu tvorby komunitního plánu aktivně zapojilo více než 250 participantů. Kromě priorit a opatření v rámci jednotlivých cílových skupin byly zpracovány také tzv. systémové priority a specifické oblasti, které vyjadřují potřeby a požadavky společné pro většinu cílových skupin. Dokument také upozorňuje na případné trendy do budoucna a neřešené oblasti, které často přesahují sociální služby, přesto však s nimi úzce souvisí.

Oproti minulým komunitním plánům došlo k určité změně v koncepci dokumentu, kdy hlavní dokument obsahuje úvodní kapitoly, systémové priority a priority jednotlivých cílových skupin, ovšem jednotlivá rozpracovaná opatření tvoří, z důvodu jejich objemnosti, přílohu dokumentu. Věříme, že se tímto dokument stává přehlednějším, ale zároveň v něm zůstávají veškeré potřebné informace a sesbíraná data. Komunitní plán popisuje stávající stav, jeho součástí je tedy analýza současné sítě sociálních služeb a také ekonomická analýza, a dále vytyčuje cíle rozvoje do konce roku 2022. Dokument shrnuje veškeré požadavky na rozvoj ze strany účastníků procesu komunitního plánování, nicméně ten v celkovém objemu zásadně převyšuje ekonomické i další možnosti. Na základě těchto sesbíraných dat jsou v dokumentu nastíněny tři varianty možného rozvoje, které jsou zúženy do reálnějších scénářů. Jedná se o modelace vycházející ze současné situace, která se zcela jistě bude v následujících třech letech měnit. Od roku 2021 dojde ke změně krajských pravidel financování služeb, ovšem o jaké konkrétní změny půjde nelze v tuto chvíli předvídat. Dalším zásadním faktorem je skutečnost, že se v současnosti připravuje novela zákona o sociálních službách, která mimo jiné předpokládá změny v druhologii sociálních služeb, ale i cílových skupin a také systémové změny ve financování služeb. Z tohoto pohledu je tedy nutné se změnami počítat a následně s nimi pracovat. V rámci komunitního plánu jsou identifikovány potřeby, na kterých se všichni aktéři procesu shodli, způsob jejich naplnění bude však nutné aktuálně přizpůsobovat zmíněným a očekávaným změnám.

Proces komunitního plánování je od počátku otevřen všem, kteří se chtějí aktivně zapojit. Doufáme tedy, že i 6. Komunitní plán sociálních služeb města Brna pro období následujících tří let bude mít podporu široké veřejnosti i politické reprezentace našeho města. Děkujeme všem, kteří se na vytváření dokumentu podíleli. Věříme, že se jej za aktivní spolupráce s poskytovateli služeb, města Brna a dalšími partnery, podaří úspěšně naplnit.

Mgr. Radim Janík
koordinátor KPSS

USNESENÍ ZASTUPITELSTVA MĚSTA BRNA

Předpokládané termíny projednání materiálu v orgánech města:

Komise sociální RMB

17. října 2019

Rada města Brna

30. října 2019

Zastupitelstvo města Brna

5. listopadu 2019

Usnesení:

Zastupitelstvo města Brna schvaluje 6. Komunitní plán sociálních služeb města Brna pro období 2020—2022.



ZPRACOVATELSKÝ TÝM

Garantem procesu komunitního plánování sociálních služeb je Odbor sociální péče Magistrátu města Brna. Výstupy procesu (komunitní plán) projednávají a schvalují politické orgány města, tedy Rada města Brna a Zastupitelstvo města Brna. Svá stanoviska k výstupům procesu poskytuje Komise sociální Rady města Brna. Metodickou podporu procesu zajišťuje Koordinační skupina KPSS, kterou svolává koordinátor komunitního plánování. V Koordinační skupině jsou zastoupeni jak zástupci zadavatele, tak i zástupci poskytovatelů sociálních služeb a zástupci uživatelů sociálních služeb (tzv. „triáda“). V rámci procesu KPSS se schází osm pracovních skupin zaměřených na jednotlivé cílové skupiny. Tyto pracovní skupiny tvoří odborný základ celého procesu.

Na zpracování podkladů pro 6. Komunitní plán sociálních služeb města Brna se podílelo přibližně 250 osob, tj. především výše zmíněných osm pracovních skupin složených ze zástupců poskytovatelů sociálních služeb, ať už nestátních neziskových nebo příspěvkových organizací, uživatelů sociálních služeb a zástupců města Brna.

Souhrnný dokument zpracovali a průběh celého procesu koordinovali pracovníci Oddělení koncepce a plánování služeb Odboru sociální péče.

Koordinační skupina KPSS

Je tvořena 10 členy, tj. třemi zástupci z řad uživatelů, čtyřmi zástupci z řad poskytovatelů a třemi zástupci zadavatele sociálních služeb. Jejím úkolem je metodicky vést proces KPSS, definovat a schvalovat postup prací, řešit operativní problémy, řídit pracovní skupiny, projednávat podobu komunitního plánu a sledovat jeho naplňování. Koordinační skupina se schází v obměněném složení pravidelně již od října roku 2005.

Zástupci zadavatele:

Mgr. Bc. Monika Škorpíková, DiS., vedoucí Oddělení koncepce a plánování služeb, OSP MMB

PhDr. Zdenka Hašová, vedoucí referátu, Oddělení koncepce a plánování služeb, OSP MMB

Helena Křištofová, referent sociálního začleňování, Oddělení sociálního začleňování, OSP MMB

Zástupci poskytovatelů sociálních služeb:

Mgr. Bc. Zuzana Dlouhá, Centrum sociálních služeb, p. o.

PaedDr. Blanka Veškrnová, Práh jižní Morava, z. ú.

Mgr. Jitka Navrátilová, Ph.D., Klíč pro rodinu

Mgr. Ladislav Ptáček DiS., Občanská poradna Brno, z. s.

Zástupci uživatelů:

Ing. Mgr. Zdeňka Michálková

Ing. Milena Němcová

Mgr. Michaela Zapletalová

Koordinace procesu KPSS:

Mgr. Radim Janík, Oddělení koncepce a plánování služeb, OSP MMB

Bc. Eva Kubíčková, Oddělení koncepce a plánování služeb, OSP MMB

PROCES KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

I. KOMUNITNÍ PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Komunitní plánování je metoda, způsob zpracování rozvojových koncepcí, plánů či strategií, do jejichž tvorby se města či obce snaží vtáhnout co nejširší veřejnost, tedy komunitu dané obce, již se plánovaná strategie dotýká.

Posláním komunitního plánování sociálních služeb (dále KPSS) je zajistit, aby sociální služby fungovaly a rozvíjely se podle potřeb těch, kdo je využívají a zajišťují. To znamená, že služby jsou dostupné (časově, místně, kapacitně), jsou kvalitní, reagují na potřeby uživatelů, nabídka služeb je přehledná a srozumitelná a že peníze jsou vynakládány jen na ty služby, které jsou skutečně zapotřebí.

Princip KPSS předpokládá spolupráci zadavatelů (obce, města) s uživateli a poskytovateli sociálních služeb (tzv. triáda) při vytváření plánu a společné vyjednávání o budoucí podobě služeb a realizaci konkrétních kroků.

Komunitní plánování je provázáno s financováním sociálních služeb. Při plánování sociálních služeb se vychází zejména z porovnání existující nabídky sociálních služeb se zjištěnými potřebami uživatelů služeb. Výsledek provedeného srovnání a analýza finančních zdrojů, které jsou k dispozici, slouží jako jeden z klíčových podkladů pro zformulování priorit v oblasti sociálních služeb. Pro úspěšnost plánování je třeba podpora ze strany politické reprezentace, a to jak při zahajování plánování, tak i v jeho průběhu a uskutečňování. Pracovní, vyjednávací skupiny se skládají ze zástupců všech zainteresovaných stran. Po vytvoření komunitního plánu na určité období se přechází od plánovací k realizační fázi, kdy dochází k faktickému naplňování priorit, resp. jednotlivých opatření. Součástí této etapy je také sledování postupu a míry plnění stanovených úkolů. Současně probíhá opět plánovací proces pro další období.

II. PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB NA ÚROVNI JIHOMORAVSKÉHO KRAJE

S působností zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, byly kraje postaveny před povinností zpracovávat střednědobé plány rozvoje sociálních služeb (SPRSS) na svém území. Význam dokumentu spočívá především v přímé souvislosti se zajištěním financování sociálních služeb na dané období.

Jihomoravský kraj vytváří střednědobé plány rozvoje sociálních služeb ve spolupráci se všemi 21 obcemi s rozšířenou působností na svém území včetně města Brna, na jehož území je poskytována téměř polovina sociálních služeb zaregistrovaných v regionu. Ve spolupráci s obcemi v kraji a na základě jejich komunitních plánů sociálních služeb je vytvářena krajská strategie rozvoje sociálních služeb na příslušná období (v červnu roku 2017 byl schválen Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb Jihomoravského kraje pro období 2018–20). Prováděcím materiálem k SPRSS je tzv. Akční plán rozvoje sociálních služeb v Jihomoravském kraji pro rok 2020. Součástí Akčního plánu je přehled rozvojových priorit pro rok 2020. Přílohou Akčního plánu je také Přehled služeb zařazených do Základní sítě sociálních služeb v JMK pro rok 2020 spolu s vizemi JMK.

Krajský úřad zpracovává Pravidla řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje na příslušný rok (v současné době jsou platná pravidla na léta 2019–2020) v oblasti podpory poskytování sociálních služeb, která reflektují transformaci systému financování sociálních služeb (od roku 2015 přechod financování z MPSV na kraje) a principy veřejné podpory (vyrovnávací platby) včetně dalších změn.

Nově do procesu plánování vstoupilo zavádění tzv. Regionálních karet sociálních služeb v JMK, které podrobněji rozpracovávají potřeby a nepříznivé situace, na něž by se měly jednotlivé sociální služby zaměřovat.

III. PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V MĚSTĚ BRNĚ

První proces plánování byl v Brně zahájen v roce 2005, kdy byla vytvořena organizační struktura procesu KPSS. Metodou komunitního plánování bylo vytvořeno již pět komunitních plánů sociálních služeb v městě Brně na příslušná období, při čemž první a třetí plán byly zpracovány v rámci grantových projektů financovaných z ESF. Nositelem projektů byl Sociální nadační fond města Brna a Jihomoravského kraje, který projekty realizoval ve spolupráci s městem Brnem. Pro léta 2018 a 2019 byl schválen další projekt na podporu KPSS v Brně, jehož realizátorem je tentokrát město Brno.

Garantem komunitního plánování sociálních služeb ve městě Brně je Odbor sociální péče Magistrátu města Brna a jeho Oddělení koncepce a plánování služeb, které spolupracuje s poskytovateli sociálních služeb, administruje poskytování dotací z rozpočtu města na sociální služby, zpracovává podklady pro základní síť podporovaných sociálních služeb na území města, zprostředkovává tok informací mezi volenými orgány města, koordinační skupinou a dalšími subjekty procesu KPSS a současně poskytuje konzultace, data z oblasti sociálních služeb a připravuje materiály související s KPSS pro volené orgány.

IV. ZPRACOVÁNÍ 6. KOMUNITNÍHO PLÁNU NA OBDOBÍ 2020–2022

Dokument 6. Komunitní plán sociálních služeb města Brna byl zpracován v rámci projektu „Podpora komunitního plánování v městě Brně“, který je financován z ESIF a je realizován od 1. ledna 2018 do 31. prosince 2019. Na přípravě 6. Komunitního plánu se podíleli členové 8 pracovních skupin, v nichž pracovalo celkem téměř 250 lidí, kteří se scházeli v průběhu druhého pololetí 2018 a v počátečních měsících roku 2019. Vedením každé pracovní skupiny byl pověřen jeden ze členů koordinační skupiny. Obsahem jednání byly diskuze týkající se formulace potřeb v daných oblastech sociálních služeb a formulace priorit a opatření na následující dva roky.

Kromě priorit a opatření se 6. KP věnuje oblastem, přesahujícím rámec sociálních služeb, neřešeným problémům a vývojovým trendům včetně projektových záměrů, na jejichž realizaci budou NNO i město žádat o dotace z ESIF.

ČASOVÝ HARMONOGRAM KPSS	TERMÍN
setkávání koordinační skupiny	pravidelně každý měsíc mimo prázdninové měsíce
setkávání pracovních skupin	květen 2018 — březen 2019
analýzy dalších zdrojů (sociální služby, poskytovatelé, ekonomika)	duben — červen 2019
definice priorit a opatření a jejich schválení pracovními skupinami	březen 2019
sestavení návrhu 6. KP	duben — srpen 2019
veřejné připomínkové řízení	1. srpna — 15. srpna 2019
vypořádání připomínek a finalizace 6. KP	30. srpna — 6. září 2019
projednání v Komisi sociální RMB	17. října 2019
projednání v Radě města Brna	30. října 2019
projednání v Zastupitelstvu města Brna	5. listopadu 2019

PŘIPOMÍNKOVACÍ ŘÍZENÍ A JEHO VYPOŘÁDÁNÍ

Připomínkovacím materiálem byl dokument s názvem „Připomínkování výstupů z jednání pracovních skupin KPSS pro návrh 6. Komunitního plánu sociálních služeb města Brna pro období 2020—2022“.

Dokument obsahuje veškeré identifikované potřeby v oblasti sociálních služeb ve městě Brně a shrnuje cíle rozvoje do konce roku 2022.

Orgánem řešícím připomínky byla Koordinační skupina.

Všechny došlé připomínky byly zaevidovány ve vyhodnocovacím formuláři. Celkem bylo zaevidováno 17 připomínek, z toho bylo akceptováno celkem 10 připomínek a 2 částečně, zamítnuto celkem 5 připomínek. Vypořádání bylo zveřejněno na webových stránkách města Brna www.bрно.cz a na webových stránkách www.socialnipec.bрно.cz.

ZDROJE POTŘEBNÉ PRO ZPRACOVÁNÍ 6. KOMUNITNÍHO PLÁNU

Při plánování sociálních služeb a získávání potřebných podkladů pro 6. Komunitní plán sociálních služeb města Brna pro období 2020—2022 se zpracovatelé plánu opírali o různé studie, dokumenty, analýzy.

- Krajská správa Českého statistického úřadu v Brně, Časové řady vybraných ukazatelů
- Zprávy o sociální péči ve městě Brně za léta 2017 a 2018
- Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb v Jihomoravském kraji na období 2018—2020, schválený Zastupitelstvem JMK v červnu 2017
- Akční plán rozvoje sociálních služeb v JMK pro rok 2020
- Ekonomická analýza (analýza zdrojů financování sociálních služeb v městě Brně), Odbor sociální péče MMB, 2019
- Krajský informační systém sociálních služeb (KISSoS)
- Závěrečné zprávy o čerpání dotací na sociální služby z rozpočtu statutárního města Brna na rok 2018
- Zjišťování počtu lidí bez domova v Brně v roce 2018, Odbor sociální péče MMB, Brno 2018
- Analýza potřebnosti sociálních služeb v Jihomoravském kraji, AUGUR Consulting, s. r. o., březen 2019
- Pravidla řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro léta 2019—2020 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb, ve znění Dodatku č. 1, JMK, 2018
- Pravidla pro tvorbu sítě sociálních služeb v Jihomoravském kraji pro rok 2020
- Zápis z jednání jednotlivých pracovních skupin 6. procesu KPSS, leden—březen 2019
- Analýza sociálně vyloučených lokalit v ČR, GAC spol. s r. o., Praha, květen 2015
- Analýza potřebnosti rozvoje sociálních služeb v Brně (Odborné studie pro tvorbu 5. Komunitního plánu sociálních služeb pro období 2018—2019 a pro plánování, síťování a financování sociálních služeb ve městě Brně), Masarykova univerzita, Fakulta sociálních studií, Brno, prosinec 2016
- Integrovaná strategie rozvoje Brněnské metropolitní oblasti pro uplatnění nástroje ITI (integrované územní investice), prioritní oblast Sociální soudržnost, Brno, aktualizovaná verze
- Strategie Brno 2050, Magistrát města Brna, aktualizovaná verze, Programová část 2020—2028
- Monitorování potřeb obyvatel města Brna, Fakulta sociálních studií Masarykovy univerzity, Brno 2018
- Zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, v platném znění
- Vyhláška č. 505/2006 Sb., kterou se provádějí některá ustanovení zákona o sociálních službách
- Registr poskytovatelů sociálních služeb MPSV

SOCIODEMOGRAFICKÁ ANALÝZA MĚSTA BRNA

Na území města Brna žije téměř třetina celého Jihomoravského kraje. Dle statutu je Brno rozděleno do 29 městských částí, z nichž nejpočetnější jsou městské části Brno-střed, Brno-sever, Brno-Královo Pole.

Pohyb obyvatelstva v městě Brně v letech 2016—2018 (absolutní údaje — osoby)

	2016	2017	2018
Počet obyvatel města Brna	377.973	379.527	380.681
Z toho: muži	182.549	183.300	184.048
ženy	195.424	196.227	196.633
Ve věku 0—14	56.413	57.598	58.672
15—64	245.178	244.455	243.614
65+	76.382	77.474	78.395
Živě narození	4.563	4.634	4.749
Zemřelí	3.938	4.134	4.236
Přirozený přírůstek/úbytek	625	500	513
Sňatky	1.967	2.018	2.018
Rozvody	935	982	868
Přistěhovalí	9.598	10.152	10.375
Vystěhovalí	9.278	9.098	9.734
Přírůstek/úbytek stěhováním/ (migrační saldo)	320	1.054	641
Celkový přírůstek/úbytek	945	1.554	1.154

Pohyb obyvatelstva v městě Brně v letech 2016—2018 (relativní údaje)

	2016	2017	2018
Počet obyvatel města Brna (%)	100	100	100
Z toho: muži (%)	48	48	48
ženy (%)	52	52	52 %

	2016	2017	2018
Ve věku 0—14 (%)	14,9	15,2	15,4
15—64	64,9	64,4	64,0
65+	20,2	20,4	20,6
na 1000 obyvatel			
Živě narození	12,1	12,2	12,3
Zemřelí	10,4	10,9	11,0
Sňatky	5,2	5,3	5,3
Rozvody	2,5	2,6	2,4
Přirozený přírůstek/úbytek	1,7	1,3	1,3
Přistěhovalí	25,5	26,8	26,9
Vystěhovalí	24,7	24,3	24,9
Přírůstek stěhováním/úbytek (migrační saldo)	0,8	2,5	2,0
Celkový přírůstek/úbytek	2,5	4,1	2,6

Další vybrané ukazatele za okres Brno - město v letech 2016—2018

MĚSTO BRNO	JEDNOTKA	ROK 2016	2017	2018
Průměrný věk obyvatel	roky	42,8	42,8	42,8
muži		41,0	41,0	41,1
ženy		44,4	44,4	44,5
Příjemci důchodů (starobní, sirotčí, vdovský) celkem	osoby	105.547	105.141	104.377
z toho starobních (bez souběhu s vdovským)	osoby	67.097	67.025	66.797
Průměrný měsíční důchod	Kč	11.347	11 268	12.234
Průměrný starobní důchod (bez souběhu)	Kč	11.741	12.140	12.711

Zdroj: ČSÚ, krajská správa ČSÚ, Časové řady vybraných ukazatelů — Brno-město, 2018

V Brně, podobně jako v dalších velkých městech, dlouhodobě klesá počet obyvatel v produktivním věku, prohlubuje se proces demografického stárnutí. O stárnoucím městě vypovídá i index stáří (poměr počtu osob ve věku 65+ k osobám ve věku 0—14), který v roce 2017 činil 134,5, přičemž u mužů tento index dosahoval jen 106,1, zatímco u žen 164,0. Tyto údaje svědčí o vysokém zastoupení žen v brněnské seniorské populaci. Také naděje „dožití“ při narození je u mužů podstatně nižší.

Muži narození v okrese Brno-město v roce 2018 by se v průměru mohli dožít min. 77,1 let, ženy narozené v Brně v r. 2018 82,7 let. Muži, kteří dovršili v roce 2018 65 let, mohou v průměru žít ještě 16,9 let, ženy 20,4 let.

Zdroj: ČSÚ v Brně: Naděje dožití v okresech Jihomoravského kraje.

Důsledky zvyšování počtu i podílu seniorů ve společnosti se dotýkají všech sfér sociálního i ekonomického života. K největším změnám dochází v dosud poměrně opomíjené skupině lidí starších 85 let, kde se vedle změny životních nároků mění i poskytování zdravotních a sociálních služeb. Současná data ukazují, že ke stárnutí populace bude docházet i nadále, především pak s nástupem silných populačních ročníků. Ve spojitosti s procesem stárnutí se mění nároky obyvatelstva na důchodové a ostatní sociální systémy. Vysoce pravděpodobně se zvýší poptávka po specifických typech sociálních služeb určených právě pro starší občany a podobný vývoj postihne i poptávku po specifických formách bydlení jako jsou domy s pečovatelskou službou, domovy pro seniory či různé formy sdíleného bydlení.

Situace na trhu práce v okrese Brno-město v letech 2016—2018

	2016	2017	2018
Podíl nezaměstnaných osob (na obyvatelstvu 15—64 let) v %	6,73	4,97	4,25
Celkový počet uchazečů o zaměstnání (dosažitelných)	16.501	12.134	10.380
Z toho ženy	9.191	7.006	6.204
osoby se zdravotním postižením	1.710	1.485	1.324
Volná pracovní místa evidenci ÚP Brno	3.089	6.336	8.245
Uchazeči na 1 volné místo (v %)	4,6	2,1	1,4

Zdroj: Úřad práce ČR, krajská pobočka Brno

Nezaměstnanost v uplynulých třech letech klesala, nicméně ve srovnání s ostatními městy v ČR je v Brně nezaměstnanost poměrně vyšší. K 31. červenci 2019 bylo město Brno svou výší podílu nezaměstnaných osob 4,1 % na 9. místě ze všech 77 okresů v ČR (na prvním místě je Karviná s podílem nezaměstnaných 6,7 %, druhá Ostrava s 5,2 %, třetí Most s 4,9 %). Průměrně podíl nezaměstnaných v celé ČR činil v pololetí 2019 2,7 %. Úroveň nezaměstnanosti v Brně je tedy stále vyšší nad průměrem ČR, ale i Jihomoravského kraje.

K faktorům ovlivňujícím nezaměstnanost v Brně patří „spádovost“ velkého města, kdy dojíždějící pracovní síla konkuruje pracovní síle místní, relativně vysoký podíl cizinců na trhu práce (absolventi z blízkého Slovenska atd.) i velký počet studentů, kteří svými brigádami opět konkurují místní pracovní síle. Dále je zde vysoký počet sociálně vyloučených osob, které ztratily nebo nikdy ne získaly pracovní návyky a v neposlední řadě jsou to specifické podmínky a anonymita velkého města, které umožňují setrvávat ve „chtěné“ nezaměstnanosti (nelegální práce apod.).

Zdroj: Úřad práce ČR, krajská pobočka Brno

CIZINCI VE MĚSTĚ BRNĚ

Město Brno je městem s druhým největším počtem cizinců v ČR. Údaje MVČR o počtech dočasných a trvalých pobytů uvádějí, že k 30. 4. 2019 bylo na území města registrováno 31 937 cizinců. Hlavní motivací cizinců k pobytu je zaměstnání a nejčastějším státním občanstvím cizinců přicházejících do ČR je Ukrajina, Slovensko a Vietnam — stejně je tomu i v JMK, i ve městě Brně. Cizinců s dlouhodobým pobytem je v Brně-městě téměř 15 000, cizinců v režimu trvalého pobytu je více než 13 000.

VYMEZENÍ ZÁKLADNÍCH PROCESŮ

I. ZÁKLADNÍ SÍŤ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

V souvislosti s legislativou EU týkající se veřejné podpory u služeb obecného hospodářského zájmu došlo k přechodu na nový způsob financování sociálních služeb, konkrétně formou vyrovnávacích plateb. Jednotlivé kraje tak začaly vytvářet své sítě sociálních služeb, přičemž zařazení sociální služby do této sítě je základním předpokladem pro její financování z veřejných zdrojů. Služba, která není do základní sítě sociálních služeb (v našem případě Jihomoravského kraje) pro příslušný rok zařazena, neobdrží od krajského úřadu pověření k poskytování služby obecného hospodářského zájmu, bez kterého není možné službě poskytnout dotace z veřejných zdrojů (dle §101a a §105 zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách). V takovém případě by se jednalo o nedovolenou veřejnou podporu, která není slučitelná s platnou legislativou EU (konkrétně rozhodnutí Komise č. 2012/21/EU). Základní síť sociálních služeb je vytvářena pro každý následující rok, a to jednak na základě plánovacích procesů jednotlivých obcí s rozšířenou působností a rovněž v rámci priorit stanovených krajským úřadem pro dané období. Vstup sociální služby je tak podmíněn jednak deklarací potřeby ze strany obce s rozšířenou působností (soulad s platným komunitním plánem), včetně ochoty službu kofinancovat a rovněž také souladem se stanovenými prioritami kraje (Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb pro dané období). Rozvoj základní krajské sítě je limitován finančními možnostmi, proto je nutné na jednotlivá období stanovovat rozvojové priority dle aktuální ekonomické situace. Základní síť sociálních služeb města Brna pro rok 2018 (jenž je součástí krajské sítě) tvoří přílohu tohoto dokumentu.

II. DOČASNÁ SÍŤ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

S novým programovým obdobím EU a v souvislosti s výše zmíněnou problematikou veřejné podpory, bylo nutné jasné oddělit kapacity služeb zařazené do zmíněné krajské základní sítě od nově vznikajících kapacit v rámci evropských projektů. Jednak z důvodu financování z jiných zdrojů, a také z důvodu dočasnosti evropských projektů. Není ekonomicky únosné veškeré nově vzniklé kapacity v rámci evropských projektů automaticky po jejich skončení přesunout do základní krajské sítě. Přesun těchto kapacit závisí na ekonomických možnostech a také na potřebnosti daných projektů (tedy zda se za dobu své realizace osvědčily a byly přínosem pro danou cílovou skupinu).

Dočasná síť je průběžně aktualizována tak, aby reagovala na postupně vyhlášené výzvy v rámci operačních programů (v případě sociálních služeb zpravidla OP Zaměstnanost a OP Výzkum, vývoj a vzdělávání). Do Dočasné sítě jsou zařazovány plánované kapacity jednak v rámci individuálních projektů, ale především pak v rámci Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám (KPSVL), případně kapacity plánované v rámci projektů ITI (Integrovaná strategie rozvoje Brněnské metropolitní oblasti pro uplatnění nástroje ITI), i když v tomto případě se projekty týkají především investičních záležitostí (financováno z IROP). Rovněž se do Dočasné sítě zařazují případné nově vznikající kapacity sociálních služeb v rámci projektů plánovaných skrze Místní akční skupiny (MAS). Aktuální Dočasná síť je dostupná na webu Jihomoravského kraje, jelikož se v průběhu roku mění, není součástí tohoto dokumentu.

III. INDIVIDUÁLNÍ PROJEKTY JIHOMORAVSKÉHO KRAJE

V Základní síti sociálních služeb Jihomoravského kraje figurují také služby, jež jsou zařazeny do individuálních projektů JMK. V současné době jsou realizovány dva individuální projekty, a to IP I „Zajištění vybraných služeb sociální prevence v Jihomoravském kraji“ (od 1. 4. 2016 — 30. 4. 2019, trvání projektu bylo prodlouženo až do 30. 4. 2020) a IP II „Vybrané služby sociální prevence na území Jihomoravského kraje“ (od 1. 1. 2018 — 31. 12. 2021). Do IP I jsou zařazeny: azylové domy, domy na půl cesty, intervenční centra a sociálně terapeutické dílny. Do IP II jsou zařazeny sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi. Od dubna 2020 budou do IP II zařazeny i služby z IP I. Tyto služby jsou primárně financovány z Operačního programu Zaměstnanost. Nicméně od roku 2019, kdy došlo ke změně pravidel financování, mohou být tyto služby také kofinancovány i z krajského a městského rozpočtu. Tyto služby nejsou zařazeny do dočasné sítě jako tomu je u jiných služeb financovaných z evropských fondů, a to z toho důvodu, že před vstupem do zmíněného individuálního projektu

byly součástí Základní sítě sociálních služeb JMK a po skončení individuálního projektu se předpokládá, že budou i nadále její součástí.

IV. SÍŤ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB S NADREGIONÁLNÍ ČI CELOSTÁTNÍ PŮSOBNOSTÍ (MINISTERSKÁ SÍŤ „B“)

Vedle základní a dočasné sítě existuje síť sociálních služeb s nadregionální či celostátní působností. Jedná se o služby se zařízením a s působností na území Jihomoravského kraje, kterým je, na základě splnění podmínek pro zařazení do sítě Ministerstva práce a sociálních věcí (dále jen „MPSV“) pro služby s celostátní působností, uděleno MPSV Pověření k poskytování služeb v obecném hospodářském zájmu. Tyto služby jsou finančně podporovány MPSV v rámci programu podpory sociálních služeb s celostátním či nadregionálním charakterem (podpora podle § 104 odst. 3 písm. a) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších). Do této sítě jsou zařazeny služby, které působí v celé ČR (ve všech krajích) nebo mají nadregionální charakter (konkrétně se jedná o služby, které působí minimálně ve třech spolu sousedících krajích). Tato síť se vytváří (aktualizuje) na každý následující rok.

V. PROJEKTY (SLUŽBY), KTERÉ VHODNÝM ZPŮSOBEM NAVAZUJÍ NA SOCIÁLNÍ SLUŽBY NEBO JE DOPLŇUJÍ

Odbor sociální péče MMB každoročně vyhlašuje dva dotační programy. První (hlavní) je určen pouze na registrované sociální služby zařazené do Základní sítě soc. služeb JMK a disponující pověřením k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu. Druhý (doplňkový) dotační program je pak určen na projekty, které vhodným způsobem navazují na sociální služby nebo je doplňují. Jedná se o projekty týkající se koordinace dobrovolnických center, dopravy klientů sociálních služeb, různé svépomocné aktivity, aktivizační činnosti jako doplněk k sociálním službám, podpora organizací sdružující určité zájmové skupiny (např. rodiče a příbuzní osob s postižením apod.). Základním předpokladem je, že z tohoto dotačního programu nelze financovat základní činnosti sociálních služeb definované zákonem o sociálních službách.

VI. INTEGROVANÁ STRATEGIE ROZVOJE BRNĚNSKÉ METROPOLITNÍ OBLASTI PRO UPLATNĚNÍ NÁSTROJE ITI

Jelikož řešení vybraných aglomeračních problémů vyžaduje integrovaný přístup a Evropská unie v současném programovém období (2014—2020) umožňuje velkým metropolím využít nové přístupy ke strategickému plánování a financování jejich rozvoje, přistoupilo město Brno k tvorbě Integrované strategie rozvoje Brněnské metropolitní oblasti pro uplatnění nástroje ITI (Integrated Territorial Investments — integrované územní investice). K tomuto účelu byla vymezena Brněnská metropolitní oblast, která kromě samotného města zahrnuje i okolní obce. Pro potřeby tvorby a naplňování této strategie byl zřízen Řídící výbor a jednotlivé pracovní skupiny. Řídící výbor se podílí na hodnocení souladu předložených projektů se Strategií a doporučuje je k případné dotační podpoře. Pracovní skupiny se podílí na přípravě a koordinaci jednotlivých integrovaných projektů a připravě podkladů pro Řídící výbor. Pracovní skupiny jsou rozděleny podle tří tematicky zaměřených oblastí — Doprava a životní prostředí, Konkurenceschopnost a vzdělávání a Sociální oblast. Zástupci Odboru sociální péče jsou zapojeni v pracovní skupině pro sociální oblast. Postupně vznikla databáze plánovaných projektů — ať už plánovaných přímo městem Brnem, okolními obcemi nebo jednotlivými organizacemi a žadateli. Pracovní skupina již doporučila některé projekty k dotační podpoře a tento proces bude i nadále pokračovat. Co se týče plánovaných projektů, jedná se především o projekty investičního charakteru, které budou v případě schválení financovány z Integrovaného regionálního operačního programu (IROP). Město Brno tak v rámci této strategie např. plánuje vznik dvou malokapacitních zařízení pro osoby s duševním onemocněním a dále pro osoby potýkajícími se s různými kombinovanými problémy sociálně zdravotního charakteru (viz Systémová priorita C1). Databáze plánovaných projektů však zahrnuje desítky dalších záměrů. Jelikož je tato databáze průběžně proměnlivá, není součástí tohoto dokumentu. Více informací je k dispozici na webu města Brna: <http://www.bрно.cz/iti/>.

VII. KOORDINOVANÝ PŘÍSTUP K SOCIÁLNĚ VYLOUČENÝM LOKALITÁM (KPSVL)

V roce 2015 bylo podepsáno memorandum o tříleté spolupráci mezi statutárním městem Brnem a Agenturou pro sociální začleňování Úřadu vlády. V roce 2016 byl zahájen proces Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám (dále jen KPSVL). KPSVL je nástrojem pomoci městům, obcím a svazkům obcí se sociálním začleňováním sociálně vyloučených obyvatel z prostředků Evropských strukturálních a investičních fondů (ESIF) za místní podpory Agentury pro sociální začleňování. Veškeré aktivity v rámci KPSVL se primárně odvíjejí od potřeb sociálně vyloučených obyvatel obce. Oproti dílčím opatřením může mít komplexní přístup k řešení chudoby a sociálního vyloučení mnohem efektivnější dopady ve vztahu k cílové skupině osob sociálně vyloučených a ohrožených sociálním vyloučením (ohrožené děti, mládež a rodiny, osoby ohrožené sociálním vyloučením, Romové, cizinci, osoby bez přístřeší). V rámci tohoto procesu byl zpracován a schválen Strategický plán sociálního začleňování města Brna pro období 2016—2019.

V dubnu 2019 byl Radou města Brna schválen tzv. Tematický akční plán pro oblast sociálního bydlení ve městě Brně 2019—2022. Tento dokument obsahuje aktualizovaný stav od doby přijetí Strategického plánu sociálního začleňování města Brna pro období 2016—2019 a poskytuje tak kompaktní pohled na dnešní situaci sociálního bydlení. Základním cílem Tematického akčního plánu je rozšíření a podpora dostupnosti stabilního nájemního bydlení pro cílovou skupinu domácností v nejisté nebo nevyhovující bytové situaci. Do roku 2022 by také měla být vytvořena Koncepce sociálního bydlení. Vedle vytvoření koncepce by také mělo být zřízeno kontaktní místo pro bydlení, které poskytne občanům informace, sociální a právní poradenství.

ANALÝZA POTŘEB UŽIVATELŮ I POSKYTOVATELŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Jedním ze základních východisek plánování a tvorby strategií rozvoje sociálních služeb je zjišťování potřeb uživatelů sociálních služeb, ale i jejich poskytovatelů a zřizovatelů či zadavatelů (město).

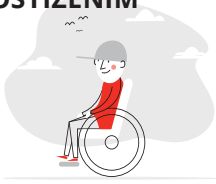
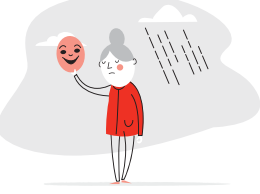
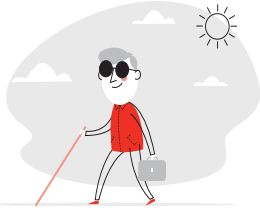
Jeden z důležitých podkladů pro 6. Komunitní plán sociálních služeb města Brna pro období 2020-2022 představují v tomto směru **podklady z jednání pracovních skupin** procesu KPSS, kde účastníci diskutovali o potřebách v oblasti služeb, jež poskytují, a formulovali návrh priorit a opatření pro další období.

Dalším důležitým podkladem pro tvorbu plánu byla **Analýza potřebnosti sociálních služeb v Jihomoravském kraji**, která byla dokončena počátkem roku 2019 a jejímž realizátorem je AUGUR Consulting s.r.o. Tato analýza byla vytvořena jako podklad pro tvorbu Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb v Jihomoravském kraji pro plánovací období 2021-2023. Výstupem analýzy byla komplexní závěrečná zpráva pro Jihomoravský kraj a 21 samostatných zpráv pro jednotlivé ORP, tedy i pro statutární město Brno. Pro zpracování analýzy potřebnosti sociálních služeb v Brně použili zpracovatelé kombinovaných výzkumných metod, k nimž patří sekundární analýza dat, dotazníkové šetření pro různé cílové skupiny (zástupci města z odboru sociální péče, poskytovatelé služeb, potenciální i současní uživatelé sociálních služeb), metoda focus group i strukturované rozhovory.

Analýza zjistila podobné skutečnosti v oblasti nenaplněných potřeb sociálních služeb, jaké zazněly i na zasedání jednotlivých pracovních skupin pro dané cílové skupiny. Potřeby uživatelů se sice v čase trochu mění, ale mnoho problémů plynoucích z nenaplnění těchto potřeb přetrvává řadu let.

V níže uvedené tabulce je stručný náčrt těchto potřeb pro jednotlivé cílové skupiny.

CÍLOVÁ SKUPINA	ZJIŠTĚNÉ POTŘEBY CÍLOVÉ SKUPINY
SENIORI 	Prioritou pro seniory žijící ve vlastním domácím prostředí je rozvoj terénních služeb, zejména pečovatelské služby dostupné ve večerních/nočních hodinách i o víkendech a svátcích, propojení terénní a zdravotní péče a pro zvýšení pocitu bezpečí ve vlastním domově pak tísňová péče nebo volání. Je nedostatek odlehčovacích služeb pro seniory zcela upoutané na lůžko, stejně tak hospicová péče pobytového i terénního typu, nedostatečná je i kapacita v domovech pro seniory a v domovech se zvláštním režimem, zejména pro osoby se IV. stupněm závislosti. Seniory stále vnímají jako nedostatek malou informovanost či nízké povědomí o systému pomoci a nabídce profesionálních sociálních služeb.
DĚTI, MLÁDEŽ, RODINY 	Stále chybí krizové bydlení pro celé rodiny — rodina v bytové nouzi nebo v krizové situaci nemá možnost využít azylové bydlení, aniž by se museli její členové od sebe oddělit. Zcela chybí krizová lůžka, dalším velkým problémem je dostupné bydlení. V práci s rodinou s dětmi je třeba podpořit celý rodinný systém ve prospěch jejího nejslabšího člena, tedy dítěte. Důležité je propojování a síťování sociálních služeb zaměřených na cílovou skupinu, podpora právního poradenství a také poradenství v oblastech, které souvisí s rozvojem nových rizik jako je kyberšikana, gambling, drogové a jiné závislosti.

OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM 	Přetrvává nedostatek bezbariérových bytů pro osoby se zdravotním (tělesným nebo i kombinovaným postižením), poptávka je po chráněném bydlení . Důraz je kladen na dostupnost terénních služeb osobní asistence či pečovatelské služby, potřebný je také rozvoj různých asistivních technologií. Důležitá je služba sociální rehabilitace, zejména pro ty, kteří se zdravotně postiženými stali v důsledku nějakého úrazu. V Brně již po léta chybí domov pro osoby se zdravotním postižením zaměřený na osoby s tělesným postižením.
OSOBY S MENTÁLNÍM A KOMBINOVANÝM POSTIŽENÍM A AUTISMEM 	Je zdůrazňovaná potřeba individualizace a specializace podpory s ohledem na míru a hloubku postižení, posílení dostupnosti terénních služeb typu osobní asistence. Chybí návazné pobytové služby pro staré osoby s mentálním postižením, je nedostatek odlehčovacích služeb. V Brně je dlouhodobě vysoká poptávka po chráněném bydlení (různých forem), nejvíce se tento problém dotýká občanů se zdravotním, mentálním či kombinovaným postižením v období, kdy opouštějí školská zařízení, případně zařízení sociální péče, která jsou pouze do určitého věku. Obecně je pocítován nedostatek možností smysluplného trávení času osob s postižením po dokončení základní školní docházky — nedostatek chráněných pracovních míst, chráněných dílen, stacionářů, sociální rehabilitace apod. Je nedostatek kapacit pro občany s těžkými formami PAS (poruchy autistického spektra) a přidruženými poruchami chování, chybí specifické pobytové zařízení (domov pro osoby se zdrav. postižením) pro lidi s těžkými formami PAS — malokapacitní (max. čtyři až pět klientů), vybavené pro tuto specifickou cílovou skupinu, s adekvátním personálním zabezpečením.
OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM 	Z podkladů vyplývá, že služby pro osoby se závažnými psychickými onemocněními nejdou v Brně dostatečně kapacitně zajištěny, a to ani počtem pracovníků, ani počtem zařízení. Je třeba posílit služby sociální rehabilitace i odlehčovací služby, nedostatečná je kapacita služeb zaměřujících se na podporu zaměstnanosti duševně nemocných, je potřeba vyšší informovanosti veřejnost a hlavně rodin, v níž se objeví osoba s psychiatrickým onemocněním. Základní potřebou je trvale podpora v oblasti bydlení; dostatečná kapacita bydlení v jakékoli formě pomůže přesunu lidí z institucionalizované péče (v návaznosti na reformu psychiatrické péče).
OSOBY SE SMYSLOVÝM POSTIŽENÍM 	Klienti se potýkají spíše s problémy se životem v prostředí města mezi vidící veřejností (chybí např. ozvučení digitálních upozornění na úřadech a poštách) či komunikace se slyšící většinou. Jedná se o bariéry fyzické i komunikační, bariéry v institucích, dopravě, ve školách i bariéry v pracovním procesu. Nejsou služby zaměřené na práci s celou rodinou (kromě rané péče), nedostatečné je také dluhové a právní poradenství. Přetrvává nedostatek tlumočnických služeb a sociálně aktivizačních služeb pro sluchově postižené. U osob se sluchovým postižením jsou zásadní kompenzační pomůcky a odborná pomoc při jejich používání, přetížení lékaři foniatři nemají prostor věnovat se více svým klientům. Stále jsou řešeny problémy se zaměstnaností.

OSOBY OHRO- ŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM 	Klíčovým tématem této skupiny je sociální, resp. ekonomicky dostupné bydlení. Přetrvává ale i potřeba bydlení jako sociální služby, např. azylové domy, bydlení s doprovodnou sociální službou, pobytové služby spojené s terapeutickou službou, ale i potřeba tzv. startovacích bytů, potřeba pracovních příležitostí, vznik a rozvoj služeb sociálně zdravotní péče a hygienické péče (cílová skupina osob s vícečetnou diagnózou) a opět rozvoj poradenství v oblasti dluhové a právní problematiky. Lidé bez domova stárnou a rychle se zvyšuje podíl lidí starších 60 let na jejich celkovém počtu. To s sebou přináší zvyšující se nároky na zajištění nezbytné péče a pomoci. Dlouhodobě je také zmiňován nedostatek ambulantních odborných služeb poskytujících lidem pomoc a podporu při zvládání různých forem závislostí.
ROMOVÉ A CIZINCI OHRO- ŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM 	U romského etnika dochází ke kumulaci sociálních problémů (bydlení, dluhy, zaměstnanost, vzdělávání), z nichž většina přesahuje možnosti sociálních služeb. Přetrvávají potřeby v oblasti sociální prevence — terénní programy, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, rozvoj komunitní práce, prevence zneužívání návykových látek atd. Tuto situaci se město snaží řešit v rámci Koordinovaného přístupu k řešení problematiky sociálně vyloučených lokalit za pomoci finančních dotací z ESIF, jehož součástí jsou projekty zaměřené na oblast bydlení, prevence, péče o rodinu, zaměstnanost. Co se týká cílové skupiny cizinců, zde se jedná především o neznalost českého jazyka, špatnou orientaci v neznámém prostředí, neznalost práv i povinností. Problémem je také komplikovaná legislativa spojená s pobytem cizinců. I u nich je problémem bydlení a zaměstnanost. Z hlediska sociálních služeb je významné odborné sociální poradenství.

Některé potřeby jsou více skupinám společné. Například **nepropojenost zdravotní a sociální péče**, která je opakovaně zmiňována u seniorů a u osob se všemi typy zdravotního postižení, ale i u osob ohrožených sociálním vyloučením (mnohočetné diagnózy, různé formy závislostí). U cílové skupiny seniorů i osob s různým zdravotním postižením jsou opakovaně zmiňované a dlouhou dobu nerefektované **potřeby pečujících osob** a jejich podpora např. formou rozvoje odlehčovacích služeb, ale i jiných druhů podpory. Jako neuspokojené potřeby neformální pečující nejčastěji uvádějí potřebu větších kapacit a finanční dostupnosti osobní asistence, potřebu kvalitního poradenství, potřebu odlehčovacího systému, potřebu chráněného, podporovaného a sdíleného bydlení, potřebu sdílení informací, potřebu změny legislativy, potřebu společenského uznání, potřebu dětské paliativní péče i potřeby v oblasti vzdělávání.

U řady cílových skupin je také zdůrazňována u sociálních služeb potřeba pracovat s celou rodinou, nikoli jen se samotným klientem. Doporučením může být systémové řešení problémů s využitím týmové spolupráce různých odborníků z jedné služby.

Všemi cílovými skupinami se pak prolíná jednoznačná **potřeba ekonomicky dostupného bydlení**, ať už se jedná o lidi bez přístřeší nebo s nevhodným či ohroženým bydlením, lidi se zdravotním znevýhodněním, seniory či mladé rodiny. Dostupné (sociální) bydlení se ukazuje jako rozhodující faktor začleňování cílových skupin do městské společnosti.

Přetrvává také **potřeba lepší informovanosti** o možnostech sociální pomoci a sociální péče a dostupnost srozumitelných, aktuálních a přesných informací o sociálních službách v Brně od poskytovatelů ke klientům a také mezi poskytovateli navzájem. Důležitá je i koordinace poskytování více služeb pro jednotlivé členy cílových skupin — podpora rozvoje vzájemné koordinace a provázanosti služeb mezi různými formálními i neformálními poskytovateli.

EKONOMICKÁ ANALÝZA

Financování sociálních služeb je v souladu s platnou legislativou založeno na systému vícezdrojového financování. Vedle státu se na něm podílejí především kraje a obce, případně i soukromý sektor, nadace, různé fondy či soukromí donátoři. Příjmy poskytovatelů tvoří také úhrady od samotných uživatelů sociálních služeb, příjmy od zdravotních pojišťoven a finanční prostředky získané z projektů financovaných Evropskou unií.

Z rozpočtu města Brna bylo v roce 2018 na služby sociální péče (provozní výdaje) prostřednictvím Odboru sociální péče vynaloženo 569 mil. Kč. Jednalo se o náklady na provoz v zařízeních Odboru sociální péče, příspěvky zřizovatele příspěvkovým organizacím města (Centrum sociálních služeb, 11 domovů pro seniory, romské středisko DROM p. o.), dotace na provoz neziskovým organizacím poskytujícím sociální služby, dotace organizacím národnostních menšin, dotace na projekty prevence kriminality a na protidrogovou politiku. Městským částem byly postoupeny příjmy na provoz 6 středisek pečovatelské služby.

FINANCOVÁNÍ NESTÁTNÍCH NEZISKOVÝCH ORGANIZACÍ

Převážnou část nabídky sociálních služeb v Brně představují nestátní neziskové organizace, jimž město poskytuje každoročně finanční dotaci ze svého rozpočtu na jejich činnost. Kromě toho získávají NNO další finanční dotace na své aktivity i z jiných zdrojů a zvyšují tak objem finančních prostředků vynakládaný v městě Brně na sociální služby.

Dotace z rozpočtu OSP na sociální služby a navazující služby poskytované NNO v tis. Kč:

2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018
*				**	***	****	*****
44 200	44 092	44 680	50 900	72 341	81 754	71 408	63 055

* V roce 2011 byly poprvé poskytnuty v rámci Programu II dotace na služby, které vhodným způsobem navazují na sociální služby nebo je doplňují (nejsou registrovány jako sociální služby). Na tento program byla z celkové částky 44 200 tis. Kč vyčleněna částka 150 tis. Kč.

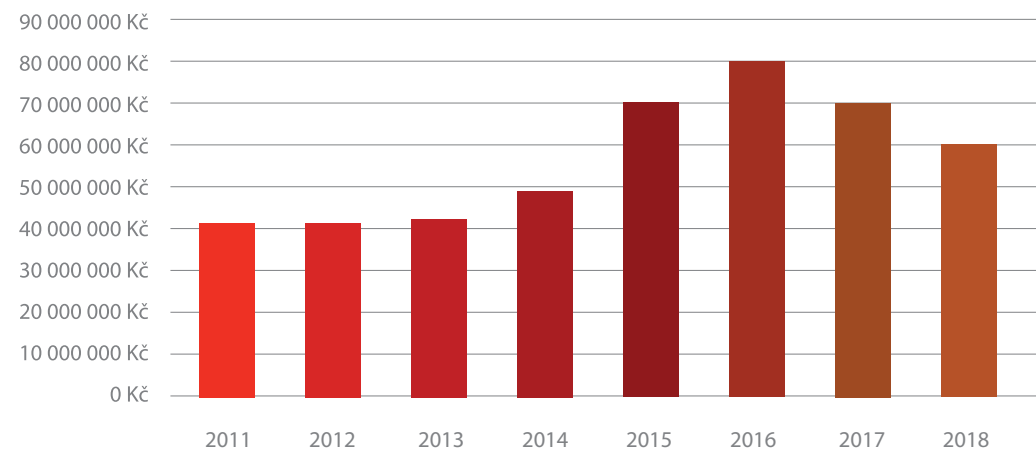
** Podstatné navýšení částky oproti roku 2014 kromě jiného reflektovalo nutnost kofinancovat služby sociální prevence ve výši 20 % skutečných nákladů na tyto služby v souladu se závaznou Metodikou hodnocení registrovaných sociálních služeb vydanou JMK a v souladu se změnou financování sociálních služeb a nastavením mechanismů finanční podpory formou vyrovnávací platby. Na projekty v Programu II (navazující služby) byla z celkového objemu financí vyčleněna částka 500 tis. Kč.

*** V roce 2016 došlo opět k výraznému navýšení celkového objemu financí v sociální oblasti způsobené ukončením Individuálního projektu na vybrané služby sociální prevence JMK (ke konci roku 2015), díky čemuž tyto služby byly zařazeny zpět do standardního dotačního řízení. Navýšena byla i částka na Program II, a to na 1 300 tis. Kč.

**** V roce 2017 byla částka na Program II navýšena na 2 000 tis. Kč.

***** 1. 1. 2018 byl zahájen Individuální projekt „Vybrané služby sociální prevence na území Jihomoravského kraje“, který je finančně podpořen v rámci Operačního programu Zaměstnanost. Do tohoto projektu jsou zahrnuty SAS pro rodiny s dětmi (podrobněji viz Kapitola: Vymezení základních procesů, Individuální projekty JMK). Na kofinancování těchto služeb se město Brno v tomto roce nepodílelo.

Dotace z rozpočtu OSP na sociální služby a navazující služby poskytované NNO (v Kč)



V roce 2015 došlo k významné změně ve správě systému sociálních služeb. Dne 1. ledna vstoupil v účinnost § 101a) zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, který přesunul některé kompetence z úrovně MPSV ČR na kraje.

Kraje (a hlavní město Praha) mají povinnost poskytovat finanční podporu pro poskytovatele sociálních služeb v souladu s pravidly Evropské unie. Dle těchto pravidel jsou sociální služby považovány za služby obecného hospodářského zájmu, které jsou obvykle zajišťovány státem, kraji či obcemi ve veřejném zájmu. Jejich označení vypovídá o faktu, že mají ekonomickou povahu, proto se na ně vztahují soutěžní pravidla, a tedy i pravidla veřejné podpory. Aby se nejednalo o nedovolenou veřejnou podporu, je nutné financovat sociální služby formou vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým subjektům pověřeným poskytováním služeb v obecném hospodářském zájmu. Finanční podpora musí být stanovena jednotným nediskriminujícím způsobem pro všechny poskytovatele sociálních služeb bez ohledu na jejich právní formu.

Jihomoravský kraj zpracovává od roku 2015 v návaznosti na rozhodnutí EU pravidla dotačního řízení na daný rok, nyní jsou platná „**Pravidla řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro léta 2019–2020 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb ve znění Dodatku č. 1**“ (dále též **Pravidla financování JMK**). Pravidla určují mechanismy pro stanovení finanční podpory sociálních služeb formou vyrovnávací platby včetně kritérií pro hodnocení projektových žádostí a dalších principů dotačního řízení. Pravidla také stanovují procentuální výši kofinancování Jihomoravským krajem i jednotlivými obcemi, přičemž pro dotační řízení obcí mají tato procenta doporučující charakter. Dotační řízení obcí, podmínky a způsob jeho vyhlášení, jsou plně v kompetenci obcí.

Město Brno spolupracuje s Jihomoravským krajem, který plánuje síť sociálních služeb na území kraje. Orgány JMK schválily Základní síť sociálních služeb v Jihomoravském kraji pro rok 2020, již tvoří registrované sociální služby na území JMK, které jsou v souladu se střednědobými plány rozvoje sociálních služeb obcí s rozšířenou působností v JMK (komunitní plány) a které jsou zařazeny do Akčního plánu na rok 2020. Zařazení služeb do základní krajské sítě služeb je podmínkou pro vydání a platnost pověření k poskytování služby v obecném hospodářském zájmu krajem a podmínkou pro financování sociálních služeb z prostředků ze státního rozpočtu a z Jihomoravského kraje.

Také Rada města Brna schválila **Základní síť sociálních služeb města Brna pro rok 2020 (reg. dle zákona č. 108/2006 Sb., o soc. službách, ve znění pozdějších předpisů)** (viz příloha č. 2), dále též Základní síť města Brna pro rok 2020. Součástí této sítě je i předpokládané kofinancování z rozpočtu města, která vychází z krajské sítě a jejích údajů. Při vstupu do základní krajské sítě služeb jsou pro rok 2020 určujícími výkonnostními ukazateli u terénních a ambulantních služeb úvazky přímé péče (bez zdravotnického personálu) a lůžkodny u pobytových sociálních služeb. Tyto ukazatele jsou zásadními jednotkami pro stanovení optimální nákladovosti dané služby (údaj nutný pro výpočet vyrovnávací platby), k níž se vztahuje optimální výše podílů jednotlivých zdrojů financování daného druhu sociální služby.

NÁKLADOVOST SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

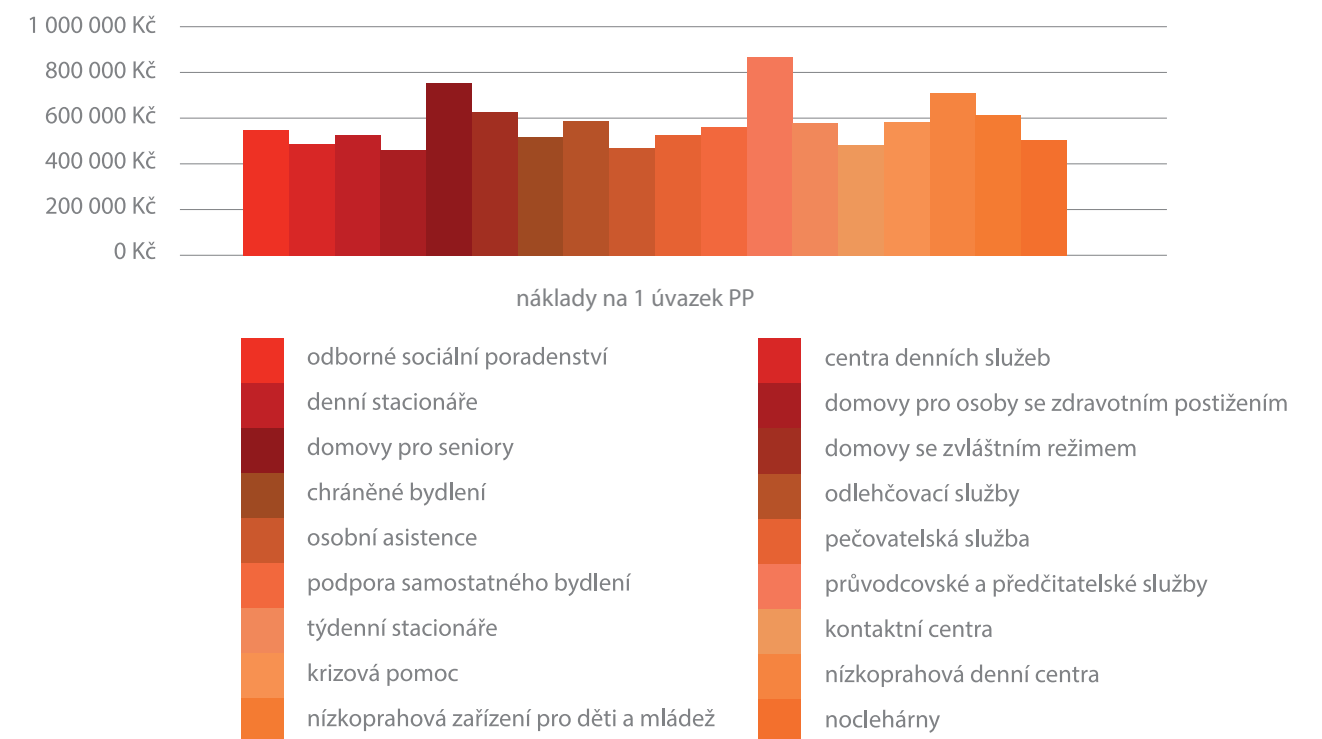
Odbor sociální péče magistrátu a sociální úseky úřadů 24 městských částí poskytují sociální pomoc občanům města Brna v nepříznivé sociální situaci, a to formou sociálních služeb a sociální práce. Tuto činnost vykonává Odbor sociální péče magistrátu ve spolupráci se sociálními odbory 24 úřadů městských částí. Sociální služby jsou pak poskytovány statutárním městem Brnem (Odborem sociální péče magistrátu, 6 středisky pečovatelské služby při úřadech městských částí, 13 příspěvkovými organizacemi města), 2 příspěvkovými organizacemi státu a téměř 80 NNO.

Z analýzy nákladovosti sociálních služeb (viz Příloha Ekonomická analýza nákladovosti jednotlivých druhů sociálních služeb ve městě Brně) vyplynulo, že průměrné náklady na jeden úvazek v přímé péči se pohybují okolo 450 tis. Kč ročně. Tato analýza vycházela z údajů uvedených v benchmarkingové aplikaci KISSoS a také ze závěrečných zpráv o čerpání dotace na sociální služby za rok 2018. Do analýzy byly zahrnuty všechny subjekty poskytující sociální služby ve městě Brně, a to: nestátní neziskové organizace, příspěvkové organizace a statutární město Brno. Naopak zahrnuty nebyly některé služby sociální prevence, na jejichž financování se město Brno v roce 2018 nepodílelo. Tyto služby byly zařazeny do Individuálního projektu „Vybrané služby sociální prevence na území JMK“. Nejvyšší náklady na jeden úvazek v přímé péči představují kontaktní centra, naopak nejnižší náklady jsou v průvodcovských a předčitatelských službách (viz Graf č. 1 Náklady na 1 úvazek přímé péče podle druhu sociální služby).

Vzhledem k systému výše zmíněného vícezdrojového financování jsou rozdíly v příjmech v jednotlivých druzích sociálních služeb. Jedním z významných zdrojů finančních prostředků v preventivních službách jsou evropské fondy. Velká část projektů je zařazena do dočasné sítě sociálních služeb a spadají pod tzv. Koordinovaný přístup k sociálně vyloučeným lokalitám (KPSVL).

Služby péče jsou zase částečně financovány z příjmů od klientů (v nichž je zahrnut i příspěvek na péči).

Graf č.1 Náklady na 1 úvazek přímé péče podle druhu soc. služeb



ODBORNÉ SOCIÁLNÍ PORADENSTVÍ

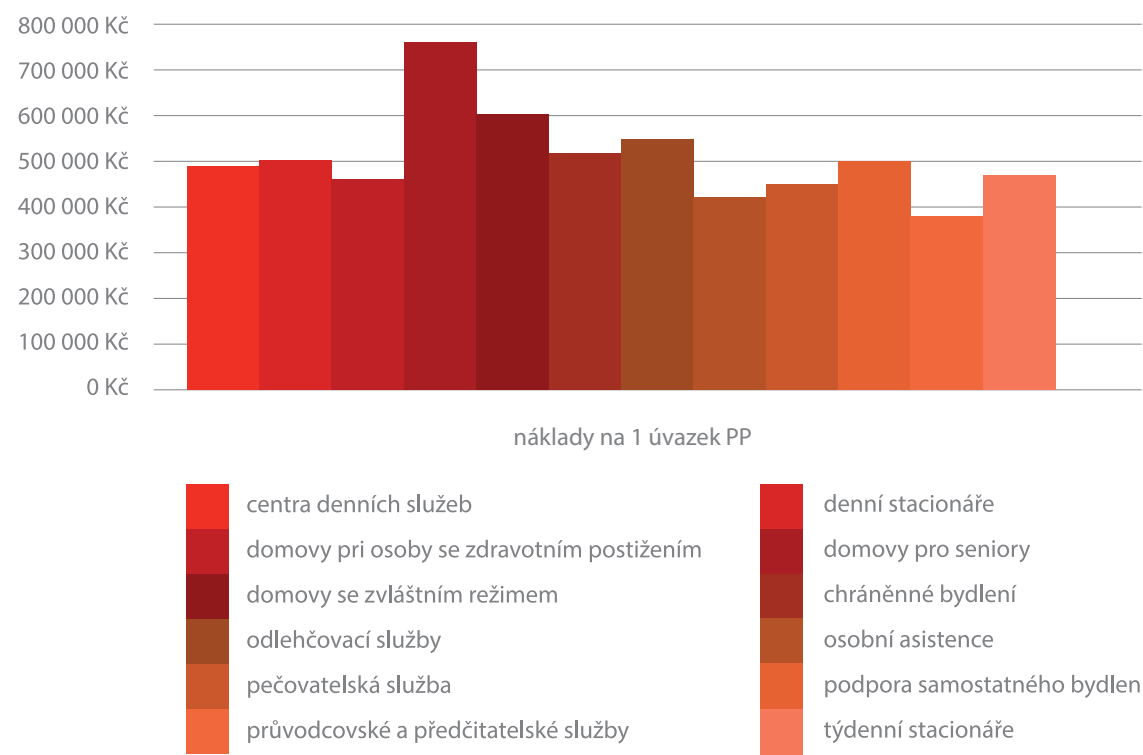
Odborné sociální poradenství poskytuje ve městě Brně 19 NNO a 1 p. o. (Centrum sociálních služeb, p. o. provozuje síť čtyř Manželských a rodinných poraden). V této sociální službě jsou průměrné náklady na jeden úvazek v přímé péči 567 139 Kč.

SLUŽBY PÉČE

Ve službách sociální péče jsou průměrné náklady na jeden úvazek v přímé péči 549 300 Kč. Z dvanácti druhů služeb sociální péče jsou nejvyšší náklady na úvazek v přímé péči v domovech pro seniory, a to 793 156 Kč. Naopak nejnižší náklady jsou v průvodcovských a předčitatelských službách (394 946 Kč) (viz Graf č. 2 Náklady na 1 úvazek přímé péče ve službách péče).

Jedny z nejnižších nákladů na úvazek v přímé péči jsou i ve službě osobní asistence (464 112 Kč). Tato situace by se do budoucna měla změnit. Vzhledem ke stárnutí populace je žádoucí, aby do oblastí terénních služeb, které umožňují seniorům setrvat v domácím prostředí co možná nejdéle, bylo vynakládáno více finančních prostředků. Terénní služby (osobní asistence, pečovatelská služba), které poskytují podporu a pomoc seniorům v jejich domácím prostředí, jsou základním kamenem sítě sociálních služeb. Z Analýzy potřebnosti uživatelů sociálních služeb v JMK vyplynulo, že pro seniory žijící ve vlastním domácím prostředí je prioritou rozvoj terénních služeb, zejména pečovatelské služby dostupné ve večerních/nočních hodinách i o víkendech a svátcích. Také jednou z priorit Akčního plánu rozvoje sociálních služeb v Jihomoravském kraji pro rok 2020 je „Dostupná nabídka terénních a ambulantních služeb odpovídající rozdílným potřebám a specifickým životním situacím seniorů“. Cílem této priority je podpořit rozvoj terénních a ambulantních služeb, které umožní seniorům zůstat v jejich přirozeném prostředí a pečujícím osobám poskytnou odlehčení.

Graf č. 2 Náklady na 1 úvazek přímé péče ve službách péče

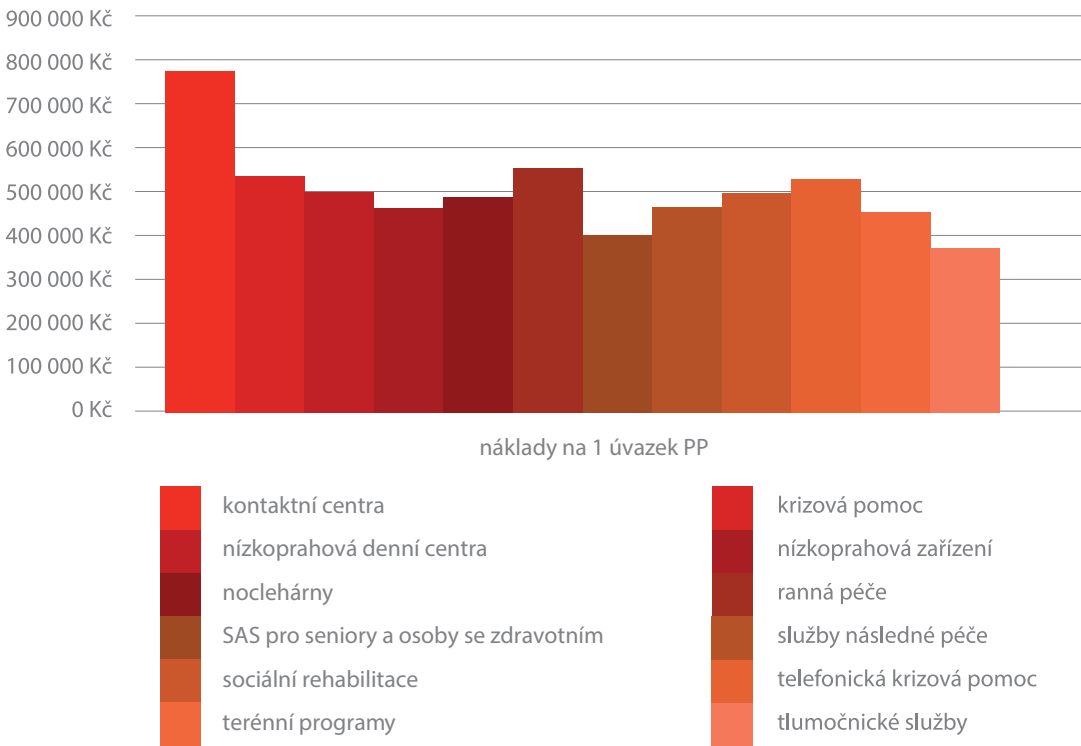


SLUŽBY PREVENCE

Průměrné náklady na jeden úvazek přímé péče jsou v preventivních službách 388 630 Kč (údaj je zkrácený nezahrnutím služeb prevence v IP JMK). Nejvyšší náklady na úvazek přímé péče jsou v kontaktních centrech. Ve městě Brně jsou pouze tři kontaktní centra, z nichž dvě provozuje Společnost Podané ruce o. p. s. a jedno organizace Renadi, o. p. s.

Mezi služby s nejnižšími náklady na úvazek v přímé péči patří tlumočnické služby a SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením (viz Graf č. 3 Náklady na 1 úvazek přímé péče ve službách prevence).

Graf č. 3 Náklady na 1 úvazek přímé péče ve službách prevence



Celkové náklady na sociální služby ve městě Brně za rok 2018 byly 1 474 209 142 Kč. Ve srovnání s maximálními celkovými náklady na rok 2020 stanovenými Pravidly řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro léta 2019—2020 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb, které činí 1 670 567 908 Kč, jsou nižší. Nárůst nákladů je zejména díky navýšení hodnoty finanční podpory na úvazek u některých služeb a dále také díky navýšení platů v příspěvkových organizacích.

ANALÝZA ZÁKLADNÍ SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB MĚSTA BRNA PRO ROK 2020

Základní síť sociálních služeb v Jihomoravském kraji (dále též Základní síť JMK) vytváří a spravuje Jihomoravský kraj. Tuto povinnost mu ukládá zákon č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, ve znění pozdějších předpisů (§ 95 písm. h.). Kraje přihlíží k informacím (informace o kapacitě sociálních služeb, které jsou potřebné pro zajištění potřeb osob na území obce), které mu sdělí obce s rozšířenou působností (§ 94 písm. f.). Zájem na udržení služeb zařazených do návrhu okresní sítě je deklarován ochotou obcí podílet se na spolufinancování služeb dle podmínek stanovených Jihomoravským krajem na příslušný rok. Výše výpočtu finanční podpory vychází z **Pravidel řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro léta 2019–2020 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb ve znění Dodatku č. 1** (dále též Pravidla financování JMK). Finanční podpora je stanovena na základní jednotku sociální služby (1 úvazek v přímé péči měsíčně u ambulantních a terénních služeb nebo 1 lůžkoden u pobytových služeb nebo pobytových forem služeb).

Pravidla financování JMK obsahují závazný mechanismus přiznání finanční podpory, redukční mechanismy, uznatelnost nákladů a další procesní náležitosti. Jihomoravský kraj realizuje finanční podporu v návaznosti na Rozhodnutí Komise (č. 2012/21/EU) ze dne 20. prosince 2011 o použití čl. 106 odst. 2 Smlouvy o fungování Evropské unie na státní podporu ve formě vyrovnávací platby za závazek veřejné služby udělené určitým podnikům pověřeným poskytováním služeb obecného hospodářského zájmu („Rozhodnutí SGEI“).

Pravidla financování JMK stanovují procentuální výši kofinancování obcemi. Procenta spoluúčasti jsou nastavena v souladu s vícezdrojovým financováním sociálních služeb jakožto jedna ze složek v rámci vyrovnávací platby, přičemž pro dotační řízení obcí mají tato procenta doporučující charakter. Obce mohou poskytovatelům sociálních služeb poskytnout dotace v jiné výši. Podmínky a způsob vyhlášení dotačního řízení je dle ustanovení zákona č. 250/2000 Sb., o rozpočtových pravidlech územních rozpočtů, ve znění pozdějších předpisů, plně v kompetenci obce.

Procento spolufinancování služby z úrovně obcí pro nestátní neziskové organizace a příspěvkové organizace obcí

služby odborného sociálního poradenství s převažující cílovou skupinou osob, které jsou obětmi domácího násilí nebo trestních činů nebo osoby s poruchami příjmu potravy	10 %
služby odborného sociálního poradenství pro ostatní cílové skupiny	20 %
služby sociální prevence (bez sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi, sociálně aktivizačních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením a nízkoprahových zařízení pro děti a mládež)	20 %
služby sociální prevence: sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením a nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	30 %
služby sociální péče (bez pečovatelské služby)	8 %
pečovatelská služba	22 %

Pravidla financování JMK také uvádějí, za účelem výpočtu výše finanční podpory, výši stanovené finanční podpory na jednotku (úvazek, lůžko) příslušného druhu sociální služby.

Stanovené hodnoty finanční podpory na 1 úvazek pracovníka měsíčně pro příslušný druh sociální služby

DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	FINANČNÍ HODNOTA NA 1 ÚVAZEK MĚSÍČNĚ	FINANČNÍ PODPORA NA 1 LŮŽKODEN
Odborné sociální poradenství	44 000 Kč	
Centra denních služeb	39 000 Kč	
Denní stacionáře	39 000 Kč	
Denní stacionáře s převažující cílovou skupinou osob s poruchami autistického spektra	43 000 Kč	
Odlehčovací služby	36 000 Kč	1 200 Kč
Osobní asistence	41 000 Kč	
Pečovatelská služba	35 000 Kč	
Pečovatelská služba s rozsahem nejméně 12 hodin denně vč. dnů pracovního klidu, resp. nejméně 84 hodin týdně	41 000 Kč	
Podpora samostatného bydlení	48 000 Kč	
Průvodcovské a předčitatelské služby	36 000 Kč	
Chráněné bydlení		1 000 Kč
Azylové domy — pro rodiny s dětmi		500 Kč
Azylové domy — pro jednotlivce		450 Kč
Domy na půl cesty		500 Kč
Intervenční centra	45 000 Kč	
Kontaktní centra	39 000 Kč	
Krizová pomoc	44 000 Kč	
Nízkoprahová denní centra	38 000 Kč	
Nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	38 000 Kč	
Noclehárny	40 000 Kč	
Raná péče	56 000 Kč	
Služby následné péče	51 000 Kč	600 Kč
Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	39 000 Kč	
Sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	36 000 Kč	

DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	FINANČNÍ HODNOTA NA 1 ÚVAZEK MĚSÍČNĚ	FINANČNÍ PODPORA NA 1 LŮŽKODEN
Sociálně terapeutické dílny	40 000 Kč	
Sociální rehabilitace	43 000 Kč	600 Kč
Telefonická krizová pomoc	44 000 Kč	
Terénní programy	45 000 Kč	
Tlumočnické služby	40 000 Kč	

DOMOVY PRO OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM	FINANČNÍ PODPORA NA 1 LŮŽKODEN
Podíl uživatelů ve III. a IV. stupni závislosti do 65 %	1 100 Kč
Podíl uživatelů ve III. a IV. stupni závislosti od 66 do 80 %	1 200 Kč
Podíl uživatelů ve III. a IV. stupni závislosti od 81 do 100 %	1 300 Kč
Zařízení, ve kterých probíhá proces transformace (služba má ke dni podání žádosti o finanční podporu transformační plán schválený Jihomoravským krajem)	1 300 Kč

DOMOVY PRO SENIORY	FINANČNÍ PODPORA NA 1 LŮŽKODEN
Podíl uživatelů ve III. a IV. stupni závislosti do 50 %	1 050 Kč
Podíl uživatelů ve III. a IV. stupni závislosti od 51 do 80 %	1 100 Kč
Podíl uživatelů ve III. a IV. stupni závislosti od 81 do 100 %	1 150 Kč

DOMOVY SE ZVLÁŠTNÍM REŽIMEM	FINANČNÍ PODPORA NA 1 LŮŽKODEN
Podíl uživatelů ve III. a IV. stupni závislosti do 50 %	1 050 Kč
Podíl uživatelů ve III. a IV. stupni závislosti od 51 do 80 %	1 100 Kč
S převažující cílovou skupinou osob závislých na návykových látkách nebo osob s chronickým duševním onemocněním (mimo cílovou skupinu seniorů s alzheimerovou nebo jinou formou demence)	1 100 Kč
Podíl uživatelů ve III. a IV. stupni závislosti od 81 do 100 %	1 250 Kč

TÝDENNÍ STACIONÁŘE	FINANČNÍ PODPORA NA 1 LŮŽKODEN
Podíl uživatelů ve III. a IV. stupni závislosti do 65 %	1 100 Kč
Podíl uživatelů ve III. a IV. stupni závislosti od 66 do 80 %	1 200 Kč
Podíl uživatelů ve III. a IV. stupni závislosti od 81 do 100 %	1 300 Kč

Malokapacitní pobytová služba sociální péče pro osoby s vysokou mírou nezbytné podpory s kapacitou max. 18 lůžek, přičemž uživatelé nejméně v rozsahu 80 % z kapacity zařízení představují: 1. osoby závislé na pomoci jiné fyzické osoby ve III. a IV. stupni závislosti nebo 2. osoby s kombinovaným tělesným a mentálním postižením případně s přidruženým smyslovým postižením, nebo s kombinovaným tělesným či mentálním postižením případně s přidruženým smyslovým postižením a duševním onemocněním nebo osoby s chronickým duševním onemocněním zejména s duálními diagnózami, poruchou autistického spektra	do max. 2 500 Kč
Velkokapacitní pobytová služba sociální péče se 101 a více lůžky	1 050 Kč

Základní síť JMK pro rok 2020 je tvořena na základě **Pravidel pro tvorbu sítě sociálních služeb v Jihomoravském kraji pro rok 2020** (dále též Pravidla síťování JMK).

Nezbytnou podmínkou pro zařazení služby do Základní sítě JMK je soulad se **Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb v JMK na období 2018-2020** a od r. 2012 pak s akčními plány na daný rok — **Akční plán rozvoje sociálních služeb v Jihomoravském kraji pro rok 2020**.

Pravidla síťování JMK určují základní kritéria pro vstup sociální služby do Základní sítě JMK, jako např. podíl přímé práce s klienty (vyjádřené osobohodinami/přepočtenými intervencemi) na celkovém fondu pracovní doby v rámci 1 úvazku přímé péče nebo minimální roční obloženost a další kritéria. Nezabývají se ale optimalizací sítě, metodickým vedením a kontrolami kvality a efektivity jednotlivých služeb.

Základní síť JMK pro rok 2020 je tedy tvořena registrovanými sociálními službami se zařízením na území Jihomoravského kraje (službě bylo vydáno rozhodnutí o registraci dle § 78 zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách), které v dostatečné kapacitě, náležité kvalitě, požadované efektivitě a odpovídající dostupnosti napomáhají řešit nepříznivou sociální situaci potřebných osob na území kraje a které jsou v souladu se zjištěnými potřebami osob na území kraje.

Síť služeb je tvořena na období jednoho roku. Žádosti o zařazení služby do Základní sítě JMK pro rok 2020 byly podávány v období od 1. 2. 2019 do 15. 2. 2019. Žádosti o aktualizaci údajů v podobě poskytování služby byly podávány od 29. 7. 2019 do 9. 8. 2019.

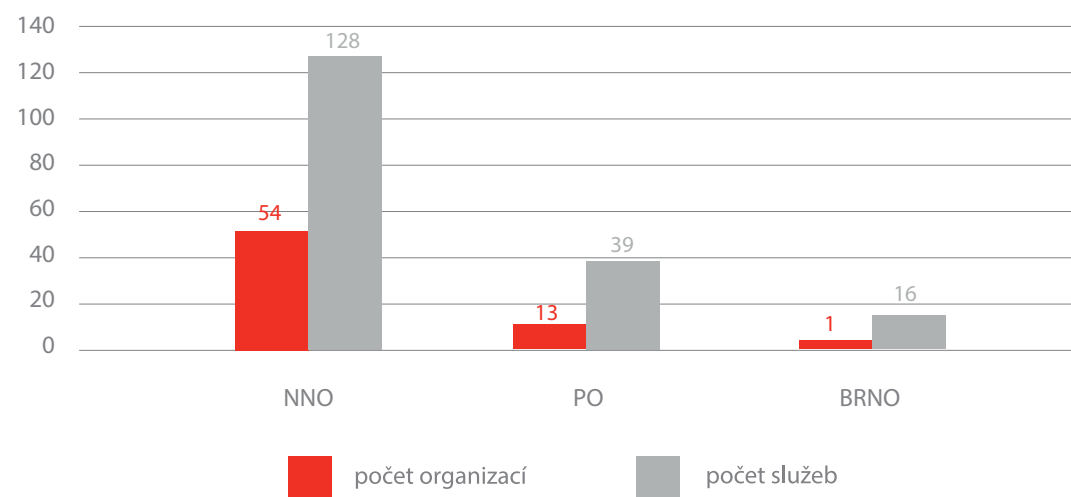
Do Základní sítě JMK pro rok 2020 je zařazeno celkem 424 sociálních služeb, které poskytuje 150 organizací.

Součástí Základní sítě JMK pro rok 2020 je Základní síť města Brna pro rok 2020. Do budoucna bude vytvořena metodika hodnocení sociálních služeb, na základě které budou služby do brněnské sítě zařazovány, ale také vyřazovány (viz Systémová priorita A.3). Z tohoto důvodu budou vytvořeny pravidla brněnské sítě sociálních služeb (viz Systémová priorita A.4).

Do brněnské sítě je zařazeno celkem 183 sociálních služeb, které poskytuje 68 organizací.

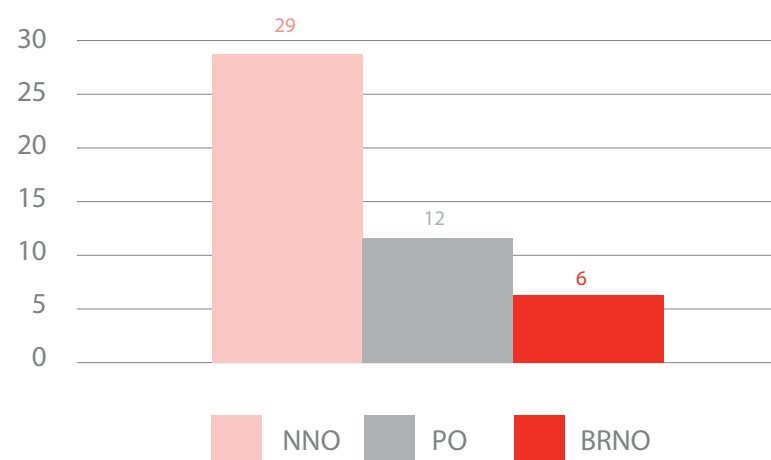
Z toho je 54 nestátních neziskových organizací, které poskytují 128 služeb, 13 příspěvkových organizací statutárního města Brna, které poskytují 39 služeb a statutární město Brno, které poskytuje prostřednictvím Odboru sociální péče 16 služeb.

Graf č.1 Počet organizací a počet a služeb



Do Základní sítě města Brna pro rok 2020 je zařazeno celkem 30 druhů služeb, chybí pouze sociální služba tísňová péče, která je zajištěna mimo režim sociálních služeb prostřednictvím Centra sociálních služeb, p. o. a Městské policie. Dále v Brně není registrována sociální služba terapeutické komunity, která je ale pro občany města dostupná a je spolufinancována z rozpočtu města Brna v rámci dotačního titulu protidrogové prevence.

Graf č. 2 Počty druhů služeb

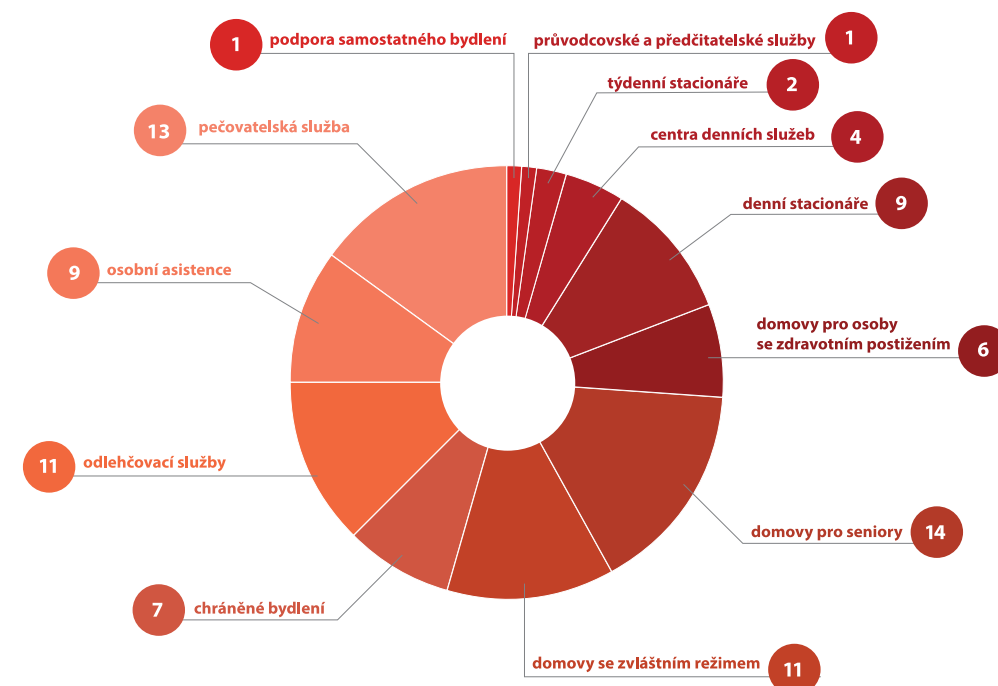


Z toho nestátní neziskové organizace poskytují 29 druhů služeb, příspěvkové organizace města poskytují 12 druhů služeb a statutární město Brno poskytuje 6 druhů služeb. Sociální služby mohou mít formu ambulantní, terénní a pobytovou, přičemž jedna služba může být poskytována více formami.

Počty jednotlivých služeb znázorňují grafy č. 3 a 4.

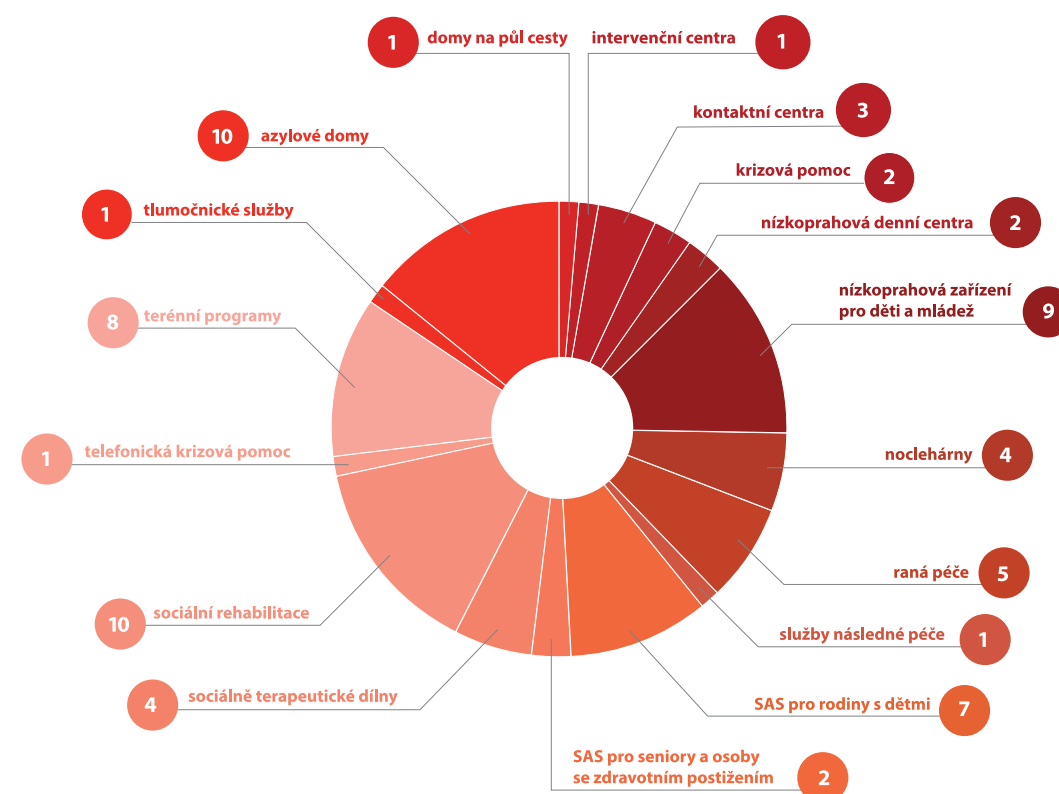
V Základní síti města Brna pro rok 2020 je zařazeno celkem 24 služeb odborného sociálního poradenství, z toho 20 služeb odborného sociálního poradenství je poskytováno nestátními neziskovými organizacemi a 4 služby odborného sociálního poradenství jsou poskytovány příspěvkovými organizacemi statutárního města Brna.

Graf č. 3 Počty služeb sociální péče



V Základní síti města Brna pro rok 2020 je zařazeno celkem 88 služeb sociální péče. Z toho 48 služeb je poskytováno nestátními neziskovými organizacemi, 26 příspěvkovými organizacemi města Brna a 14 městem Brnem.

Graf č. 4 Počty služeb sociální prevence



V Základní síti města Brna pro rok 2020 je zařazeno celkem 71 služeb sociální prevence. Z toho 60 služeb je poskytováno nestátními neziskovými organizacemi, 9 příspěvkovými organizacemi města Brna a 2 městem Brnem.

Co se týká forem poskytování sociálních služeb, je odborné sociální poradenství poskytováno ve 22 případech ambulantní formou a ve 2 případech terénní formou. Služby sociální péče jsou poskytovány ve 13 případech ambulantní formou, 25 forem je terénních a 50 služeb je poskytováno pobytovou formou. Služby sociální prevence jsou poskytovány ve 40 případech ambulantní formou, 20 služeb je terénních a 11 služeb je poskytováno pobytovou formou.

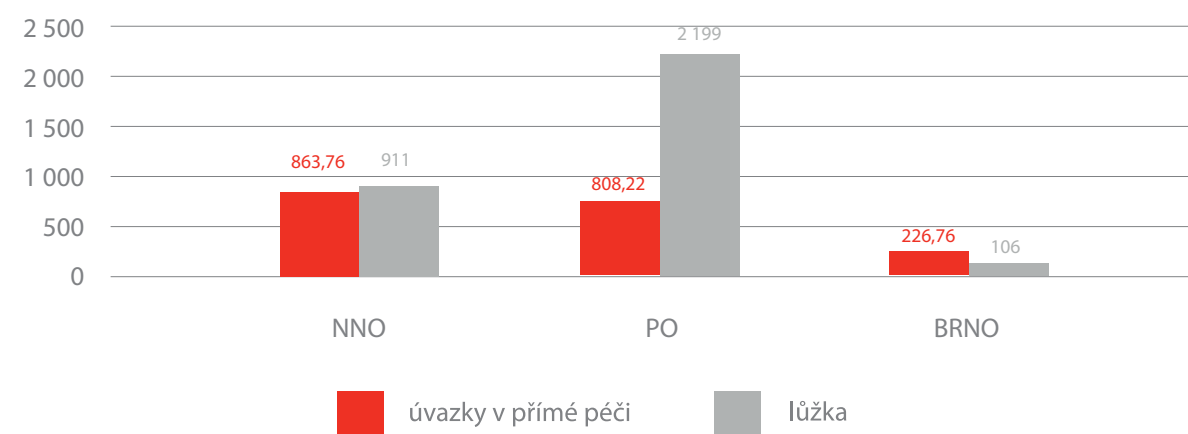
V Základní síti města Brna pro rok 2020 je zařazeno celkem 1 898,74 úvazků v přímé péči a 3 216 lůžek.

Oproti Základní síti města Brna pro rok 2019 je to nárůst o 45,17 úvazků v přímé péči a oproti uzavřenému roku 2018, tedy vyúčtování reálného stavu, je to nárůst o 67,77 úvazků v přímé péči.

Co se týká lůžek, oproti Základní síti města Brna pro rok 2019 je to nárůst o 8 lůžek a oproti uzavřenému roku 2018, tedy vyúčtování reálného stavu, je to snížení o 3 lůžka.*

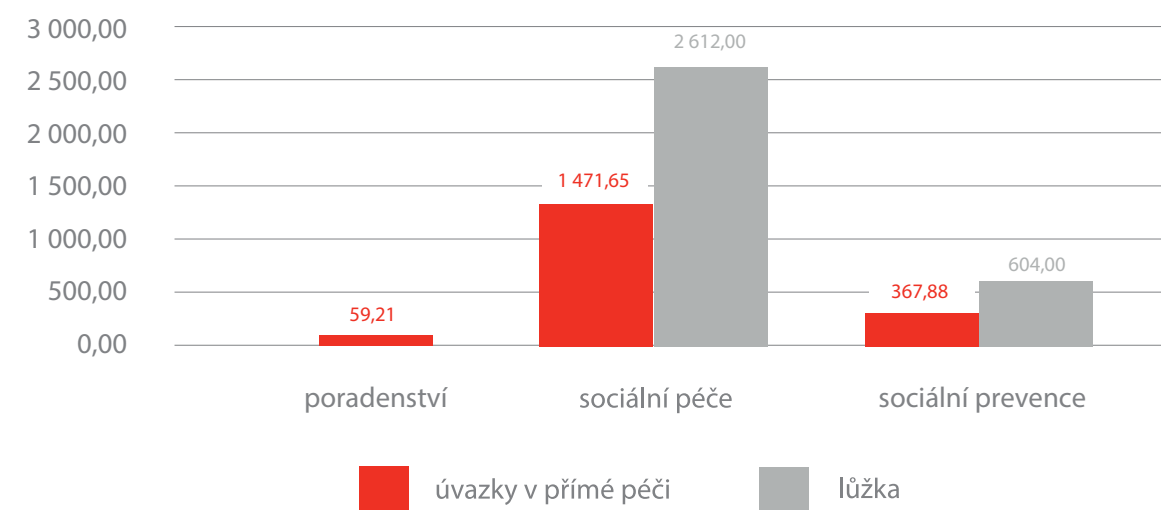
Nárůst úvazků je dán povoleným rozvojem, který je obsažen v Akčním plánu JMK pro rok 2020. Dokument obsahuje Přehled rozvojových priorit Jihomoravského kraje pro rok 2020, a to celokrajské priority a také podporované rozvojové priority za jednotlivé okresy/obce s rozšířenou působností nad rámec uvedených celokrajských priorit — výstup procesu komunitního plánování příslušných obcí s rozšířenou působností v Jihomoravském kraji. Např. pro rok 2019 bylo povoleno rozšíření stávajících služeb osobní asistence, maximálně však do výše 1 úvazku pracovníka přímé péče a pro rok 2020 bylo povoleno rozšíření stávajících služeb rané péče, maximálně však do výše 1 úvazku pracovníků přímé péče.

Graf č. 5 Počty úvazků a lůžek



Z celkových úvazků 1 898,74 v přímé péči a celkových 3 216 lůžek je v nestátních neziskových organizacích 863,76 úvazků v přímé péči a 911 lůžek, v rámci příspěvkových organizací statutárního města Brna je to 808,22 úvazků v přímé péči a 2 199 lůžek a v rámci statutárního města Brna je ve službách v Základní síti města Brna pro rok 2020 obsaženo 226,76 úvazků v přímé péči a 106 lůžek.

Graf č. 6 Počty úvazků a lůžek u služby odborného sociálního poradenství, služeb sociální péče a sociální prevence



Služba odborného sociálního poradenství je poskytována 59,21 úvazky v přímé péči. Služby sociální péče jsou zajišťovány 1 471,65 úvazky v přímé péči a jsou zajišťovány 2 612 lůžky. Služby sociální prevence jsou zajišťovány 367,88 úvazky v přímé péči a jsou zajišťovány 604 lůžky.

Celkové náklady na tyto úvazky a lůžka činí celkem 1 670 567 908 Kč, předpokládané kofinancování města Brna činí celkem 195 658 249 Kč.

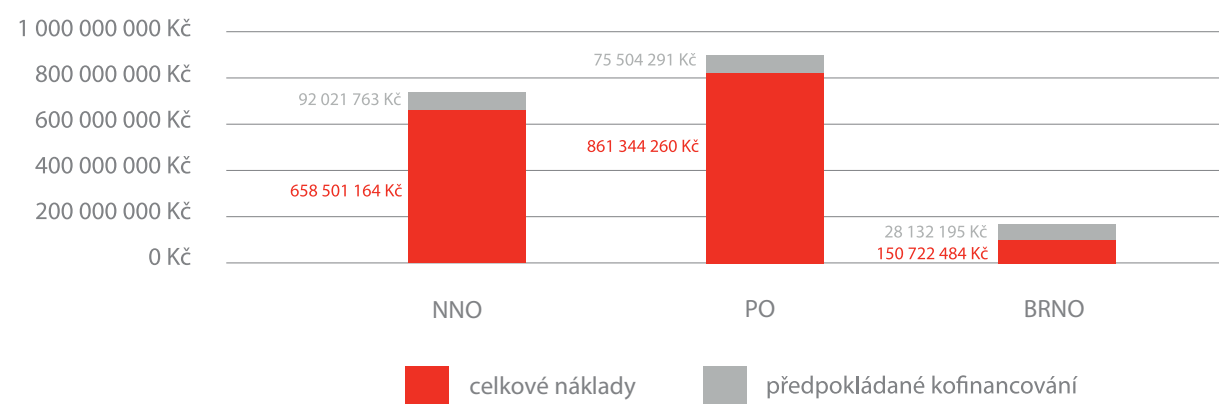
Oproti Základní síti sociálních služeb města Brna pro rok 2019 je to nárůst o 16 721 600 Kč a oproti uzavřenému roku 2018, tedy vyúčtování reálného stavu, je to nárůst o 19 358 766 Kč. *

*Meziroční srovnání údajů (úvazky, lůžka a náklady) není relevantní, a to vzhledem k tomu, že od 1. 1. 2018 byly některé služby sociální prevence zařazeny do Individuálního projektu „Vybrané služby sociální prevence na území Jihomoravského kraje“ a město Brno se v tomto roce nepodílelo na jejich kofinancování. Proto tyto služby nepředkládaly Odboru sociální péče Magistrátu města Brna závěrečné vyúčtování a nejsou tak zahrnuty v Ekonomické analýze nákladovosti za rok 2018.

Nárůst nákladů je zejména kvůli navýšení finanční hodnoty na 1 úvazek měsíčně oproti roku 2018 a dále také kvůli navýšení platů v příspěvkových organizacích. V Pravidlech řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro rok 2018 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb byla např. stanovena finanční hodnota na 1 úvazek měsíčně u rané péče 45 000 Kč a u osobní asistence 31 000 Kč. Nyní Pravidla financování určují, jak vyplývá z textu výše, u rané péče 56 000 Kč a u osobní asistence 41 000 Kč. Tato změna byla Jihomoravským krajem stanovena u více druhů služeb.

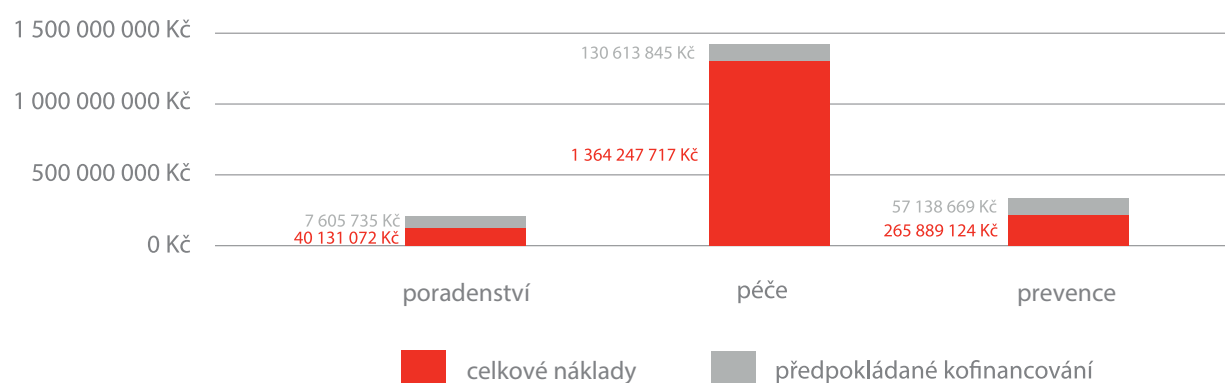
Co se týká kofinancování, nelze se Základní síti sociálních služeb města Brna pro rok 2019 srovnávat, neboť u služeb financovaných z IP JMK nebylo v Základní síti sociálních služeb města Brna pro rok 2019 uvedeno kofinancování.

Graf č. 7 Celkové náklady a předpokládané kofinancování



Z celkových nákladů na úvazky v přímé péči a lůžka 1 670 567 908 Kč a z celkového kofinancování 195 658 249 Kč tvoří náklady v nestátních neziskových organizacích 658 501 164 Kč a kofinancování 92 021 763 Kč. V příspěvkových organizacích tvoří náklady 861 344 260 Kč a kofinancování 75 504 291 Kč. V rámci statutárního města Brna činí náklady na úvazky a lůžka v Základní síti města Brna pro rok 2020 150 722 484 Kč a kofinancování 28 132 195 Kč.

Graf č. 8 Celkové náklady a předpokládané kofinancování odborného sociálního poradenství, služeb sociální péče a prevence



V Základní síti města Brna pro rok 2020 jsou obsaženy také služby, které jsou zařazené do Individuálního projektu JMK „Vybrané služby sociální prevence na území Jihomoravského kraje“. Jedná se o sociální služby: azylové domy, domy na půl cesty, intervenční centra, sociálně terapeutické dílny a sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi. Od roku 2019 umožňují Pravidla financování JMK kofinancování těchto služeb i ze strany obcí, což statutární město Brno činí.

Do roku 2022 usiluje o vstup do Základní sítě města Brna, resp. Základní sítě JMK celkem 23 nových služeb poskytovaných 14 organizacemi. Celková kapacita těchto služeb činí 63,44 úvazků v přímé péči a 150 lůžek. Náklady na tyto úvazky a lůžka činí 103 500 326 Kč a kofinancování činí 12 900 227 Kč. Do roku 2022 proběhnou také dvě transformace. Jedno chráněné bydlení bude částečně transformováno na domovy pro osoby se zdravotním postižením a druhé chráněné bydlení bude celé transformováno na službu domovy se zvláštním režimem. Do roku 2022 požadují rozvoj také stávající služby, a to v celkové kapacitě 246,59 úvazků a 29 lůžek. Celkové náklady činí 141 921 910 Kč a kofinancování činí 22 043 989 Kč. Více viz kapitola „Cíle rozvoje sociálních služeb do roku 2022“.

DOČASNÁ SÍŤ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB JMK

Jak je již popsáno v kapitole „Vymezení základních procesů“, dočasnou síť sociálních služeb JMK tvoří od roku 2017 nové sociální služby nebo rozšířené kapacity stávajících sociálních služeb nad rámec kapacit stanovených v Základní síti JMK, které jsou na základě realizace neinvestičních projektů hrazené z finančních prostředků Evropské unie. Do Dočasné sítě sociálních služeb JMK jsou zařazovány plánované kapacity jednak v rámci individuálních projektů, ale především pak v rámci Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám (KPSVL), případně kapacity plánované v rámci projektů ITI či MAS. Dočasná síť je průběžně aktualizována tak, aby reagovala na postupně vyhlašované výzvy v rámci operačních programů. Postup pro zařazení služby do Dočasné sítě sociálních služeb JMK je ošetřen v Pravidlech pro tvorbu dočasné sítě sociálních služeb v Jihomoravském kraji od roku 2017.

Níže v tabulce je uveden pouze přehled brněnských kapacit zařazených do Dočasné sítě sociálních služeb JMK k září 2019. Jedná se o 7 druhů služeb, počet služeb je 35, poskytuje je 14 organizací. Celková kapacita činí 109,63 úvazků v přímé péči. Celkem je v Dočasné síti sociálních služeb JMK k září 2019 zařazeno 51 služeb s celkovou kapacitou 134,12 úvazků v přímé péči. Více než polovina kapacit zařazených do Dočasné sítě sociálních služeb v JMK je tedy ve městě Brně.

DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	ÚVAZKY	ZDROJ FINANCOVÁNÍ	POČET SLUŽEB
odborné sociální poradenství	30,7	ITI, KPSVL, ESF	13
kontaktní centra	6,89	KPSVL	3
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	4,1	KPSVL	1
služby následné péče	9,9	ITI, KPSVL, ESF	3
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	5,9	KPSVL	2
sociální rehabilitace	29,33	KPSVL, ESF	5
terénní programy	22,81	KPSVL	8
celkem	109,63		35

ZDROJ FINANCOVÁNÍ	ÚVAZKY	POČET SLUŽEB
KPSVL	77,78	26
ITI	5,95	2
ESF	25,9	7
celkem	109,63	35

SÍŤ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB S NADREGIONÁLNÍ ČI CELOSTÁTNÍ PŮSOBNOSTÍ (MINISTERSKÁ SÍŤ „B“)

Jak je již popsáno v kapitole „Vymezení základních procesů“, jedná se o služby se zařízením a s působností na území Jihomoravského kraje, kterým je, na základě splnění podmínek pro zařazení do sítě MPSV pro služby s celostátní působností, uděleno MPSV Pověření k poskytování služeb v obecném hospodářském zájmu. Statutární město Brno k tomuto pověření a následnému spolufinancování přistupuje prostřednictvím Smlouvy o poskytnutí dotace. Definice pravidel pro služby s celostátní působností je plně v kompetenci MPSV.

V síti služeb s celostátní působností je zařazeno celkem 164 služeb. Město Brno z toho v roce 2019 spolufinancovalo 14 služeb poskytovaných 10 organizacemi o celkové kapacitě 13,28 úvazků v přímé péči určených pro Brno. Spolufinancování činilo celkem 1 070 000 Kč. Celková kapacita úvazků v přímé péči podporovaných služeb je 118,79.

OSTATNÍ REGISTROVANÉ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Jedná se o registrované sociální služby se zařízením na území Jihomoravského kraje, které nesplňují podmínku souladu se Střednědobým plánem rozvoje sociálních služeb Jihomoravského kraje a Akčním plánem rozvoje sociálních služeb v JMK. Nevznikly jako výstup procesu plánování sociálních služeb v Jihomoravském kraji. Financování těchto služeb neprobíhá z veřejných prostředků a je plně v kompetenci daného poskytovatele/zřizovatele služby. Jedná se např. o služby, resp. organizace zřizované státem (Centrum Kociánka a Centrum sociálních služeb pro osoby se zrakovým postižením v Brně-Chrlicích) a další, např. organizace Centrum lékařské péče spol. s r.o., která provozuje domov pro seniory.

Celkem na území města Brna působí 236 registrovaných sociálních služeb, které poskytuje 89 organizací. ** Z toho je 42 služeb odborného sociálního poradenství, 99 služeb sociální péče a 95 služeb sociální prevence.

*** Zdroj: Registr poskytovatelů sociálních služeb, září 2019*

CÍLE ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB DO ROKU 2022

V rámci setkávání pracovních skupin komunitního plánování sociálních služeb probíhaly diskuze ohledně současných potřeb a výhledu do roku 2022. Proběhlo mapování potřeb rozvoje kapacit, které by pokryly poptávku v rámci jednotlivých služeb a cílových skupin. Tato sesbíraná data jsou zpracována v předchozí kapitole a rovněž jsou součástí příloh tohoto materiálu.

Výsledkem plánování rozvoje sociálních služeb je vždy kompromis mezi identifikovanými potřebami rozvoje a možnostmi, co se týče zdrojů jejich naplnění. Celkově potřeby v podstatě téměř vždy převyšují možnosti jejich uspokojení, a proto je nutné na dané plánovací období (v tomto případě do roku 2022) stanovit reálné priority, kterých lze na základě omezených zdrojů a situace na trhu práce dosáhnout. Právě současná situace na trhu práce představuje zásadní úskalí při naplňování potřebného rozvoje služeb. I přesto, že po letech začaly růst platy a mzdy v sociálních službách, je velkým problémem do služeb získávat jak kvalifikovaný (manažeri a soc. pracovníci), tak i méně kvalifikovaný (pracovníci v soc. službách) personál. Rovněž při budování potřebných kapacit pobytových služeb se naráží na omezené možnosti, ať už v rámci rekonstrukcí či budování nových zařízení, kdy je složité v městě Brně nalézt vyhovující lokalitu a pozemek. Pobytová zařízení musí splňovat velmi přísná kritéria (materiálně technické standardy a požadavky na požární ochranu), provozované zařízení musí lokálně odpovídat územnímu plánu a lokalita musí být vhodná pro danou cílovou skupinu. Skloubit všechny tyto požadavky, v silně urbanizovaném městě Brně, je skutečně nemalý problém. To znamená, že i kdyby byly k dispozici neomezené finanční zdroje, i tak by bylo nereálné v daném časovém období tří let (do roku 2022) celkový požadovaný rozvoj realizovat. Ideální varianta i nadále zůstává součástí tohoto dokumentu (příloha č. 5) pro představu, jaké kapacity v rámci sociálních služeb ve městě Brně chybí.

Je také nutné zohledňovat možnosti různých zdrojů financování u jednotlivých druhů služeb, především pak možnosti, které nabízejí Evropské strukturální a investiční fondy (v oblasti sociálních služeb především OP Z, OP VVV a IROP). Z tohoto pohledu se nabízejí mnohem větší možnosti financování především služeb sociální prevence a poradenství, což je nutno reflektovat u služeb sociální péče. V současné době je významná část kapacit sociálních služeb v městě Brně financována právě z evropských fondů a bude tomu tak i v příštím programovém období let 2021–2027 (ovšem zatím není jasné za jakých konkrétních podmínek). Specifická situace je pak v rámci některých služeb sociální prevence, které jsou nyní financovány skrze Individuální projekty Jihomoravského kraje („Vybrané služby sociální prevence na území Jihomoravského kraje“). V současnosti se jedná o sociální služby: azylové domy, sociálně terapeutické dílny, domy na půl cesty, intervenční centra a sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi. Je možné, že k těmto vybraným službám v budoucnu přibude i některá (nebo některé) další.

Níže je uvedeno celkové shrnutí identifikovaných potřeb rozvoje sociálních služeb v městě Brně a následují tři variantní možnosti.

CELKOVÉ POTŘEBNÉ NAVÝŠENÍ KAPACIT SOCIÁLNÍCH SLUŽEB DO ROKU 2022 (BEZ INVESTIČNÍCH NÁKLADŮ):

- Celkový počet úvazků v přímé péči: 310,03
- Celkový počet lůžek: 179
- Celkové náklady: 245 422 236 Kč
- Celkové náklady na kofinancování ze strany města dle stávajících pravidel: 34 944 216 Kč

Pozn.: Výše uvedené údaje shrnují veškeré identifikované potřeby rozvoje, které vzešly z procesu komunitního plánování sociálních služeb. Jedná se tedy o kapacity a související náklady, potřebné nad rámec stávajícího

VARIANTY MOŽNÉHO ROZVOJE SOCIÁLNÍCH SLUŽEB DO ROKU 2022

VARIANTA A

DRUH SLUŽBY	POČET ÚVAZKŮ / LŮŽEK	CELKOVÉ NÁKLADY	KOFINANCOVÁNÍ MĚSTA
odlehčovací služby (terénní)	1,50	777 600 Kč	62 208 Kč
osobní asistence	52,13	30 777 552 Kč	2 462 204 Kč
pečovatelská služba	33,75	19 926 000 Kč	4 383 720 Kč
raná péče	9,60	7 741 440 Kč	1 548 288 Kč
sociální rehabilitace	32,32	20 658 576 Kč	4 131 715 Kč
denní stacionáře	11,87	7 351 500 Kč	588 120 Kč
domovy pro osoby se zdravotním postižením	12	6 570 000 Kč	525 600 Kč
domovy se zvláštním režimem	74	27 740 000 Kč	2 219 200 Kč
chráněné bydlení	35	24 820 000 Kč	1 985 600 Kč
odlehčovací služby (pobytové)	70	30 660 000 Kč	2 452 800 Kč
kontaktní centra	14,09	8 572 356 Kč	1 714 471 Kč
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	2,70	1 600 560 Kč	480 168 Kč
odborné sociální poradenství	27,43	18 748 752 Kč	3 742 886 Kč
služby následné péče	3,00	2 386 800 Kč	477 360 Kč
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi *	13,25	8 061 300 Kč	2 418 390 Kč
sociálně terapeutické dílny *	2,07	1 291 680 Kč	258 336 Kč
telefonická krizová pomoc	3,00	1 900 800 Kč	380 160 Kč
terénní programy	26,91	17 437 680 Kč	3 487 536 Kč
tlumočnické služby	3,20	1 843 200 Kč	368 640 Kč
CELKEM	236,82 úv. / 191 lůžek	238 865 796 Kč	33 687 402 Kč
CELKEM (bez IP JMK)	221,5 úv. / 191 lůžek	229 512 816 Kč	31 010 676 Kč

Pozn.: Rozdíl 12 lůžek oproti celkovým identifikovaným potřebám je způsoben transformací 12 lůžek z CHB na DZR — v tomto přehledu se jeví jako 12 nově požadovaných lůžek, nicméně kalkulace nákladů odpovídá přesunu 12 lůžek do jiné služby (která má vyšší nákladovost).

* Tyto služby jsou v současnosti zařazeny do Individuálního projektu „Vybrané služby sociální prevence na území Jihomoravského kraje“. Doba realizace projektu je od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2021 (zahrnuje služby: azylové domy, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, sociálně terapeutické dílny, intervenční centra a domy na půl cesty).

VARIANTA B

DRUH SLUŽBY	POČET ÚVAZKŮ / LŮŽEK	CELKOVÉ NÁKLADY	KOFINANCOVÁNÍ MĚSTA
odlehčovací služby (terénní)	1,50	777 600 Kč	62 208 Kč
osobní asistence	20,00	11 808 000 Kč	944 640 Kč
pečovatelská služba	12,00	7 084 800 Kč	566 784 Kč
raná péče	3,00	2 419 200 Kč	483 840 Kč
sociální rehabilitace	11,00	7 378 800 Kč	1 475 760 Kč
denní stacionáře	4,00	2 433 600 Kč	194 688 Kč
domovy pro osoby se zdravotním postižením	12	6 570 000 Kč	525 600 Kč
domovy se zvláštním režimem	61	26 188 750 Kč	2 095 100 Kč
chráněné bydlení	19	11 862 500 Kč	949 000 Kč
odlehčovací služby (pobytové)	23	10 074 000 Kč	805 920 Kč
kontaktní centra	8,00	4 867 200 Kč	973 440 Kč
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	2,70	1 600 560 Kč	480 168 Kč
odborné sociální poradenství	9,00	6 177 600 Kč	1 235 520 Kč
služby následné péče	3,00	2 386 800 Kč	477 360 Kč
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi *	5,00	3 042 000 Kč	912 600 Kč
sociálně terapeutické dílny *	2,07	1 291 680 Kč	258 336 Kč
telefonická krizová pomoc	3,00	1 900 800 Kč	380 160 Kč
terénní programy	9,00	5 832 000 Kč	1 166 400 Kč
tlumočnické služby	2,00	1 152 000 Kč	230 400 Kč
CELKEM	95,27 úv. / 115 lůžek	114 847 890 Kč	14 217 924 Kč
CELKEM (bez IP JMK)	88,2 úv. / 115 lůžek	110 514 210 Kč	13 046 988 Kč

* Tyto služby jsou v současnosti zařazeny do Individuálního projektu „Vybrané služby sociální prevence na území Jihomoravského kraje“. Doba realizace projektu je od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2021 (zahrnuje služby: azylové domy, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, sociálně terapeutické dílny, intervenční centra a domy na půl cesty).

VARIANTA C

DRUH SLUŽBY	POČET ÚVAZKŮ / LŮŽEK	CELKOVÉ NÁKLADY	KOFINANCOVÁNÍ MĚSTA
odlehčovací služby (terénní)	1,50	777 600 Kč	62 208 Kč
osobní asistence	20,00	11 808 000 Kč	944 640 Kč
pečovatelská služba	12,00	7 084 800 Kč	566 784 Kč
raná péče	3,00	2 419 200 Kč	483 840 Kč
sociální rehabilitace	11,00	7 378 800 Kč	1 475 760 Kč
denní stacionáře	4,00	2 433 600 Kč	194 688 Kč
domovy pro osoby se zdravotním postižením	12	6 570 000 Kč	525 600 Kč
domovy se zvláštním režimem	30	12 045 000 Kč	963 600 Kč
chráněné bydlení	19	11 862 500 Kč	949 000 Kč
odlehčovací služby (pobytové)	23	10 074 000 Kč	805 920 Kč
služby následné péče	1,50	1 193 400 Kč	238 680 Kč
sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi *	1,50	912 600 Kč	182 520 Kč
telefonická krizová pomoc	3,00	1 900 800 Kč	380 160 Kč
tlumočnické služby	2,00	1 152 000 Kč	230 400 Kč
CELKEM	59,5 úv. / 84 lůžek	77 612 300 Kč	8 003 800 Kč

* Tyto služby jsou v současnosti zařazeny do Individuálního projektu „Vybrané služby sociální prevence na území Jihomoravského kraje“. Doba realizace projektu je od 1. 1. 2018 do 31. 12. 2021 (zahrnuje služby: azylové domy, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, sociálně terapeutické dílny, intervenční centra a domy na půl cesty).

POŽADAVEK NA NAVÝŠENÍ FINANČÍ Z ROZPOČTU MĚSTA BRNA NA SOCIÁLNÍ SLUŽBY V LETECH 2021 A 2022

Z výše uvedených variant vychází níže uvedené celkové požadavky na navýšení financí z rozpočtu města Brna na sociální služby v letech 2021 a 2022. Kapacity sítě sociálních služeb pro rok 2020 jsou již stanoveny, jelikož proces síťování služeb v rámci celého Jihomoravského kraje pro následující rok probíhá již v první polovině roku předchozího (tedy ke stanovení kapacit sítě pro rok 2020 došlo již v první polovině roku 2019). Z tohoto důvodu jsou uvedené požadavky rozloženy do dvou let 2021–2022. Uvedené částky jsou zaokrouhleny.

VARIANTA A
Celkové náklady na rozvoj: 240 mil. Kč (tzn. 120 mil. Kč v roce 2021 a 120 mil. Kč v roce 2022) Kofinancování města dle pravidel: 34 mil. Kč (tzn. 17 mil. Kč v roce 2021 a 17 mil. Kč v roce 2022)
VARIANTA B
Celkové náklady na rozvoj: 115 mil. Kč (tzn. 57,5 mil. Kč v roce 2021 a 57,5 mil. Kč v roce 2022) Kofinancování města dle pravidel: 14 mil. Kč (tzn. 7 mil. Kč v roce 2021 a 7 mil. Kč v roce 2022)
VARIANTA C
Celkové náklady na rozvoj: 78 mil. Kč (tzn. 39 mil. Kč v roce 2021 a 39 mil. Kč v roce 2022) Kofinancování města dle pravidel: 8 mil. Kč (tzn. 4 mil. Kč v roce 2021 a 4 mil. Kč v roce 2022)

U všech výše uvedených částek se jedná o kvalifikované odhady, které vycházejí ze stávajících Pravidel řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro léta 2019–2020 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb. V současnosti nelze odhadovat, jak budou nastavena pravidla pro další období. Dalším faktem je skutečnost, že v rámci připravované novely zákona o sociálních službách se pracuje se změnami v systému financování služeb a je možné, že dojde k centralizaci financování zpět pod MPSV, což by znamenalo změnu pravidel a jiný způsob kofinancování ze strany měst.

Co se týče uvedených variant možností rozvoje služeb a jeho financování je zřejmé, že v každém případě půjde o kombinaci toho, jaký objem kapacit zařadí Krajský úřad JMK do své celokrajské sítě v rámci nového Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb JMK (SPRSS) pro období 2021–2023 a tyto kapacity bude město Brno kofinancovat dle aktuálně platných pravidel, a jaký objem dalších kapacit bude město schopno financovat v plné výši samo. Toto bude záležitostí vyjednávání v rámci krajského procesu plánování při tvorbě nového SPRSS se všemi 21 obcemi s rozšířenou působností JMK. Jinými slovy výše uvedené varianty v takto „čisté“ podobě nejsou reálné, jedná se pouze o modelace a vždy se bude v konečném výsledku jednat o určitý kompromis mezi požadavky města Brna (a dalšími obcemi s rozšířenou působností) a možnostmi Jihomoravského kraje (potažmo alokované částky ze státního rozpočtu).

Varianta A představuje ideální situaci v případě, že by byl k dispozici dostatečný objem prostředků ze všech zdrojů (státního, krajského i městského rozpočtu). S touto variantou nelze reálně kalkulovat, jednalo by se o velmi razantní nárůst finančních prostředků, který nelze předpokládat. Varianta je v dokumentu uvedena spíše pro představu celkového objemu požadavků na rozvoj. **Jako reálnější se tedy jeví varianty B a C. Především pak varianta C** zohledňuje fakt, že obecně u služeb sociální péče, na rozdíl od služeb sociálního poradenství a prevence jsou velmi omezené (případně žádné) možnosti financování (především provozních nákladů) z fondů EU. Co se týče požadovaného rozvoje u služeb sociálního poradenství a prevence, jedná se z velké části o zachování kapacit, které jsou nyní právě dočasně financovány z fondů EU (tyto kapacity jsou nyní zařazeny do tzv. dočasné sítě soc. služeb JMK). Lze předpokládat, že i v rámci dalšího programového období EU budou i nadále určité možnosti dalšího financování těchto služeb z ESIF.

Shrme-li výše uvedené, lze konstatovat, že v případě navýšení celkové částky z rozpočtu města Brna určené na provoz sociálních služeb o 30 mil. Kč pro rok 2021 a o dalších 30 mil. Kč pro rok 2022 by se mohlo dosáhnout rozvoje služeb zhruba v rozmezí mezi uvedenými variantami B a C. To za předpokladu, že se určité navýšení kapacit podaří prosadit do krajské sítě sociálních služeb v daném období a také za předpokladu, že může dojít k určité redukci některých kapacit v rámci sítě stávající. Sociální služby jsou průběžně kontrolovány jak po stránce efektivity, tak i kvality a potřebnosti a na tuto oblast se Odbor sociální péče MMB bude zaměřovat ještě důsledněji (viz systémová priorita A). Potřeby v oblasti sociálních služeb se neustále určitým způsobem vyvíjejí a v čase proměňují a na to také musí reagovat síť služeb. Pokud některé služby pro některé cílové skupiny již nepřinášejí potřebný efekt, je třeba je transformovat do jiných služeb nebo je ze sítě vyřadit a uvolněné prostředky využít tam, kde jsou potřebnější.

SYSTÉMOVÉ PRIORITY

A. ROZVOJ PROCESU PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V MĚSTĚ BRNĚ

Proces komunitního plánování sociálních služeb se neustále vyvíjí a musí reagovat na neustále se měnící podmínky. Pro kvalitnější a účelnější plánování je třeba změnit přístup ve smyslu opuštění rigidního rozdělování cílových skupin a zaměřit se na konkrétní potřeby a řešení nepříznivých sociálních situací. Tomuto se musí přizpůsobit také organizační struktura procesu a setkávání pracovních skupin k tematickým oblastem, a to napříč cílovými skupinami ideálně se zastoupením všech relevantních aktérů. Vzhledem k neustálému nárůstu služeb a rozšiřování kapacit ať v rámci sítě základní či sítě dočasné, je také nutné zajistit udržitelné financování s čímž souvisí nutnost optimalizace brněnské sítě služeb, tedy hodnocení potřebnosti a efektivity jednotlivých služeb a vytvoření jasných a transparentních pravidel pro zařazení případně vyřazení služeb či jejich kapacit ze sítě.

OPATŘENÍ A.1	ZAMĚŘENÍ PROCESU PLÁNOVÁNÍ NA POTŘEBY A NA ŘEŠENÍ NEPŘÍZNIVÝCH SOCIÁLNÍCH SITUACÍ SKRZE SLUŽBY, NIKOLIV CÍLOVÉ SKUPINY
V rámci procesu plánování služeb se čím dál více projevuje potřeba zaměření se na identifikované potřeby a řešení nepříznivých situací napříč cílovými skupinami. S touto změnou přístupu k plánování služeb souvisí také zavádění tzv. Regionálních karet sociálních služeb ze strany KrÚ JMK. Současný systém plánování dle cílových skupin již není vyhovující, jelikož je třeba zaměřit se na životní situace klientů služeb (či potenciálních klientů) komplexně, v celé šíři jejich problémů. Rovněž po technické stránce je komplikované, když poskytovatelé služeb v rámci komunitního plánu tříští své služby dle jednotlivých cílových skupin, což v konečném důsledku způsobuje určitou nepřehlednost.	
OPATŘENÍ A.2	ZAJIŠTĚNÍ ČINNOSTI KOORDINAČNÍ SKUPINY A ORGANIZACE PRAVIDELNÝCH SETKÁNÍ S AKTÉRY PROCESU PLÁNOVÁNÍ (POSKYTOVATELÉ, UŽIVATELÉ, PEČUJÍCÍ, ZADAVATELÉ, ODBORNÍCI ATD.)
Pro zajištění pokračování procesu plánování sociálních služeb bude nutné i nadále zajistit pravidelné setkávání koordinační skupiny plánování, zajistit pravidelná setkávání všech relevantních aktérů v rámci pracovních skupin — tedy zástupců zadavatele, poskytovatelů sociálních služeb, uživatelů sociálních služeb či jejich zástupců, pečujících, zástupců dalších institucí (pracovníci sociálních odborů MČ, akademická sféra, Městská policie, Úřad práce, Odbor zdraví MMB apod.) a dalších relevantních odborníků. V souvislosti s výše uvedeným budou setkání pracovních skupin probíhat napříč cílovými skupinami a budou se zaměřovat na konkrétní okruhy témat.	
OPATŘENÍ A.3	METODICKÁ HODNOCENÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB — VYTVOŘENÍ PRAVIDEL HODNOCENÍ PRO OPTIMALIZACI SÍTĚ
V souvislosti s potřebou optimalizace brněnské sítě sociálních služeb budou probíhat metodická hodnocení služeb zaměřená na jejich obsah, způsob práce s klienty a jejich nepříznivými sociálními situacemi a rovněž zaměřená na výkaznictví a celkovou efektivitu. K tomuto účelu bude vytvořena metodika hodnocení služeb, na základě které budou služby hodnoceny a srovnávány, co se týče jejich potřebnosti, kvality a efektivity. Díky tomuto nástroji bude možné síť efektivněji optimalizovat, tedy posuzovat potřebnost jednotlivých služeb při vstupu do sítě, případně jejich vyřazení ze sítě. Tyto postupy jsou nezbytně nutné pro udržitelné financování sítě a zajištění potřebného rozvoje.	

OPATŘENÍ A.4	OPTIMALIZACE SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB VEDOUcí K JEJÍMU UDRŽITELNÉMU FINANCOVÁNÍ A K UMOŽNĚNÍ ŽÁDOUCÍHO ROZVOJE
Toto opatření úzce souvisí s předchozím opatřením. Pro potřeby optimalizace sítě bude vytvořena nejen metodika hodnocení služeb, ale také pravidla brněnské sítě sociálních služeb. Ta budou jasně a transparentně určovat za jakých předpokladů a podmínek bude možný vstup nové služby do brněnské sítě (ať už služeb nově vznikajících nebo služeb zařazených do dočasné sítě), za jakých podmínek bude umožněn rozvoj kapacit stávajících služeb a v jakém případě budou případně služby ze sítě vyřazeny či kapacitně poníženy. S tímto procesem budou provázána zmíněná metodická hodnocení služeb. Bez těchto nástrojů nebude možné do budoucna zajistit udržitelné financování brněnské sítě sociálních služeb.	

B. SPOLUPRÁCE S JIHMORAVSKÝM KRAJEM V RÁMCI PROCESU PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

Spolupráce města Brna a Jihomoravského kraje v oblasti plánování sociálních služeb probíhá již několik let a průběžně dochází ke vzájemné komunikaci a přenosu informací z procesu komunitního plánování. Jihomoravský kraj zpracovává Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb a stanovuje Sít sociálních služeb na celokrajské úrovni, přičemž se opírá o výstupy od 21 obcí s rozšířenou působností, identifikující potřeby a rozvoj sociálních služeb v daných lokalitách.

Město Brno má v celokrajské síti služeb specifické postavení, jelikož téměř polovina všech registrovaných služeb v kraji je poskytována právě v Brně. Spolupráce města a kraje je tedy zásadní a potřebná, a to jak v rovině plánování sociálních služeb, tak i v rovině jejich financování.

Cílem této priority je v nastavené spolupráci pokračovat, nadále ji rozvíjet a posilovat tak, aby jejím výstupem bylo zajištění potřebného a efektivního financování sítě kvalitních sociálních služeb, jež se zakládá na identifikovaných potřebách a ekonomických možnostech veřejných rozpočtů.

OPATŘENÍ B.1	ÚZKÁ SPOLUPRÁCE MĚSTA BRNA A JIHMORAVSKÉHO KRAJE V OBLASTI PLÁNOVÁNÍ A FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB — ZAJIŠTĚNÍ POTŘEBNÝCH PROCESŮ A VZÁJEMNÉ PROVÁZANOSTI
Spolupráce představuje především zapojení a aktivní účast v pracovních skupinách zřizovaných krajem na podporu procesu plánování. Jedná se o pracovní skupinu vedoucího OSV KrÚ JMK, setkávání koordinátorů plánování jednotlivých obcí s rozšířenou působností, účast na setkávání okresních týmů a rovněž zpracovávání požadovaných podkladů pro KrÚ JMK a připomínkování jeho výstupů. Dále spolupráce a přenos informací mezi Odborem sociálních věcí KrÚ JMK a Odborem sociální péče MMB, zapojení v dalších platformách jako je Regionální stálá konference Jihomoravského kraje Pracovní skupina pro sociální oblast, Pracovní skupina pro sociální oblast Metropolitní oblasti atd.	
OPATŘENÍ B.2	POSKYTOVÁNÍ ZPĚTNÉ VAZBY A PŘEDKLÁDÁNÍ NÁVRHŮ KE ZEFEKTIVNĚNÍ PROCESŮ PLÁNOVÁNÍ A FINANCOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB
Optimalizace sítě služeb a s tím spojená potřeba sledování kvality a efektivity je nutná nejen na úrovni města Brna, ale také na úrovni Jihomoravského kraje, přičemž je žádoucí tyto procesy provázat a spolupracovat na nich. V rámci této spolupráce budou Jihomoravskému kraji poskytovány výstupy z metodického hodnocení služeb a v případech, kdy to bude žádoucí, budou realizovány společné kontroly ve službách. S potřebnou optimalizací sítě souvisí také odpovídající nastavení pravidel síťování a financování služeb dle aktuálně platné legislativy, potřeba větší flexibility sítě a v neposlední řadě také nutnost zohledňování lokálních potřeb a priorit. KrÚ JMK bude průběžně poskytovaná zpětná vazba a případné návrhy ke zefektivnění procesů plánování (síťování) a financování služeb.	

C. ROZVOJ SÍTĚ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB MĚSTA BRNA A DALŠÍCH POTŘEBNÝCH PROJEKTŮ V SOCIÁLNÍ OBLASTI

V rámci procesu plánování služeb je potřeba pracovat nejen na optimalizaci sítě sociálních služeb a jejím udržitelném financování, ale také síť rozvíjet v oblastech stanovených priorit. Vedle toho je rovněž žádoucí rozvíjet projekty, které se sociálními službami (nebo sociální prací obecně) souvisí, ale mají širší přesah. V této oblasti by mělo hrát zásadní roli především město, případně za pomoci dalších partnerů. Jedná se především o podporu a zajištění rozvoje služeb pro ty nejohroženější a nejpotřebnější skupiny obyvatel, ať ve formě terénní, ambulantní či pobytové, přičemž tyto služby patří k těm ekonomicky nejnáročnějším (zpravidla zahrnují kombinaci investičních nákladů s náklady provozními).

Jednou z variant je realizace těchto ekonomicky náročných projektů městem, další variantou je pak spolupráce města, které buduje/zajišťuje potřebnou infrastrukturu s nestátními neziskovými organizacemi, které následně poskytují sociální práci. Případně spolupráce se soukromým sektorem.

OPATŘENÍ C.1	REALIZACE INOVATIVNÍCH A ROZVOJOVÝCH PROJEKTŮ MĚSTA
	a. Zvýšení povědomí občanů města o sociální oblasti rozšířením poradny Socio-info Point a portálu sociální péče o témata bydlení (Kontaktní místo pro bydlení) b. Realizace projektů v rámci nástroje ITI — DOZP Nováčkova a Mostecká c. Rozvoj kapacit pobytových služeb pro seniory v lokalitě Kociánka d. Realizace projektu nového malokapacitního pobytového zařízení osoby s těžkou formou PAS v lokalitě Kociánka e. Projekt vybudování městské ubytovny
OPATŘENÍ C.2	ZAJIŠTĚNÍ POTŘEBY „BYDLENÍ S PODPOROU SOCIÁLNÍ SLUŽBY“ PRO SENIORY, ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ A OBČANY OHROŽENÉ ZTRÁTOU BYDLENÍ ČI BYDLÍČÍ V NESTANDARDNÍCH PODMÍNKÁCH
	Nedostatečná nabídka dostupného bydlení ve vazbě na sociální práci či služby je dlouhodobým a zásadním problémem, se kterým se město Brno potýká. Toto téma se dotýká všech cílových skupin a bývá často základním a primárním problémem nepříznivé sociální situace, ať už klientů sociálních služeb či dalších občanů města. Jedná se o potřebu krizového ubytování na nezbytně krátkou dobu pro případy náhlého vystěhování, havárií či jiných neočekávaných událostí. Město Brno potřebuje své ubytovací kapacity jak pro rodiny s dětmi, tak i pro jednotlivce, aby pro ně bylo možné v dohledné době nalézt standardní řešení. Je žádoucí rozvíjet projekty sdíleného bydlení pro seniory, sdílené bydlení stárnoucích rodičů a jejich zdravotně postižených dětí, sdílené bydlení pro další cílové skupiny jako jsou například lidé s duševním onemocněním (v souvislosti s probíhající reformou psychiatrické péče). Kromě sdíleného bydlení je možné budovat také různé typy komunitního bydlení, případně další alternativy dostupného bydlení pro různé cílové skupiny. Jednou z variant je také pronájem obecních bytů poskytovatelům sociálních služeb pro různé cílové skupiny klientů — kdy služba poskytuje podporu v domácím prostředí a není nutné využívat pobytových zařízení. Sdílení nájmu je pro klienty finančně výhodnější a současně si mohou dovolit i nákup služby. Rozvoj pronájmu obecních bytů přitom přímo souvisí s potřebou nárůstu personálních kapacit dotčených služeb a pojí se s ním i další náklady (např. období, kdy je byt neobsazen/klient se dostane do platební neschopnosti/je hospitalizován apod.). Stejně tak provozovatelé pobytových sociálních služeb poukazují na nedostatečnou nabídku a možnosti návazného bydlení pro uživatele těchto služeb. Jedná se o potřeby, které nelze občanům zajistit v rámci sociálních služeb. Tématem bytové politiky města se zabývá Strategie města Brna 2018—2030 a připravovaná Koncepce sociálního bydlení, jejíž schválení je očekáváno na přelomu roku 2019/2020.

OPATŘENÍ C.3	PODPORA ROZŠÍŘOVÁNÍ KAPACIT PRIORITNÍCH SLUŽEB NAD RÁMEC SÍTĚ JMK
	Potřeby města Brna v oblasti rozvoje sociálních služeb odpovídají počtu jeho obyvatel a také jeho široké spádovosti, jakožto krajské metropole. V současném systému plánování a financování je však podmínkou rozvoje služeb podpora ze strany Jihomoravského kraje (tedy akceptace potřebného rozvoje v rámci Střednědobého plánu rozvoje sociálních služeb JMK a jeho umožnění v rámci tvorby krajské sítě služeb). Zdaleka ne všechny potřeby města Brna jsou však ze strany Jihomoravského kraje reflektovány a možnosti potřebného rozvoje brněnských sociálních služeb jsou tak značně omezeny. Do určité míry tyto potřeby pokrývá tzv. Dočasná síť soc. služeb JMK, ve které figurují kapacity soc. služeb financované z evropských fondů. Tak jak napovídá název zmíněné sítě, financování těchto kapacit je pouze dočasné, takže se nejedná o systémové a udržitelné řešení do budoucna. Město Brno však potřebuje rozšiřovat kapacity především těch nejvíce prioritních služeb, jako jsou terénní služby sociální péče nebo např. služby pro specifické a nejohroženější cílové skupiny, které vyžadují adekvátní personální zabezpečení. K takovému žádoucímu rozvoji dlouhodobě dochází pouze v omezené míře nebo vůbec. Z tohoto důvodu se jeví jako nezbytně nutné umožnit rozvoj těchto kapacit nad rámec krajské sítě, tedy v rámci „nadstavbové“ sítě města Brna. S tímto souvisí potřeba vytvoření pravidel vstupu do takové sítě, stanovení prioritních služeb a cílových skupin a nutná doprovodná kontrolní činnost včetně metodiky hodnocení služeb (viz systémová prioritizace A). V případě těchto služeb (kapacit) by pak město vydávalo své vlastní pověření k poskytování služeb obecného hospodářského zájmu (nikoliv se připojovalo k pověření krajskému tak, jak to činí v případě služeb zařazených do krajské sítě). Druhou formou podpory specifických a prioritních služeb (např. pro lidi s těžkými formami PAS apod.) je pak možnost jejich podpory nad rámec minimálního požadovaného kofinancování. Tyto specifické služby pro uživatele se specifickými potřebami vyžadují adekvátní personální zabezpečení, což znamená jednak vysoce kvalifikovaný a odborný personál, a také jeho dostatečný počet (často je potřeba až jednoho pracovníka na jednoho klienta). Takové personální zabezpečení samozřejmě vyžaduje adekvátní finanční zajištění. U vytipovaných služeb město může svou finanční podporu navýšit nad rámec požadovaného kofinancování ze strany Jihomoravského kraje a tím přispět k adekvátnímu personálnímu zabezpečení služby. Výše uvedené možnosti by měly být aplikovatelné i v rámci předpokládaných změn v systému plánování a financování soc. služeb, které by měla přinést připravovaná novela Zákona č. 108/2006 Sb., o sociálních službách.
OPATŘENÍ C.4	SJEDNOCENÍ A ZEFEKTIVNĚNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB POSKYTOVANÝCH V RÁMCI STŘEDISEK PEČOVATELSKÝCH SLUŽEB MĚSTA BRNA
	Odbor sociální péče MMB zadal zpracování Analýzy efektivity a dostatečnosti pečovatelské služby a dalších sociálních služeb poskytovaných středisky pečovatelské služby při šesti městských částech v Brně (celkem 15 registrovaných služeb), ze které vyplynula potřeba zefektivnění sociálních služeb poskytovaných v rámci šesti středisek. Sloučení středisek pečovatelské služby pod jednu organizaci přinese řadu výhod. Jednak pro klienty (občany města) jednodušší a efektivnější komunikaci při sjednávání služeb a jednotné nastavení cenové politiky, dále pak sjednocení vnitřních předpisů všech poskytovaných sociálních služeb, zajištění jednotné organizační struktury s jasně vydefinovanými komunikačními kanály, sjednocení vykazování úkonů a jednotné metodické vedení pracovníků v souladu s naplňováním standardů kvality sociálních služeb. Zásadním přínosem bude také zjednodušení administrace služeb ve vazbě na jejich financování z veřejných zdrojů.

OPATŘENÍ C.5	PROPOJENÍ A NÁVAZNOST NA PROCES PLÁNOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB V RÁMCI UPLATŇOVÁNÍ NÁSTROJE ITI A V RÁMCI KOORDINOVANÉHO PŘÍSTUPU K SOCIÁLNĚ VYLOUČENÝM LOKALITÁM
	Mezi významné procesy, které ovlivňují rozvoj kapacit sociálních služeb ve městě Brně patří uplatňování nástroje ITI v rámci brněnské metropolitní oblasti a Koordinovaný přístup k sociálně vyloučeným lokalitám (KPSVL). V rámci uplatňování nástroje ITI je možné dosáhnout na významné finanční prostředky do investic (budování potřebných pobytových zařízení soc. služeb), v rámci KPSVL jsou pak financovány především kapacity služeb sociální prevence, případně odborného sociálního poradenství, které jsou zařazeny do tzv. dočasné sítě. Aby tyto procesy a strategie měly pozitivní dopad na potřebný rozvoj sítě sociálních služeb města Brna je samozřejmě nutná jejich provázanost a vzájemná informovanost. Ta je zajišťována členstvím zástupců OSP MMB v pracovní skupině Řídícího výboru ITI Sociální oblast a účastí na procesech KPSVL (setkání pracovních skupin, monitoring projektů, spolupráce s JMK ohledně dočasné sítě apod.).

D. ROZVOJ SLUŽEB, KTERÉ NAVAZUJÍ NEBO DOPLŇUJÍ SOCIÁLNÍ SLUŽBY

Služby sociální péče, prevence a poradenství jsou páteřním systémem, ovšem nezahrnují všechny aktivity, které jsou pro klienty sociálních služeb prospěšné a potřebné. Jinými slovy ne všechny činnosti lze poskytovat v rámci sociálních služeb tak, jak stanovuje aktuálně platná legislativa. Jedná se o různé dobrovolnické aktivity, dobrovolnickou činnost, ale například i dopravu klientů služeb apod.

Tyto činnosti jsou pro klienty služeb, jejich rodinné příslušníky či pečující velmi přínosné a poskytují jim další podporu v jejich nepříznivé sociální situaci. Často také vyplňují „bílé místa“, která nejsou v rámci systému sociálních služeb podchycena. Město Brno tyto činnosti dlouhodobě podporuje a je žádoucí, aby tato podpora byla i nadále rozvíjena.

OPATŘENÍ D.1	FINANČNÍ PODPORA AKTIVIT NAVAZUJÍCÍCH A DOPLŇUJÍCÍCH SOCIÁLNÍ SLUŽBY — NAVÝŠENÍ DOTAČNÍHO PROGRAMU II
	Město Brno dlouhodobě podporuje činnosti, které navazují nebo doplňují registrované sociální služby. Jedná se o velmi potřebné projekty, které nelze v rámci stávajících dotačních titulů pro sociální služby financovat, ovšem mají značný přínos pro klienty sociálních služeb a jejich rodinné příslušníky či pečující. Jedná se o různé dobrovolnické aktivity, potřebné zajištění dopravy klientů služeb, svépomocné skupiny klientů služeb nebo jejich rodinných příslušníků či pečujících, dobrovolnické aktivity, které jsou jinak pro klienty a jejich rodinné příslušníky téměř nedostupné, hipoterapie, canisterapie a mnohé další. Tyto aktivity město Brno podporuje v rámci dotačního programu II. Poptávka po těchto projektech je stále výrazně vyšší, než je možné z prostředků programu podpořit. Cílem opatření je navýšit celkový finanční objem programu II. a současně nově konkretizovat účel a zacílení tohoto programu.
OPATŘENÍ D.2	ROZVOJ DOPRAVY PRO KLIENTY SOCIÁLNÍCH SLUŽEB A DALŠÍ POTŘEBNÉ OBČANY MĚSTA
	V rámci některých sociálních služeb je třeba přepravovat klienty mezi službami nebo na určité aktivity, na vyšetření k lékaři apod., vozem s úpravou pro osoby na vozíku či s handicapem. Město Brno provoz této dopravy již do určité míry financuje nicméně je žádoucí tuto podporu navýšit (související s předchozím opatřením). Dalším problémem je také samotná možnost pořízení vozů, tedy nejen jejich provoz. Toto se týká nejen převozu klientů, ale také jde o nezbytnou součást nutného a potřebného rozvoje terénních služeb. Město Brno provozuje službu Senior bus, kde postupně navyšuje kapacitu vozového parku, ovšem ta je stále nedostačující. V současnosti jsou čekací lhůty velmi dlouhé. Město Brno, jako první město v ČR, zavedlo o hlavních svátcích (např. Velikonoce) dopravu po Ústředním hřbitově v Brně pro seniory a osoby se zdravotním omezením.

OPATŘENÍ D.3	PODPORA DOBROVOLNICTVÍ V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH A V RÁMCI NAVAZUJÍCÍCH A DOPLŇUJÍCÍCH AKTIVIT
	Dobrovolnictví hraje významnou roli v rámci oblasti sociálních služeb a navazujících aktivit. Navíc potenciál města Brna, jakožto sídla mnoha univerzit je v tomto směru velký. Je tedy žádoucí tento potenciál maximálně využívat a podporovat. Město Brno tak činí skrze výše uvedený dotační program II. Jedná se o podporu koordinace dobrovolnických center a případné náklady s dobrovolnickou službou spojené. Dobrovolníci vykonají ročně stovky hodin práce bez nároku na honorář, a jsou významným pomocným pilířem mnoha sociálních služeb. Je tedy žádoucí v této podpoře i nadále pokračovat a rozvíjet ji.
OPATŘENÍ D.4	ZAJIŠTĚNÍ HYGIENICKÉ A ZDRAVOTNÍ PÉČE PRO OSOBY BEZ DOMOVA (PŘEDEVŠÍM PAK OSOBY S OMEZENOU MOBILITOU)
	Dlouhodobým problémem je absentující základní zdravotní péče pro osoby bez přístřeší. S tímto souvisí i další chybějící služba, a to bezbariérové středisko hygienické péče. Některým lidem bez přístřeší, kteří jsou upoutaní na invalidní vozík, je v podstatě kvůli chybějící možnosti zajištění hygieny, odepřena základní zdravotní péče. Zřízením bezbariérové zdravotní a hygienické péče se jednak preventivně předejde zhoršení zdravotních problémů, omezí se nebezpečí šíření infekčních nemocí, a v neposlední řadě bude zajištěna i vyšší důstojnost lidí bez domova.

OBEČNÁ A PŘESAHOJÍCÍ TÉMATA SOUVISEJÍCÍ S POSKYTOVÁNÍM SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

V rámci procesu komunitního plánování v Brně je diskutován i širší kontext, který s poskytováním sociálních služeb souvisí, ale svou šíří jej přesahuje. Jedná se o souvislosti a přesahy zejména do oblasti zdravotnictví, bytové politiky, politiky zaměstnanosti, školství, oblasti dostatečných a adekvátních příjmů (nízkopříjmové skupiny obyvatelstva, závislost na sociálních dávkách atd.). Dlouhodobými problémy jsou také postavení a potřeby pečujících osob nebo nízké finanční ohodnocení práce v sociálních službách.

Cílem procesu komunitního plánování je upozorňovat i na tyto problémy a také zvyšovat míru informovanosti nejen o sociálních službách, ale i o těchto neřešených či problematických oblastech obecně. Tato témata jsou zachycena v rámci tzv. „přesahových a neřešených oblastí“ u jednotlivých cílových skupin tohoto dokumentu. Některá společná a obecnější témata jsou pak uvedena níže, v návaznosti na systémové priority. Uvedená témata vycházejí z diskuze účastníků na pracovních skupinách KPSS a z diskuze členů Koordinační skupiny KPSS.

STÁRNUTÍ OBYVATELSTVA

Jedná se o nejvýraznější fenomén, se kterým se budou muset nejen česká, ale i evropská města čím dál více vyrovnávat. Populace města Brna stárne ještě rychleji než v celé České republice a rovněž se očekává vlna silnějších populačních ročníků, které se blíží vyššímu věku, jenž je často spojen s intenzivnější potřebou sociální a zdravotní péče (poroste zejména populace nad 80 let). Přesto, že se průměrně dožíváme stále vyššího věku a stejně tak se v některých zemích prodlužuje i délka života v relativním zdraví (i když ne takovým tempem), při určité věkové hranici zpravidla přichází závažnější zdravotní problémy, které vyžadují péči druhé osoby.

Jednak tedy roste samotný počet seniorů, ale zároveň se také prodlužuje i doba, kdy senioři žijí s potřebou vyšší míry podpory. Nároky na zdravotní a sociální péči tak neustále narůstají (s tím často souvisí především degenerativní onemocnění mozku, ale i další onemocnění). Odborníci upozorňují, že v současnosti nejsme (obecně celá ČR) na tento jasně predikovaný jev vůbec připraveni a v rámci současně nastaveného systému financování a systému sítě služeb (zdravotních i sociálních) jej nebude možné v budoucnu uspokojivě zvládnout.

Obecně lze k tomuto tématu říci, že je potřeba rozvíjet rozmanitou síť služeb pro seniory — od terénních služeb přes služby ambulantní až po ty pobytové, včetně pobytových zařízení sociálně-zdravotnického charakteru. Nedílnou součástí tohoto spektra služeb je pak také hospicová péče v různých formách. Stejně jako u jiných cílových skupin i zde se silně promítá potřeba sociálního bydlení, případně jeho různých alternativních forem (jako je např. sdílené bydlení). Rovněž s tím souvisí i nutnost podpory pečujících, která je v tomto dokumentu taktéž zmiňována.

Další informace k problematice stárnutí jsou uvedeny v příslušné kapitole Senioři, nicméně jedná se o tak zásadní jev, který ovlivňuje a bude silně ovlivňovat podobu sociálních a zdravotních služeb, že je adekvátní jej zmínit i v této části dokumentu.

OHROŽENÍ CHODU A KVALITY NĚKTERÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB Z DŮVODU JEJICH DLOUHODOBÉHO PODFINANCOVÁNÍ A AKTUÁLNÍ SITUACE NA TRHU PRÁCE

Poskytovatelé sociálních služeb dlouhodobě upozorňují na riziko související s nízkým finančním ohodnocením lidí pracujících v sociálních službách, což negativně ovlivňuje kvalitu poskytovaných služeb, v horších případech i jejich samotné fungování. V posledních letech tento problém nabývá na intenzitě a některé služby se tak potýkají s vysokou mírou fluktuace a nedostatkem kvalifikovaného personálu. K určitému nárůstu finančního ohodnocení v sociálních službách přeci jen došlo, takže se situace postupně zlepšuje, nicméně stále není ideální a v kombinaci s aktuální situací na trhu práce, kdy je velmi těžké získávat do služeb kvalifikované pracovníky je celkově situace velmi složitá. Na trhu práce chybí především pracovníci v přímé („obslužné“) péči, a to často i ti méně kvalifikovaní. Problém nabývá na vážnosti především v souvislosti s výše uvedeným stárnutím populace,

kdy se očekává rapidní nárůst lidí v seniorském věku, kteří budou potřebovat vyšší míru podpory (degenerativní onemocnění mozku apod.). Kritická je také situace u služeb zaměřených na specifické cílové skupiny (např. těžké formy poruch autistického spektra s dalšími přidruženými diagnózami), kde je odpovídající péče finančně velmi náročná a vyžaduje dostatečně početný a odborný personál. Poskytovatelé terénních služeb typu osobní asistence upozorňují na zoufalou situaci, kdy je v současnosti téměř nemožné udržet ve službě delší dobu asistenty, stejně tak jako přijímat nové (asistenci často vykonávají např. studenti na DPČ/DPP, kteří po určité době odchází).

NOVELIZACE ZÁKONA Č. 108/2006 SB., O SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH

Současná podoba zákona o sociálních službách dlouhodobě vyžaduje v mnoha ohledech novelizaci. Nastavení druhů sociálních služeb a jejich základních činností již neodpovídá současným potřebám, stejně tak je nutná systémová změna financování služeb a v neposlední řadě je nutné lépe ošetřit a sjednotit procesy síťování služeb a s tím související kontrolní činnosti. Ministerstvo práce a sociálních věcí aktuálně připravuje již několikátou verzi novely. Novela má reagovat na několik problémových oblastí platné normy: nepřehlednost v množství sociálních služeb, nastavení základních činností, ukotvení postavení pečujících osob, zjednodušení procesu registrace sociálních služeb a zavedení nových prvků v oblasti kvality (řešení stížností, postihování porušení oblasti lidských práv, nucená správa), způsob zařazování do sítě služeb, a především zásadní změna způsobu financování sociálních služeb.

Připravovaná novela zákona o sociálních službách má být předložena vládě do konce listopadu 2019, přičemž její platnost se očekává od 1. 1. 2021.

Aktuálně probíhají na ministerstvu tzv. konzultační dny, které jsou rozděleny do bloků: registrace a kvalita, nová druhologie sociálních služeb, vzdělávání, materiálně-technický standard, personální standardy, plánování a financování. Obecně lze říci, že se v rámci novely systém opět centralizuje na úroveň MPSV a plánované či nastavené procesy ze strany krajů, tak budou podléhat řízení ze strany ministerstva.

POTŘEBA PROPOJOVÁNÍ SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ OBLASTI, PODPORA PEČUJÍCÍCH OSOB A TRUCHLÍCH POZŮSTALÝCH

Problém stále přetrvávajícího resortismu, který je příznačný pro sociální a zdravotní oblast, je dlouhodobým úskalím při poskytování některých sociálních služeb a dotýká se tak mnoha jejich uživatelů. Je pravdou, že určité bariéry mezi těmito dvěma vzájemně souvisejícími oblastmi někdy přinášejí sami její aktéři — vzájemná neochota spolupracovat, vzájemně se informovat, hledat společná řešení. Zásadní bariéry ale vytváří současná legislativa a striktní oddělení resortu zdravotnictví a sociálních věcí (namísto žádoucí spolupráce a propojování, tedy komplexního, meziinstitucionálního přístupu). S tím souvisí i problémy v rámci financování služeb a úkonů v obou oblastech. Člověk není rozdělen na „sociální“ a „zdravotní“ část, člověk je komplexní bytost, a tak by také mělo být přistupováno k jeho potřebám. Na pracovních skupinách se často zmiňují konkrétní problémy v praxi sociálních služeb, které jejich fungování mnohdy ztěžují. Ať už se jedná o nemožnost provedení některých jednoduchých zdravotnických úkonů pracovníky v sociálních službách nebo problém toho, co je a co už není propláceno zdravotními pojišťovnami nebo neochota některých lékařů informovat o sociálních službách a možnostech jejich využití (např. v oblasti rané péče je toto velmi důležité, přičemž jednoduché předání kontaktu na odborné služby není nijak zatěžující a náročné — záleží na ochotě ke spolupráci).

Problém se týká také chybějících kapacit pobytových služeb sociálně-zdravotnického charakteru, kde je o člověka postaráno po všech stránkách bez nutnosti jeho stěhování v rámci různých institucí (nemocnice, LDN, domov se zvláštním režimem apod.). Toto je především problém chybějících lůžek následné péče, která je u některých pacientů (klientů) nutná po jejich hospitalizaci, kdy takový člověk potřebuje spíše zařízení sociální péče, ovšem se zajištěním některých zdravotnických úkonů. Tyto kapacity často supluje LDN, domovy pro seniory nebo domovy se zvláštním režimem, které však k tomuto nejsou primárně určeny (u zmíněných domovů je pak také nemalým problémem neproplácení všech potřebných zdravotnických úkonů pojišťovnami). S tím pak také souvisí nedostatek pobytových odlehčovacích služeb pro osoby s potřebou vyšší míry (sociálně-zdravotnické) podpory.

Problematika truchlících pozůstalých se týká širokého spektra osob. Stejně jako pečující, tak i pozůstalí se ocitají dlouhodobě na okraji zájmu. Jedním z důvodů je absence otevřené komunikace o tématech umírání, smrti, truchlení, případná absence duchovní podpory a pomoc v sociálních a zdravotnických zařízeních. Je žádoucí cílené a koncepční otevírání diskuze o zmíněných tématech tak, aby byla více zohledňována v rámci poskytování sociální a zdravotní podpory dotčeným a vedla tak k jejich zotavení.

Je pozitivní, že problematika pečujících se v posledních letech čím dál více akcentuje a dostává se do povědomí veřejnosti. Do určité míry jistě pomohly již zavedené změny, například v oblasti příspěvku na péči (navýšení 3. a 4. stupně pro osoby mimo pobytovou péči) nebo např. zavedení dlouhodobého ošetřovného. Situace však stále není ani zdaleka uspokojivá. Pomoci by měla zmíněná novela zákona o sociálních službách, která by konečně měla zahrnout pečující do okruhu podporovaných osob, rovněž by měla být lépe uchopena problematika hospicové péče a zavedeny další změny.

CÍLOVÁ SKUPINA

„SENIOŘI“



POPIS CÍLOVÉ SKUPINY

Stárnutí obyvatelstva je společným rysem současného demografického vývoje ve většině evropských zemí včetně České republiky. Také v Brně, podobně jako v dalších velkých městech, se zvyšuje počet osob ve věku nad 65 let, prodlužuje se střední délka života a zvyšuje průměrný věk obyvatelstva. Index stáří (počet obyvatel ve věku 60+ na 100 dětí ve věku 0–14 let) se v brněnské populaci pohybuje již od roku 2009 kolem hodnoty 136 a patří k nejvyšším z indexů stáří velkých měst v celé ČR. Z údajů statistického úřadu vyplývá, že k 31. 12. 2018 bylo 20,6 % brněnské populace ve věku 65+.

Lidé vstupující do seniorského věku představují velmi různorodou skupinu osob na věkové škále v rozsahu více než 30 let. Senioři hledají různé způsoby a cesty naplnění svých potřeb, které souvisí s předchozími etapami jejich životního cyklu a faktory jako je např. vzdělání, profesní profil, zdravotní predispozice nebo etnicita.

Odborníci, ale také senioři sami zdůrazňují, že samotný věk není příčinou poptávky seniora po poskytnutí pomoci a podpory; tato obvykle vzniká s poklesem funkčních schopností a soběstačnosti. Zejména u samostatně žijících seniorů, a to zvláště u seniorů ve vyšším věku, kdy se životní situace může změnit z plného zdraví a nezávislosti v situaci omezené mobility, případně i potřeby další pomoci, vyvstává do popředí potřeba zajištění vlastní bezpečnosti, potřeba zachování kontaktu s okolím a velmi často i potřeba zajištění pomoci a péče. A právě s úbytkem osobního funkčního potenciálu seniorů vzrůstají nároky na nabídku sociálních služeb, které mohou zabezpečit průměrnou kvalitu života ve stáří.

Z „Analýzy potřebnosti rozvoje sociálních služeb v Brně“, kterou zpracovala FSS MU v prosinci 2016 vyplývá jako priorita pro seniory žijící ve svém přirozeném prostředí rozvoj terénních služeb, zejména

pečovatelské služby, která by se měla přizpůsobit měnícím se potřebám seniorů. Pro osoby pečující doma o své blízké seniory je zase významná priorita navýšení odlehčovacích služeb. Opakovaně je ve studii také zdůrazňována potřeba zvýšit pokrytí poptávky po pobytových službách v domovech pro seniory a v domovech se zvláštním režimem.

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU SENIORI	
NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
ADRA, o. p. s.	—
Betanie — křesťanská pomoc, z. ú.	domovy pro seniory domovy se zvláštním režimem odlehčovací služby pečovatelská služba
Bílý kruh bezpečí, z. s.	odborné sociální poradenství
Církevní střední zdravotnická škola s. r. o.	osobní asistence
Diakonie ČCE — středisko v Brně	centra denních služeb pečovatelská služba
Diecézní charita Brno	domovy se zvláštním režimem osobní asistence pečovatelská služba
Diecézní charita Brno — Oblastní charita Rajhrad	chráněné bydlení odlehčovací služby
Domov Ludmila o. p. s.	domovy pro seniory
Domov pro seniory Foltýnova, p. o.	domovy pro seniory domovy se zvláštním režimem
Domov pro seniory Holásecká, p. o.	domovy pro seniory
Domov pro seniory Kociánka, p. o.	domovy pro seniory
Domov pro seniory Kociánka, středisko Štefánikova	domovy se zvláštním režimem
Domov pro seniory Koniklecová, p. o.	domovy pro seniory
Domov pro seniory Kosmonautů, p. o.	domovy se zvláštním režimem
Domov pro seniory Mikuláškovu nám., p. o.	domovy pro seniory domovy se zvláštním režimem
Domov pro seniory Nopova, p. o.	domovy se zvláštním režimem
Domov pro seniory Okružní, p. o.	domovy pro seniory
Domov pro seniory Podpěrova, p. o.	domovy pro seniory
Domov pro seniory Věstonická, p. o.	domovy pro seniory domovy se zvláštním režimem
Domov pro seniory Vychodilova, p. o.	domovy pro seniory

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU SENIORI

NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
Generace Care, z. ú.	pečovatelská služba
HEWER, z. s.	osobní asistence
Hospic sv. Alžběty o. p. s.	odborné sociální poradenství odlehčovací služby
Klára pomáhá, z. s.	—
LUMINA, spolek	domovy pro seniory domovy se zvláštním režimem
Magistrát města Brna, Odbor sociální péče	Oddělení ekonomiky a kontroly Oddělení koncepce a plánování služeb Oddělení péče o seniory a osoby se zdravotním postižením
Magistrát města Brna, Odbor zdraví	Oddělení prorodinné politiky
Masarykova univerzita, Fakulta sociálních studií	—
Maltézská pomoc, o. p. s.	osobní asistence
NADĚJE, pobočka Brno	pečovatelská služba domovy pro seniory domovy se zvláštním režimem denní stacionáře
Národní rada osob se zdravotním postižením v ČR z. s.	odborné sociální poradenství
Občanské sdružení Logo z. s.	odborné sociální poradenství
Oblastní spolek Českého červeného kříže Brno	odlehčovací služby
Pobočka Diakonie církve bratrské v Brně	—
Pomocné ruce, o. p. s.	domovy se zvláštním režimem
Právo na život, z. s.	domovy se zvláštním režimem
Provozovna Medlánky s. r. o.	—
Sanus Brno, z. s.	odlehčovací služby pečovatelská služba
TopHelpPlus s. r. o.	osobní asistence
Unie neslyšících Brno, z. s.	odborné sociální poradenství tlumočnické služby
ÚMČ Brno — Bystrc, Odbor pečovatelské služby	pečovatelská služba odlehčovací služby

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU SENIORŮ	
NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
ÚMČ Brno - Královo Pole, Odbor sociálních služeb	pečovatelská služba odlehčovací služby denní stacionáře
ÚMČ Brno - Sever, Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	pečovatelská služba odlehčovací služby
ÚMČ Brno - Střed, Odbor sociální a zdravotní	pečovatelská služba centra denních služeb
ÚMČ Brno - Žabovřesky, Odbor pečovatelské služby	pečovatelská služba odlehčovací služby centra denních služeb
ÚMČ Brno - Židenice, Odbor sociálních věcí	pečovatelská služba odlehčovací služby
Židovská obec Brno	pečovatelská služba

PRIORITY A OPATŘENÍ V RÁMCI REGISTROVANÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

SENIORŮ				
Priorita 1	Podpora péče o seniory v přirozeném prostředí Vzhledem k demografickým a dalším změnám vzrůstají nároky na sociální služby pro seniory, zejména jejich dostupnost a kvalitu. Velmi žádoucí je tedy podpora a rozšíření sociálních služeb, které umožňují setrvání seniorů v jejich přirozeném prostředí. Z těchto důvodů je potřebné navýšení úvazků přímé péče v pečovatelských službách, vznik nového domu s byty zvláštního určení (tzv. DPS) v MČ Tuřany — Holásky (kapacita 110 osob) a vznik seniorského centra (r. 2021), které bude poskytovat široké spektrum služeb pro seniory, včetně služby pečovatelské. Vysoká poptávka je taktéž po odlehčovacích službách, které umožňují osobám pečujícím o seniory odpočinek od náročné péče, ať už z důvodu dovolené, hospitalizace či nepředvídané situace. Z toho důvodu je žádoucí rozvoj terénní a ambulantní formy odlehčovací služby. Zhoršující se stav klientů pobytových odlehčovacích služeb klade vyšší nároky na personál, proto je žádoucí navýšení potřebných úvazků stávajících pečovatelských služeb a případný vznik nové pobytové odlehčovací služby (r. 2021). Vznik a rozvoj ambulantních služeb pro seniory a rozvoj osobní asistence vychází z požadavků Regionálních karet, které zavádí JMK (rozšíření provozní doby a cílové skupiny).			
	rok	úvazky	lůžka	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK* výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	320,18	60	202 758 192 Kč 35 454 707 Kč
	2022	403,31	130	276 054 504 Kč 44 108 052 Kč
	Rozdíl	85,28	70	77 368 312 Kč** 8 659 105 Kč**
Opatření 1.1	Vznik a rozvoj pečovatelské služby			
Opatření 1.2	Rozvoj terénní a ambulantní formy odlehčovací služby			
Opatření 1.3	Vznik a rozvoj pobytových odlehčovacích služeb v souvislosti se zvyšující se náročností péče			
Opatření 1.4	Vznik a rozvoj ambulantních služeb pro seniory			
Opatření 1.5	Rozvoj osobní asistence			

SENIORŮ					
Priorita 2	Vznik, rozvoj a zkvalitnění pobytových služeb pro seniory Podíl osob vyžadujících dlouhodobou péči v pobytových zařízeních pro seniory v populaci roste, taktéž i náročnost péče o ně z důvodu zhoršujícího se zdravotního stavu, který převážně odpovídá 3. a 4. stupni příspěvku na péči. Proto je žádoucí navýšení personální kapacity v domovech pro seniory a v domovech se zvláštním režimem. Tři stávající budovy domovů pro seniory jsou v nevyhovujícím technickém stavu, z tohoto důvodu je potřebné zkvalitňování a humanizace pobytových služeb. Organizace Pomocné ruce, o. p. s. poskytuje registrovanou sociální službu domovy se zvláštním režimem a usiluje o vstup do Základní sítě soc. služeb JMK, jedná se tedy o vznik domova se zvláštním režimem. Diecézní charita Brno — oblastní charita Rajhrad usiluje od r. 2021 o transformaci chráněného bydlení na domov se zvláštním režimem.				
	rok	úvazky	lůžka	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	274,52	749	298 527 900 Kč	23 882 232
	2022	321,04	780	312 038 500 Kč	24 963 080
	Rozdíl	53,87	31	14 326 250 Kč**	1 146 100 Kč**
Opatření 2.1	Navýšení personální kapacity v domovech pro seniory a v domovech se zvláštním režimem z důvodu náročnosti péče o klienty a z důvodu změny struktury klientů				
Opatření 2.2	Zkvalitňování a humanizace pobytových služeb				
Opatření 2.3	Vznik domova se zvláštním režimem				
Opatření 2.4	Transformace chráněného bydlení na domov se zvláštním režimem				

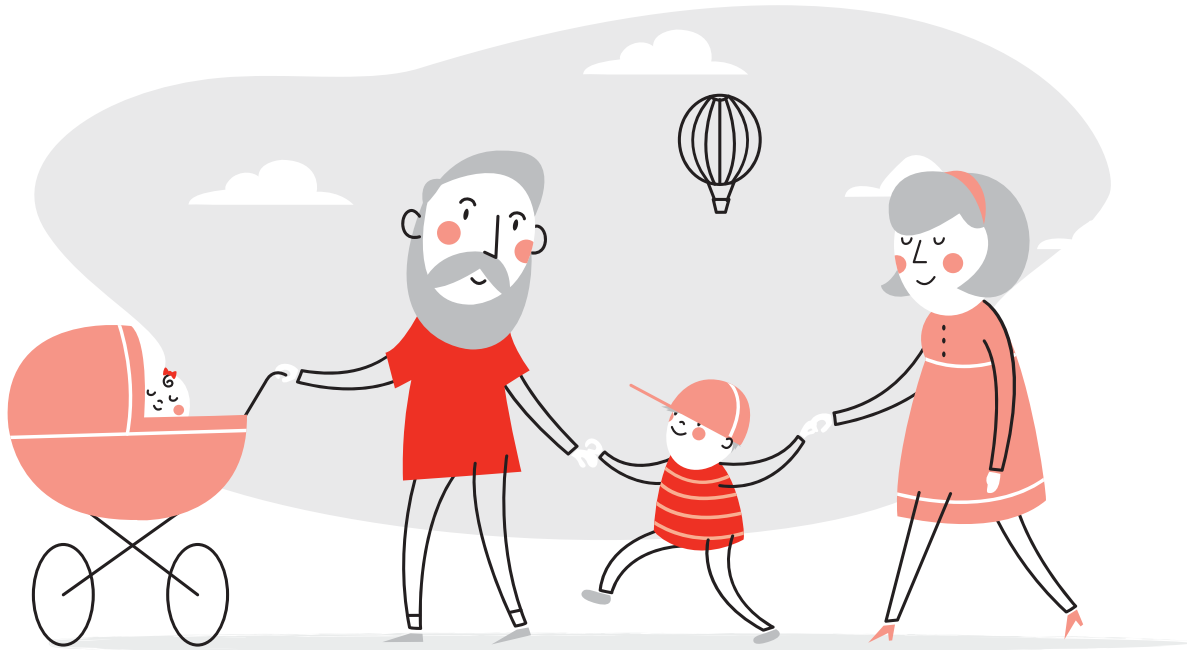
* Stanovené náklady vychází z Pravidel řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro léta 2019—2020 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb ve znění Dodatku č. 1

** Matematický odečet financí nekorresponduje kvůli přestupnímu roku

Pozn. Rozpracovaná opatření jsou součástí přílohy dokumentu a obsahují souhrn zmapovaných požadavků ze strany poskytovatelů služeb. Uvedené kapacity a částky představují ideální variantu v případě, že budou v daném období k dispozici dostatečné zdroje. Jelikož takovou ideální variantu nelze předpokládat, jsou celkové náklady v reálně dosažitelné míře vyčísleny v kapitole Cíle rozvoje služeb do roku 2022.

CÍLOVÁ SKUPINA

„DĚTI, MLÁDEŽ A RODINY“



POPIS CÍLOVÉ SKUPINY

Rodina je institucí, u které dochází snad k nejvýraznějším změnám, s jakými se můžeme u sociálních institucí setkat. Tyto změny jsou charakteristické diverzifikací rodinných forem, jejich nestálostí, změnami v genderových rolích a jsou doprovázeny nejasnostmi ohledně samotného vymezení rodiny. S ohledem na to, že mezi laickou i odbornou veřejností neexistuje shoda na definičním vymezení rodiny, vycházíme z toho, co je pro skupinu Děti, mládež a rodiny společné. I přes různorodost perspektiv, jakými lze na rodinu pohlížet, existuje spojující prvek, který se stává základem pro další směřování podpory této skupiny. Je jím společná snaha podpořit celý rodinný systém ve prospěch nejslabšího člena rodiny, totiž dítěte.

Cílovou skupinu “Děti, mládež, rodiny” lze zhruba rozdělit do čtyř podskupin:

- děti a mládež, které často z důvodu nefunkčnosti rodiny, jindy z důvodů osobnostních, mohou inklinovat k rizikovým formám chování. Do této cílové skupiny ale patří také děti a mladiství, kteří zažívají osobní krize nebo těžkosti vlivem nepochopení okolí, problémů mezi rodiči, osamělosti, šikany nebo tlaku na splnění životních úkolů či rozhodnutí, které přesahují jejich možnosti
- sociálně slabé či nefunkční rodiny, které z různých důvodů nezvládají plnit všechny svoje funkce, zejména pak péči a výchovu dětí. Často se jedná také o rodiny v krizi, v rozvodovém či porozvodovém stádiu
- osoby ohrožené fyzickým nebo psychickým násilím včetně násilí sexuálního
- děti v různých formách náhradní rodinné péče

Z „Analýzy potřebnosti rozvoje sociálních služeb v Brně“, kterou zpracovala FSS MU v prosinci 2016, vyplývá doporučení zaměřit se na rozvoj síťování sociálních služeb pro cílovou skupinu (s důrazem na použití metody case management), podpořit právní poradenství a také poradenství v oblastech,

které souvisí s rozvojem rizik, jako je kyberšikana, gambling, drogové a jiné závislosti. Analýza rovněž zmiňuje potřebu zřízení krizového ubytování pro celé rodiny, což se v současnosti již podařilo (k dispozici jsou 4 krizové byty).

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU DĚTI, MLÁDEŽ A RODINY	
NÁZEV ORGANIZACE	NÁZEV ORGANIZACE
Agentura pro sociální začleňování	—
Armáda spásy v České republice, z. s.	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež terénní programy
Bílý kruh bezpečí, z. s.	odborné sociální poradenství
Centrum sociálních služeb, p. o.	azylové domy odborné sociální poradenství
Diecézní charita Brno	azylové domy
DROM, romské středisko	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež terénní programy
HoSt — Home-Start Česká republika, z. ú.	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
IQ Roma servis, z. s.	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Klára pomáhá, z. s.	—
MAGDALENIUM, z. s.	azylové domy odborné sociální poradenství
Magistrát města Brna, Odbor sociální péče	Oddělení koncepce a plánování služeb Oddělení sociální prevence pro mladistvé a mladé dospělé Koordinační centrum prevence Oddělení sociálního začleňování Oddělení péče o rodinu a osoby ohrožené chudobou
Magistrát města Brna, Odbor zdraví	Oddělení prorodinné politiky
Masarykova univerzita	Fakulta sociálních studií
Modrá linka, z. s.	telefonická krizová pomoc
Na počátku, o. p. s.	azylové domy odborné sociální poradenství
Občanské sdružení Logo z. s.	raná péče
Persefona z. s.	odborné sociální poradenství
Probační a mediační služba Brno	—

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU DĚTI, MLÁDEŽ A RODINY	
NÁZEV ORGANIZACE	NÁZEV ORGANIZACE
Ratolest Brno z. s.	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
RENADI, o. p. s.	služby následné péče
Sdružení pěstounských rodin z. s.	domy na půl cesty
SOS dětské vesničky, z. s.	domy na půl cesty sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Společnost Podané ruce o. p. s.	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež
SPONDEA, o. p. s.	krizová pomoc intervenční centra sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Ústav prevence a léčby závislosti A Kluby Brno, z. ú.	odborné sociální poradenství služby následné péče

PRIORITY A OPATŘENÍ V RÁMCI REGISTROVANÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

DĚTI, MLÁDEŽ A RODINY				
Priorita 1	Podpora a rozvoj terénních a ambulantních služeb pro rodiny, včetně rozvoje spolupráce Pro úspěšné zvládnutí stále komplikovanějších problémů dětí a jejich rodin je nezbytný rozvoj terénních a ambulantních služeb, zejména pro ohrožené děti a mladé lidi. Proto je žádoucí rozšíření nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, a vznik a rozvoj odborného sociálního poradenství a krizové pomoci.			
	rok	úvazky	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	38,62	25 168 368 Kč	5 643 322 Kč
	2022	53,65	35 139 360 Kč	7 749 216 Kč
	Rozdíl	15,03	9 970 992 Kč	2 105 894 Kč
Opatření 1.1	Rozšíření nízkoprahových zařízení pro děti a mládež			
Opatření 1.2	Vznik a rozvoj odborného sociálního poradenství a krizové pomoci			

DĚTI, MLÁDEŽ A RODINY

Priorita 2	Podpora v oblasti bydlení Rozvoj azylových domů a bytů s doprovodnou sociální službou je nezbytný pro jedince a rodiny s dětmi, kteří si díky finanční nedostupnosti bydlení, popřípadě nedostatečným kompetencím, nedokáží získat či udržet bydlení.
	Viz Osoby ohrožené sociálním vyloučením Opatření 3.2 Rozvoj služeb v oblasti bydlení
Opatření 2.1	Rozvoj azylových domů a bytů s doprovodnou sociální službou

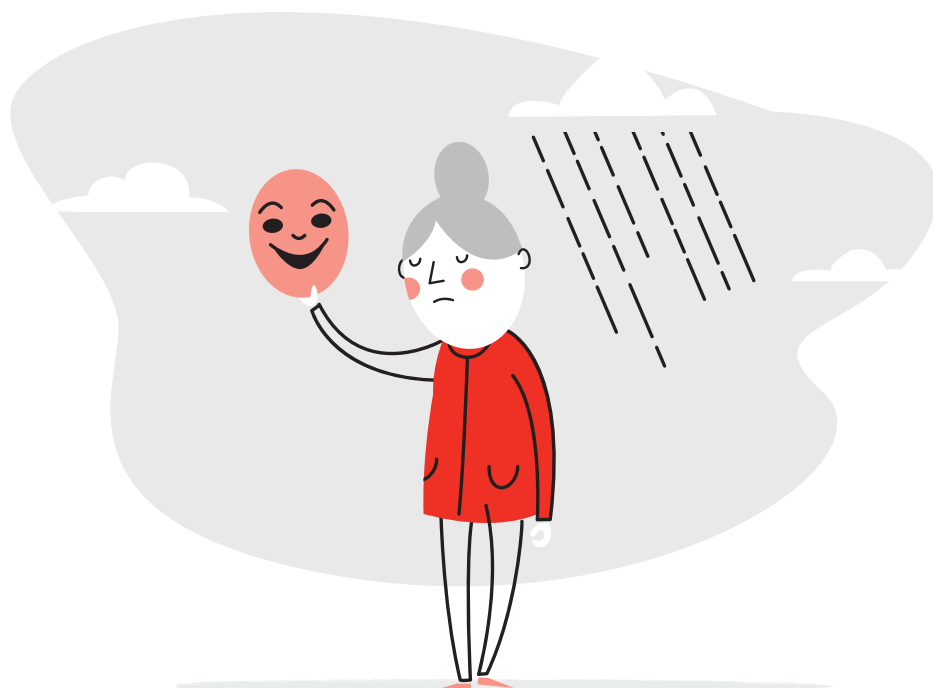
* Stanovené náklady vychází z Pravidel řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro léta 2019—2020 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb ve znění Dodatku č. 1

** Matematický odečet financí nekoresponduje kvůli přestupnímu roku

Pozn. Rozpracovaná opatření jsou součástí přílohy dokumentu a obsahují souhrn zmapovaných požadavků ze strany poskytovatelů služeb. Uvedené kapacity a částky představují ideální variantu v případě, že budou v daném období k dispozici dostatečné zdroje. Jelikož takovou ideální variantu nelze předpokládat, jsou celkové náklady v reálně dosažitelné míře vyčísleny v kapitole Cíle rozvoje služeb do roku 2022.

CÍLOVÁ SKUPINA

„OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM“



POPIS CÍLOVÉ SKUPINY

Jde o skupinu, která je vymezena prostřednictvím diagnostických kategorií vytvořených v kontextu zdravotnictví a jejich léčení, tedy spadá částečně také do resortu zdravotnictví:

- **osoby s duševním onemocněním**, ke kterým patří schizofrenie, schizofrenické poruchy, poruchy s bludy, afektivní poruchy (bipolární afektivní porucha, periodická depresivní porucha) a behaviorální syndromy. Podle % výskytu nemocí v populaci (0,6 až 1 %) se jedná v Brně přibližně o 3 712 osob s duševním onemocněním (dg. schizofrenie 2 110, afektivní poruchy 1 602).
- **osoby s poruchami příjmu potravy**, konkrétně se jedná o onemocnění mentální anorexie, mentální bulimie a záchvatovité přejídání. U poruch příjmu potravy se jedná až o 6 % osob v rizikové věkové kategorii 13 až 25 let.

Závažná duševní onemocnění — diagnózy schizofrenie, afektivní poruchy a poruchy příjmu potravy vyžadují dlouhodobou a specializovanou podporu v rámci koordinované zdravotnické i sociální péče, která je však nedostatečně řešena. Jsou cílovou skupinou, kterou charakterizuje dlouhé trvání nezachyceného onemocnění, dlouhodobé a opakované hospitalizace, nezaměstnanost, chudoba, riziko bezdomovectví. Vzhledem k onemocnění v období dospívání a mladé dospělosti, kdy mladí lidé žijí se svými rodiči, se objevuje větší psychická i finanční zátěž ve skupině rodinných příslušníků. Duševní onemocnění je také spojeno se společenským stigmatem, které vytváří politické a ekonomické bariéry pro zlepšení systému zdravotní a sociální péče.

Reforma psychiatrické péče představuje zásadní systémovou změnu. Změny se netýkají jen medicínského oboru psychiatrie, ale celého systému péče o osoby s duševním onemocněním. Znamenají vznik nových služeb, transformaci starých služeb v jiné, poskytované v přirozeném prostředí i změnu systému financování.

Obecným cílem reformy je zlepšit kvalitu života osob s duševním onemocněním. Hlavními nástroji, jak naplnit tento cíl, je restrukturalizace služeb, vytvoření funkční sítě zařízení poskytující péči, změna přístupů a myšlení pracovníků poskytujících péči.

PRIORITY A OPATŘENÍ JSOU V SOULADU SE STRATEGIÍ REFORMY PSYCHIATRICKÉ PÉČE

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM	
NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
AGAPO, o. p. s.	sociální rehabilitace
AMICUS BRNO z. s.	—
Betanie — křesťanská pomoc, z. ú.	domovy se zvláštním režimem
Centrum Anabell, z. ú.	odborné sociální poradenství služby následné péče telefonická krizová pomoc
Církevní střední zdravotnická škola s. r. o.	osobní asistence
Diakonie ČCE — středisko v Brně	chráněné bydlení
Diecézní charita Brno	chráněné bydlení sociální rehabilitace
Domov pro seniory Nopova, p. o.	domovy se zvláštním režimem
DOTYK II, o. p. s.	sociální rehabilitace
Kolpingovo dílo České republiky z. s.	odborné sociální poradenství kontaktní centra terapeutické komunity
Kunštát PRO FUTURO o. p. s.	—
Magistrát města Brna, Odbor sociální péče	Oddělení koncepce a plánování služeb Oddělení péče o seniory a osoby se zdravotním postižením
Ministerstvo zdravotnictví, Odbor evropských fondů	projekt Deinstitutionalizace
Ministerstvo zdravotnictví	Psychiatrická nemocnice
Pobočka Diakonie Církve bratrské v Brně	—
Práh jižní Morava, z. ú.	chráněné bydlení sociální rehabilitace podpora samostatného bydlení sociálně terapeutické dílny
RENADI, o. p. s.	kontaktní centra
Sdružení pomoci duševně nemocným ČR z. s.	—

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM

NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
Společnost Podané ruce o. p. s.	odborné sociální poradenství
ÚMČ Brno-Bystrc	Odbor pečovatelské služby
ÚMČ Brno-Královo Pole	Odbor sociálních služeb
VIDA z. s.	odborné sociální poradenství

PRIORITY A OPATŘENÍ V RÁMCI REGISTROVANÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM

Priorita 1	Podpora a rozvoj v oblasti bydlení pro osoby s duševním onemocněním Pro osoby s duševním onemocněním není v Brně dostatečné množství pobytových služeb. Proto je nezbytný rozvoj kapacit stávajícího domu se zvláštním režimem — VILLA MARTHA, kterou provozuje Betanie — křesťanská pomoc, z. ú. v Hrušovanech u Brna, dále rozvoj kapacit chráněného bydlení (16 lůžek) a změna chráněného bydlení s nižší mírou podpory na chráněné bydlení s vysokou mírou podpory (5 lůžek). Neméně důležitá je podpora bydlení v přirozeném prostředí, kdy je nutné zajistit adekvátní personální obsazení.				
	rok	úvazky	lůžka	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	31,15	94	44 011 500 Kč	3 520 920 Kč
	2022	35,65	113	52 742 500 Kč	4 219 400 Kč
	Rozdíl	4,50	19	8 851 250 Kč**	708 100 Kč**
Opatření 1.1	Rozvoj kapacit stávajícího domu se zvláštním režimem				
Opatření 1.2	Rozvoj kapacit chráněného bydlení				
Opatření 1.3	Změna chráněného bydlení s nižší mírou podpory na chráněné bydlení s vysokou mírou podpory				
Opatření 1.4	Podpora bydlení v přirozeném prostředí				

OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM				
Priorita 2	Rozvoj terénních a ambulantních služeb pro osoby s duševním onemocněním Ze zkušeností vyplývá zvýšená potřeba podporovat osoby s těžkým duševním onemocněním přímo v terénu, v jejich přirozeném prostředí, a hlavně včas. Proto je nezbytný rozvoj terénní formy sociální rehabilitace a též rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví. Neméně důležitý je rozvoj sociální rehabilitace v oblasti vzdělání a rozvoj sociální rehabilitace v oblasti práce metodou IPS (podpora přímo u zaměstnavatele) z důvodu, že většina osob s duševním onemocněním vnímá návrat do práce jako měřítko zotavení. Výhoda metody IPS je v tom, že klient zůstává součástí přirozené komunity. Služby následné péče pro osoby s poruchami příjmu potravy jsou stěžejní mezioborovou spoluprací při přechodu klienta z fáze hospitalizace do ambulantní a podpůrné sítě pomoci, z toho důvodu je nutné zajištění služeb následné péče pro tyto osoby.			
	rok	úvazky	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	65,12	41 402 808 Kč	8 280 562 Kč
	2022	94,12	60 353 208 Kč	12 070 642 Kč
	Rozdíl	29,0	18 950 400 Kč	3 790 080 Kč
Opatření 2.1	Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace			
Opatření 2.2	Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví			
Opatření 2.3	Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti vzdělání			
Opatření 2.4	Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti práce metodou IPS (podpora přímo u zaměstnavatele)			
Opatření 2.5	Zajištění služeb následné péče pro osoby s poruchami příjmu potravy			
Priorita 3	Rozvoj práce s lidmi s duální diagnózou Specializovaná následná péče pro osoby s duální diagnózou není v Jihomoravském kraji dostatečně zajištěna. Ve velké míře tedy dochází k riziku recidivy, bezdomovectví a obecně špatnému fungování ve společnosti. Proto je žádoucí rozvoj práce s lidmi s duální diagnózou (ambulantní i pobytová forma následné péče) a rozšíření kontaktního centra o terénní formu.			
	Opatření 3.1 do roku 2022 financováno z EU a Opatření 3.2 viz Osoby ohrožené sociálním vyloučením Opatření 1.4 Komplexní sociální práce s osobami ohroženými sociálním vyloučením a s kumulací vícečetných znevýhodnění			
Opatření 3.1	Rozvoj práce s lidmi s duální diagnózou			
Opatření 3.2	Rozšíření kontaktního centra o terénní formu			

OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM				
Priorita 4	Podpora služeb pro děti a mladé dospělé V České republice je obecně dětská psychiatrie personálně poddimenzovaná. Citelně chybí psychologové a psychiatři. Přitom je tak důležitá včasná detekce počínajících problémů. Velmi významná je i spolupráce s celou rodinou. Proto je důležitý vznik multidisciplinárního týmu pro rodiny s dětmi s psychiatrickými diagnózami a dále rozvoj týmů včasné intervence. Organizace vytvoří tým včasné intervence zaměřený na aktivní vyhledávání a podporu lidí s projevy první ataky závažného duševního onemocnění v Brně.			
	rok	úvazky	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	0,0	0 Kč	0 Kč
	2022	3,0	1 825 200 Kč	547 560 Kč
	Rozdíl	3,0	1 825 200 Kč	547 560 Kč
Opatření 4.1	Vznik multidisciplinárního týmu pro rodiny s dětmi s psychiatrickými diagnózami			
Opatření 4.2	Týmy včasné intervence			
Priorita 5	Podpora osob s diagnostikovanou poruchou osobnosti Lidé s poruchou osobnosti jsou velmi náročnou cílovou skupinou vyžadující nové přístupy, především v oblasti case managementu a spolupráce více služeb v systému podpory. Organizace tedy vytvoří multidisciplinární tým zaměřený na práci s lidmi s poruchou osobnosti, který propojí pracovníky více organizací.			
	Opatření 5.1 financováno do roku 2022 z EU			
Opatření 5.1	Vznik multidisciplinárního týmu			

* Stanovené náklady vychází z Pravidel řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro léta 2019–2020 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb ve znění Dodatku č. 1

** Matematický odečet financí nekoresponduje kvůli přestupnímu roku

Pozn. Rozpracovaná opatření jsou součástí přílohy dokumentu a obsahují souhrn zmapovaných požadavků ze strany poskytovatelů služeb. Uvedené kapacity a částky představují ideální variantu v případě, že budou v daném období k dispozici dostatečné zdroje. Jelikož takovou ideální variantu nelze předpokládat, jsou celkové náklady v reálně dosažitelné míře vyčísleny v kapitole Cíle rozvoje služeb do roku 2022.

CÍLOVÁ SKUPINA

„OSOBY S MENTÁLNÍM POSTIŽENÍM A AUTISMEM“



POPIS CÍLOVÉ SKUPINY

- Cílová skupina zahrnuje osoby s mentálním postižením, osoby s kombinovaným postižením a osoby s postižením autistického spektra (PAS).
- Mentální postižení se může vyskytovat v široké škále od lehkého postižení až po hluboké mentální postižení, čemuž také odpovídají různé typy sociálních služeb. U všech osob s tímto postižením je častý výskyt přidružených vad a nutnost celoživotní podpory jiné osoby.
 - Osoby s kombinovaným postižením trpí mentálním postižením a přidruženými vadami jako je epilepsie, smyslové postižení, motorické postižení. Celoživotní omezení klade vysoké nároky na zajištění podpory a pomoci.
 - Poruchy autistického spektra (PAS) představují celoživotní postižení v oblasti komunikace, sociální interakce a představitivosti. Autismus je neurovývojová porucha, která se projevuje převážně selháváním lidí s PAS v oblasti sociálních vztahů. I zde existuje široká škála míry a hloubky postižení.
- Všechny zmíněné skupiny tedy vyžadují zejména zajištění dostupné a kvalitní pomoci a podpory s ohledem na míru postižení a podporu přirozeného způsobu života osob s handicapem ve všech fázích života.
- Velký důraz je kladen na komplexní podporu rodiny jako celku, na celistvý přístup k rodině, v níž se nachází postižený příbuzný. Pečující rodiny potřebují stabilní a silný systém sociální podpory. Jde o zajištění komplexních a návazných služeb pro osoby s různým stupněm postižení od raného věku, přes dospívání, dospělost až po seniory a podporu pečujících rodin s ohledem na měnící se potřeby lidí s mentálním handicapem a PAS. U této skupiny je zvýšená potřeba individualizace a specializace služeb s ohledem na věk, míru a hloubku postižení.

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU OSOBY S MENTÁLNÍM POSTIŽENÍM A AUTISMEM	
NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
AGAPO, o. p. s.	sociální rehabilitace
Centrum Kociánka	denní stacionáře domovy pro osoby se zdravotním postižením odlehčovací služby sociálně terapeutické dílny chráněné bydlení týdenní stacionáře
Centrum sociálních služeb, p. o.	denní stacionáře domovy pro osoby se zdravotním postižením odlehčovací služby týdenní stacionáře
Církevní střední zdravotnická škola s. r. o.	osobní asistence
Diecézní charita Brno	denní stacionáře chráněné bydlení osobní asistence
Domov pro mne, z. s.	osobní asistence
DOTYK II, o. p. s.	raná péče
Klára pomáhá, z. s.	—
Kunštát PRO FUTURO o. p. s.	—
Liga vozíčkářů, z. ú.	osobní asistence sociální rehabilitace centra denních služeb
Magistrát města Brna, Odbor sociální péče	Oddělení koncepce a plánování služeb Oddělení péče o seniory a osoby se zdravotním postižením
Občanské sdružení Logo z. s.	raná péče
Paspoint, z. ú.	raná péče osobní asistence sociální rehabilitace sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Ruka pro život, o. p. s	denní stacionáře domovy pro osoby se zdravotním postižením
Sdružení FILIA z. s.	sociálně terapeutické dílny
Sdružení Veleta, z. s.	denní stacionáře domovy pro osoby se zdravotním postižením
Slezská diakonie	osobní asistence raná péče

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU OSOBY S MENTÁLNÍM POSTIŽENÍM A AUTISMEM

NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
SPMP ČR pobočný spolek Brno	—
ÚMČ Brno-Královo Pole	Odbor sociálních služeb
V růžovém sadu, z. ú.	sociálně terapeutické dílny
Základní škola a Mateřská škola Pramínek, o. p. s.	—
Základní škola Brno, Štolcova, p. o.	—

PRIORITY A OPATŘENÍ V RÁMCI REGISTROVANÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

OSOBY S MENTÁLNÍM POSTIŽENÍM A AUTISMEM

Priorita 1	Vznik, rozvoj a zkvalitňování terénních a ambulantních služeb Kvalitní a profesionálně poskytované služby výrazně přispívají ke zlepšení kvality života jak uživatelů, tak celých rodin. Proto je nezbytný rozvoj a zkvalitňování rané péče, osobní asistence, sociální rehabilitace a sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi s poruchami autistického spektra. Organizace V růžovém sadu, z. ú. usiluje od 1/2022 o vstup do Základní sítě soc. služeb JMK (sociálně terapeutické dílny). Hlavní cílovou skupinou jsou absolventi speciálních škol se 3. stupněm invalidity, službu z velké části využívají brněnští klienti.			
	rok	úvazky	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	38,04	26 431 644 Kč	4 712 935 Kč
	2022	52,41	36 106 644 Kč	6 524 887 Kč
	Rozdíl	14,37	9 675 000 Kč	1 811 952 Kč
Opatření 1.1	Rozvoj a zkvalitňování rané péče			
Opatření 1.2	Rozvoj a zkvalitňování osobní asistence			
Opatření 1.3	Rozvoj a zkvalitňování sociální rehabilitace			
Opatření 1.4	Rozvoj a zkvalitňování sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi s poruchami autistického spektra			
Opatření 1.5	Vznik sociálně terapeutické dílny			

OSOBY S MENTÁLNÍM POSTIŽENÍM A AUTISMEM

Priorita 2	Vznik a rozvoj pobytových služeb, denních stacionářů a center denních služeb V posledních letech se v denních stacionářích, centrech denních služeb, domovech pro osoby se zdravotním postižením a chráněném bydlení mění cílová skupina uživatelů. Výrazně přibývá klientů vyžadujících vysokou míru podpory. Pro tyto zařízení je nezbytný rozvoj a v případě DCHB — chráněné bydlení sv. Michaela transformace části kapacit stávajícího chráněného bydlení na službu domovy pro osoby se zdravotním postižením (12 lůžek).				
	rok	úvazky	lůžka	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	14,13	35	21 807 300 Kč	1 744 854 Kč
	2022	19,0	35	31 435 000 Kč	2 514 800 Kč
	Rozdíl	4,87	0	9 662 700 Kč***	773 016 Kč***
Opatření 2.1	Rozvoj denních stacionářů a center denních služeb				
Opatření 2.2	Rozvoj kapacit chráněného bydlení				
Opatření 2.3	Rozvoj a transformace kapacit domova pro osoby se zdravotním postižením pro osoby s mentálním postižením a autismem				

* Stanovené náklady vychází z Pravidel řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro léta 2019—2020 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb ve znění Dodatku č. 1

** Matematický odečet financí nekoresponduje kvůli přestupnímu roku

***Matematický odečet nekoresponduje, neboť se jedná, mimo jiné, o částečnou transformaci jedné služby (chráněné bydlení) v jinou (domovy pro osoby se zdravotním postižením).

Pozn. Rozpracovaná opatření jsou součástí přílohy dokumentu a obsahují souhrn zmapovaných požadavků ze strany poskytovatelů služeb. Uvedené kapacity a částky představují ideální variantu v případě, že budou v daném období k dispozici dostatečné zdroje. Jelikož takovou ideální variantu nelze předpokládat, jsou celkové náklady v reálně dosažitelné míře vyčísleny v kapitole Cíle rozvoje služeb do roku 2022.

CÍLOVÁ SKUPINA

„OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM“



POPIS CÍLOVÉ SKUPINY

Cílová skupina Osoby se zdravotním postižením (dále jen PS OZP) zahrnuje osoby s tělesným postižením buď vrozeným, nebo získaným v průběhu života úrazem nebo onemocněním a dále osoby s jiným typem zdravotního postižení. V řadě oblastí dochází k překrývání s jinými cílovými skupinami, např. se seniory, osobami s mentálním nebo kombinovaným postižením a dalšími.

Do cílové skupiny patří osoby jakéhokoli věku, mnoha odlišných diagnóz, s různorodou prognózou, různého stupně závislosti na pomoci druhé osoby, různých sociálních poměrů. Tělesné postižení, které je způsobeno anatomicou, orgánovou nebo funkční poruchou, a nelze je již většinou léčebnou péčí zcela odstranit nebo alespoň významně zmírnit, má mnohé sociální následky. Přináší významnou redukci reálných životních šancí, omezuje práceschopnost a negativně zasahuje do kvality života člověka s postižením.

Počty lidí s tělesným postižením je velmi těžké odhadnout a počty vozíčkářů nejsou vůbec evidovány. MPSV ČR odhadlo v r. 2007 počet vozíčkářů na 30 tis. s ročním přírůstkem asi 300 osob. U osob se získaným postižením (např. v důsledku poranění míchy) jsou rozdílné požadavky na některé služby než od osob s vrozeným postižením. Tyto skupiny mají také odlišné možnosti a potřeby na otevřeném trhu práce, liší se většinou dosaženou úrovní vzdělání i zkušeností běžného života, mají často odlišné priority i hodnotovou orientaci.

Osoby s tělesným postižením jsou vystaveny následujícím problémům: psychické potíže, zdravotní problémy (např. dekubity), problémy spojené se samostatností (sebeobsluha, možnosti pohybu v domácím i venkovním prostředí), stereotypy v přístupu osob bez postižení (např. ztotožňování tělesného a mentálního postižení), jejich neadekvátní chování k lidem s postižením a externí bariéry (např. v oblasti bydlení, dopravy, budov, služeb). (Analýza potřebnosti rozvoje sociálních služeb v Brně pro osoby se zdravotním postižením, FSS Brno, 2016).

Opakovaně se mezi neřešenými problémy, které ovšem většinou nejsou přímo v kompetenci sociálních služeb, vyskytuje problematika stárnutí a vyčerpání neformálních pečujících, pečujících obecně, nejasná hranice mezi sociální a zdravotní péčí, posílení dostupnosti terénních služeb, dále je to potřeba pobytové zařízení pro OZP bez domova, odlehčovací služby pro matky s dětmi do tří let, vzdělávání a další.

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
AGAPO, o. p. s.	sociální rehabilitace
Betanie — křesťanská pomoc, z. ú.	pečovatelská služba odlehčovací služby
Centrum Kociánka	denní stacionáře domovy pro osoby se zdravotním postižením odlehčovací služby sociálně terapeutické dílny týdenní stacionáře
Církevní střední zdravotnická škola s. r. o.	osobní asistence
Diakonie ČCE — středisko v Brně	pečovatelská služba
Diecézní charita Brno	chráněné bydlení pečovatelská služba odlehčovací služby
Diecézní charita Brno — Oblastní charita Rajhrad	odlehčovací služby
Domov pro mne, z. s.	osobní asistence chráněné bydlení
Generace Care, z. ú.	pečovatelská služba
Hewer z. s.	osobní asistence
Hospic sv. Alžběty o. p. s.	odborné sociální poradenství odlehčovací služby
Liga vozíčkářů, z. ú.	osobní asistence sociální rehabilitace centra denních služeb
Magistrát města Brna, Odbor sociální péče	Oddělení koncepce a plánování služeb Oddělení péče o seniory a osoby se zdravotním postižením
Magistrát města Brna, Odbor zdraví	Oddělení prorodinné politiky
Maltézská pomoc, o. p. s.	osobní asistence
NADĚJE, pobočka Brno	pečovatelská služba
Národní rada osob se zdravotním postižením v ČR z. s.	odborné sociální poradenství

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
Občanské sdružení Logo z. s.	raná péče
ParaCENTRUM Fenix, z. s.	osobní asistence sociální rehabilitace odborné sociální poradenství
Provozovna Medlánky s. r. o.	—
Sanus Brno, z. s.	pečovatelská služba
Sarema Liberec s. r. o.	sociální rehabilitace
Sdružení FILIA z. s.	sociálně terapeutické dílny
Sdružení Veleta, z. s.	denní stacionář domovy pro osoby se zdravotním postižením
Slezská diakonie	osobní asistence raná péče
SPMP ČR pobočný spolek Brno	—
Svaz tělesně postižených v České republice z. s. městská organizace Brno	odborné sociální poradenství sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením
TopHelpPlus s. r. o.	—
TyfloCentrum Brno, o. p. s.	odborné sociální poradenství průvodcovské a předčitatelské služby sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením sociální rehabilitace sociálně terapeutické dílny
ÚMČ Brno-Bystrc, Odbor pečovatelské služby	pečovatelská služba odlehčovací služby
ÚMČ Brno-Královo Pole, Odbor sociálních služeb	pečovatelská služba
ÚMČ Brno - Sever, Odbor sociálních věcí a zdravotnictví	pečovatelská služba
ÚMČ Brno - Střed, Odbor sociální a zdravotní	pečovatelská služba
ÚMČ Brno - Žabovřesky, Odbor pečovatelské služby	pečovatelská služba
ÚMČ Brno - Židenice, Odbor sociálních věcí	pečovatelská služba
Úřad práce Brno - město	—
Úřad práce Brno - venkov	—

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
Základní škola Brno, Štolcova, p. o.	—
Židovská obec Brno	pečovatelská služba

PRIORITY A OPATŘENÍ V RÁMCI REGISTROVANÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM				
Priorita 1	Rozvoj terénních a ambulantních služeb Terénní a ambulantní služby jsou jednou z podmínek umožňujících klientům setrvat v přirozeném prostředí a alespoň částečně ulehčují péči neformálním pečovatelům. Pro nedostatek pracovníků přímé péče je nezbytný rozvoj terénních a ambulantních služeb. V rámci vzniku a rozvoje sociální rehabilitace vzniká v organizaci Liga vozíčkářů, z. ú. tzv. Metodická řada podpory bydlení a zaměstnávání, dále dostavba tréninkového bytu. Potřeba rozšíření služby organizace ParaCENTRUM Fénix, z. s. vychází také ze záměru vybudování nového centra pro poskytování služeb (Nový Fénix). Slezská Diakonie plánuje registraci nové služby (sociální rehabilitace) z důvodu rozšíření cílové skupiny a dospívání současných klientů, kteří se chtějí osamostatnit.			
	rok	úvazky	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	80,85	49 498 560 Kč	5 281 278 Kč
	2022	111,65	68 891 520 Kč	7 738 590 Kč
	Rozdíl	30,80	19 392 960 Kč	2 457 312 Kč
Opatření 1.1	Rozvoj osobní asistence			
Opatření 1.2	Rozvoj pečovatelské služby			
Opatření 1.3	Rozvoj a zkvalitňování rané péče			
Opatření 1.4	Vznik a rozvoj sociální rehabilitace			
Opatření 1.5	Rozvoj terénní a ambulantní formy odlehčovací služby			
Opatření 1.6	Rozvoj centra denních služeb			
Opatření 1.7	Vznik sociálně terapeutické dílny			

OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Priorita 2	Vznik a rozvoj pobytových služeb O ekonomicky dostupné pobytové služby pro osoby se zdravotním postižením (případně v kombinaci se smyslovým postižením) a odlehčovací služby přetrvává velký zájem, z toho důvodu je nutný jejich rozvoj a v případě organizace Liga vozíčkářů, z. ú. vznik chráněného bydlení (8–11 lůžek, v období 2021–2022). Organizace ParaCentrum Fenix, z. s. plánuje vznik pobytové formy sociální rehabilitace (20 lůžek).			
	rok	lůžka	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	8	7 320 000 Kč	585 600 Kč
	2022	25	22 812 500 Kč	1 825 000 Kč
	Rozdíl	17	15 512 500 Kč**	1 241 000 Kč**
Opatření 2.1	Vznik a rozvoj pobytových odlehčovacích služeb			
Opatření 2.2	Vznik a rozvoj chráněného bydlení			
Opatření 2.3	Vznik pobytové formy sociální rehabilitace			
Priorita 3	Rozvoj odborného sociálního poradenství pro osoby se zdravotním postižením Služba odborné sociální poradenství je poskytována v odbornostech sociální poradenství, základní právní poradenství, poradenství ohledně bezbariérovosti, psychologické poradenství, poradenství pro vstup či návrat na pracovní trh. Jednotlivé složky odborného sociálního poradenství je potřeba rozšiřovat a zkvalitňovat. Z toho důvodu je nutný rozvoj odborného sociálního poradenství.			
	rok	úvazky	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	3,05	2 093 520 Kč	418 704 Kč
	2022	4,05	2 779 920 Kč	555 984 Kč
	Rozdíl	1,0	686 400 Kč	137 280 Kč
Opatření 3.1	Rozvoj odborného sociálního poradenství			

* Stanovené náklady vychází z Pravidel řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro léta 2019–2020 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb ve znění Dodatku č. 1

** Matematický odečet financí nekoresponduje kvůli přestupnímu roku

Pozn. Rozpracovaná opatření jsou součástí přílohy dokumentu a obsahují souhrn zmapovaných požadavků ze strany poskytovatelů služeb. Uvedené kapacity a částky představují ideální variantu v případě, že budou v daném období k dispozici dostatečné zdroje. Jelikož takovou ideální variantu nelze předpokládat, jsou celkové náklady v reálně dosažitelné míře vyčísleny v kapitole Cíle rozvoje služeb do roku 2022.

CÍLOVÁ SKUPINA

„OSOBY SE SMYSLOVÝM POSTIŽENÍM“



POPIS CÍLOVÉ SKUPINY

Cílová skupina osob se smyslovým postižením se dělí do dvou značně odlišných podskupin: osoby se zrakovým postižením a osoby se sluchovým postižením. Další menší podskupinu tvoří osoby s kombinovaným postižením (spadají většinou do jiné cílové skupiny) a osoby postižené oběma handicapami (sluchovým i zrakovým postižením). Všechny zmíněné podskupiny mají odlišné potřeby, které se odrážejí v různých formách a typech poskytovaných služeb.

Pro osoby se sluchovým postižením jsou důležité zejména tlumočnické služby a poradenství zaměřené na užívání různých kompenzačních pomůcek, u osob se zrakovým postižením zejména sociální rehabilitace, poradenství; pro oba typy postižení pak sociálně aktivizační služby pro seniory a zdravotně postižené, raná péče a odborné poradenství.

ZRAKOVĚ POSTIŽENÉ OSOBY

Člověk přijímá zrakem přes 80 % informací z okolního světa, proto je zřejmé, že zrakové postižení ovlivňuje celou osobnost člověka. Podskupina osob se zrakovým postižením zahrnuje pestrou škálu osob s různým typem a intenzitou postižení. Časový faktor (období vzniku postižení) i různý typ postižení určují potřeby jednotlivců, a tím i obsah a formu nabízených služeb. Zrakové postižení se může projevit v každém věku, nicméně lze předpokládat, že více než polovina všech těžce zrakově postižených občanů má seniorský věk. S prodlužující se délkou života narůstá tedy v populaci i počet osob se zrakovým postižením.

SLUCHOVĚ POSTIŽENÉ OSOBY

Jedná se opět o velmi nehomogenní skupinu osob s různým stupněm i druhem sluchového postižení. Odborné expertizy zabývající se osobami se sluchovým postižením hovoří o základních kategoriích osob: neslyšící, nedoslýchaví, ohluchlí. Každá z těchto kategorií vyžaduje odlišnou péči i přístup k jedincům se sluchovou vadou. Neslyšící a lidé s těžkou poruchou sluchu používají jiný komunikační systém, který lépe vyhovuje jejich potřebám; z toho pak vyplývají komunikační bariéry, které jsou nejvýznamnějším důsledkem sluchového postižení. Osoby s těžkým sluchovým postižením se však často za postižené nepovažují, cítí se být příslušníky jazykové a kulturní menšiny, která užívá svůj vlastní (znakový) jazyk, proto také sami sebe často označují za svébytnou skupinu Neslyšící s velkým písmenem. Také zde je nutno brát v úvahu stoupající počet seniorů s postupnou ztrátou sluchu.

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU OSOBY SE SMYSLOVÝM POSTIŽENÍM	
NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
AUDIOHELP z. s.	odborné sociální poradenství sociální rehabilitace
Centrum pro dětský sluch Tamtam, o. p. s.	raná péče
Církevní střední zdravotnická škola s. r. o.	osobní asistence
Česká unie neslyšících, z. ú.	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením tlumočnické služby
Diecézní charita Brno	chráněné bydlení
Domov pro mne, z. s.	osobní asistence
LORM z. s. — Společnost pro hluchoslepe, z. s.	odborné sociální poradenství sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením sociální rehabilitace tlumočnické služby
Národní rada osob se zdravotním postižením ČR z. s.	odborné sociální poradenství
Magistrát města Brna, Odbor sociální péče	Oddělení koncepce a plánování služeb Oddělení péče o seniory a osoby se zdravotním postižením
Magistrát města Brna, Odbor zdraví	Oddělení prorodinné politiky
Středisko rané péče SPRP, pobočka Brno	raná péče
Svaz neslyšících a nedoslýchavých osob v ČR, z. s., Centrum denních služeb pro sluchově postižené Brno, p. s.	—
Tichý svět o. p. s.	odborné sociální poradenství sociální rehabilitace

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU OSOBY SE SMYSLOVÝM POSTIŽENÍM

NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
TyfloCentrum Brno, o. p. s.	odborné sociální poradenství průvodcovské a předčitatelské služby sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením sociální rehabilitace sociálně terapeutické dílny
Tyfloservis, o. p. s.	sociální rehabilitace
Unie neslyšících Brno, z. s.	odborné sociální poradenství tlumočnické služby
Vodící pes, z. s.	sociální rehabilitace

PRIORITY A OPATŘENÍ V RÁMCI REGISTROVANÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

OSOBY SE SMYSLOVÝM POSTIŽENÍM				
Priorita 1	Posílení komunikačních dovedností pro osoby se smyslovým postižením Priorita je zaměřena zejména na podskupinu osob se sluchovým postižením, jehož důsledkem je zejména komunikační bariéra. Proto je potřeba podporovat a zkvalitňovat služby odborného sociálního poradenství, tlumočnické služby a sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením. S komunikačními bariérami se potýkají i zrakově postižení. Podstatné je posilování komunikačních dovedností a nácviky modelových situací. Cílem je tedy zajištění dostatečných informací o aktuálních problémech a podpora řešení prostřednictvím vhodných komunikačních dovedností. Organizace Česká unie neslyšících, z. s. usiluje o zařazení sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením do Základní sítě soc. služeb JMK. Protože od roku 2018 došlo k utlumení poskytování tlumočnických služeb je potřeba tyto služby optimalizovat. Organizace Česká unie neslyšících, z. ú. usiluje o vstup tlumočnické služby do Základní sítě soc. služeb JMK a navýšení kapacity služby pro město Brno. Unie neslyšících Brno, z. s. plánuje navýšení úvazků na tlumočnické služby.			
	rok	úvazky	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	10,75	6 391 968 Kč	1 497 418 Kč
	2022	18,75	11 180 448 Kč	2 612 362 Kč
	Rozdíl	8,0	4 788 480 Kč	1 114 944 Kč
Opatření 1.1	Rozvoj a zkvalitnění odborného sociálního poradenství pro sluchově postižené, zvláště nedoslýchavé			
Opatření 1.2	Zajištění dostatečných informací o aktuálních problémech a podpora řešení prostřednictvím vhodných komunikačních dovedností (bezbariérovost)			
Opatření 1.3	Vznik sociálně aktivizačních služeb pro osoby se sluchovým postižením s cílem zlepšit komunikační dovednosti			

OSOBY SE SMYSLOVÝM POSTIŽENÍM				
Opatření 1.4	Optimalizace kapacit tlumočnických služeb			
Priorita 2	Zvyšování samostatnosti osob se smyslovým postižením Priorita se zaměřuje na podporu a rozvoj aktivit, které vedou k návratu, udržení nebo rozvoji schopností a dovedností podporujících začlenění do běžného života. Rozvoj služby rané péče je díky vzrůstajícímu zájmu o službu nezbytný. Cílem opatření Podpora startovacího bydlení pro osoby se sluchovým postižením je poskytnout bydlení alespoň jednomu páru neslyšících ročně. Unie neslyšících Brno, z. s. již jeden takový byt využila/obsadila a v tomto modelu chce organizace nadále pokračovat. Organizace TyfloCentrum Brno, o. p. s. má v plánu rozšiřování portfolia dovednostních kurzů pro zrakově postižené v rámci sociální rehabilitace, což umožní zejména nový Dům služeb pro nevidomé J. Chaloupky. Opatření Zkvalitňování vzdělávací nabídky pro osoby se sluchovým postižením má za cíl vytvořit systém pravidelných přednášek a workshopů tlumočených do znakového jazyka nebo vedených přímo ve znakovém jazyce, a to na témata související s běžným životem. Cílem Podpory samostatnosti osob se sluchovým postižením v rámci sociální rehabilitace je podpora klientů se sluchovým postižením v samostatném rozhodování a jejich začlenění do majoritní společnosti i na trh práce, rozvoj sociálních dovedností, návyků a orientace v životních situacích.			
	rok	úvazky	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	11,88	8 836 944 Kč	1 767 389 Kč
	2022	13,50	10 005 000 Kč	2 001 000 Kč
	Rozdíl	1,62	1 168 056 Kč	233 611 Kč
Opatření 2.1	Rozvoj služby rané péče			
Opatření 2.2	Podpora startovacího bydlení pro osoby se sluchovým postižením			
Opatření 2.3	Rozšiřování portfolia dovednostních kurzů pro zrakově postižené v rámci sociální rehabilitace			
Opatření 2.4	Zkvalitňování vzdělávací nabídky pro osoby se sluchovým postižením			
Opatření 2.5	Podpora samostatnosti osob se sluchovým postižením v rámci sociální rehabilitace			

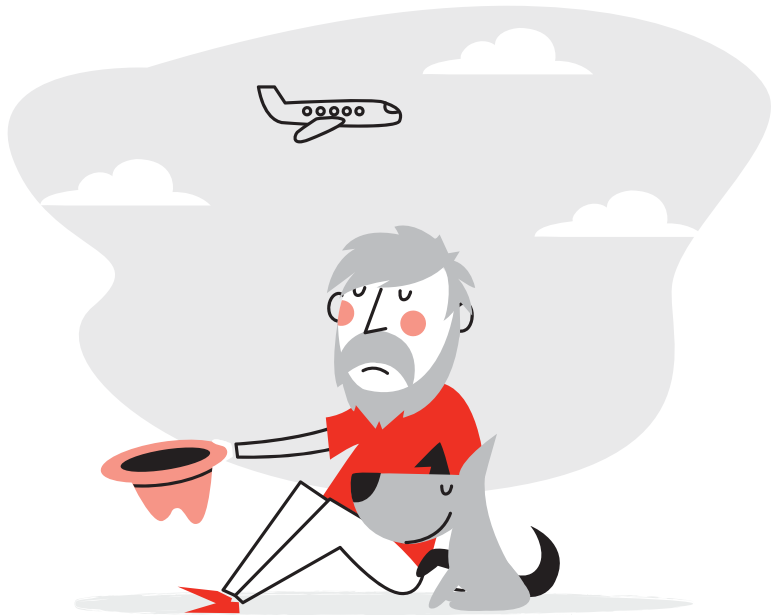
* Stanovené náklady vychází z Pravidel řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro léta 2019—2020 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb ve znění Dodatku č. 1

** Matematický odečet financí nekoresponduje kvůli přestupnímu roku

Pozn. Rozpracovaná opatření jsou součástí přílohy dokumentu a obsahují souhrn zmapovaných požadavků ze strany poskytovatelů služeb. Uvedené kapacity a částky představují ideální variantu v případě, že budou v daném období k dispozici dostatečné zdroje. Jelikož takovou ideální variantu nelze předpokládat, jsou celkové náklady v reálně dosažitelné míře vyčísleny v kapitole Cíle rozvoje služeb do roku 2022.

CÍLOVÁ SKUPINA

„OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM“



POPIS CÍLOVÉ SKUPINY

Cílová skupina „osoby ohrožené sociálním vyloučením“ je obtížně popsatelná pro svoji rozmanitost lidí, témat, příběhů i potřeb a životních situací, kvůli kterým se tyto lidé obracují o pomoc na systém sociálních služeb, stejně jako je rozmanitě uchopitelný koncept pojmu „sociální vyloučení“.

Do této oblasti lze zahrnout několik skupin lidí:

- lidé s obtížemi v oblasti dluhové problematiky a ohrožení důsledky zadlužení či předlužení, lidé s nedostatečnou finanční gramotností; v širší rovině lidé se sníženou schopností orientace v komplikovaném sociálním prostředí a zvládání nároků a požadavků takového prostředí
- lidé s nedostatečnými kompetencemi či zdroji pro adekvátní sociální fungování, lidé propadající se záchranou sociální sítí, např. lidé s dlouhodobými obtížemi v oblasti pracovního uplatnění
- lidé bez domova či přístřeší, popř. osoby v substandardních formách ubytování či bydlení
- lidé se zkušeností s uvězněním, lidé navracející se z výkonu trestu odnětí svobody
- lidé s jakoukoli látkovou či nelátkovou závislostí či podobnými obtížemi, které negativně ovlivňují jejich sociální fungování
- pachatelé trestné činnosti či jejich oběti; osoby, které se dostaly do konfliktu se zákonem
- mladí dospělí opouštějící některé ze školských zařízení pro výkon ústavní výchovy
- lidé žijící v sociálně vyloučených lokalitách a lidé, kteří vedou rizikový způsob života

Každý z životních příběhů, který bychom mohli zařadit do této cílové skupiny, je přes mnohé znaky podobnosti vždy individuální a vyžadující také individuálně orientovanou pomoc. Jednotlivá témata se mohou vzájemně ovlivňovat (i k dalšímu negativnímu sociálnímu vývoji), můžeme zde tedy vnímat fenomén multiproblémovosti. Charakteristické naopak pro všechny tyto „příběhy“ je, že lidé, kteří prožívají tyto situace, postupně ztrácejí kontakt s majoritou a s běžnou společností, jejich pravidly fungování a hodnotami, případně rezignují na žádoucí strategie řešení své situace v přesvědčení,

že jejich situace řešení nemá. V zájmu vlastního přežití si osvojují jiné strategie sociálního fungování a přijímají společenské stigma sociálně vyloučených, což jejich negativní sociální postavení ještě prohlubuje.

Je jen velmi obtížné odhadnout, jak je tato cílová skupina početně zastoupena, zvláště pokud vezmeme v úvahu jednotlivá rozmanitá subtemata, která do této cílové skupiny přísluší. Řádově jde ale ve městě Brně až o několik desítek tisíc lidí, k nimž směřuje pozitivní efekt z realizace opatření spadajících do této cílové skupiny. Jakkoli se na první pohled zdá zjevnou a viditelnou skupinou, naopak určitá skrytost a neviditelnost těchto lidí i jejich obtíží může být dalším z důležitých popisujících znaků.

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM	
NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
AGAPO, o. p. s.	sociální rehabilitace
Agentura pro sociální začleňování	—
Armáda spásy v České republice, z. s.	terénní programy azylové domy noclehárny nizkoprahová denní centra
Centrum sociálních služeb, p. o.	azylové domy noclehárny krizová pomoc
ČESVEL s. r. o.	—
Diecézní charita Brno – CELSUZ	odborné sociální poradenství
Diecézní charita Brno	azylové domy terénní programy
Domov pro seniory Kociánka, středisko Štefánikova	domovy se zvláštním režimem
In IUSTITIA, o. p. s.	odborné sociální poradenství
IQ Roma Servis, z. s.	nizkoprahová zařízení pro děti a mládež sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi terénní programy
Lotos — doléčovací centrum, o. p. s.	služby následné péče
MAGDALENIUM, z. s.	azylové domy
Magistrát města Brna, Odbor sociální péče	Oddělení koncepce a plánování služeb Koordinační centrum prevence Oddělení sociálního začleňování Oddělení péče o seniory a osoby se zdravotním postižením Oddělení sociální kurátoři Oddělení péče o rodinu a osoby ohrožené chudobou
Na počátku, o. p. s.	azylové domy

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM	
NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
Občanská poradna Brno, z. s.	odborné sociální poradenství
Pobočka Diakonie církve bratrské v Brně	
Poradna Dialog, z. s.	odborné sociální poradenství
RATOLEST BRNO, z. s.	nizkoprahová zařízení pro děti a mládež sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
RENADI, o. p. s.	odborné sociální poradenství kontaktní centra služby následné péče
Romodrom o. p. s.	terénní programy
ROZKOŠ bez RIZIKA, z. s.	terénní programy
Sdružení pěstounských rodin z. s.	domy na půl cesty
SOS dětské vesničky, z. s.	domy na půl cesty sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Společnost Podané ruce o. p. s.	chráněné bydlení odborné sociální poradenství kontaktní centra nizkoprahové zařízení pro děti a mládež terénní programy
Ústav prevence a léčby závislostí A Kluby Brno z. ú.	odborné sociální poradenství služby následné péče

PRIORITY A OPATŘENÍ V RÁMCI REGISTROVANÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM				
Priorita 1	Rozvoj sociálních služeb reagujících na specifické potřeby klientů Tato priorita reaguje na kombinované vícečetné potřeby klientů a témata, která se v průběhu času stávají stále významnými nebo se stávají tématem celé společnosti. Cílem rozvoje a restrukturalizace dluhového poradenství v kontextu novely IZ je zajištění, navýšení a zachování poradenských kapacit v oblasti dluhové problematiky pro občany města Brna. Opatření Rozvoj sociálních služeb se specifickou odborností si klade za cíl navýšení stávajících kapacit služeb, zvýšení jejich dostupnosti a zkrácení času čekání na poskytnutí služby, a to u specifických odborností jako je terapeut, právník a psycholog. Komplexní sociální práce s osobami ohroženými sociálním vyloučením a s kumulací vícečetných znevýhodnění reaguje na vícečetné sociální problémy ze všech různorodých podskupin klientů osob ohrožených sociálním vyloučením. Cílem tohoto opatření je dostatečné zajištění kapacity sociálních služeb a adekvátní zajištění míry podpory klientů.			
	rok	úvazky	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	30,30	19 677 096 Kč	3 935 419 Kč
	2022	50,20	32 909 856 Kč	6 581 971 Kč
	Rozdíl	19,90	13 232 760 Kč	2 646 552 Kč
Opatření 1.1	Rozvoj a restrukturalizace dluhového poradenství v kontextu novely IZ			
Opatření 1.2	Rozvoj sociálních služeb se specifickou odborností			
Opatření 1.3	Komplexní sociální práce s osobami ohroženými sociálním vyloučením a s kumulací vícečetných znevýhodnění			
Priorita 2	Vznik nebo rozvoj specifických sociálních služeb Lidé, kteří se z nejrůznějších důvodů ocitají v extrémní životní tísni, jako např. život na ulici, závislosti, zkušenost s uvězněním, mají své potřeby a je nutné na ně reagovat. První opatření si klade za cíl zvýšení intenzity postpenitenciární sociální práce, navýšení stávajících kapacit a navýšení počtu klientů, kterým je možné péči poskytnout. Druhé opatření je Vznik nízkoprahového kontaktního centra pro osoby ohrožené sociálním vyloučením. V současné nabídce služeb absentuje adekvátní služba, která by naplňovala široké spektrum potřeb cílové skupiny (lidé, kteří užívají alkohol a nealkoholové drogy v různé intenzitě). Pilotní provoz této nízkoprahové služby vychází z principu minimalizace škod, tj. možnost kontrolované konzumace alkoholu. Přípravný provoz bude zahájen na podzim 2019, plný provoz se předpokládá od března 2020 (kapacita zařízení v jeden okamžik — 10 až 13 klientů).			
	rok	úvazky	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	3,59	2 274 624 Kč	454 925 Kč
	2022	5,09	3 225 024 Kč	645 005 Kč
	Rozdíl	1,5	950 400 Kč	190 080 Kč

OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM					
Opatření 2.1	Rozvoj a zintenzivnění penitenciární a postpenitenciární péče				
Opatření 2.2	Vznik nízkoprahového kontaktního centra pro osoby ohrožené sociálním vyloučením				
Priorita 3	Rozšíření nabídky sociálních služeb zaměřených na oblast bydlení Tato priorita reaguje na potřeby lidí, kteří nemají dostatek možností a prostředků řešit otázku bydlení a jsou v extrémně náročné situaci. Cílem prvního opatření je vznik domova se zvláštním režimem (Armáda spásy v České republice, z. s., termín realizace od roku 2023, kapacita 50 lůžek). Druhé opatření reaguje na potřebu posílení stávajících kapacit služeb sociální práce v oblasti bydlení, zvýšení propojení mezi jednotlivými službami a zajištění bydlení jako vhodného terapeutického nástroje.				
	rok	úvazky	lůžka	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	9,00	34	10 609 800 Kč	1 682 760 Kč
	2022	20,10	46	20 822 100 Kč	3 507 420 Kč
	Rozdíl	11,1	12	10 235 800 Kč**	1 828 160 Kč**
Opatření 3.1	Vznik pobytových zařízení pro osoby s vícečetnými diagnózami				
Opatření 3.2	Rozvoj služeb v oblasti podpory bydlení				

* Stanovené náklady vychází z Pravidel řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro léta 2019—2020 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb ve znění Dodatku č. 1

** Matematický odečet financí nekoresponduje kvůli přestupnímu roku

Pozn. Rozpracovaná opatření jsou součástí přílohy dokumentu a obsahují souhrn zmapovaných požadavků ze strany poskytovatelů služeb. Uvedené kapacity a částky představují ideální variantu v případě, že budou v daném období k dispozici dostatečné zdroje. Jelikož takovou ideální variantu nelze předpokládat, jsou celkové náklady v reálně dosažitelné míře vyčísleny v kapitole Cíle rozvoje služeb do roku 2022.

CÍLOVÁ SKUPINA

„ROMOVÉ A CIZINCI OHROŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM“



POPIS CÍLOVÉ SKUPINY

ROMOVÉ OHROŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

Romové v Brně tvoří komunitu o počtu 17—20 tisíc osob, z toho přibližně 50 % (cca 9 tis. osob) žije v podmínkách sociálního vyloučení. Etnický aspekt nejspíše působí jako další znevýhodňující faktor přispívající k sociálnímu vyloučení. Sociální situace těchto domácností je kritická, provází je závislost na sociálních dávkách, žijí v sociálně vyloučených lokalitách, v ubytovnách, u příbuzných a jiných formách bytové nouze, jejich životní strategie určují často nezdravé hranice. K eliminaci problémů přispívají sociální služby, které se vyznačují svou náročností, nicméně prvotní potřeba u této cílové skupiny spočívá v zajištění důstojných životních podmínek. Problém Romů spočívá v zablokovanosti rozvojových šancí, přičemž problémové oblasti jsou tak silně propojené, že nelze problémy řešit odděleně.

K jistému pozitivnímu posunu však v předcházejícím období došlo, např. na období 2016—2019 schválilo město Brno Strategický plán sociálního začleňování v součinnosti s Agenturou pro sociální začleňování. Na jeho základě byly realizovány projekty zaměřené na oblast bydlení, zaměstnanosti, zdraví a rodiny, problematika tak byla uchopena komplexně. Projekty byly vyhodnoceny jako úspěšné a výsledky se také promítly pozitivně do situace desítek domácností. Za pozitivní je vnímáno také zrušení provozu výherních automatů ve městě Brně. Stále se snižuje procento nezaměstnanosti a zástupci cílové skupiny mají snahu zapojovat se do veřejně prospěšných prací i do veřejné služby.

CIZINCI OHROŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

Město Brno je městem s druhým největším počtem cizinců v ČR. Údaje Ministerstva vnitra České republiky o počtech dočasných a trvalých pobytů uvádějí, že k 30. 4. 2019 bylo na území města registrováno 31 937 cizinců. Hlavní motivací cizinců k pobytu je zaměstnání a nejčastějším státním občanstvím cizinců přicházejících do ČR je Ukrajina, Slovensko a Vietnam — stejně je tomu i v JMK, i ve městě Brně. V rámci přípravných prací pro první Strategii integrace cizinců ve městě Brně pro roky 2020—2026 byly zpracovány obsáhlé informační datové a výzkumné materiály k cílové skupině cizinců na území města Brna.¹

Cizinců s dlouhodobým pobytem je v Brně-městě téměř 15 000. Cizinci s dlouhodobým pobytem, kteří pocházejí z tzv. třetích zemí, čelí některým znevýhodněním oproti cizincům s trvalým pobytem či oproti občanům EU. **Cizinců s trvalým pobytem** je v Brně-městě více než 13 000. Tito cizinci mají rovný přístup ke všem právům souvisejícím s výdělečnou činností a k sociálním právům jako čeští občané, například právo pracovat bez povolení, využívat služeb zaměstnanosti, právo podnikat, právo na rovné zacházení v oblasti sociálního pojištění, na státní sociální podporu, na pomoc v hmotné nouzi a na sociální služby. Mimo jiné mají přístup do veřejného zdravotního pojištění.

Neznalost českého jazyka, špatná orientace ve společnosti, neznalost práv a povinností, odlišné kulturní či náboženské normy, to vše jsou výzvy, kterým cizinci čelí zejména během prvních let života v české společnosti. Existující bariéry integrace dále posilují v posledních letech sílící předsudky a xenofobní postoje ve společnosti vůči cizincům, jazykové bariéry při jednání ve veřejných institucích a komplikovanost legislativy spojené s pobytem cizinců. Sociálně nejistá situace této cílové skupiny spojená s odmítavým postojem české společnosti může v dlouhodobé perspektivě vést k posilování negativních společenských jevů (radikalizace, kriminalita, izolace, vznik ghett atd.).

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU ROMOVÉ A CIZINCI OHROŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
Agentura pro sociální začleňování	—
Armáda spásy v České republice, z. s.	azylové domy terénní programy
Diakonie ČCE — Středisko celostátních programů a služeb	
Diecézní charita Brno	azylové domy nizkoprahová denní centra noclehárny odborné sociální poradenství sociální rehabilitace
DROM, romské středisko	odborné sociální poradenství kontaktní centra sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi terénní programy
In IUSTITIA, o. p. s.	odborné sociální poradenství

1 Viz Daniel Topinka, Tomáš Janků (ed.): Cizinci v Brně. Vztahy, vazby a síť podpory. Barrister&Principal, 2018. Příístupné na https://barrister.cz/knihy/cizinci-v-brne/?fbclid=IwAR0BY93KpL_3GudHT695U0fF2Ne_XTRWu-s5GPTe9OYKWjEcFXI9zmTfY2c Obsáhlá analýza byla vytvořena jako nutný datový podklad pro tvorbu Strategie integrace cizinců ve městě Brně 2020—2026. Jako průběžný výstup práce pracovních skupin při tvorbě Strategie vznikla zpráva Data a fakta o cizincích v Brně (autor SocioFactor, 2018).

PŘEHLED ORGANIZACÍ, KTERÉ SE ÚČASTNILY 6. PLÁNOVACÍHO PROCESU KPSS ZA PRACOVNÍ SKUPINU ROMOVÉ A CIZINCI OHROŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

NÁZEV ORGANIZACE	SOC. SLUŽBA
IQ Roma servis, z. s.	terénní programy nizkoprahová zařízení pro děti a mládež sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Jihomoravské regionální centrum na podporu integrace cizinců	
Magistrát města Brna, Odbor sociální péče	Oddělení koncepce a plánování služeb Oddělení sociálního začleňování Koordinační centrum prevence
Organizace pro pomoc uprchlíkům, z. s.	odborné sociální poradenství
RATOLEST BRNO, z. s.	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi nizkoprahová zařízení pro děti a mládež
Romodrom, o. p. s.	terénní programy
Sdružení Petrov, z. s.	nizkoprahová zařízení pro děti a mládež sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
Společnost Podané ruce, o. p. s.	terénní programy nizkoprahová zařízení pro děti a mládež odborné sociální poradenství kontaktní centra
Společenství Romů na Moravě Romano jekhetani-ben pre Morava	terénní programy
Teen Challenge International ČR	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi nizkoprahová zařízení pro děti a mládež

PRIORITY A OPATŘENÍ V RÁMCI REGISTROVANÝCH SOCIÁLNÍCH SLUŽEB

ROMOVÉ A CIZINCI OHROŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

Priorita 1	Podpora terénní práce se zaměřením na bydlení Organizace, které se zaměřují zejména na cílovou skupinu Romové ohrožení sociálním vyloučením vnímají jako nezbytné kapacitně posílit službu. Cílem opatření Podpora a rozvoj terénních programů je, aby klienti získali kompetence k udržení bydlení v obecním bytovém fondu, aby došlo ke snížení dluhů a ke zlepšení sociální situace uživatelů služby.			
	rok	úvazky	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	15,69	10 167 120 Kč	2 033 424 Kč
	2022	26,00	16 848 000 Kč	3 369 600 Kč
	Rozdíl	10,31	6 680 880 Kč	1 336 176 Kč
Opatření 1.1	Podpora a rozvoj terénních programů			

ROMOVÉ A CIZINCI OHROŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

Priorita 2	Sociální práce zaměřená na prevenci a snižování dopadů rizikového způsobu života Jedná se o rozvoj sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi, nizkoprahových zařízení pro děti a mládež, zdravotně sociální pomoc a dluhové poradenství. Cílem těchto preventivně zaměřených služeb je snížení počtu osob žijících rizikovým způsobem života a/nebo snižování dopadů negativních jevů a nezdravých životních strategií. Opatření Podpora a rozvoj sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi s důrazem na terénní formu cílí na zachování a rozvoj služby na základě poptávky u všech poskytovatelů i po skončení projektů v Dočasné síti soc. služeb JMK. Organizace Teen Challenge International ČR si ve druhém opatření klade za cíl personálně zabezpečit poskytovanou službu tak, aby byla schopna naplňovat potřeby dětí z cílové skupiny. Rozvoj sociální práce zaměřené na oblast zdraví je opatření, jehož realizátorem je DROM, romské středisko. Organizace uvádí vysokou poptávku ze strany cílové skupiny, a proto je žádoucí zachovat obě služby (terénní program, kontaktní centrum) v současném rozsahu i po skončení ESF projektů. Opatření Rozvoj dluhového poradenství se týká udržení a dalšího rozvoje odborného sociálního poradenství (DROM, romské středisko) zaměřeného na řešení zadluženosti rodin a jednotlivců, které je jednou z hlavních příčin sociálního vyloučení.			
	rok	úvazky	maximální náklady pro rok 2020 dle JMK*	výše předpokládaného kofinancování z rozpočtu města Brna pro rok 2020
	2020	11,18	6 860 832 Kč	1 928 650 Kč
	2022	25,92	16 092 528 Kč	4 208 903 Kč
	Rozdíl	14,74	9 231 696 Kč	2 280 253 Kč
Opatření 2.1	Podpora a rozvoj sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi s důrazem na terénní formu			
Opatření 2.2	Rozvoj nizkoprahových zařízení pro děti a mládež v oblasti výchovy, vzdělávání a prevence rizikového chování			
Opatření 2.3	Rozvoj sociální práce zaměřené na oblast zdraví			
Opatření 2.4	Rozvoj dluhového poradenství			

* Stanovené náklady vychází z Pravidel řízení o stanovení a přiznání finanční podpory Jihomoravského kraje pro léta 2019–2020 v oblasti podpory poskytování sociálních služeb ve znění Dodatku č. 1

** Matematický odečet financí nekoresponduje kvůli přestupnímu roku

Pozn. Rozpracovaná opatření jsou součástí přílohy dokumentu a obsahují souhrn zmapovaných požadavků ze strany poskytovatelů služeb. Uvedené kapacity a částky představují ideální variantu v případě, že budou v daném období k dispozici dostatečné zdroje. Jelikož takovou ideální variantu nelze předpokládat, jsou celkové náklady v reálně dosažitelné míře vyčísleny v kapitole Cíle rozvoje služeb do roku 2022.

SEZNAM POUŽITÝCH ZKRATEK

ČCE	Československá církev evangelická
ČR	Česká republika
ČSÚ	Český statistický úřad
DN	domácí násilí
DOZP	domov pro osoby se zdravotním postižením
DPČ	dohoda o pracovní činnosti
DPP	dohoda o provedení práce
DPS	dům s pečovatelskou službou
DS	domov pro seniory
DZR	domov se zvláštním režimem
ESIF	Evropské strukturální a investiční fondy
ESF	Evropský sociální fond
EU	Evropská unie
FSS	Fakulta sociálních studií
HPP	hlavní pracovní poměr
IPS	Individual Placement and Support (podporování zaměstnávání lidí s duševním onemocněním)
ITI	integrované územní investice, Integrated Territorial Investments
IZ	insolvenční zákon
JMK	Jihomoravský kraj
KP	komunitní plán
KPSS	komunitní plánování sociálních služeb
KPSVL	koordinovaný přístup k sociálně vyloučeným lokalitám
KrÚ	krajský úřad
LDN	léčebna dlouhodobě nemocných
MAS	Místní akční skupiny
MČ	městská část
MMB	Magistrát města Brna
MPSV	Ministerstvo práce a sociálních věcí
MU	Masarykova univerzita
MV	Ministerstvo vnitra
NNO	nestátní nezisková organizace
NZDM	nízkoprahové zařízení pro děti a mládež
OP Z	operační program zaměstnanost
OP VVV	operační program výzkum, vývoj, vzdělávání
o. p. s.	obecně prospěšná společnost
ORP	obec s rozšířenou působností

OSP	Odbor sociální péče
OSPOD	Oddělení sociálně-právní ochrany dětí
OZ	Odbor zdraví
PAS	poruchy autistického spektra
p. o.	příspěvková organizace
PPP	poruchy příjmu potravy
RMB	Rada města Brna
SAS	sociálně aktivizační služby
Sb.	sbírka
soc.	sociální
SPOD	sociálně-právní ochrana dětí
spol.	společnost
SPRSS	Střednědobý plán rozvoje sociálních služeb
s. r. o.	společnost s ručením omezeným
ÚMČ	úřad městské části
ÚP	Úřad práce
úv.	pracovní úvazek
z. s.	zapsaný spolek
z. ú.	zapsaný ústav

SEZNAM PŘÍLOH

Příloha č. 1: Přehled priorit a opatření 6. KPSS města Brna pro období 2020–2022	91
Příloha č. 2: Základní síť sociálních služeb města Brna pro rok 2020 (registrovaných dle zákona č. 108/2006 Sb., o soc. službách, ve znění pozdějších předpisů) a rozvoj do roku 2022	95
Příloha č. 3: Přehled požadavků na rozvoj úvazků a lůžek včetně nákladovosti	116
Příloha č. 4: Ekonomická analýza nákladovosti jednotlivých druhů sociálních služeb ve městě Brně poskytovaných nestátními neziskovými organizacemi a příspěvkovými organizacemi (r. 2018)*	123
Příloha č. 5: Rozpracované priority a opatření včetně přesahových témat	130

PŘÍLOHA Č. 1

PŘEHLED PRIORIT A OPATŘENÍ 6. KPSS MĚSTA BRNA PRO OBDOBÍ 2020–2022

SYSTÉMOVÉ PRIORITY

Priorita A Rozvoj procesu plánování sociálních služeb v městě Brně

- A.1 Zaměření procesu plánování na potřeby a na řešení nepříznivých sociálních situací skrze služby nikoliv cílové skupiny
- A.2 Zajištění činnosti koordinační skupiny a organizace pravidelných setkání s aktéry procesu plánování (poskytovatelé, uživatelé, pečující, zadavatelé, odborníci atd.)
- A.3 Metodická hodnocení sociálních služeb – vytvoření pravidel hodnocení pro optimalizaci sítě
- A.4 Optimalizace sítě sociálních služeb vedoucí k jejímu udržitelnému financování a k umožnění žádoucího rozvoje

Priorita B Spolupráce s Jihomoravským krajem v rámci procesu plánování sociálních služeb

- B.1 Úzká spolupráce města Brna a Jihomoravského kraje v oblasti plánování a financování sociálních služeb – zajištění potřebných procesů a vzájemné provázanosti
- B.2 Poskytování zpětné vazby a předkládání návrhů ke zefektivnění procesů plánování a financování sociálních služeb

Priorita C Rozvoj sítě sociálních služeb města Brna a dalších potřebných projektů v sociální oblasti

- C.1 Realizace inovativních a rozvojových projektů města
- C.2 Zajištění potřeby „bydlení s podporou sociální služby“ pro seniory, zdravotně postižené a občany ohrožené ztrátou bydlení či bydlení v nestandardních podmínkách
- C.3 Podpora rozšiřování kapacit prioritních služeb nad rámec sítě JMK
- C.4 Sjednocení a zefektivnění sociálních služeb poskytovaných v rámci středisek pečovatelských služeb města Brna
- C.5 Propojení a návaznost na proces plánování sociálních služeb v rámci uplatňování nástroje ITI a v rámci Koordinovaného přístupu k sociálně vyloučeným lokalitám

Priorita D Rozvoj služeb, které navazují nebo doplňují sociální služby

- D.1 Finanční podpora aktivit navazujících a doplňujících sociální služby – navýšení dotačního programu II
- D.2 Rozvoj dopravy pro klienty sociálních služeb a další potřebné občany města
- D.3 Podpora dobrovolnictví v sociálních službách a v rámci navazujících a doplňujících aktivit
- D.4 Zajištění hygienické a zdravotní péče pro osoby bez domova (především pak osoby s omezenou mobilitou)

PRIORITY JEDNOTLIVÝCH CÍLOVÝCH SKUPIN

SENIORŮ

Priorita 1	Podpora péče o seniory v přirozeném prostředí
Opatření 1.1	Vznik a rozvoj pečovatelské služby
Opatření 1.2	Rozvoj terénní a ambulantní formy odlehčovací služby
Opatření 1.3	Vznik a rozvoj pobytových odlehčovacích služeb v souvislosti se zvyšující se náročností péče
Opatření 1.4	Vznik a rozvoj ambulantních služeb pro seniory
Opatření 1.5	Rozvoj osobní asistence
Priorita 2	Vznik, rozvoj a zkvalitnění pobytových služeb pro seniory
Opatření 2.1	Navýšení personální kapacity v domovech pro seniory a v domovech se zvláštním
Opatření 2.2	Zkvalitňování a humanizace pobytových služeb
Opatření 2.3	Vznik domova se zvláštním režimem
Opatření 2.4	Transformace chráněného bydlení na domov se zvláštním režimem

DĚTI, MLÁDEŽ A RODINY

Priorita 1	Podpora a rozvoj terénních a ambulantních služeb pro rodiny, včetně rozvoje spolupráce
Opatření 1.1	Rozšíření nízkoprahových zařízení pro děti a mládež
Opatření 1.2	Vznik a rozvoj odborného sociálního poradenství a krizové pomoci
Priorita 2	Podpora v oblasti bydlení
Opatření 2.1	Rozvoj azylových domů a bytů s doprovodnou sociální službou

OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM

Priorita 1	Podpora a rozvoj v oblasti bydlení pro osoby s duševním onemocněním
Opatření 1.1	Rozvoj kapacit stávajícího domu se zvláštním režimem
Opatření 1.2	Rozvoj kapacit chráněného bydlení
Opatření 1.3	Změna chráněného bydlení s nižší mírou podpory na chráněné bydlení s vysokou mírou podpory
Opatření 1.4	Podpora bydlení v přirozeném prostředí
Priorita 2	Rozvoj terénních a ambulantních služeb pro osoby s duševním onemocněním
Opatření 2.1	Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace
Opatření 2.2	Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví
Opatření 2.3	Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti vzdělání
Opatření 2.4	Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti práce metodou IPS (podpora přímo u zaměstnavatele)
Opatření 2.5	Zajištění služeb následné péče pro osoby s poruchami příjmu potravy

Priorita 3	Rozvoj práce s lidmi s duální diagnózou
Opatření 3.1	Rozšíření kontaktního centra o terénní formu
Priorita 4	Podpora služeb pro děti a mladé dospělé
Opatření 4.1	Vznik multidisciplinárního týmu pro rodiny s dětmi s psychiatrickými diagnózami
Opatření 4.2	Týmy včasné intervence
Priorita 5	Podpora osob s diagnostikovanou poruchou osobnosti
Opatření 5.1	Vznik multidisciplinárního týmu

OSOBY S MENTÁLNÍM POSTIŽENÍM A AUTISMEM

Priorita 1	Vznik, rozvoj a zkvalitňování terénních a ambulantních služeb
Opatření 1.1	Rozvoj a zkvalitňování rané péče
Opatření 1.2	Rozvoj a zkvalitňování osobní asistence
Opatření 1.3	Rozvoj a zkvalitňování sociální rehabilitace
Opatření 1.4	Rozvoj a zkvalitňování sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi s poruchami autistického spektra
Opatření 1.5	Vznik sociálně terapeutické dílny
Priorita 2	Vznik a rozvoj pobytových služeb, denních stacionářů a center denních služeb
Opatření 2.1	Rozvoj denních stacionářů a center denních služeb
Opatření 2.2	Rozvoj kapacit chráněného bydlení
Opatření 2.3	Rozvoj a transformace kapacit domova pro osoby se zdravotním postižením pro osoby s mentálním postižením a autismem

OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Priorita 1	Rozvoj terénních a ambulantních služeb
Opatření 1.1	Rozvoj osobní asistence
Opatření 1.2	Rozvoj pečovatelské služby
Opatření 1.3	Rozvoj a zkvalitňování rané péče
Opatření 1.4	Vznik a rozvoj sociální rehabilitace
Opatření 1.5	Rozvoj terénní a ambulantní formy odlehčovací služby
Opatření 1.6	Rozvoj centra denních služeb
Opatření 1.7	Vznik sociálně terapeutické dílny
Priorita 2	Vznik a rozvoj pobytových služeb
Opatření 2.1	Vznik a rozvoj pobytových odlehčovacích služeb
Opatření 2.2	Vznik a rozvoj chráněného bydlení
Opatření 2.3	Vznik pobytové formy sociální rehabilitace
Priorita 3	Rozvoj odborného sociálního poradenství pro osoby se zdravotním postižením
Opatření 3.1	Rozvoj odborného sociálního poradenství

OSOBY SE SMYSLOVÝM POSTIŽENÍM

Priorita 1 Posílení komunikačních dovedností pro osoby se smyslovým postižením

- Opatření 1.1 Rozvoj a zkvalitnění odborného sociálního poradenství pro sluchově postižené, zvláště nedoslýchavé
- Opatření 1.2 Zajištění dostatečných informací o aktuálních problémech a podpora řešení prostřednictvím vhodných komunikačních dovedností (bezbariérovost)
- Opatření 1.3 Vznik sociálně aktivizačních služeb pro osoby se sluchovým postižením s cílem zlepšit komunikační dovednosti
- Opatření 1.4 Optimalizace kapacit tlumočnických služeb

Priorita 2 Zvyšování samostatnosti osob se smyslovým postižením

- Opatření 2.1 Rozvoj služby rané péče
- Opatření 2.2 Podpora startovacího bydlení pro osoby se sluchovým postižením
- Opatření 2.3 Rozšiřování portfolia dovednostních kurzů pro zrakově postižené v rámci sociální rehabilitace
- Opatření 2.4 Zkvalitňování vzdělávací nabídky pro osoby se sluchovým postižením
- Opatření 2.5 Podpora samostatnosti osob se sluchovým postižením v rámci sociální rehabilitace

OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

Priorita 1 Rozvoj sociálních služeb reagujících na specifické potřeby klientů

- Opatření 1.1 Rozvoj a restrukturalizace dluhového poradenství v kontextu novely IZ
- Opatření 1.2 Rozvoj sociálních služeb se specifickou odborností
- Opatření 1.3 Komplexní sociální práce s osobami ohroženými sociálním vyloučením a s kumulací vícečetných znevýhodnění

Priorita 2 Vznik nebo rozvoj specifických sociálních služeb

- Opatření 2.1 Rozvoj a zintenzivnění penitenciární a postpenitenciární péče
- Opatření 2.2 Vznik nízkoprahového kontaktního centra pro osoby ohrožené sociálním vyloučením

Priorita 3 Rozšíření nabídky sociálních služeb zaměřených na oblast bydlení

- Opatření 3.1 Vznik pobytových zařízení pro osoby s vícečetnými diagnózami
- Opatření 3.2 Rozvoj služeb v oblasti podpory bydlení

ROMOVÉ A CIZINCI OHROŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

Priorita 1 Podpora terénní práce se zaměřením na bydlení

- Opatření 1.1 Podpora a rozvoj terénních programů

Priorita 2 Sociální práce zaměřená na prevenci a snižování dopadů rizikového způsobu života

- Opatření 2.1 Podpora a rozvoj sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi s důrazem na terénní formu
- Opatření 2.2 Rozvoj nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v oblasti výchovy, vzdělávání a prevence rizikového chování
- Opatření 2.3 Rozvoj sociální práce zaměřené na oblast zdraví
- Opatření 2.4 Rozvoj dluhového poradenství

PŘÍLOHA Č. 2

**ZÁKLADNÍ SÍŤ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB MĚSTA
BRNA PRO ROK 2020 (REGISTROVANÝCH DLE
ZÁKONA Č. 108/2006 SB., O SOC. SLUŽBÁCH,
VE ZNĚNÍ POZDĚJŠÍCH PŘEDPISŮ) A ROZVOJ
DO ROKU 2022**

POSKYTOVATEL	IČO	DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	IDENTIFIKÁTOR	FORMA POSKYTOVÁNÍ 2020	POČET LŮŽEK - POBYTOVÁ FORMA 2020	ÚVAZKY V PŘÍMÉ PÉČI (BEZ ZP) PRO R. 2020	ÚVAZKY V NEPŘÍMÉ PÉČI R. 2020	MAXIMÁLNÍ NÁKLADY PRO ROK 2020 DLE JMK	% ROK 2020	VÝŠE PŘEDPOKLÁDANÉHO KOFINANCOVÁNÍ Z ROZPOČTU MĚSTA BRNA PRO ROK 2020
AGAPO, o. p. s.	29300550	sociální rehabilitace	2424656	A/T		7,54	2,26	5 057 832 Kč	20%	1 011 566 Kč
Armáda spásy v České republice, z. s.	40613411	azylové domy	7619250	P	92	11,30	4,80	15 152 400 Kč	20%	3 030 480 Kč
Armáda spásy v České republice, z. s.	40613411	nizkoprahová denní centra	7342233	A		2,95	0,85	1 748 760 Kč	20%	349 752 Kč
Armáda spásy v České republice, z. s.	40613411	nizkoprahová zařízení pro děti a mládež	8223337	A		9,00	2,70	5 335 200 Kč	30%	1 600 560 Kč
Armáda spásy v České republice, z. s.	40613411	noclehárny	3971288	A	42	5,40	1,50	3 369 600 Kč	20%	673 920 Kč
Armáda spásy v České republice, z. s.	40613411	terénní programy	8044270	T		1,10	0,20	712 800 Kč	20%	142 560 Kč
Armáda spásy v České republice, z. s.	40613411	terénní programy	9245951	T		3,10	0,62	2 008 800 Kč	20%	401 760 Kč
Betanie - křesťanská pomoc, z. ú.	65349547	domovy pro seniory	4201906	P	75	18,75	11,25	31 567 500 Kč	8%	2 525 400 Kč
Betanie - křesťanská pomoc, z. ú.	65349547	domovy se zvláštním režimem	9227640	P	15	6,15	2,44	6 862 500 Kč	8%	549 000 Kč
Betanie - křesťanská pomoc, z. ú.	65349547	odlehčovací služby	5832673	P	9	4,25	1,75	3 952 800 Kč	8%	316 224 Kč
Betanie - křesťanská pomoc, z. ú.	65349547	pečovatelská služba	3380323	T		10,00	1,05	5 904 000 Kč	22%	1 298 880 Kč
Betanie - křesťanská pomoc, z. ú.	65349547	odlehčovací služby	9698503	P/A	3	2,15	0,50	1 317 600 Kč	8%	105 408 Kč
Bílý kruh bezpečí, z. s.	47607483	odborné sociální poradenství	7072671	A/T		1,05	0,32	720 720 Kč	10%	72 072 Kč
Centrum Anabell, z. ú.	26606518	odborné sociální poradenství	8782775	A		1,40	0,25	960 960 Kč	10%	96 096 Kč
Centrum Anabell, z. ú.	26606518	služby následné péče	2599681	A		0,00	0,00	0 Kč	20%	0 Kč
Centrum Anabell, z. ú.	26606518	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi		služba nemá v roce 2019 registraci	A	0,00	0,00	0 Kč	30%	0 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	odlehčovací služby	9217016	P	2	2,23	0,20	878 400 Kč	8%	70 272 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	azylové domy	3078190	P	40	7,80	1,95	6 588 000 Kč	20%	1 317 600 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	azylové domy	2834230	P	36	7,08	1,50	5 929 200 Kč	20%	1 185 840 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	azylové domy	3140895	P	48	6,96	2,00	8 784 000 Kč	20%	1 756 800 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	denní stacionáře	5642560	A		8,08	1,00	4 915 872 Kč	8%	393 270 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	denní stacionáře	8014564	A		3,43	0,80	2 086 812 Kč	8%	166 945 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	denní stacionáře	7282975	A		3,53	0,85	2 147 652 Kč	8%	171 812 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	denní stacionáře	6080385	A		4,18	1,25	2 543 112 Kč	8%	203 449 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	domovy pro osoby se zdravotním postižením	2728236	P	7	8,49	1,45	6 405 000 Kč	8%	512 400 Kč

POŽADAVEK ÚVAZKY ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 ÚVAZKY	ÚVAZKY V DOČASNÉ SÍTI	LŮŽKA V DOČASNÉ SÍTI	POŽADAVEK LŮŽKA ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 LŮŽKA	NÁKLADY NA NAVÝŠENÍ JEN ROZDÍL	KOFINANCOVÁNÍ ROZDÍL	NÁKLADY NA CELÝ POŽADAVEK	KOFINANCOVÁNÍ CELÉHO POŽADAVKU	CÍLOVÁ SKUPINA OPATŘENÍ	POZNÁMKA
9,54	2,00					1 341 600 Kč	268 320 Kč	6 399 432 Kč	1 279 886 Kč	ODO 2.3	
11,30	0,00			92	0	0 Kč	0 Kč	15 111 000 Kč	3 022 200 Kč		
2,95	0,00					0 Kč	0 Kč	1 748 760 Kč	349 752 Kč		
10,50	1,50					889 200 Kč	266 760 Kč	6 224 400 Kč	1 867 320 Kč	DMR 1.1	
5,40	0,00					0 Kč	0 Kč	3 369 600 Kč	673 920 Kč		
3,10	2,00					1 296 000 Kč	259 200 Kč	2 008 800 Kč	401 760 Kč	OOSV 1.3	
8,00	4,90	2,30				3 175 200 Kč	635 040 Kč	5 184 000 Kč	1 036 800 Kč	OOSV 3.2	
18,75	0,00			75	0	0 Kč	0 Kč	31 481 250 Kč	2 518 500 Kč		
6,65	0,50			18	3	1 368 750 Kč	109 500 Kč	8 212 500 Kč	657 000 Kč	ODO 1.1	
4,25	0,00			9	0	0 Kč	0 Kč	3 942 000 Kč	315 360 Kč		
12,00	2,00					1 180 800 Kč	259 776 Kč	7 084 800 Kč	1 558 656 Kč	S 1.1	
				5	2	876 000 Kč	70 080 Kč	2 190 000 Kč	175 200 Kč	S 1.3	
1,15	0,10					68 640 Kč	6 864 Kč	789 360 Kč	78 936 Kč	DMR 1.2	
1,40	0,00					0 Kč	0 Kč	960 960 Kč	96 096 Kč		
3,00	3,00	2,50				2 386 800 Kč	477 360 Kč	2 386 800 Kč	477 360 Kč	ODO 2.5	
3,00	3,00	2,50				1 825 200 Kč	547 560 Kč	1 825 200 Kč	547 560 Kč	ODO 4.1	
2,23	0,00			2	0	0 Kč	0 Kč	876 000 Kč	70 080 Kč		
7,80	0,00			40	0	0 Kč	0 Kč	6 570 000 Kč	1 314 000 Kč		
7,08	0,00			36	0	0 Kč	0 Kč	5 913 000 Kč	1 182 600 Kč		
6,96	0,00			48	0	0 Kč	0 Kč	8 760 000 Kč	1 752 000 Kč		
8,08	0,00					0 Kč	0 Kč	4 915 872 Kč	393 270 Kč		
3,43	0,00					0 Kč	0 Kč	2 086 812 Kč	166 945 Kč		
4,50	0,97					590 148 Kč	47 212 Kč	2 737 800 Kč	219 024 Kč	OMP 2.1	
6,00	1,82					1 107 288 Kč	88 583 Kč	3 650 400 Kč	292 032 Kč	OMP 2.1	
8,49	0,00			7	0	0 Kč	0 Kč	6 387 500 Kč	511 000 Kč		

POSKYTOVATEL	IČO	DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	IDENTIFIKÁTOR	FORMA POSKYTOVÁNÍ 2020	POČET LŮŽEK - POBYTOVÁ FORMA 2020	ÚVAZKY V PŘÍMÉ PÉČI (BEZ ZP) PRO R. 2020	ÚVAZKY V NEPŘÍMÉ PÉČI R. 2020	MAXIMÁLNÍ NÁKLADY PRO ROK 2020 DLE JMK	% ROK 2020	VÝŠE PŘEDPOKLÁDANÉHO KOFINANCOVÁNÍ Z ROZPOČTU MĚSTA BRNA PRO ROK 2020
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	domovy pro osoby se zdravotním postižením	4410746	P	8	8,08	1,00	7 320 000 Kč	8%	585 600 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	domovy pro osoby se zdravotním postižením	3666863	P	20	20,07	1,80	9 516 000 Kč	8%	761 280 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	domovy pro osoby se zdravotním postižením	1196696	P	12	8,57	2,00	10 980 000 Kč	8%	878 400 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	krizová pomoc	7578239	A		7,51	1,05	5 154 864 Kč	20%	1 030 973 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	noclehárny	1048474	A	43	4,20	1,05	2 620 800 Kč	20%	524 160 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	noclehárny	1855124	A	42	3,40	0,45	2 121 600 Kč	20%	424 320 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	odborné sociální poradenství	9679672	A		4,33	0,75	2 972 112 Kč	20%	594 422 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	odborné sociální poradenství	4565033	A		3,51	0,95	2 409 264 Kč	20%	481 853 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	odborné sociální poradenství	1582961	A		3,31	0,75	2 271 984 Kč	20%	454 397 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	odborné sociální poradenství	1257225	A		7,07	0,45	4 852 848 Kč	20%	970 570 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	odborné sociální poradenství	1626610	A		0,00	0,00	0 Kč	20%	0 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	týdenní stacionáře	1407268	P	8	5,14	1,20	5 020 000 Kč	8%	401 600 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	týdenní stacionáře	1289132	P	3	2,27	0,46	1 882 500 Kč	8%	150 600 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	domovy se zvláštním režimem	služba nemá v roce 2019 registraci	P	0	0,00	0,00	0 Kč	8%	0 Kč
Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace	70887039	domovy se zvláštním režimem	služba nemá v roce 2019 registraci	P	0	0,00	0,00	0 Kč	8%	0 Kč
Církevní střední zdravotnická škola s. r. o.	27681866	osobní asistence	6614416	T		6,00	1,20	3 542 400 Kč	8%	283 392 Kč
Česká unie neslyšících, z. ú.	675547	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	1075999	A		0,00	0,00	0 Kč	30%	0 Kč
Česká unie neslyšících, z. ú.	675547	tlumočnické služby	4358523	T		0,00	0,00	0 Kč	20%	0 Kč
Diakonie ČCE - středisko v Brně	48515752	centra denních služeb	1952650	A		2,00	0,60	1 216 800 Kč	8%	97 344 Kč
Diakonie ČCE - středisko v Brně	48515752	chráněné bydlení	4535100	P	15	3,00	0,91	13 725 000 Kč	8%	1 098 000 Kč

POŽADAVEK ÚVAZKY ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 ÚVAZKY	ÚVAZKY V DOČASNÉ SÍTI	LŮŽKA V DOČASNÉ SÍTI	POŽADAVEK LŮŽKA ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 LŮŽKA	NÁKLADY NA NAVÝŠENÍ JEN ROZDÍL	KOFINANCOVÁNÍ ROZDÍL	NÁKLADY NA CELÝ POŽADAVEK	KOFINANCOVÁNÍ CELÉHO POŽADAVKU	CÍLOVÁ SKUPINA OPATŘENÍ	POZNÁMKA
8,08	0,00			8	0	0 Kč	0 Kč	7 300 000 Kč	584 000 Kč		
20,07	0,00			20	0	0 Kč	0 Kč	9 490 000 Kč	759 200 Kč		
8,57	0,00			12	0	0 Kč	0 Kč	10 950 000 Kč	876 000 Kč		
7,51	0,00					0 Kč	0 Kč	5 154 864 Kč	1 030 973 Kč		
3,50	0,00					0 Kč	0 Kč	2 184 000 Kč	436 800 Kč		
3,10	0,00					0 Kč	0 Kč	1 934 400 Kč	386 880 Kč		
5,00	0,67					459 888 Kč	91 978 Kč	3 432 000 Kč	686 400 Kč	DMR 1.2	
4,50	0,99					679 536 Kč	135 907 Kč	3 088 800 Kč	617 760 Kč	DMR 1.2	
3,80	0,49					336 336 Kč	67 267 Kč	2 608 320 Kč	521 664 Kč	DMR 1.2	
7,60	0,53					363 792 Kč	72 758 Kč	5 216 640 Kč	1 043 328 Kč	DMR 1.2	
3,50	3,50	3,50				2 402 400 Kč	480 480 Kč	2 402 400 Kč	480 480 Kč	DMR 1.2	
5,14	0,00			8	0	0 Kč	0 Kč	3 796 000 Kč	303 680 Kč		
2,27	0,00			3	0	0 Kč	0 Kč	1 423 500 Kč	113 880 Kč		
				15	15	6 022 500 Kč	481 800 Kč	6 022 500 Kč	481 800 Kč	systémová priorita	
				15	15	6 022 500 Kč	481 800 Kč	6 022 500 Kč	481 800 Kč	systémová priorita	
12,00	6,00					3 542 400 Kč	283 392 Kč	7 084 800 Kč	566 784 Kč	S 1.5	
2,20	2,20					1 235 520 Kč	370 656 Kč	1 235 520 Kč	370 656 Kč	OSP 1.3	
1,20	1,20					691 200 Kč	138 240 Kč	691 200 Kč	138 240 Kč	OSP 1.4	
2,50	0,50					304 200 Kč	24 336 Kč	1 521 000 Kč	121 680 Kč	S 1.4	
3,00	0,00			18	3	2 737 500 Kč	219 000 Kč	16 425 000 Kč	1 314 000 Kč	ODO 1.2	

POSKYTOVATEL	IČO	DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	IDENTIFIKÁTOR	FORMA POSKYTOVÁNÍ 2020	POČET LŮŽEK - POBYTOVÁ FORMA 2020	ÚVAZKY V PŘÍMÉ PÉČI (BEZ ZP) PRO R. 2020	ÚVAZKY V NEPŘÍMÉ PÉČI R. 2020	MAXIMÁLNÍ NÁKLADY PRO ROK 2020 DLE JMK	% ROK 2020	VÝŠE PŘEDPOKLÁDANÉHO KOFINANCOVÁNÍ Z ROZPOČTU MĚSTA BRNA PRO ROK 2020
Diakonie ČCE - středisko v Brně	48515752	pečovatelská služba	4837389	T		11,00	2,13	6 494 400 Kč	22%	1 428 768 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	odlehčovací služby	4574664	P	17	9,52	3,35	7 466 400 Kč	8%	597 312 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	azylové domy	1626353	P	30	5,00	2,75	4 941 000 Kč	20%	988 200 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	azylové domy	2989817	P	100	11,79	5,77	18 300 000 Kč	20%	3 660 000 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	denní stacionáře	3942745	A		18,50	5,50	11 255 400 Kč	8%	900 432 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	domovy se zvláštním režimem	9903962	P	44	21,62	8,64	20 130 000 Kč	8%	1 610 400 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	chráněné bydlení	1944958	P	35	25,93	3,98	12 810 000 Kč	8%	1 024 800 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	domovy pro osoby se zdravotním postižením	služba nemá v roce 2019 registraci	P				0 Kč	8%	0 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	chráněné bydlení	5962440	P	31	10,00	2,68	11 346 000 Kč	8%	907 680 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	chráněné bydlení	3305036	P	10	7,35	1,77	3 660 000 Kč	8%	292 800 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	domovy se zvláštním režimem	služba nemá v roce 2019 registraci	P				0 Kč	8%	0 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	nízkoprahová denní centra	2785479	A		3,90	1,17	2 311 920 Kč	20%	462 384 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	noclehárny	6165464	A	34	2,43	0,50	1 516 320 Kč	20%	303 264 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	odborné sociální poradenství	9956461	A/T		4,50	1,35	3 088 800 Kč	20%	617 760 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	odborné sociální poradenství	5004739	A/T		2,65	0,80	1 818 960 Kč	20%	363 792 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	osobní asistence	4071251	T		3,60	0,72	2 125 440 Kč	8%	170 035 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	pečovatelská služba	4465490	T		19,20	3,33	11 335 680 Kč	22%	2 493 850 Kč

POŽADAVEK ÚVAZKY ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 ÚVAZKY	ÚVAZKY V DOČASNÉ SÍTI	LŮŽKA V DOČASNÉ SÍTI	POŽADAVEK LŮŽKA ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 LŮŽKA	NÁKLADY NA NAVÝŠENÍ JEN ROZDÍL	KOFINANCOVÁNÍ ROZDÍL	NÁKLADY NA CELÝ POŽADAVEK	KOFINANCOVÁNÍ CELÉHO POŽADAVKU	CÍLOVÁ SKUPINA OPATŘENÍ	POZNÁMKA
13,00	2,00					1 180 800 Kč	259 776 Kč	7 675 200 Kč	1 688 544 Kč	S 1.1	
9,52	0,00			17	0	0 Kč	0 Kč	7 446 000 Kč	595 680 Kč		
5,50	0,50			30	0	0 Kč	0 Kč	4 927 500 Kč	985 500 Kč	OOSV 3.2	
11,79	0,00			100	0	0 Kč	0 Kč	18 250 000 Kč	3 650 000 Kč		
18,50	0,00					0 Kč	0 Kč	11 255 400 Kč	900 432 Kč		
23,62	2,00			44	0	0 Kč	0 Kč	20 075 000 Kč	1 606 000 Kč	S 2.1	
11,4	-14,53			23	-12	-4 380 000 Kč	-350 400 Kč	8 395 000 Kč	671 600 Kč	OMP 2.3	Jedná se o transformaci části kapacit chráněného bydlení (ID 1944958) o kapacitě 35 lůžek. 12 lůžek bude převedeno do nově vzniklého domova pro osoby se zdravotním postižením.
22,20	7,67			12	12	10 950 000 Kč	876 000 Kč	10 950 000 Kč	876 000 Kč	OMP 2.3	Jedná se o transformaci části kapacit chráněného bydlení (ID 1944958) o kapacitě 35 lůžek. 12 lůžek bude převedeno do nově vzniklého domova pro osoby se zdravotním postižením.
11,00	1,00			34	3	1 095 000 Kč	87 600 Kč	12 410 000 Kč	992 800 Kč	ODO 1.2	
0,00	0,00			0	-10	-3 650 000 Kč	-292 000 Kč	0 Kč	0 Kč	S 2.4	transformace chráněného bydlení sv. Luisy ID 3305036 na DZR
7,35	7,35			10	10	3 832 500 Kč	306 600 Kč	3 832 500 Kč	306 600 Kč	S 2.4	transformace chráněného bydlení sv. Luisy ID 3305036 na DZR
3,90	0,00					0 Kč	0 Kč	2 311 920 Kč	462 384 Kč		
2,43	0,00					0 Kč	0 Kč	1 516 320 Kč	303 264 Kč		
4,50	0,00					0 Kč	0 Kč	3 088 800 Kč	617 760 Kč		
6,80	4,15	3,50				2 848 560 Kč	569 712 Kč	4 667 520 Kč	933 504 Kč	OOSV 1.1	
3,60	0,00					0 Kč	0 Kč	2 125 440 Kč	170 035 Kč		
19,20	0,00					0 Kč	0 Kč	11 335 680 Kč	2 493 850 Kč		

POSKYTOVATEL	IČO	DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	IDENTIFIKÁTOR	FORMA POSKYTOVÁNÍ 2020	POČET LŮŽEK - POBYTOVÁ FORMA 2020	ÚVAZKY V PŘÍMÉ PÉČI (BEZ ZP) PRO R. 2020	ÚVAZKY V NEPŘÍMÉ PÉČI R. 2020	MAXIMÁLNÍ NÁKLADY PRO ROK 2020 DLE JMK	% ROK 2020	VÝŠE PŘEDPOKLÁDANÉHO KOFINANCOVÁNÍ Z ROZPOČTU MĚSTA BRNA PRO ROK 2020
Diecézní charita Brno	44990260	sociální rehabilitace	1081811	A/T		13,40	4,02	8 988 720 Kč	20%	1 797 744 Kč
Diecézní charita Brno	44990260	terénní programy	8814667	T		0,00	0,00	0 Kč	20%	0 Kč
Domov Ludmila o. p. s.	26657325	domovy pro seniory	4760913	P	40	13,50	9,00	16 836 000 Kč	8%	1 346 880 Kč
Domov pro mne, z. s.	65350111	chráněné bydlení	2878153	P	8	10,00	1,85	7 320 000 Kč	8%	585 600 Kč
Domov pro mne, z. s.	65350111	osobní asistence	4085177	T		24,88	4,81	14 689 152 Kč	8%	1 175 132 Kč
Domov pro seniory Foltýnova, příspěvková organizace	70887055	domovy pro seniory	1899371	P	112	45,45	20,30	43 041 600 Kč	8%	3 443 328 Kč
Domov pro seniory Foltýnova, příspěvková organizace	70887055	domovy se zvláštním režimem	2889694	P	112	46,30	17,10	43 041 600 Kč	8%	3 443 328 Kč
Domov pro seniory Holásecká, příspěvková organizace	75145189	domovy pro seniory	7493926	P	105	38,41	25,50	40 351 500 Kč	8%	3 228 120 Kč
Domov pro seniory Kociánka, příspěvková organizace	70887284	domovy pro seniory	8826952	P	279	80,25	54,22	107 219 700 Kč	8%	8 577 576 Kč
Domov pro seniory Kociánka, příspěvková organizace	70887284	domovy se zvláštním režimem	4698456	P	102	43,60	23,48	39 198 600 Kč	8%	3 135 888 Kč
Domov pro seniory Koniklecová, příspěvková organizace	70887047	domovy pro seniory	6178837	P	70	24,78	11,09	29 463 000 Kč	8%	2 357 040 Kč
Domov pro seniory Kosmonautů, příspěvková organizace	70887209	domovy se zvláštním režimem	9560431	P	119	40,92	24,76	45 731 700 Kč	8%	3 658 536 Kč
Domov pro seniory Mikuláškovo nám., příspěvková organizace	71155988	domovy pro seniory	5157967	P	60	23,00	15,26	25 254 000 Kč	8%	2 020 320 Kč
Domov pro seniory Mikuláškovo nám., příspěvková organizace	71155988	domovy se zvláštním režimem	6072616	P	60	23,83	15,76	27 450 000 Kč	8%	2 196 000 Kč
Domov pro seniory Nopova, příspěvková organizace	70887314	domovy se zvláštním režimem	1298677	P	225	88,42	32,00	86 467 500 Kč	8%	6 917 400 Kč
Domov pro seniory Okružní, příspěvková organizace	70887250	domovy pro seniory	8789895	P	69	23,00	13,00	29 042 100 Kč	8%	2 323 368 Kč
Domov pro seniory Podpěrova, příspěvková organizace	70887233	domovy pro seniory	2954127	P	70	22,20	14,75	29 463 000 Kč	8%	2 357 040 Kč
Domov pro seniory Věstonická, příspěvková organizace	70887292	domovy pro seniory	9417537	P	104	30,50	20,50	39 967 200 Kč	8%	3 197 376 Kč
Domov pro seniory Věstonická, příspěvková organizace	70887292	domovy se zvláštním režimem	1082847	P	300	92,50	59,50	115 290 000 Kč	8%	9 223 200 Kč

POŽADAVEK ÚVAZKY ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 ÚVAZKY	ÚVAZKY V DOČASNÉ SÍTI	LŮŽKA V DOČASNÉ SÍTI	POŽADAVEK LŮŽKA ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 LŮŽKA	NÁKLADY NA NAVÝŠENÍ JEN ROZDÍL	KOFINANCOVÁNÍ ROZDÍL	NÁKLADY NA CELÝ POŽADAVEK	KOFINANCOVÁNÍ CELÉHO POŽADAVKU	CÍLOVÁ SKUPINA OPATŘENÍ	POZNÁMKA
20,40	7,00	5,00				4 695 600 Kč	939 120 Kč	13 684 320 Kč	2 736 864 Kč	ODO 2.2	ODO 2.2 je součet opatření ODO 2.2 + ODO 1.4 a ODO 2.4
4,70	4,70	2,70				3 045 600 Kč	609 120 Kč	3 045 600 Kč	609 120 Kč	OOSV 3.2	
13,50	0,00			40	0	0 Kč	0 Kč	16 790 000 Kč	1 343 200 Kč		
				14	6	5 475 000 Kč	438 000 Kč	12 775 000 Kč	1 022 000 Kč	OZP 2.2	
31,88	7,00					4 132 800 Kč	330 624 Kč	18 821 952 Kč	1 505 756 Kč	OZP 1.1	
48,50	3,05			112	0	0 Kč	0 Kč	42 924 000 Kč	3 433 920 Kč	S 2.1	
49,30	3,00			112	0	0 Kč	0 Kč	42 924 000 Kč	3 433 920 Kč	S 2.1	
38,41	0,00			105	0	0 Kč	0 Kč	40 241 250 Kč	3 219 300 Kč		
80,25	0,00			279	0	0 Kč	0 Kč	106 926 750 Kč	8 554 140 Kč		
43,60	0,00			102	0	0 Kč	0 Kč	39 091 500 Kč	3 127 320 Kč		
31,20	6,42			70	0	0 Kč	0 Kč	29 382 500 Kč	2 350 600 Kč	S 2.1	
43,92	3,00			119	0	0 Kč	0 Kč	45 606 750 Kč	3 648 540 Kč	S 2.1	
23,00	0,00			60	0	0 Kč	0 Kč	25 185 000 Kč	2 014 800 Kč		
23,83	0,00			60	0	0 Kč	0 Kč	27 375 000 Kč	2 190 000 Kč		
88,42	0,00			225	0	0 Kč	0 Kč	86 231 250 Kč	6 898 500 Kč		
27,00	4,00			69	0	0 Kč	0 Kč	28 962 750 Kč	2 317 020 Kč	S 2.1	
26,25	4,05			70	0	0 Kč	0 Kč	29 382 500 Kč	2 350 600 Kč	S 2.1	
30,50	0,00			104	0	0 Kč	0 Kč	39 858 000 Kč	3 188 640 Kč		
92,50	0,00			300	0	0 Kč	0 Kč	114 975 000 Kč	9 198 000 Kč		

POSKYTOVATEL	IČO	DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	IDENTIFIKÁTOR	FORMA POSKYTOVÁNÍ 2020	POČET LŮŽEK - POBYTOVÁ FORMA 2020	ÚVAZKY V PŘÍMÉ PÉČI (BEZ ZP) PRO R. 2020	ÚVAZKY V NEPŘÍMÉ PÉČI R. 2020	MAXIMÁLNÍ NÁKLADY PRO ROK 2020 DLE JMK	% ROK 2020	VÝŠE PŘEDPOKLÁDANÉHO KOFINANCOVÁNÍ Z ROZPOČTU MĚSTA BRNA PRO ROK 2020
Domov pro seniory Vychodilova, příspěvková organizace	70887276	domovy pro seniory	9297353	P	143	42,90	16,95	54 954 900 Kč	8%	4 396 392 Kč
DOTYK II, o. p. s.	29277817	raná péče	9306099	T/A		4,60	0,92	3 709 440 Kč	20%	741 888 Kč
DOTYK II, o. p. s.	29277817	sociální rehabilitace	1256727	T		7,50	1,50	4 644 000 Kč	20%	928 800 Kč
DROM, romské středisko	70892181	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	1129380	A		6,60	1,98	3 912 480 Kč	30%	1 173 744 Kč
DROM, romské středisko	70892181	terénní programy	2770754	T		2,00	0,40	1 296 000 Kč	20%	259 200 Kč
DROM, romské středisko	70892181	terénní programy	2067252	T		4,32	0,86	2 799 360 Kč	20%	559 872 Kč
DROM, romské středisko	70892181	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	1989346	A		0,00	0,00	0 Kč	30%	0 Kč
DROM, romské středisko	70892181	kontaktní centra	9914287	A		0,00	0,00	0 Kč	20%	0 Kč
DROM, romské středisko	70892181	odborné sociální poradenství	7390533	A		0,00	0,00	0 Kč	20%	0 Kč
Generace Care z. ú.	04377371	pečovatelská služba	8340258	T		9,05	1,80	5 343 120 Kč	22%	1 175 486 Kč
HEWER, z. s.	66000653	osobní asistence	4735331	T		28,87	3,50	17 044 848 Kč	8%	1 363 588 Kč
Hospic sv. Alžběty o. p. s.	26604582	odborné sociální poradenství	4672911	A/T		2,00	0,20	1 372 800 Kč	20%	274 560 Kč
Hospic sv. Alžběty o. p. s.	26604582	odlehčovací služby	9679100	T		6,05	1,20	3 136 320 Kč	8%	250 906 Kč
HoSt - Home-Start Česká republika, z. ú.	26616190	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	2180524	T		0,65	0,13	365 040 Kč	30%	109 512 Kč
IQ Roma servis, z. s.	65341511	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	8326775	A/T		7,25	2,18	4 297 800 Kč	30%	1 289 340 Kč
IQ Roma servis, z. s.	65341511	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	7557383	A/T		6,63	1,99	4 033 692 Kč	30%	1 210 108 Kč
IQ Roma servis, z. s.	65341511	terénní programy	9648779	T		7,12	1,42	4 613 760 Kč	20%	922 752 Kč
Kolpingovo dílo České republiky z. s.	43379729	služby následné péče	služba nemá v roce 2019 registraci	P		0,00	0,00	0 Kč	20%	0 Kč
Liga vozíčkářů, z. ú.	00499412	centra denních služeb	7415704	A		1,90	0,57	1 155 960 Kč	8%	92 477 Kč
Liga vozíčkářů, z. ú.	00499412	odborné sociální poradenství	3308671	A/T		1,88	0,56	1 290 432 Kč	20%	258 086 Kč
Liga vozíčkářů, z. ú.	00499412	osobní asistence	1607875	T		20,00	4,00	11 808 000 Kč	8%	944 640 Kč
Liga vozíčkářů, z. ú.	00499412	sociální rehabilitace	3621293	T/A		5,20	1,04	3 219 840 Kč	20%	643 968 Kč
Liga vozíčkářů, z. ú.	00499412	sociálně terapeutické dílny	služba nemá v roce 2019 registraci	A		0,00	0,00	0 Kč	20%	0 Kč

POŽADAVEK ÚVAZKY ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 ÚVAZKY	ÚVAZKY V DOČASNÉ SÍTI	LŮŽKA V DOČASNÉ SÍTI	POŽADAVEK LŮŽKA ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 LŮŽKA	NÁKLADY NA NAVÝŠENÍ JEN ROZDÍL	KOFINANCOVÁNÍ ROZDÍL	NÁKLADY NA CELÝ POŽADAVEK	KOFINANCOVÁNÍ CELÉHO POŽADAVKU	CÍLOVÁ SKUPINA OPATŘENÍ	POZNÁMKA
56,90	14,00			143	0	0 Kč	0 Kč	54 804 750 Kč	4 384 380 Kč	S 2.1	
6,10	1,50					1 209 600 Kč	241 920 Kč	4 919 040 Kč	983 808 Kč	OMP 1.1	
9,50	2,00					1 238 400 Kč	247 680 Kč	5 882 400 Kč	1 176 480 Kč	ODO 2.1	
6,60	0,00					0 Kč	0 Kč	3 912 480 Kč	1 173 744 Kč		
5,00	3,00	3,00				1 944 000 Kč	388 800 Kč	3 240 000 Kč	648 000 Kč	RC 2.3	
7,38	3,06	3,06				1 982 880 Kč	396 576 Kč	4 782 240 Kč	956 448 Kč	RC 1.1	
3,00	3,00	3,20				1 825 200 Kč	547 560 Kč	1 825 200 Kč	547 560 Kč	RC 2.1	
2,59	2,59	2,59				1 575 756 Kč	315 151 Kč	1 575 756 Kč	315 151 Kč	RC 2.3	
2,00	2,00	1,50				1 372 800 Kč	274 560 Kč	1 372 800 Kč	274 560 Kč	RC 2.4	
11,00	1,95					1 151 280 Kč	253 282 Kč	6 494 400 Kč	1 428 768 Kč	S 1.1	
44,00	15,13					8 932 752 Kč	714 620 Kč	25 977 600 Kč	2 078 208 Kč	S 1.5	
2,00	0,00					0 Kč	0 Kč	1 372 800 Kč	274 560 Kč		
7,55	1,50					777 600 Kč	62 208 Kč	3 913 920 Kč	313 114 Kč	S 1.2	
0,65	0,00					0 Kč	0 Kč	365 040 Kč	109 512 Kč		
7,25	0,00					0 Kč	0 Kč	4 297 800 Kč	1 289 340 Kč		
9,33	2,70	2,70				1 642 680 Kč	492 804 Kč	5 676 372 Kč	1 702 912 Kč	RC 2.1	
9,37	2,25	2,25				1 458 000 Kč	291 600 Kč	6 071 760 Kč	1 214 352 Kč	RC 1.1	
0,00	0,00	4,14	10	0	0	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	ODO 3.1	
3,90	2,00					1 216 800 Kč	97 344 Kč	2 372 760 Kč	189 821 Kč	OZP 1.6	
1,88	0,00					0 Kč	0 Kč	1 290 432 Kč	258 086 Kč		
26,00	6,00					3 542 400 Kč	283 392 Kč	15 350 400 Kč	1 228 032 Kč	OZP 1.1	
8,00	2,80					1 733 760 Kč	346 752 Kč	4 953 600 Kč	990 720 Kč	OZP 1.4	
2,00	2,00					1 248 000 Kč	249 600 Kč	1 248 000 Kč	249 600 Kč	OZP 1.7	

POSKYTOVATEL	IČO	DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	IDENTIFIKÁTOR	FORMA POSKYTOVÁNÍ 2020	POČET LŮŽEK - POBYTOVÁ FORMA 2020	ÚVAZKY V PŘÍMÉ PÉČI (BEZ ZP) PRO R. 2020	ÚVAZKY V NEPŘÍMÉ PÉČI R. 2020	MAXIMÁLNÍ NÁKLADY PRO ROK 2020 DLE JMK	% ROK 2020	VÝŠE PŘEDPOKLÁDANÉHO KOFINANCOVÁNÍ Z ROZPOČTU MĚSTA BRNA PRO ROK 2020
Liga vozíčkářů, z. ú.	00499412	chráněné bydlení	služba nemá v roce 2019 registraci	P	0	0,00	0,00	0 Kč	8%	0 Kč
LUMINA, spolek	69707294	domovy pro seniory	4644909	P	12	5,50	3,25	5 050 800 Kč	8%	404 064 Kč
LUMINA, spolek	69707294	domovy se zvláštním režimem	2405551	P	35	13,27	3,19	16 012 500 Kč	8%	1 281 000 Kč
MAGDALENIUM z. s.	65351932	azylové domy	9062056	P	27	5,50	2,30	4 941 000 Kč	20%	988 200 Kč
MAGDALENIUM z. s.	65351932	odborné sociální poradenství	8552741	A		0,00	0,00	0 Kč	20%	0 Kč
Maltéžská pomoc, o. p. s.	26708451	osobní asistence	4120432	T		15,81	2,30	9 334 224 Kč	8%	746 738 Kč
Modrá linka, z. s.	60557508	telefonická krizová pomoc	3078189	T		5,00	1,00	3 168 000 Kč	20%	633 600 Kč
Na počátku, o. p. s.	60554665	azylové domy	3165111	P	17	5,48	1,65	3 111 000 Kč	20%	622 200 Kč
Na počátku, o. p. s.	60554665	azylové domy	2291415	P	15	2,60	1,05	2 745 000 Kč	20%	549 000 Kč
Na počátku, o. p. s.	60554665	odborné sociální poradenství	4472865	A		0,60	0,15	411 840 Kč	20%	82 368 Kč
NADĚJE	570931	denní stacionáře	7756168	A		3,30	0,98	2 007 720 Kč	8%	160 618 Kč
NADĚJE	570931	domovy pro seniory	6854999	P	31	12,51	7,26	13 047 900 Kč	8%	1 043 832 Kč
NADĚJE	570931	domovy pro seniory	8522971	P	27	10,74	6,91	11 364 300 Kč	8%	909 144 Kč
NADĚJE	570931	domovy se zvláštním režimem	9904705	P	30	14,32	9,01	13 725 000 Kč	8%	1 098 000 Kč
NADĚJE	570931	pečovatelská služba	9839540	T		14,99	2,45	8 850 096 Kč	22%	1 947 021 Kč
Občanská poradna Brno, z. s.	65353358	odborné sociální poradenství	8379887	A		2,75	0,75	1 887 600 Kč	20%	377 520 Kč
Občanské sdružení Logo z. s.	26607468	odborné sociální poradenství	1810907	A/T		0,60	0,15	411 840 Kč	20%	82 368 Kč
Občanské sdružení Logo z. s.	26607468	raná péče	6288242	T/A		5,50	1,10	4 435 200 Kč	20%	887 040 Kč
Občanské sdružení Logo z. s.	26607468	sociální rehabilitace	4090900	A/T		3,00	0,90	2 012 400 Kč	20%	402 480 Kč
Oblastní spolek Českého červeného kříže Brno	00426296	odlehčovací služby	4260844	P	11	7,13	0,90	4 831 200 Kč	8%	386 496 Kč
Organizace pro pomoc uprchlíkům, z. s.	45768676	odborné sociální poradenství	2319414	A/T		1,45	0,37	995 280 Kč	20%	199 056 Kč
ParaCENTRUM Fenix, z. s.	26676826	odborné sociální poradenství	2052399	A/T		1,75	0,50	1 201 200 Kč	20%	240 240 Kč
ParaCENTRUM Fenix, z. s.	26676826	osobní asistence	5144464	T		7,00	1,40	4 132 800 Kč	8%	330 624 Kč
ParaCENTRUM Fenix, z. s.	26676826	sociální rehabilitace	4283658	A/T		5,10	1,50	3 421 080 Kč	20%	684 216 Kč
Paspoint, z. ú.	26589907	osobní asistence	9977309	T		11,70	2,34	6 907 680 Kč	8%	552 614 Kč
Paspoint, z. ú.	26589907	raná péče	1570739	T/A		6,00	1,20	4 838 400 Kč	20%	967 680 Kč

POŽADAVEK ÚVAZKY ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 ÚVAZKY	ÚVAZKY V DOČASNÉ SÍTI	LŮŽKA V DOČASNÉ SÍTI	POŽADAVEK LŮŽKA ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 LŮŽKA	NÁKLADY NA NAVÝŠENÍ JEN ROZDÍL	KOFINANCOVÁNÍ ROZDÍL	NÁKLADY NA CELÝ POŽADAVEK	KOFINANCOVÁNÍ CELÉHO POŽADAVKU	CÍLOVÁ SKUPINA OPATŘENÍ	POZNÁMKA
				11	11	10 037 500 Kč	803 000 Kč	10 037 500 Kč	803 000 Kč	OZP 2.2	
5,50	0,00			12	0	0 Kč	0 Kč	10 950 000 Kč	876 000 Kč		
13,27	0,00			35	0	0 Kč	0 Kč	15 968 750 Kč	1 277 500 Kč		
5,50	0,00			27	0	0 Kč	0 Kč	4 927 500 Kč	985 500 Kč		
2,25	2,25	1,15				1 544 400 Kč	308 880 Kč	1 544 400 Kč	308 880 Kč	DMR 1.2	
23,81	8,00					4 723 200 Kč	377 856 Kč	14 057 424 Kč	1 124 594 Kč	S 1.5	
8,00	3,00					1 900 800 Kč	380 160 Kč	5 068 800 Kč	1 013 760 Kč	DMR 1.2	
5,48	0,00			17	0	0 Kč	0 Kč	3 102 500 Kč	620 500 Kč		
2,60	0,00			15	0	0 Kč	0 Kč	2 737 500 Kč	547 500 Kč		
0,60	0,00					0 Kč	0 Kč	411 840 Kč	82 368 Kč		
3,30	0,00					0 Kč	0 Kč	2 007 720 Kč	160 618 Kč		
12,51	0,00			31	0	0 Kč	0 Kč	13 012 250 Kč	1 040 980 Kč		
10,74	0,00			27	0	0 Kč	0 Kč	11 333 250 Kč	906 660 Kč		
14,32	0,00			30	0	0 Kč	0 Kč	13 687 500 Kč	1 095 000 Kč		
16,99	2,00					1 180 800 Kč	259 776 Kč	10 030 896 Kč	2 206 797 Kč	S 1.1	
3,75	1,00					686 400 Kč	137 280 Kč	2 574 000 Kč	514 800 Kč	OOSV 1.1	
0,60	0,00					0 Kč	0 Kč	411 840 Kč	82 368 Kč		
7,00	1,50					1 209 600 Kč	241 920 Kč	5 644 800 Kč	1 128 960 Kč	OMP 1.1	
3,00	0,00					0 Kč	0 Kč	2 012 400 Kč	402 480 Kč		
7,13	0,00			11	0	0 Kč	0 Kč	4 818 000 Kč	385 440 Kč		
1,45	0,00					0 Kč	0 Kč	995 280 Kč	199 056 Kč		
1,75	0,00	4,25				0 Kč	0 Kč	1 201 200 Kč	240 240 Kč	OZP 3.1	
7,00	0,00	1,00				0 Kč	0 Kč	4 132 800 Kč	330 624 Kč	OZP 1.1	
5,10	0,00	12,00	20	0	0	0 Kč	0 Kč	3 421 080 Kč	684 216 Kč	OZP 1.4 OZP 2.3	1.4 - úvazky 2.3 - lůžka
16,70	5,00					2 952 000 Kč	236 160 Kč	9 859 680 Kč	788 774 Kč	OMP 1.2	
8,00	2,00					1 612 800 Kč	322 560 Kč	6 451 200 Kč	1 290 240 Kč	OMP 1.1	

POSKYTOVATEL	IČO	DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	IDENTIFIKÁTOR	FORMA POSKYTOVÁNÍ 2020	POČET LŮŽEK - POBYTOVÁ FORMA 2020	ÚVAZKY V PŘÍMÉ PÉČI (BEZ ZP) PRO R. 2020	ÚVAZKY V NEPŘÍMÉ PÉČI R. 2020	MAXIMÁLNÍ NÁKLADY PRO ROK 2020 DLE JMK	% ROK 2020	VÝŠE PŘEDPOKLÁDANÉHO KOFINANCOVÁNÍ Z ROZPOČTU MĚSTA BRNA PRO ROK 2020
Paspoint, z. ú.	26589907	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	3672053	A/T		4,20	1,26	2 555 280 Kč	30%	766 584 Kč
Paspoint, z. ú.	26589907	sociální rehabilitace	3011946	A/T		4,63	1,39	3 105 804 Kč	20%	621 161 Kč
Persefona, z. s.	27058905	odborné sociální poradenství	1569072	A/T		4,55	1,37	3 123 120 Kč	10%	312 312 Kč
Pomocné ruce, o. p. s.	29306264	domovy se zvláštním režimem	2207542	P	0	0,00	0,00	0 Kč	8%	0 Kč
Poradna Dialog, z. s.	70265330	odborné sociální poradenství	6729796	A		2,95	0,89	2 024 880 Kč	20%	404 976 Kč
Práh jižní Morava, z. ú.	70288101	chráněné bydlení	6532530	P	33	12,00	3,60	12 078 000 Kč	8%	966 240 Kč
Práh jižní Morava, z. ú.	70288101	sociální rehabilitace	7587852	T/A		36,68	7,34	22 712 256 Kč	20%	4 542 451 Kč
Práh jižní Morava, z. ú.	70288101	podpora samostatného bydlení	9067976	T		3,00	0,60	2 073 600 Kč	8%	165 888 Kč
Práh jižní Morava, z. ú.	70288101	sociálně terapeutické dílny	8468008	A		7,50	2,25	4 680 000 Kč	20%	936 000 Kč
Provozovna Medlánky s. r. o.	8035181	pečovatelská služba	služba nemá v roce 2019 registraci	T		0,00	0,00	0 Kč	22%	0 Kč
Provozovna Medlánky s. r. o.	8035181	odlehčovací služby	služba nemá v roce 2019 registraci	P	0	0,00	0,00	0 Kč	8%	0 Kč
Provozovna Medlánky s. r. o.	8035181	denní stacionáře	služba nemá v roce 2019 registraci	A		0,00	0,00	0 Kč	8%	0 Kč
PRÁVO NA ŽIVOT z. s.	27032558	domovy se zvláštním režimem	4252814	P	40	17,00	4,00	18 300 000 Kč	8%	1 464 000 Kč
RATOLEST BRNO, z. s.	65348893	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	9032134	A/T		5,80	1,60	3 438 240 Kč	30%	1 031 472 Kč
RATOLEST BRNO, z. s.	65348893	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	2255875	A/T		4,80	1,40	2 845 440 Kč	30%	853 632 Kč
RATOLEST BRNO, z. s.	65348893	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	1175929	A/T		3,80	0,76	2 311 920 Kč	30%	693 576 Kč
RENADI, o. p. s.	29368227	kontaktní centra	9740266	A		3,00	0,90	1 825 200 Kč	20%	365 040 Kč
RENADI, o. p. s.	29368227	odborné sociální poradenství	2355463	A		2,50	0,75	1 716 000 Kč	20%	343 200 Kč
RENADI, o. p. s.	29368227	služby následné péče	7193237	A		2,50	0,75	1 989 000 Kč	20%	397 800 Kč
RENADI, o. p. s.	29368227	služby následné péče		P	0	0,00	0,00	0 Kč	20%	0 Kč
Romodrom, o. p. s.	26537036	terénní programy	8207803	T		3,20	0,60	2 073 600 Kč	20%	414 720 Kč

POŽADAVEK ÚVAZKY ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 ÚVAZKY	ÚVAZKY V DOČASNÉ SÍTI	LŮŽKA V DOČASNÉ SÍTI	POŽADAVEK LŮŽKA ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 LŮŽKA	NÁKLADY NA NAVÝŠENÍ JEN ROZDÍL	KOFINANCOVÁNÍ ROZDÍL	NÁKLADY NA CELÝ POŽADAVEK	KOFINANCOVÁNÍ CELÉHO POŽADAVKU	CÍLOVÁ SKUPINA OPATŘENÍ	POZNÁMKA
8,00	3,80					2 311 920 Kč	693 576 Kč	4 867 200 Kč	1 460 160 Kč	OMP 1.4	
5,13	0,50					335 400 Kč	67 080 Kč	3 441 204 Kč	688 241 Kč	OMP 1.3	
4,55	0,00					0 Kč	0 Kč	3 123 120 Kč	312 312 Kč		
7,00	7,00			31	31	14 143 750 Kč	1 131 500 Kč	14 143 750 Kč	1 131 500 Kč	S 2.3	
4,95	2,00					1 372 800 Kč	274 560 Kč	3 397 680 Kč	679 536 Kč	OOSV 1.1	
15	3,00			43	10	3 650 000 Kč	292 000 Kč	15 695 000 Kč	1 255 600 Kč	ODO 1.2	
51,68	15,00	15,00				9 288 000 Kč	1 857 600 Kč	32 000 256 Kč	6 400 051 Kč	ODO 2.2	ODO 2.2 je součet opatření ODO 2.2 + ODO 1.4, ODO 2.3 a ODO 2.4
3,00	0,00					0 Kč	0 Kč	2 073 600 Kč	165 888 Kč		
7,50	0,00					0 Kč	0 Kč	4 680 000 Kč	936 000 Kč		
6,00	6,00					3 542 400 Kč	779 328 Kč	3 542 400 Kč	779 328 Kč	S 1.1	
				60	60	26 280 000 Kč	2 102 400 Kč	26 280 000 Kč	2 102 400 Kč	S 1.3	
6,00	6,00					3 650 400 Kč	292 032 Kč	3 650 400 Kč	292 032 Kč	S 1.4	
17,00	0,00			40	0	0 Kč	0 Kč	18 250 000 Kč	1 460 000 Kč		
5,80	0,00					0 Kč	0 Kč	3 438 240 Kč	1 031 472 Kč		
4,80	0,00					0 Kč	0 Kč	2 845 440 Kč	853 632 Kč		
3,80	0,00					0 Kč	0 Kč	2 311 920 Kč	693 576 Kč		
4,00	1,00					608 400 Kč	121 680 Kč	2 433 600 Kč	486 720 Kč	OOSV 1.3	
3,00	0,50					343 200 Kč	68 640 Kč	2 059 200 Kč	411 840 Kč	OOSV 1.2	
2,50	0,00					0 Kč	0 Kč	1 989 000 Kč	397 800 Kč		
1,00	1,00			10	10	2 190 000 Kč	438 000 Kč	2 190 000 Kč	438 000 Kč	OOSV 3.2	
7,20	4,00	4,00				2 592 000 Kč	518 400 Kč	4 665 600 Kč	933 120 Kč	RC 1.1	

POSKYTOVATEL	IČO	DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	IDENTIFIKÁTOR	FORMA POSKYTOVÁNÍ 2020	POČET LŮŽEK - POBYTOVÁ FORMA 2020	ÚVAZKY V PŘÍMÉ PÉČI (BEZ ZP) PRO R. 2020	ÚVAZKY V NEPŘÍMÉ PÉČI R. 2020	MAXIMÁLNÍ NÁKLADY PRO ROK 2020 DLE JMK	% ROK 2020	VÝŠE PŘEDPOKLÁDANÉHO KOFINANCOVÁNÍ Z ROZPOČTU MĚSTA BRNA PRO ROK 2020
Ruka pro život o. p. s.	27017699	denní stacionáře	2554429	A		6,42	1,19	4 306 536 Kč	8%	344 523 Kč
Ruka pro život o. p. s.	27017699	domovy pro osoby se zdravotním postižením	5342451	P	11	26,39	5,65	10 065 000 Kč	8%	805 200 Kč
Sanus Brno, z. s.	26537231	pečovatelská služba	9584174	T		7,90	0,60	4 664 160 Kč	22%	1 026 115 Kč
Sanus Brno, z. s.	26537231	odlehčovací služby	7175525	P	0	0,00	0,00	0 Kč	8%	0 Kč
Sdružení FILIA z. s.	60554533	sociálně terapeutické dílny	8322159	A		3,35	1,00	2 090 400 Kč	20%	418 080 Kč
Sdružení pěstounských rodin	64326471	domy na půl cesty	6087955	P	3	0,85	0,15	549 000 Kč	20%	109 800 Kč
Sdružení Petrov, z. s.	48515221	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	3914089	A/T		2,92	0,50	1 730 976 Kč	30%	519 293 Kč
Sdružení Petrov, z. s.	48515221	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	9908934	A/T		2,67	0,50	1 624 428 Kč	30%	487 328 Kč
Sdružení Veleta, z. s.	22665471	denní stacionáře	2966360	A		6,36	1,77	3 869 424 Kč	8%	309 554 Kč
Sdružení Veleta, z. s.	22665471	domovy pro osoby se zdravotním postižením	1267235	P	15	9,20	4,01	13 725 000 Kč	8%	1 098 000 Kč
Slezská diakonie	65468562	osobní asistence	2346070	T		11,35	2,27	6 701 040 Kč	8%	536 083 Kč
Slezská diakonie	65468562	raná péče	9734991	T/A		5,42	1,08	4 370 688 Kč	20%	874 138 Kč
Slezská diakonie	65468562	sociální rehabilitace	služba nemá v roce 2019 registraci	A		0,00	0,00	0 Kč	20%	0 Kč
Společenství Romů na Moravě Romano jekhetaniben pre Morava	44015178	terénní programy	3804942	T		1,05	0,21	680 400 Kč	20%	136 080 Kč
Společnost Podané ruce o. p. s.	60557621	chráněné bydlení	5771621	P	4	0,90	0,27	3 660 000 Kč	8%	292 800 Kč
Společnost Podané ruce o. p. s.	60557621	kontaktní centra	8046482	A		4,83	1,45	2 938 572 Kč	20%	587 714 Kč
Společnost Podané ruce o. p. s.	60557621	kontaktní centra	7562257	A		3,31	0,99	2 013 804 Kč	20%	402 761 Kč
Společnost Podané ruce o. p. s.	60557621	kontaktní centra	služba nemá v roce 2019 registraci	A		0,00	0,00	0 Kč	20%	0 Kč
Společnost Podané ruce o. p. s.	60557621	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	4202404	A/T		2,50	0,75	1 482 000 Kč	30%	444 600 Kč
Společnost Podané ruce o. p. s.	60557621	odborné sociální poradenství	7235009	T/A		0,40	0,08	253 440 Kč	20%	50 688 Kč
Společnost Podané ruce o. p. s.	60557621	odborné sociální poradenství	4456494	A		1,75	0,50	1 201 200 Kč	20%	240 240 Kč
Společnost Podané ruce o. p. s.	60557621	odborné sociální poradenství	3446496	T/A		3,59	0,71	2 274 624 Kč	20%	454 925 Kč
Společnost Podané ruce o. p. s.	60557621	terénní programy	4045900	T		5,46	1,09	3 538 080 Kč	20%	707 616 Kč

POŽADAVEK ÚVAZKY ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 ÚVAZKY	ÚVAZKY V DOČASNÉ SÍTI	LŮŽKA V DOČASNÉ SÍTI	POŽADAVEK LŮŽKA ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 LŮŽKA	NÁKLADY NA NAVÝŠENÍ JEN ROZDÍL	KOFINANCOVÁNÍ ROZDÍL	NÁKLADY NA CELÝ POŽADAVEK	KOFINANCOVÁNÍ CELÉHO POŽADAVKU	CÍLOVÁ SKUPINA OPATŘENÍ	POZNÁMKA
8,50	2,08					1 395 264 Kč	111 621 Kč	5 701 800 Kč	456 144 Kč	OMP 2.1	
26,39	0,00			11	0	0 Kč	0 Kč	10 037 500 Kč	803 000 Kč		
7,90	0,00					0 Kč	0 Kč	4 664 160 Kč	1 026 115 Kč		
				8	8	3 504 000 Kč	280 320 Kč	3 504 000 Kč	280 320 Kč	S 1.3	
3,35	0,00					0 Kč	0 Kč	2 090 400 Kč	418 080 Kč		
0,85	0			3	0	0 Kč	0 Kč	547 500 Kč	109 500 Kč		
2,92	0,00					0 Kč	0 Kč	1 730 976 Kč	519 293 Kč		
2,67	0,00					0 Kč	0 Kč	1 624 428 Kč	487 328 Kč		
6,36	0,00					0 Kč	0 Kč	3 869 424 Kč	309 554 Kč		
9,20	0,00			15	0	0 Kč	0 Kč	13 687 500 Kč	1 095 000 Kč		
16,35	5,00					2 952 000 Kč	236 160 Kč	9 653 040 Kč	772 243 Kč	OZP 1.1	
9,42	4,00					3 225 600 Kč	645 120 Kč	7 596 288 Kč	1 519 258 Kč	OZP 1.3	
2,00	2,00					1 341 600 Kč	268 320 Kč	1 341 600 Kč	268 320 Kč	OZP 1.4	
2,05	1,00	1,00				648 000 Kč	129 600 Kč	1 328 400 Kč	265 680 Kč	RC 1.1	
0,90	0,00			6	2	1 825 000 Kč	146 000 Kč	5 475 000 Kč	438 000 Kč	OOSV 3.2	
5,33	0,50	1,10				304 200 Kč	60 840 Kč	3 242 772 Kč	648 554 Kč	OOSV 1.2	
5,31	2,00	3,20				1 216 800 Kč	243 360 Kč	3 230 604 Kč	646 121 Kč	OOSV 1.3	
8,00	8,00	8,00				4 867 200 Kč	973 440 Kč	4 867 200 Kč	973 440 Kč	OOSV 2.2	
3,00	0,50	4,10				296 400 Kč	88 920 Kč	1 778 400 Kč	533 520 Kč	DMR 1.1	
0,40	0,00					0 Kč	0 Kč	253 440 Kč	50 688 Kč		
2,50	0,75	3,10				514 800 Kč	102 960 Kč	1 716 000 Kč	343 200 Kč	OOSV 1.3	
5,09	1,50	3,30				950 400 Kč	190 080 Kč	3 225 024 Kč	645 005 Kč	OOSV 2.1	
7,46	2,00	4,40				1 296 000 Kč	259 200 Kč	4 834 080 Kč	966 816 Kč	OOSV 1.3	

POSKYTOVATEL	IČO	DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	IDENTIFIKÁTOR	FORMA POSKYTOVÁNÍ 2020	POČET LŮŽEK - POBYTOVÁ FORMA 2020	ÚVAZKY V PŘÍMÉ PÉČI (BEZ ZP) PRO R. 2020	ÚVAZKY V NEPŘÍMÉ PÉČI R. 2020	MAXIMÁLNÍ NÁKLADY PRO ROK 2020 DLE JMK	% ROK 2020	VÝŠE PŘEDPOKLÁDANÉHO KOFINANCOVÁNÍ Z ROZPOČTU MĚSTA BRNA PRO ROK 2020
SPONDEA, o. p. s.	25346342	intervenční centra	5594939	A/T		5,40	0,70	3 790 800 Kč	20%	758 160 Kč
SPONDEA, o. p. s.	25346342	krizová pomoc	5444904	A/T		2,85	0,70	1 956 240 Kč	20%	391 248 Kč
SPONDEA, o. p. s.	25346342	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	6524140	A/T		4,60	1,20	2 798 640 Kč	30%	839 592 Kč
Statutární město Brno	44992785	odlehčovací služby	1694554	P	12	2,70	0,90	5 270 400 Kč	8%	421 632 Kč
Statutární město Brno	44992785	odlehčovací služby	8098386	P	15	6,70	1,10	6 588 000 Kč	8%	527 040 Kč
Statutární město Brno	44992785	odlehčovací služby	5412570	P	15	4,20	2,70	6 588 000 Kč	8%	527 040 Kč
Statutární město Brno	44992785	odlehčovací služby	8574369	P	14	5,00	1,80	6 148 800 Kč	8%	491 904 Kč
Statutární město Brno	44992785	odlehčovací služby	3459869	P	15	5,20	1,85	6 588 000 Kč	8%	527 040 Kč
Statutární město Brno	44992785	azylové domy	2795393	P	35	10,50	2,75	5 764 500 Kč	20%	1 152 900 Kč
Statutární město Brno	44992785	centra denních služeb	4308625	A		5,00	1,45	3 042 000 Kč	8%	243 360 Kč
Statutární město Brno	44992785	centra denních služeb	8616023	A		1,20	0,36	730 080 Kč	8%	58 406 Kč
Statutární město Brno	44992785	denní stacionáře	9266171	A		1,60	0,30	973 440 Kč	8%	77 875 Kč
Statutární město Brno	44992785	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	6661382	A		2,50	0,75	1 482 000 Kč	30%	444 600 Kč
Statutární město Brno	44992785	pečovatelská služba	3523151	T/A		32,45	5,80	19 158 480 Kč	22%	4 214 866 Kč
Statutární město Brno	44992785	pečovatelská služba	8848570	T/A		25,93	5,18	15 309 072 Kč	22%	3 367 996 Kč
Statutární město Brno	44992785	pečovatelská služba	5039537	T/A		42,30	8,46	24 973 920 Kč	22%	5 494 262 Kč
Statutární město Brno	44992785	pečovatelská služba	2323664	T/A		25,78	5,16	15 220 512 Kč	22%	3 348 513 Kč
Statutární město Brno	44992785	pečovatelská služba	1937088	T/A		19,10	3,80	11 276 640 Kč	22%	2 480 861 Kč
Statutární město Brno	44992785	pečovatelská služba	9320431	T		36,60	7,30	21 608 640 Kč	22%	4 753 901 Kč
Středisko rané péče SPRP, pobočka Brno	75094924	raná péče	4123958	T		6,40	1,28	5 160 960 Kč	20%	1 032 192 Kč
Svaz tělesně postižených v České republice z. s. městská organizace Brno	15545601	odborné sociální poradenství	5244438	A/T		1,30	0,35	892 320 Kč	20%	178 464 Kč
Svaz tělesně postižených v České republice z. s. městská organizace Brno	15545601	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	2433789	T/A		1,30	0,25	673 920 Kč	30%	202 176 Kč
Teen Challenge International ČR	68402686	nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	5995327	A/T		1,30	0,35	770 640 Kč	30%	231 192 Kč
Teen Challenge InternatioNal ČR	68402686	sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi	7021822	A/T		1,25	0,25	760 500 Kč	30%	228 150 Kč

POŽADAVEK ÚVAZKY ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 ÚVAZKY	ÚVAZKY V DOČASNÉ SÍTI	LŮŽKA V DOČASNÉ SÍTI	POŽADAVEK LŮŽKA ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 LŮŽKA	NÁKLADY NA NAVÝŠENÍ JEN ROZDÍL	KOFINANCOVÁNÍ ROZDÍL	NÁKLADY NA CELÝ POŽADAVEK	KOFINANCOVÁNÍ CELÉHO POŽADAVKU	CÍLOVÁ SKUPINA OPATŘENÍ	POZNÁMKA
5,40	0,00					0 Kč	0 Kč	3 790 800 Kč	758 160 Kč		
4,35	1,50					1 029 600 Kč	205 920 Kč	2 985 840 Kč	597 168 Kč	DMR 1.2	
4,60	0,00					0 Kč	0 Kč	2 798 640 Kč	839 592 Kč		
3,70	1,00			12	0	0 Kč	0 Kč	5 256 000 Kč	420 480 Kč	S 1.3	
8,70	2,00			15	0	0 Kč	0 Kč	6 570 000 Kč	525 600 Kč	S 1.3	
13,20	9,00			15	0	0 Kč	0 Kč	6 570 000 Kč	525 600 Kč	S 1.3	
5,00	0,00			14	0	0 Kč	0 Kč	6 132 000 Kč	490 560 Kč		
6,20	1,00			15	0	0 Kč	0 Kč	6 570 000 Kč	525 600 Kč	S 1.3	
10,50	0,00			35	0	0 Kč	0 Kč	5 748 750 Kč	1 149 750 Kč		
5,20	0,20					121 680 Kč	9 734 Kč	3 163 680 Kč	253 094 Kč	S 1.4	
1,40	0,20					121 680 Kč	9 734 Kč	851 760 Kč	68 141 Kč	S 1.4	
2,60	1,00					608 400 Kč	48 672 Kč	1 581 840 Kč	126 547 Kč	S 1.4	
2,50	0,00					0 Kč	0 Kč	1 482 000 Kč	444 600 Kč		
35,45	3,00					1 771 200 Kč	389 664 Kč	20 929 680 Kč	4 604 530 Kč	S 1.1	
28,93	3,00					1 771 200 Kč	389 664 Kč	17 080 272 Kč	3 757 660 Kč	S 1.1	
45,30	3,00					1 771 200 Kč	389 664 Kč	26 745 120 Kč	5 883 926 Kč	S 1.1	
28,78	3,00					1 771 200 Kč	389 664 Kč	16 991 712 Kč	3 738 177 Kč	S 1.1	
21,10	2,00					1 180 800 Kč	259 776 Kč	12 457 440 Kč	2 740 637 Kč	S 1.1	
39,40	2,80					1 653 120 Kč	363 686 Kč	23 261 760 Kč	5 117 587 Kč	S 1.1	
7,00	0,60					483 840 Kč	96 768 Kč	5 644 800 Kč	1 128 960 Kč	OSP 2.1	
2,30	1,00					686 400 Kč	137 280 Kč	1 578 720 Kč	315 744 Kč	OZP 3.1	
1,30	0,00					0 Kč	0 Kč	673 920 Kč	202 176 Kč		
2,00	0,70					414 960 Kč	124 488 Kč	1 185 600 Kč	355 680 Kč	RC 2.2	
2,00	0,75					456 300 Kč	136 890 Kč	1 216 800 Kč	365 040 Kč	RC 2.1	

POSKYTOVATEL	IČO	DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	IDENTIFIKÁTOR	FORMA POSKYTOVÁNÍ 2020	POČET LŮŽEK - POBYTOVÁ FORMA 2020	ÚVAZKY V PŘÍMÉ PÉČI (BEZ ZP) PRO R. 2020	ÚVAZKY V NEPŘÍMÉ PÉČI R. 2020	MAXIMÁLNÍ NÁKLADY PRO ROK 2020 DLE JMK	% ROK 2020	VÝŠE PŘEDPOKLÁDANÉHO KOFINANCOVÁNÍ Z ROZPOČTU MĚSTA BRNA PRO ROK 2020
TyfloCentrum Brno, o. p. s.	26223210	odborné sociální poradenství	5856220	A/T		1,00	0,30	686 400 Kč	20%	137 280 Kč
TyfloCentrum Brno, o. p. s.	26223210	průvodcovské a předčitatelské služby	7053308	T/A		2,20	0,44	1 140 480 Kč	8%	91 238 Kč
TyfloCentrum Brno, o. p. s.	26223210	sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením	5133774	A/T		3,90	1,17	2 190 240 Kč	30%	657 072 Kč
TyfloCentrum Brno, o. p. s.	26223210	sociálně terapeutické dílny	1103016	A		2,60	0,78	1 622 400 Kč	20%	324 480 Kč
TyfloCentrum Brno, o. p. s.	26223210	sociální rehabilitace	2208396	A/T		5,48	1,64	3 675 984 Kč	20%	735 197 Kč
Unie neslyšících Brno, z. s.	65761201	odborné sociální poradenství	2619136	A		2,32	0,65	1 592 448 Kč	20%	318 490 Kč
Unie neslyšících Brno, z. s.	65761201	tlumočnické služby	5756137	T/A		4,53	0,90	2 609 280 Kč	20%	521 856 Kč
Ústav prevence a léčby závislostí A Kluby Brno z. ú.	4472691	odborné sociální poradenství	1345625	A		0,00	0,00	0 Kč	20%	0 Kč
V růžovém sadu, z. ú.	26605601	sociálně terapeutické dílny	6249885	A		1,41	0,42	879 840 Kč	20%	175 968 Kč
VODICÍ PES, z. s.	26673568	sociální rehabilitace	7176755	A		1,48	0,44	992 784 Kč	20%	198 557 Kč
Židovská obec Brno	49465473	pečovatelská služba	7212143	T		5,50	1,10	3 247 200 Kč	22%	714 384 Kč
3 216 1 898,74 678,07 1 670 567 908 Kč 195 658 249 Kč										

POŽADAVEK ÚVAZKY ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 ÚVAZKY	ÚVAZKY V DOČASNÉ SÍTI	LŮŽKA V DOČASNÉ SÍTI	POŽADAVEK LŮŽKA ROK 2022	ROZDÍL 2020 A 2022 LŮŽKA	NÁKLADY NA NAVÝŠENÍ JEN ROZDÍL	KOFINANCOVÁNÍ ROZDÍL	NÁKLADY NA CELÝ POŽADAVEK	KOFINANCOVÁNÍ CELÉHO POŽADAVKU	CÍLOVÁ SKUPINA OPATŘENÍ	POZNÁMKA
1,00	0,00					0 Kč	0 Kč	686 400 Kč	137 280 Kč		
2,20	0,00					0 Kč	0 Kč	1 140 480 Kč	91 238 Kč		
4,50	0,60					336 960 Kč	101 088 Kč	2 527 200 Kč	758 160 Kč	OSP 1.2	
2,60	0,00					0 Kč	0 Kč	1 622 400 Kč	324 480 Kč		
6,50	1,02					684 216 Kč	136 843 Kč	4 360 200 Kč	872 040 Kč	OSP 2.3	
4,32	2,00					1 372 800 Kč	274 560 Kč	2 965 248 Kč	593 050 Kč	OSP 1.1	
6,53	2,00					1 152 000 Kč	230 400 Kč	3 761 280 Kč	752 256 Kč	OSP 1.4	
4,00	4,00	2,00				2 745 600 Kč	549 120 Kč	2 745 600 Kč	549 120 Kč	OOSV 1.3	
1,48	0,07					43 680 Kč	8 736 Kč	923 520 Kč	184 704 Kč	OMP 1.5	
1,48	0,00					0 Kč	0 Kč	992 784 Kč	198 557 Kč		
8,50	3,00					1 771 200 Kč	389 664 Kč	5 018 400 Kč	1 104 048 Kč	S 1.1	
2 202,80	310,03	112,04	30	3 234,00	179	245 422 236 Kč	34 944 216 Kč	1 916 432 544 Kč	230 537 794 Kč		

PŘÍLOHA Č. 3

PŘEHLED POŽADAVKŮ NA ROZVOJ ÚVAZKŮ
A LŮŽEK VČETNĚ NÁKLADOVOSTI

		úvazky/ lůžka	náklady na jednotku	celkové náklady	%	spolufinancování
TÉRÉNNÍ SLUŽBY						
odlehčovací služby	2020	6,05	518 400,00 Kč	3 136 320 Kč	8	250 906 Kč
	2022	7,55	518 400,00 Kč	3 913 920 Kč	8	313 114 Kč
	rozdíl	1,50	518 400,00 Kč	777 600 Kč	8	62 208 Kč
osobní asistence	2020	129,21	590 400 Kč	76 285 584 Kč	8	6 102 847 Kč
	2022	181,34	590 400 Kč	107 063 136 Kč	8	8 565 051 Kč
	rozdíl	52,13	590 400 Kč	30 777 552 Kč	8	2 462 204 Kč
pečovatelská služba	2020	259,80	590 400 Kč	153 385 920 Kč	22	33 744 902 Kč
	2022	293,55	590 400 Kč	173 311 920 Kč	22	38 128 622 Kč
	rozdíl	33,75	590 400 Kč	19 926 000 Kč	22	4 383 720 Kč
podpora samostatného bydlení	rozvoj není požadován					
průvodcovské a předčitatel- ské služby	rozvoj není požadován					
raná péče	2020	27,92	806 400 Kč	22 514 688 Kč	20	4 502 938 Kč
	2022	37,52	806 400 Kč	30 256 128 Kč	20	6 051 226 Kč
	rozdíl	9,60	806 400 Kč	7 741 440 Kč	20	1 548 288 Kč
telefonická krizová pomoc	2020	5,00	633 600 Kč	3 168 000 Kč	20	633 600 Kč
	2022	8,00	633 600 Kč	5 068 800 Kč	20	1 013 760 Kč
	rozdíl	3,00	633 600 Kč	1 900 800 Kč	20	380 160 Kč
terénní programy	2020	27,35	648 000 Kč	17 722 800 Kč	20	3 544 560 Kč
	2022	54,26	648 000 Kč	35 160 480 Kč	20	7 032 096 Kč
	rozdíl	26,91	648 000 Kč	17 437 680 Kč	20	3 487 536 Kč

tlumočnické služby	2020	4,53	576 000 Kč	2 609 280 Kč	20	521 856 Kč
	2022	7,73	576 000 Kč	4 452 480 Kč	20	890 496 Kč
	rozdíl	3,20		1 843 200 Kč	20	368 640 Kč

AMBULATNÍ SLUŽBY						
centra denních služeb	2020	10,10	608 400 Kč	6 144 840 Kč	8	491 587 Kč
	2022	13,00	608 400 Kč	7 909 200 Kč	8	632 736 Kč
	rozdíl	2,90	608 400 Kč	1 764 360 Kč	8	141 149 Kč

denní stacionáře	2020	48,98	608 400 Kč	29 799 432 Kč	8	2 383 955 Kč
	2020	6,42	670 800 Kč	4 306 536 Kč	8	344 523 Kč
	2020 součet	55,40		34 105 968 Kč	8	2 728 477 Kč
	2022	58,77	608 400 Kč	35 755 668 Kč	8	2 860 453 Kč
	2022	8,50	670 800 Kč	5 701 800 Kč	8	456 144 Kč
	2022 součet	67,27		41 457 468 Kč	8	3 316 597 Kč
	rozdíl	9,79	608 400 Kč	5 956 236 Kč	8	476 499 Kč
		2,08	670 800 Kč	1 395 264 Kč	8	111 621 Kč
	rozdíl součet	11,87		7 351 500 Kč	8	588 120 Kč
intervenční centra	rozvoj není požadován					
kontaktní centra	2020	11,14	608 400 Kč	6 777 576 Kč	20	1 355 515 Kč
	2022	25,23	608 400 Kč	15 349 932 Kč	20	3 069 986 Kč
	rozdíl	14,09	608 400 Kč	8 572 356 Kč	20	1 714 471 Kč
krizová pomoc	2020	10,36	686 400 Kč	7 111 104 Kč	20	1 422 221 Kč
	2022	11,86	686 400 Kč	8 140 704 Kč	20	1 628 141 Kč
	rozdíl	1,50	686 400 Kč	1 029 600 Kč	20	205 920 Kč
nízkoprahová denní centra	rozvoj není požadován					
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	2020	42,67	592 800 Kč	25 294 776 Kč	30	7 588 433 Kč
	2022	45,37	592 800 Kč	26 895 336 Kč	30	8 068 601 Kč
	rozdíl	2,70	592 800 Kč	1 600 560 Kč	30	480 168 Kč

noclehárny	rozvoj není požadován
------------	-----------------------

odborné sociální poradenství	2020	48,22	686 400 Kč	33 098 208 Kč	20	6 619 642 Kč
		7,00	686 400 Kč	4 804 800 Kč	10	480 480 Kč
		3,99	633 600 Kč	2 528 064 Kč	20	505 613 Kč
	2020 součet	59,21		40 431 072 Kč		7 605 734 Kč
	2022	74,05	686 400 Kč	50 827 920 Kč	20	10 165 584 Kč
		7,10	686 400 Kč	4 873 440 Kč	10	487 344 Kč
		5,49	633 600 Kč	3 478 464 Kč	20	695 693 Kč
	2022 součet	86,64		59 179 824 Kč		11 348 621 Kč
	rozdíl	25,83	686 400 Kč	17 729 712 Kč	20	3 545 942 Kč
		0,10	686 400 Kč	68 640 Kč	10	6 864 Kč
		1,50	633 600 Kč	950 400 Kč	20	190 080 Kč
	rozdíl součet	27,43		18 748 752 Kč	20	3 742 886 Kč

služby následné péče	2020	2,50	795 600 Kč	1 989 000 Kč	20	397 800 Kč
	2022	5,50	795 600 Kč	4 375 800 Kč	20	875 160 Kč
	rozdíl	3,00	795 600 Kč	2 386 800 Kč	20	477 360 Kč

sociálně akti- vizační služby pro rodiny s dětmi	2020	23,15	608 400 Kč	14 084 460 Kč	30	4 225 338 Kč
	2020	0,65	561 600 Kč	365 040 Kč	30	109 512 Kč
	2020 součet	23,80		14 449 500 Kč	30	4 334 850 Kč
	2022	36,40	608 400 Kč	22 145 760 Kč	30	6 643 728 Kč
	2022	0,65	561 600 Kč	365 040 Kč	30	109 512 Kč
	2022 součet	37,05		22 510 800 Kč	30	6 753 240 Kč
	rozdíl	13,25	608 400 Kč	8 061 300 Kč	30	2 418 390 Kč

sociálně akti- vizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postížením	2020	1,30	518 400 Kč	673 920 Kč	30	202 176 Kč
	2020	3,90	561 600 Kč	2 190 240 Kč	30	657 072 Kč
	2020 součet	5,20		2 864 160 Kč	30	859 248 Kč
	2022	1,30	518 400 Kč	673 920 Kč	30	202 176 Kč
	2022	6,70	561 600 Kč	3 762 720 Kč	30	1 128 816 Kč
	2022 součet	8,00		4 436 640 Kč	30	1 330 992 Kč
	rozdíl	2,80	561 600 Kč	1 572 480 Kč	30	471 744 Kč

sociálně tera- peutické dílny	2020	14,86	624 000 Kč	9 272 640 Kč	20	1 854 528 Kč
	2022	16,93	624 000 Kč	10 564 320 Kč	20	2 112 864 Kč
	rozdíl	2,07	624 000 Kč	1 291 680 Kč	20	258 336 Kč

sociální rehabilitace	2020	40,63	670 800 Kč	27 254 604 Kč	20	5 450 921 Kč
	2020	49,38	619 200 Kč	30 576 096 Kč	20	6 115 219 Kč
	2020 součet	90,01		57 830 700 Kč	20	11 566 140 Kč
	2022	53,15	670 800 Kč	35 653 020 Kč	20	7 130 604 Kč
	2022	69,18	619 200 Kč	42 836 256 Kč	20	8 567 251 Kč
	2022 součet	122,33		78 489 276 Kč	20	15 697 855 Kč
	rozdíl	12,52		8 398 416 Kč	20	1 679 683 Kč
		19,80		12 260 160 Kč	20	2 452 032 Kč
	rozdíl součet	32,32		20 658 576 Kč	20	4 131 715 Kč

POBYTOVÉ SLUŽBY

azylové domy	není požadován rozvoj lůžek, pouze úvazků v PP	
--------------	--	--

azylové domy - úvazky	2020	74,01
	2022	74,51
	rozdíl	0,5

domovy pro osoby se zdravotním postižením	2020	53	915 000 Kč	48 495 000 Kč	8	3 879 600 Kč
	2020	20	475 800 Kč	9 516 000 Kč	8	761 280 Kč
	2020 součet	73		58 011 000 Kč	8	4 640 880 Kč
	2022	65	912 500 Kč	59 312 500 Kč	8	4 745 000 Kč
	2022	20	474 500 Kč	9 490 000 Kč	8	759 200 Kč
	2022 součet	85		68 802 500 Kč	8	5 504 200 Kč
	rozdíl	12	912 500 Kč	10 950 000 Kč	8	876 000 Kč *

domovy pro seniory	není požadován rozvoj lůžek, pouze úvazků v PP	
-----------------------	--	--

domovy pro seniory - úvazky	2020	391,49
	2022	423,01
	rozdíl	31,52

domovy se zvláštním reži- mem	2020	1 082		432 209 400 Kč	8	34 576 752 Kč
	2022	1 156		462 418 500 Kč	8	36 993 480 Kč
	rozdíl	74		31 390 000 Kč	8	2 511 200 Kč*

domovy se zvláštním reži- mem - úvazky	2020	407,93
	2022	430,78
	rozdíl	22,85

domy na půl cesty	rozvoj není po- žadován
----------------------	-------------------------------

chráněné bydlení	2020	136		64 599 000 Kč	8	5 167 920 Kč
	2022	149		81 212 500 Kč	8	6 497 000 Kč
	rozdíl	13		16 790 000 Kč	8	1 343 200 Kč*

odlehčovací služby	2020	113	439 200 Kč	49 629 600 Kč	8	3 970 368 Kč
	2022	183	438 000 Kč	80 154 000 Kč	8	6 412 320 Kč
	rozdíl	70	438 000 Kč	30 660 000 Kč	8	2 452 800 Kč*

služby násled- né péče		0	219 000 Kč	0 Kč		0 Kč
	2020				20	
	2022	10	219 000 Kč	2 190 000 Kč	20	438 000 Kč
	rozdíl	10	219 000 Kč	2 190 000 Kč	20	438 000 Kč

týdenní stacionáře	rozvoj není po- žadován
-----------------------	-------------------------------

celkem rozvoj lůžka	179	91 980 000 Kč	7 621 200 Kč
celkem rozvoj úvazky	244,02**	153 442 236 Kč	27 323 016 Kč
součet		245 422 236 Kč	34 944 216 Kč
rozvoj úvazky AD, DS a DZR	54,87		
	298,89***/*		

* matematický odečet nesouhlasí z toho důvodu, že rok 2020 je přestupní a má tedy oproti roku 2022 366 dní

** celkem rozvoj úvazky ambulantní a terénní služby

*** celkem rozvoj úvazky ambulantní a terénní služby + AD, DS a DZR

**** v Základní síti rozdíl úvazky údaj 310,03. Nepoměr mezi údajem v Základní síti a údajem zde je dán tím, že u pobytových služeb je zde vyjádřen rozvoj pouze lůžek (od kterých se odvíjí financování), nikoli úvazků

PŘÍLOHA Č. 4

**EKONOMICKÁ ANALÝZA NÁKLADOVOSTI
JEDNOTLIVÝCH DRUHŮ SOCIÁLNÍCH SLUŽEB
VE MĚSTĚ BRNĚ POSKYTOVANÝCH
NESTÁTNÍMI NEZISKOVÝMI ORGANIZACEMI
A PŘÍSPĚVKOVÝMI ORGANIZACEMI (R. 2018)***

DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	PORADENSTVÍ/ PÉČE PREVENCE	POČET NNO	POČET P. O.	POČET SLUŽEB (NNO)	POČET SLUŽEB (P. O.)	POČET SLUŽEB (SMB)	KAPACITA SLUŽEB (NNO)	KAPACITA SLUŽEB (P. O.)
odborné sociální poradenství	poradenství	19	1	22	4	0	21 088	2 691
centra denních služeb	péče	4	0	4	0	3	139	0
denní stacionáře	péče	4	1	4	4	1	120	91
domovy pro osoby se zdravotním postižením	péče	2	1	2	4	0	22	47
domovy pro seniory	péče	5	8	7	8	0	216	871
domovy se zvláštním režimem	péče	5	6	6	6	0	215	922
chráněné bydlení	péče	5	0	6	0	0	104	0
odlehčovací služby	péče	5	1	5	1	5	147	2
osobní asistence	péče	9	0	9	0	0	635	0
pečovatelská služba	péče	7	0	7	0	6	796	0
podpora samostatného bydlení	péče	1	0	1	0	0	35	0
průvodcovské a předčítatelské služby	péče	1	0	1	0	0	40	0
týdenní stacionáře	péče	0	1	0	2	0	0	11
azylové domy	prevence	4	1	3	3	2	291	93
domy na půli cesty	prevence	1	1	1	1	0	15	10
intervenční centra	prevence	1	0	1	0	0	662	0
kontaktní centra	prevence	2	0	3	0	0	1 575	0
krizová pomoc	prevence	1	1	1	1	0	435	833
nízkoprahová denní centra	prevence	2	0	2	0	0	1 609	0
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	prevence	6	1	9	1	1	1 274	482
noclehárny	prevence	2	1	2	2	0	76	85
raná péče	prevence	5	0	5	0	0	483	0
SAS pro rodiny s dětmi	prevence	5	0	5	0	0	723	0
SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením	prevence	5	0	5	0	0	521	0
služby následné péče	prevence	2	0	2	0	0	146	0
sociální rehabilitace	prevence	10	0	10	0	0	1 559	0
sociálně terapeutické dílny	prevence	3	0	3	0	0	121	0
telefonická krizová pomoc	prevence	1	0	1	0	0	7 104	0
terénní programy	prevence	5	1	6	2	0	1 824	757
tlumočnické služby	prevence	1	0	1	0	0	2 211	0

*údaje vycházejí z benchmarkingové aplikace KISSOS a ze závěrečného vyúčtování za rok 2018

KAPACITA SLUŽEB (SMB)	POČET ÚVAZKŮ V PŘÍMÉ PÉČI (NNO)	POČET ÚVAZKŮ V PŘÍMÉ PÉČI (P. O.)	POČET ÚVAZKŮ V PŘÍMÉ PÉČI (SMB)	POČET ÚVAZKŮ V NEPŘÍMÉ PÉČI (NNO)	POČET ÚVAZKŮ V NEPŘÍMÉ PÉČI (P. O.)	POČET ÚVAZKŮ V NEPŘÍMÉ PÉČI (SMB)
0	45,58	18,48	0,00	14,50	2,36	0,00
617	7,71	0,00	8,36	1,87	0,00	2,50
24	35,16	21,92	1,60	10,05	3,48	0,30
0	22,07	42,79	0,00	5,02	4,55	0,00
0	73,04	288,49	0,00	47,01	170,93	0,00
0	69,33	359,17	0,00	31,25	174,15	0,00
0	46,89	0,00	0,00	10,68	0,00	0,00
71	43,01	2,24	26,60	12,84	0,24	8,85
0	119,24	0,00	0,00	17,82	0,00	0,00
4 426	80,62	0,00	163,71	9,81	0,00	37,28
0	2,82	0,00	0,00	0,53	0,00	0,00
0	2,20	0,00	0,00	0,44	0,00	0,00
0	0,00	7,26	0,00	0,00	1,40	0,00
27	43,74	20,27	8,50	17,65	5,05	1,63
0	3,40	2,75	0,00	1,02	0,88	0,00
0	5,30	0,00	0,00	0,55	0,00	0,00
0	10,41	0,00	0,00	4,07	0,00	0,00
0	2,85	7,46	0,00	0,70	0,98	0,00
0	7,00	0,00	0,00	2,57	0,00	0,00
97	33,03	6,60	2,00	9,00	1,40	0,75
0	7,31	7,22	0,00	1,38	1,58	0,00
0	22,41	0,00	0,00	4,32	0,00	0,00
0	12,78	0,00	0,00	2,53	0,00	0,00
0	10,23	0,00	0,00	2,35	0,00	0,00
0	5,66	0,00	0,00	1,81	0,00	0,00
0	65,92	0,00	0,00	19,25	0,00	0,00
0	16,57	0,00	0,00	5,53	0,00	0,00
0	3,69	0,00	0,00	1,09	0,00	0,00
0	26,73	6,32	0,00	7,46	1,26	0,00
0	4,53	0,00	0,00	0,64	0,00	0,00
829,23	790,97	210,77	243,74	368,26	51,31	

DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	PORADENSTVÍ/ PÉČE PREVENCE	PERSONÁLNÍ NÁKLADY (NNO)	PERSONÁLNÍ NÁKLADY (P. O.)	PERSONÁLNÍ NÁKLADY (SMB)	PROVOZNÍ NÁKLADY (NNO)	PROVOZNÍ NÁKLADY (P. O.)
odborné sociální poradenství	poradenství	26 824 256 Kč	9 506 697 Kč	0 Kč	7 360 429 Kč	856 894 Kč
centra denních služeb	péče	3 556 829 Kč	0 Kč	4 819 799 Kč	1 160 465 Kč	0 Kč
denní stacionáře	péče	19 348 888 Kč	11 048 849 Kč	782 275 Kč	4 050 616 Kč	11 569 475 Kč
domovy pro osoby se zdravotním postižením	péče	11 939 063 Kč	20 343 906 Kč	0 Kč	2 615 010 Kč	8 486 612 Kč
domovy pro seniory	péče	50 174 186 Kč	236 575 363 Kč	0 Kč	18 250 893 Kč	133 785 151 Kč
domovy se zvláštním režimem	péče	47 250 218 Kč	229 743 789 Kč	0 Kč	21 326 588 Kč	121 942 949 Kč
chráněné bydlení	péče	25 771 763 Kč	0 Kč	0 Kč	9 960 100 Kč	0 Kč
odlehčovací služby	péče	22 229 848 Kč	900 578 Kč	19 106 387 Kč	4 461 490 Kč	306 608 Kč
osobní asistence	péče	55 340 759 Kč	0 Kč	0 Kč	8 667 636 Kč	0 Kč
pečovatelská služba	péče	34 803 842 Kč	0 Kč	89 666 936 Kč	7 532 590 Kč	0 Kč
podpora samostatného bydlení	péče	1 613 558 Kč	0 Kč	0 Kč	155 426 Kč	0 Kč
průvodcovské a předčitatelské služby	péče	868 882 Kč	0 Kč	0 Kč	107 744 Kč	0 Kč
týdenní stacionáře	péče	0 Kč	3 800 776 Kč	0 Kč	0 Kč	2 515 772 Kč
azylové domy	prevence	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
domy na půli cesty	prevence	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
intervenční centra	prevence	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
kontaktní centra	prevence	8 445 645 Kč	0 Kč	0 Kč	3 235 594 Kč	0 Kč
krizová pomoc	prevence	1 667 573 Kč	4 257 080 Kč	0 Kč	453 195 Kč	1 577 913 Kč
nízkoprahová denní centra	prevence	3 797 445 Kč	0 Kč	0 Kč	1 405 026 Kč	0 Kč
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	prevence	16 255 580 Kč	3 685 341 Kč	1 077 536 Kč	4 406 912 Kč	382 892 Kč
noclehárny	prevence	3 730 516 Kč	3 886 811 Kč	0 Kč	1 870 220 Kč	2 500 711 Kč
raná péče	prevence	14 063 692 Kč	0 Kč	0 Kč	4 315 009 Kč	0 Kč
SAS pro rodiny s dětmi	prevence	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením	prevence	4 621 227 Kč	0 Kč	0 Kč	1 388 859 Kč	0 Kč
služby následné péče	prevence	2 875 375 Kč	0 Kč	0 Kč	1 843 010 Kč	0 Kč
sociální rehabilitace	prevence	36 908 622 Kč	0 Kč	0 Kč	8 739 765 Kč	0 Kč
sociálně terapeutické dílny	prevence	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
telefonická krizová pomoc	prevence	2 138 052 Kč	0 Kč	0 Kč	379 541 Kč	0 Kč
terénní programy	prevence	12 941 944 Kč	3 623 546 Kč	0 Kč	4 937 181 Kč	487 209 Kč
tlumočnické služby	prevence	1 908 342 Kč	0 Kč	0 Kč	513 233 Kč	0 Kč

409 076 105 Kč 527 372 736 Kč 115 452 933 Kč 119 136 532 Kč 284 412 186 Kč

*údaje vycházejí z benchmarkingové aplikace KISSOS a ze závěrečného vyúčtování za rok 2018

PROVOZNÍ NÁKLADY (SMB)	CELKOVÉ NÁKLADY (NNO)	CELKOVÉ NÁKLADY (P. O.)	CELKOVÉ NÁKLADY (SMB)	NÁKLADY NA 1 ÚVAZEK V PŘÍMÉ PÉČI (NNO)	NÁKLADY NA 1 ÚVAZEK V PŘÍMÉ PÉČI (P. O.)	NÁKLADY NA 1 ÚVAZEK V PŘÍMÉ PÉČI (SMB)
0 Kč	34 184 685 Kč	10 363 591 Kč	0 Kč	749 993 Kč	560 800 Kč	0 Kč
1 386 758 Kč	4 717 294 Kč	0 Kč	6 206 557 Kč	611 841 Kč	0 Kč	742 411 Kč
66 260 Kč	23 399 504 Kč	22 618 324 Kč	848 535 Kč	665 515 Kč	1 031 858 Kč	530 334 Kč
0 Kč	14 554 073 Kč	28 830 518 Kč	0 Kč	659 451 Kč	673 768 Kč	0 Kč
0 Kč	68 425 079 Kč	370 360 514 Kč	0 Kč	936 817 Kč	1 283 790 Kč	0 Kč
0 Kč	68 576 806 Kč	351 686 738 Kč	0 Kč	989 136 Kč	979 165 Kč	0 Kč
0 Kč	35 731 863 Kč	0 Kč	0 Kč	762 036 Kč	0 Kč	0 Kč
3 789 540 Kč	26 691 338 Kč	1 207 186 Kč	22 895 927 Kč	620 584 Kč	538 922 Kč	860 749 Kč
0 Kč	64 008 395 Kč	0 Kč	0 Kč	536 803 Kč	0 Kč	0 Kč
13 399 964 Kč	42 336 432 Kč	0 Kč	103 066 900 Kč	525 136 Kč	0 Kč	629 570 Kč
0 Kč	1 768 984 Kč	0 Kč	0 Kč	627 299 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	976 626 Kč	0 Kč	0 Kč	443 921 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	0 Kč	6 316 548 Kč	0 Kč	0 Kč	870 048 Kč	0 Kč
0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	11 681 239 Kč	0 Kč	0 Kč	1 122 117 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	2 120 768 Kč	5 834 993 Kč	0 Kč	744 129 Kč	782 171 Kč	0 Kč
0 Kč	5 202 471 Kč	0 Kč	0 Kč	743 210 Kč	0 Kč	0 Kč
116 128 Kč	20 662 492 Kč	4 068 233 Kč	1 193 664 Kč	625 567 Kč	616 399 Kč	596 832 Kč
0 Kč	5 600 736 Kč	6 387 522 Kč	0 Kč	766 175 Kč	884 698 Kč	0 Kč
0 Kč	18 378 701 Kč	0 Kč	0 Kč	820 112 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	6 010 086 Kč	0 Kč	0 Kč	587 496 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	4 718 385 Kč	0 Kč	0 Kč	833 637 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	45 648 387 Kč	0 Kč	0 Kč	692 482 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	2 517 593 Kč	0 Kč	0 Kč	682 275 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	17 879 125 Kč	4 110 755 Kč	0 Kč	668 879 Kč	650 436 Kč	0 Kč
0 Kč	2 421 575 Kč	0 Kč	0 Kč	534 564 Kč	0 Kč	0 Kč

18 758 650 Kč 528 212 637 Kč 811 784 922 Kč 134 211 583 Kč 16 949 173 Kč 8 872 055 Kč 3 359 897 Kč

DRUH SOCIÁLNÍ SLUŽBY	PORADENSTVÍ/ PÉČE PREVENCE	NÁKLADY NA 1 ÚVAZEK V NEPŘÍMÉ PÉČI (NNO)	NÁKLADY NA 1 ÚVAZEK V NEPŘÍMÉ PÉČI (P. O.)	NÁKLADY NA 1 ÚVAZEK V NEPŘÍMÉ PÉČI (SMB)
odborné sociální poradenství	poradenství	2 357 564 Kč	4 391 352 Kč	0 Kč
centra denních služeb	péče	2 522 617 Kč	0 Kč	2 482 623 Kč
denní stacionáře	péče	2 328 309 Kč	6 499 518 Kč	2 828 450 Kč
domovy pro osoby se zdravotním postižením	péče	2 899 218 Kč	6 336 378 Kč	0 Kč
domovy pro seniory	péče	1 455 543 Kč	2 166 738 Kč	0 Kč
domovy se zvláštním režimem	péče	2 194 458 Kč	2 019 447 Kč	0 Kč
chráněné bydlení	péče	3 345 680 Kč	0 Kč	0 Kč
odlehčovací služby	péče	2 078 765 Kč	5 029 942 Kč	2 587 110 Kč
osobní asistence	péče	3 591 941 Kč	0 Kč	0 Kč
pečovatelská služba	péče	4 315 640 Kč	0 Kč	2 764 670 Kč
podpora samostatného bydlení	péče	3 337 706 Kč	0 Kč	0 Kč
průvodcovské a předčítatelské služby	péče	2 219 605 Kč	0 Kč	0 Kč
týdenní stacionáře	péče	0 Kč	4 511 820 Kč	0 Kč
azylové domy	prevence	0 Kč	0 Kč	0 Kč
domy na půli cesty	prevence	0 Kč	0 Kč	0 Kč
intervenční centra	prevence	0 Kč	0 Kč	0 Kč
kontaktní centra	prevence	2 870 083 Kč	0 Kč	0 Kč
krizová pomoc	prevence	3 029 669 Kč	5 954 074 Kč	0 Kč
nízkoprahová denní centra	prevence	2 024 308 Kč	0 Kč	0 Kč
nízkoprahová zařízení pro děti a mládež	prevence	2 295 832 Kč	2 905 881 Kč	1 591 552 Kč
noclehárny	prevence	4 058 504 Kč	4 042 735 Kč	0 Kč
raná péče	prevence	4 254 329 Kč	0 Kč	0 Kč
SAS pro rodiny s dětmi	prevence	0 Kč	0 Kč	0 Kč
SAS pro seniory a osoby se zdravotním postižením	prevence	2 557 483 Kč	0 Kč	0 Kč
služby následné péče	prevence	2 606 843 Kč	0 Kč	0 Kč
sociální rehabilitace	prevence	2 371 345 Kč	0 Kč	0 Kč
sociálně terapeutické dílny	prevence	0 Kč	0 Kč	0 Kč
telefonická krizová pomoc	prevence	2 309 718 Kč	0 Kč	0 Kč
terénní programy	prevence	2 396 666 Kč	3 262 504 Kč	0 Kč
tlumočnické služby	prevence	3 783 711 Kč	0 Kč	0 Kč
67 205 537 Kč		47 120 390 Kč	12 254 405 Kč	

*údaje vycházejí z benchmarkingové aplikace KISSOS a ze závěrečného vyúčtování za rok 2018

CELKOVÉ PERSONÁLNÍ NÁKLADY	CELKOVÉ PROVOZNÍ NÁKLADY	CELKOVÉ NÁKLADY	NÁKLADY NA 1 ÚVAZEK PP	NÁKLADY NA 1 ÚVAZEK NP
36 330 953 Kč	8 217 323 Kč	44 548 276 Kč	567 139 Kč	2 154 861 Kč
8 376 628 Kč	2 547 223 Kč	10 923 851 Kč	521 259 Kč	1 916 849 Kč
31 180 012 Kč	15 686 351 Kč	46 866 363 Kč	531 357 Kč	2 254 520 Kč
32 282 969 Kč	11 101 622 Kč	43 384 591 Kč	497 733 Kč	3 373 351 Kč
286 749 549 Kč	152 036 044 Kč	438 785 593 Kč	793 156 Kč	1 315 727 Kč
276 994 007 Kč	143 269 537 Kč	420 263 544 Kč	646 427 Kč	1 348 559 Kč
25 771 763 Kč	9 960 100 Kč	35 731 863 Kč	549 622 Kč	2 413 086 Kč
42 236 813 Kč	8 557 638 Kč	50 794 451 Kč	587 847 Kč	1 925 983 Kč
55 340 759 Kč	8 667 636 Kč	64 008 395 Kč	464 112 Kč	3 105 542 Kč
124 470 778 Kč	20 932 554 Kč	145 403 332 Kč	509 437 Kč	2 643 253 Kč
1 613 558 Kč	155 426 Kč	1 768 984 Kč	572 184 Kč	3 044 449 Kč
868 882 Kč	107 744 Kč	976 626 Kč	394 946 Kč	1 974 732 Kč
3 800 776 Kč	2 515 772 Kč	6 316 548 Kč	523 523 Kč	2 714 840 Kč
0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
8 445 645 Kč	3 235 594 Kč	11 681 239 Kč	811 301 Kč	2 075 097 Kč
5 924 653 Kč	2 031 108 Kč	7 955 761 Kč	574 651 Kč	3 526 579 Kč
3 797 445 Kč	1 405 026 Kč	5 202 471 Kč	542 492 Kč	1 477 605 Kč
21 018 457 Kč	4 905 932 Kč	25 924 389 Kč	504 887 Kč	1 885 063 Kč
7 617 327 Kč	4 370 931 Kč	11 988 258 Kč	524 248 Kč	2 573 421 Kč
14 063 692 Kč	4 315 009 Kč	18 378 701 Kč	627 563 Kč	3 255 484 Kč
0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
4 621 227 Kč	1 388 859 Kč	6 010 086 Kč	451 733 Kč	1 966 480 Kč
2 875 375 Kč	1 843 010 Kč	4 718 385 Kč	508 017 Kč	1 588 605 Kč
36 908 622 Kč	8 739 765 Kč	45 648 387 Kč	559 900 Kč	1 917 331 Kč
0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč	0 Kč
2 138 052 Kč	379 541 Kč	2 517 593 Kč	579 418 Kč	1 961 516 Kč
16 565 490 Kč	5 424 390 Kč	21 989 880 Kč	501 225 Kč	1 899 712 Kč
1 908 342 Kč	513 233 Kč	2 421 575 Kč	421 268 Kč	2 981 784 Kč
1 051 901 774 Kč	422 307 368 Kč	1 474 209 142 Kč	458 848 Kč	1 909 814 Kč

PŘÍLOHA Č. 5

ROZPRACOVANÉ PRIORITY A OPATŘENÍ
VČETNĚ PŘESAHOVÝCH TÉMAT

Cílová skupina
SENIORI

PRIORITA 1	Podpora péče o seniory v přirozeném prostředí
Setrvání seniorů v jejich přirozeném prostředí je možné podpořit terénními, případně ambulantními službami. Jedná se zejména o pečovatelskou službu, osobní asistenci, centra denních služeb a odlehčovací služby (terénní či pobytová forma). Poptávka po těchto službách je často vyšší než stávající možnosti poskytovatelů. Velmi žádoucí je rozšíření odlehčovacích služeb, které umožní osobám pečujícím o seniory odpočinek od náročné péče nebo umožní péči o jejich blízké z důvodu hospitalizace, dovolené nebo nepředvídané situace pečujícího.	

OPATŘENÍ 1.1	Vznik a rozvoj pečovatelské služby
POPIS OPATŘENÍ	Se změnou života současných seniorů dochází rovněž k proměnám poptávky po pomoci zajišťované pečovatelskými službami. Aby senior mohl setrvat co nejdéle v přirozeném prostředí, je nutné tomu přizpůsobit i nabídku terénních služeb. Stále více je poptávána pečovatelská služba ve večerních hodinách a ve dnech pracovního klidu. Poptávka po pečovatelské službě převyšuje možnosti služeb, o službu je ze strany seniorů velký zájem. Řada neuspokojených zájemců se nachází bez adekvátní pomoci v domácím prostředí a je nucena setrvat v nemocničním zařízení. Poptávku po službě ovlivňuje také stárnutí populace. Z těchto důvodů je potřebné navýšení úvazků přímé péče.
	Pečovatelská služba Brno – Židenice: Dalším důvodem, kromě výše uvedených, je vznik nového domu s byty se zvláštním určením (tzv. DPS) v MČ Tuřany – Holásky s kapacitou cca 110 osob. Provozovna Medláňky s. r. o.: Cílem organizace je vybudovat a v roce 2021 zahájit provoz seniorského centra, které bude schopné poskytnout široké spektrum služeb seniorům (pobytová odlehčovací služba, denní stacionář, pečovatelská služba, ambulance na poliklinice a domácí ošetřovatelská péče). Poskytovatel chce být seniorům k dispozici od počátečních potřeb až po pobytovou péči, s cílem udržet klienta co nejdéle v domácím prostředí. Pečovatelská služba bude poskytována 24 hodin denně 7 dní v týdnu s počtem šest úvazků v přímé péči.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Betanie – křesťanská pomoc, z. ú.: 10,0 Diakonie ČCE – středisko v Brně: 11,0 Generace Care, z. ú.: 9,05 NADĚJE: 14,99 Pečovatelská služba Brno – Bystrc: 19,10 Pečovatelská služba Brno – Královo Pole: 32,45 Pečovatelská služba Brno – Sever: 25,78 Pečovatelská služba Brno – Střed: 25,93 Pečovatelská služba Brno – Žabovřesky: 36,60 Pečovatelská služba Brno – Židenice: 42,30 Provozovna Medláňky s. r. o.: 0,00 Židovská obec Brno: 5,50 Celkem: 232,70

VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Betanie – křesťanská pomoc, z. ú.: 12,0 (rozvoj o 2,0) Diakonie ČCE – středisko v Brně: 13,0 (rozvoj o 2,0) Generace Care, z. ú.: 11,0 (rozvoj 1,95) NADĚJE: 16,99 (rozvoj o 2,0) Pečovatelská služba Brno – Bystrc: 21,10 (rozvoj o 2,0) Pečovatelská služba Brno – Královo Pole: 35,45 (rozvoj o 3,0) Pečovatelská služba Brno – Sever: 28,78 (rozvoj o 3,0) Pečovatelská služba Brno – Střed: 28,93 (rozvoj o 3,0) Pečovatelská služba Brno – Žabovřesky: 39,40 (rozvoj o 2,80) Pečovatelská služba Brno – Židenice: 45,3 (rozvoj o 3,0) Provozovna Medláňky s. r. o.: 6,0 (rozvoj o 6,0) Židovská obec Brno: 8,5 (rozvoj o 3,0) Celkem: 266,45 Celkem rozvoj o: 33,75
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 41 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 19 926 00 Kč Kofinancování Brno: 4 383 720 Kč
REALIZÁTOR	Betanie – křesťanská pomoc, z. ú. (pečovatelská služba, ID: 3380323) Diakonie ČCE – středisko v Brně (pečovatelská služba, ID: 4837389) Generace Care, z.ú. (pečovatelská služba, ID: 8340258) NADĚJE (pečovatelská služba, ID: 9839540) Pečovatelská služba Brno – Bystrc (pečovatelská služba, ID: 1937088) Pečovatelská služba Brno – Královo Pole (pečovatelská služba, ID: 3523151) Pečovatelská služba Brno – Sever (pečovatelská služba, ID: 2323664) Pečovatelská služba Brno – Střed (pečovatelská služba, ID: 8848570) Pečovatelská služba Brno – Žabovřesky (pečovatelská služba, ID: 9320431) Pečovatelská služba Brno – Židenice (pečovatelská služba, ID: 5039537) Provozovna Medláňky s. r. o. (pečovatelská služba, služba bude registrována) Židovská obec Brno (pečovatelská služba, ID: 7212143)

OPATŘENÍ 1.2	Rozvoj terénní a ambulantní formy odlehčovací služby
POPIS OPATŘENÍ	Hospic sv. Alžběty o. p. s.: Důvodem pro navýšení úvazků je zvyšující se poptávka po terénní odlehčovací službě, která je určena pro osoby se sníženou soběstačností z důvodu nevyléčitelného pokročilého onemocnění (v konečné fázi onemocnění). Z demografického pohledu se dá očekávat, že bude přibývat stále více osob v seniorském věku, kteří budou tuto péči potřebovat.
	Pečovatelská služba Brno – Bystrc: Důvodem pro navýšení úvazků je potřeba zajistit třísměnný provoz v terénní formě a dvou směnný provoz v ambulantní formě. Zvyšují se požadavky na péči v nočních hodinách u osob s demencí a narůstá také počet uživatelů s požadavkem několikahodinové denní péče.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Hospic sv. Alžběty o. p. s.: 6,05 Pečovatelská služba Brno – Bystrc: 0,0 Celkem: 6,05

VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Hospic sv. Alžběty o. p. s.: 7,55 (rozvoj o 1,5) Pečovatelská služba Brno – Bystrc: 7,0 (úvazky jsou přičteny v opatření 1.3 Vznik a rozvoj pobytových odlehčovacích služeb v souvislosti se zvyšující se náročností péče) Celkem: 7,55 Celkem rozvoj o: 1,5
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 36 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 777 600 Kč Kofinancování Brno: 62 208 Kč
REALIZÁTOR	Hospic sv. Alžběty o. p. s. (odlehčovací služby, ID: 9679100) Pečovatelská služba Brno – Bystrc (odlehčovací služby, ID 5412570)

OPATŘENÍ 1.3	Vznik a rozvoj pobytových odlehčovacích služeb v souvislosti se zvyšující se náročností péče
POPIS OPATŘENÍ	Pravidelná každodenní péče o seniora s tělesným či duševním postižením v domácím prostředí je pro pečující osoby vyčerpávající a vylučuje je ze sociálních vazeb. Cílem opatření je vznik a rozvoj (lůžka a úvazky v přímé péči) pobytových zařízení odlehčovacích služeb, která by na přechodnou dobu převzala péči o seniora. Zhoršující se zdravotní stav klientů klade vyšší nároky na personál. Současný počet personálu v pobytových odlehčovacích službách neodpovídá vysokému stupni závislosti klientů. Provozovna Medlánky s. r. o.: Cílem organizace je vybudovat a v roce 2021 zahájit provoz seniorského centra, které bude schopné poskytnout široké spektrum služeb seniorům (pobyťová odlehčovací služba, denní stacionář, pečovatelská služba, ambulance na poliklinice a domácí ošetřovatelská péče). Poskytovatel chce být seniorům k dispozici od počátečních potřeb až po pobytovou péči, s cílem udržet klienta co nejdéle v domácím prostředí. Organizace má v plánu vybudovat pobytovou odlehčovací službu o kapacitě šedesát lůžek. Sanus Brno, z. s.: Organizace poskytuje pobytové odlehčovací služby seniorům či osobám se zdravotním postižením v Bílovicích nad Svitavou. Tyto odlehčovací služby nejsou zařazeny do Základní sítě sociálních služeb JMK. Organizace usiluje o vstup do Základní sítě sociálních služeb města Brna s kapacitou osmi lůžek z celkových osmnácti lůžek. Důvodem je časté využívání služby brněnskými klienty. Zařazení uvedené části kapacity do brněnské sítě soc. služeb je podmíněno zařazením této služby do sítě krajské, což musí proběhnout skrze proces KPSS ve spádové ORP Šlapanice. Následné zařazení části kapacity do brněnské sítě bude možné za předpokladu splnění veškerých potřebných kritérií, což by bylo ověřeno kontrolou ze strany OSP MMB.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK) Betanie – křesťanská pomoc, z. ú.: 3 Provozovna Medlánky s. r. o.: 0 Sanus Brno, z. s.: 0 Celkem počet lůžek: 3 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): Pečovatelská služba Brno – Bystrc: 4,2 Pečovatelská služba Brno – Královo Pole: 2,7 Pečovatelská služba Brno – Žabovřesky: 5,2 Pečovatelská služba Brno – Židenice: 6,7 Celkem počet úvazků: 18,8

VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK) Betanie – křesťanská pomoc, z. ú.: 5 (rozvoj o 2) Provozovna Medlánky s. r. o.: 60 (rozvoj o 60) Sanus Brno, z. s.: 8 (rozvoj o 8) Celkem počet lůžek: 73 Celkem rozvoj o: 70 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Pečovatelská služba Brno – Bystrc: 6,2 + 7,0 viz opatření 1.2 Rozvoj terénní a ambulantní formy odlehčovacích služeb (rozvoj o 9,0) Pečovatelská služba Brno – Královo Pole: 3,7 (rozvoj o 1,0) Pečovatelská služba Brno – Žabovřesky: 6,2 (rozvoj o 1,0) Pečovatelská služba Brno – Židenice: 8,7 (rozvoj o 2,0) Celkem počet úvazků 31,8 Celkem rozvoj o 13
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden lůžkoden dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 1 200 Kč Předpokládané náklady na navýšení lůžek: 30 660 000 Kč Kofinancování Brno: 2 452 800 Kč
REALIZÁTOR	Betanie – křesťanská pomoc, z. ú. (odlehčovací služby, ID: 9698503) Pečovatelská služba Brno – Bystrc (odlehčovací služby, ID: 5412570) Pečovatelská služba Brno – Královo Pole (odlehčovací služby, ID: 1694554) Pečovatelská služba Brno – Žabovřesky (odlehčovací služby, ID: 3459869) Provozovna Medlánky s. r. o. (odlehčovací služby, služba bude registrována) Sanus Brno, z. s. (odlehčovací služby, ID: 7175525)

OPATŘENÍ 1.4	Vznik a rozvoj ambulantních služeb pro seniory
POPIS OPATŘENÍ	Potřeba navýšení úvazků v centrech denních služeb a denních stacionářích vychází z požadavku Regionálních karet na rozšíření provozní doby, a to od 7:00 do 17:00 hodin. Provozovna Medlánky s. r. o.: Cílem organizace je vybudovat a v roce 2021 zahájit provoz seniorského centra, které bude schopné poskytnout široké spektrum služeb seniorům (pobyťová odlehčovací služba, denní stacionář, pečovatelská služba, ambulance na poliklinice a domácí ošetřovatelská péče). Poskytovatel chce být seniorům k dispozici od počátečních potřeb až po pobytovou péči, s cílem udržet klienta co nejdéle v domácím prostředí. Denní stacionář bude mít pětáct míst, z toho dvacet míst pro seniory trpící některou z forem demence a patnáct míst pro seniory se zdravotním handicapem. Pro seniory bude k dispozici zahrada, jídelna, tvořivá dílna a další služby sloužící k relaxaci a odpočinku. Denní stacionář bude v provozu 12 hodin denně 7 dní v týdnu. Všechny prostory budou mít bezbariérový přístup.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Diakonie ČCE – středisko v Brně: 2,0 Pečovatelská služba Brno – Královo Pole: 1,6 Pečovatelská služba Brno – Střed: 1,2 Pečovatelská služba Brno – Žabovřesky: 5,0 Provozovna Medlánky s. r. o.: 0,0 Celkem: 9,8

VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Diakonie ČCE – středisko v Brně: 2,5 (navýšení o 0,5) Pečovatelská služba Brno – Královo Pole: 2,6 (navýšení o 1,0) Pečovatelská služba Brno – Střed: 1,4 (navýšení o 0,2) Pečovatelská služba Brno – Žabovřesky: 5,2 (navýšení o 0,2) Provozovna Medlánky s. r. o.: 6,0 (navýšení o 6,0) Celkem: 17,7 Celkem rozvoj o: 7,9
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Denní stacionáře a centra denních služeb: Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 39 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 4 806 360 Kč Kofinancování Brno: 384 509 Kč
REALIZÁTOR	Diakonie ČCE – středisko v Brně (centra denních služeb, ID: 1952650) Pečovatelská služba Brno – Královo Pole (denní stacionáře, ID: 9266171) Pečovatelská služba Brno – Střed (centra denních služeb, ID: 8616023) Pečovatelská služba Brno – Žabovřesky (centra denních služeb, ID: 4308625) Provozovna Medlánky s. r. o. (denní stacionáře, služba bude registrována)

OPATŘENÍ 1.5	Rozvoj osobní asistence
POPIS OPATŘENÍ	Opatření se týká rozvoje kapacit stávajících služeb osobní asistence z důvodu narůstající poptávky a dále možnosti rozšířit služby pro stávající klienty. Od roku 2020 je nutné, jako podmínka Jihomoravského kraje, pro zařazení do Základní sítě soc. služeb JMK, poskytovat službu cílovým skupinám: senioři a osoby se zdravotním postižením (osoby s tělesným postižením, osoby s mentálním postižením a poruchou autistického spektra, osoby se smyslovým postižením a osoby s chronickým duševním onemocněním).
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Církevní střední zdravotnická škola s. r. o.: 6,0 HEWER, z. s.: 28,87 Maltézská pomoc, o. p. s.: 15,81 Celkem: 50,68
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Církevní střední zdravotnická škola s. r. o.: 12,0 (navýšení o 6,0) HEWER, z. s.: 44,0 (navýšení o 15,13) Maltézská pomoc, o. p. s.: 23,81 (navýšení o 8,0) Celkem: 79,81 Celkem rozvoj o: 29,13
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 41 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 17 198 352 Kč Kofinancování Brno: 1 375 868 Kč
REALIZÁTOR	Církevní střední zdravotnická škola s. r. o. (osobní asistence, ID: 6614416) HEWER, z. s. (osobní asistence, ID: 4735331) Maltézská pomoc, o. p. s. (osobní asistence, ID: 4120432)

PRIORITA 2	Vznik, rozvoj a zkvalitnění pobytových služeb pro seniory
	Podíl osob vyžadujících dlouhodobou péči nebo těch, kteří budou v blízké budoucnosti odkázáni na péči jiné osoby (zejm. senioři nad 75 let), v populaci roste. Zvyšují se počty osob postižených různými formami demence a rovněž narůstá počet osob s vícečetnými sociálně-zdravotními diagnózami (např. zdravotně postižení senioři bez nároku na důchod nebo příspěvek na péči, osoby s psychiatrickými diagnózami nebo osoby v seniorském věku se závislostí na alkoholu apod.). Je proto žádoucí rozvíjet a zkvalitňovat pobytové služby pro seniory.

OPATŘENÍ 2.1	Navýšení personální kapacity v domovech pro seniory a v domovech se zvláštním režimem z důvodu náročnosti péče o klienty a z důvodu změny struktury klientů
POPIS OPATŘENÍ	Opatření se týká průběžného navyšování pracovníků v přímé péči za účelem zajištění potřebné kvality poskytované sociální služby s důrazem na důstojnost života uživatelů a individuální přístup. Průběžně se zvyšuje průměrný věk a v návaznosti na to se zhoršuje i zdravotní stav uživatelů. Náročnost poskytované péče stoupá, mění se struktura klientů, která odpovídá převážně 3. a 4. stupni příspěvku na péči.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): domovy pro seniory Domov pro seniory Foltýnova, p. o.: 45,45 Domov pro seniory Koniklecová, p. o.: 24,78 Domov pro seniory Okružní, p. o.: 23,0 Domov pro seniory Podpěrova, p. o.: 22,20 Domov pro seniory Vychodilova, p. o.: 42,90 Celkem: 158,33 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): domovy se zvláštním režimem Diecézní charita Brno: 21, 62 Domov pro seniory Foltýnova, p. o.: 46,30 Domov pro seniory Kosmonautů, p. o.: 40,92 Celkem: 108,84
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): domovy pro seniory Domov pro seniory Foltýnova, p. o.: 48,5 (rozvoj o 3,05) Domov pro seniory Koniklecová, p. o.: 31,20 (rozvoj o 6,42) Domov pro seniory Okružní, p. o.: 27,0 (rozvoj o 4,0) Domov pro seniory Podpěrova, p. o.: 26,25 (rozvoj o 4,05) Domov pro seniory Vychodilova, p. o.: 56,90 (rozvoj o 14,0) Celkem: 189,85 Celkem rozvoj o: 31,52 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): domovy se zvláštním režimem Diecézní charita Brno: 23,62 (rozvoj o 2,0) Domov pro seniory Foltýnova, p. o.: 49,30 (rozvoj o 3,0) Domov pro seniory Kosmonautů, p. o.: 43,92 (rozvoj o 3,0) Celkem: 116,84 Celkem rozvoj o: 8,0
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK

REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno (domovy se zvláštním režimem, ID: 9903962) Domov pro seniory Foltýnova, p. o. (domovy pro seniory, ID: 1899371 a domovy se zvláštním režimem, ID: 2889694) Domov pro seniory Koniklecová, p. o. (domovy pro seniory, ID: 6178837) Domov pro seniory Kosmonautů, p. o. (domovy se zvláštním režimem, ID: 9560431) Domov pro seniory Okružní, p. o. (domovy pro seniory, ID: 8789895) Domov pro seniory Podpěrova, p. o. (domovy pro seniory, ID: 2954127) Domov pro seniory Vychodilova, p. o. (domovy pro seniory, ID: 9297353)
------------	---

OPATŘENÍ 2.2	Zkvalitňování a humanizace pobytových služeb
POPIS OPATŘENÍ	Některé stávající budovy domovů pro seniory jsou v nevyhovujícím technickém stavu. Opravy mají zajistit bezbariérovost, komfort při poskytování péče a dodržení bezpečnostních předpisů a technických podmínek stanovených Hasičským záchranným sborem Jihomoravského kraje (dále jen HZS). Jedná se také o zateplení obvodového zdiva a střech a výměnu oken, čímž se sníží energetická náročnost budov. Opravy se týkají vodoinstalací, ale také teras (vybudování bezbariérového přístupu, instalace stínící techniky).
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Domov pro seniory Koniklecová, p. o.: Organizace má k březnu 2019 v 29 bytových jednotkách opravenou koupelnu a elektroinstalaci, a to z celkového počtu 50 bytových jednotek. Z šesti rozvaděčů el. energie je vyměněn jeden. Vodorovné rozvody teplé a studené vody zatím opraveny nebyly. Provedena revize výtahů s přijatými opatřeními. Domov pro seniory Okružní, p. o.: Organizace má k březnu 2019 zpracovanou projektovou dokumentaci na realizaci oprav dle požadavků HZS a stavební povolení. Projekt zateplení je ve fázi zahájení stavebního povolení. Koupelny jsou opraveny v 35 bytech z 57. Vodoinstalace je opravena kompletně ve 4 bytech a jsou provedeny dílčí opravy ve výměňkové stanici. Oprava terasy na severní straně je zcela závislá na finančních podmínkách organizace. Domov pro seniory Podpěrova, p. o.: Obvodové zdivo budovy domova pro seniory není zatepleno, střecha je opravena jen z části z důvodu havárie a zatékání do objektu, okna jsou původní s nevyhovující propustností. Domov pro seniory Vychodilova, p. o.: Budova DS Vychodilova je podle energetického auditu zcela nevyhovující, fasáda je po 25 letech provozu na mnoha místech poškozená. Budova DS Tábor je z pohledu požární bezpečnosti dle vyjádření HZS JmK nevyhovující.
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Domov pro seniory Koniklecová, p. o.: K 31. 12. 2022 by měly být opraveny koupelny a elektroinstalace ve všech bytových jednotkách, vyměněny rozvaděče elektrické energie. Provedeny opravy výtahů dle revizní zprávy. Domov pro seniory Okružní, p. o.: K 31. 12. 2022 by měly být provedeny opravy podle požadavků HZS i zateplení objektu, opraveny koupelny a vodoinstalace. Podle finančních možností organizace provedena oprava severní terasy. Domov pro seniory Podpěrova, p. o.: Do konce roku 2021 by mělo dojít k zateplení budovy včetně střechy a k výměně oken dle zpracované projektové dokumentace. Domov pro seniory Vychodilova, p. o.: Do konce roku 2020 by mělo dojít k celkovému zateplení pláště budovy DS Vychodilova včetně střech dle zpracované projektové dokumentace. Do konce roku 2022 by mělo dojít k realizaci všech opatření v rámci projektu požárně bezpečnostního řešení budovy DS Tábor.
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Rozpočet města Brna
REALIZÁTOR	Domov pro seniory Koniklecová, p. o. Domov pro seniory Okružní, p. o. Domov pro seniory Podpěrova, p. o. Domov pro seniory Vychodilova, p. o.

OPATŘENÍ 2.3	Vznik domova se zvláštním režimem
POPIS OPATŘENÍ	Organizace Pomocné ruce, o. p. s. poskytuje registrovanou sociální službu domovy se zvláštním režimem. Služba je poskytována od května roku 2015, není však zařazena v Základní síti soc. služeb JMK. Z pohledu Základní sítě soc. služeb je tedy službou novou, usilující o vstup do Základní sítě soc. služeb JMK v kapacitě 31 lůžek a 5,5 úvazků přímé péče pro rok 2021. Zdravotnický personál je zastoupen čtyřmi úvazky. Pro rok 2022 pak organizace plánuje rozšířit úvazky v přímé péči o jeden a půl úvazku (včetně rozšíření zdravotnického personálu také o jeden a půl úvazku).
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet lůžek: 0 Počet úvazků v přímé péči: 0,0
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK): 31 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 7,0
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK od roku 2021 Finanční podpora na jeden lůžkoden dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 1 250 Kč Předpokládané náklady na navýšení lůžek: 14 143 750 Kč Kofinancování Brno: 1 131 500 Kč
REALIZÁTOR	Pomocné ruce, o. p. s. (domovy se zvláštním režimem, ID: 2207542)

OPATŘENÍ 2.4	Transformace chráněného bydlení na domov se zvláštním režimem
POPIS OPATŘENÍ	Cílovou skupinou služby chráněného bydlení jsou osoby, které mají sníženou soběstačnost z důvodu zdravotního postižení - jedná se o osoby se středně těžkou a rozvinutou demencí, jejichž situace vyžaduje pomoc jiné fyzické osoby. Předpokladem je vstup služby od roku 2020 do Základní sítě sociálních služeb ve městě Brně v kapacitě 10 lůžek (z celkových 20) a v kapacitě 7,35 úvazků v přímé péči (z celkových 14,70). Důvodem je využívání služby brněnskými uživateli. Zařízení jedná s JMK a městem Brnem, vzhledem k cílové skupině, o transformaci služby chráněného bydlení na domov se zvláštním režimem, a to od roku 2021.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	chráněné bydlení Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 14,70 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb Brno): 7,35 Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK): 20 Počet lůžek (Základní síť soc. služeb Brno): 10
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	domovy se zvláštním režimem Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 14,70 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb Brno): 7,35 Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK): 20 Počet lůžek (Základní síť soc. služeb Brno): 10
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK domovy se zvláštním režimem Finanční podpora na jeden lůžkoden dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 1 050 Kč Předpokládané náklady na navýšení lůžek: 3 832 500 Kč Kofinancování Brno: 306 600 Kč
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno - Oblastní charita Rajhrad (chráněné bydlení, ID: 3305036)

PŘESAHOVÉ OBLASTI, NEŘEŠENÉ OBLASTI A TRENDY DO BUDOUČNA

ROZVOJ ALTERNATIVNÍCH TYPŮ BYDLENÍ S PÉČÍ O SENIORY

Prioritou většiny seniorů je setrvání v domácím prostředí co nejdéle je to možné, ideálně do konce svého života. V řadě případů však může být setrvání ve vlastní domácnosti spojeno s řadou rizik. Je třeba zabývat se tím, jak zajistit vhodné bydlení pro seniory, které by bylo finančně dostupné, bezbariérové, vhodně propojovalo ubytování a individualizovanou péči a rovněž přispívalo k sociální integraci a udržování sociálních kontaktů. Jako úspěšný model se v tomto směru jeví projekty, které jsou založeny na tzv. cohousingu, tedy sdíleném bydlení. V Brně již sdílené bydlení pro seniory úspěšně funguje a vznikají postupně další. Vzhledem k tomu, že narůstají případy seniorů, kteří především z ekonomických důvodů bydlí na komerčních ubytovnách v nevyhovujícím prostředí. Roste také počet osob v seniorském věku bez nároku na výplatu důchodu, kteří jsou závislí na dávkách hmotné nouze a ocitají se v situaci, kdy z důvodu nízkých příjmů nedosahují na adekvátní bydlení a sociální služby. Alternativy typu sdíleného bydlení by tento problém mohly řešit, případně se také nabízí možnost městské ubytovny (viz systémové priority). Další zajímavou možností je také model mezigeneračního bydlení; kupříkladu kombinace startovacích bytů pro mladé a bytů s pečovatelskou službou pro seniory apod. V této souvislosti se také nabízí potřeba rozvoje různých komunitních center, které podporují setkávání seniorů a tím přispívají ke snížení jejich sociální izolace, vzájemnému předávání informací, zkušeností apod.

FINANČNÍ DOSTUPNOST TERÉNNÍCH SLUŽEB

Někteří senioři nedosahují na vyšší stupeň příspěvku na péči (přestože potřebují vyšší míru pomoci) a z toho důvodu si nemohou finančně dovolit zaplatit za poskytování terénních sociálních služeb nebo v jiném případě si nemohou dovolit nasmlouvat službu v takovém rozsahu, který by skutečně potřebovali.

INFORMOVANOST SENIORŮ, RODIN, ČI OSOB NEFORMÁLNĚ PEČUJÍCÍCH

Informovanost seniorů a jejich rodin o dostupných službách a jejich obsahu není příliš velká. Praxe je taková, že senioři a jejich rodiny se začínají o možnostech pomoci informovat, až když vyvstane problém péči zajistit, což je samozřejmě přirozené. V takové situaci je třeba, aby sociální pracovníci napříč všemi sociálními službami byli schopni rodině poskytnout základní informace, případně zprostředkovat kontakt (což je také jejich zákonnou povinností). Veškeré potřebné informace jsou poskytovány Odborem sociální péče, především prostřednictvím poradny Socio-Info Point. Problém někdy nastává u některých obvodních lékařů, kteří ne vždy disponují základními informacemi nebo je nepředávají pacientům. Senioři často spojují představu o zajištění pomoci a podpory při snížení soběstačnosti s odchodem do pobytového zařízení. Někdy tímto způsobem informují seniory a jejich rodiny i lékaři, kteří automaticky odkáží na pobytová zařízení. Přičemž mnohé situace lze řešit formou terénní služby v domácím prostředí. Povědomí o vhodných službách senioři získávají spíše z náhodných informačních zdrojů (od známých či od jiných žadatelů nebo klientů daných služeb, z médií apod.).

FINANČNÍ DOSTUPNOST A BEZPEČNÁ PŘEPRAVA PRO OSOBY SE SNÍŽENOU SOBĚSTAČNOSTÍ

Roste poptávka po finančně dostupné, a také pro osoby s omezenou soběstačností bezpečné, přepravě po městě (např. do nemocnice, za společenským vyžitím, do ambulantních sociálních služeb). Jedná se o potřebu propojení dopravy s poskytovanými službami, zejména v případě služeb ambulantního typu.

PROHLoubENÍ KVALIFIKACE PRACOVNÍKŮ V TERÉNNÍCH SLUŽBÁCH

Přibývá seniorů, kteří se potýkají se specifickými problémy v oblasti duševního zdraví. Narůstající počet těchto jedinců vede k potřebě využívat specializovanou péči. Z tohoto důvodu roste potřeba prohloubení kvalifikace pracovníků s následným využitím získaných dovedností při osobním kontaktu s těmito klienty. Většina seniorů má chronické zdravotní problémy. I z těchto důvodů je důležité vzdělávání pracovníků i v oblasti vybraných úkonů ošetrovatelské péče a ošetrovatelské rehabilitace.

ZAJIŠTĚNÍ TERÉNNÍ SLUŽBY PRO STÁRNOUCÍ PEČUJÍCÍ A JEJICH ZDRAVOTNĚ POSTIŽENÉ DÍTĚ V DOMÁCÍM PROSTŘEDÍ ČI ZAJIŠTĚNÍ SDÍLENÉHO BYDLENÍ PRO RODIČE A DÍTĚ S NAVÝŠENÍM PODPORY PÉČE

Řada zdravotně postižených bydlí spolu se svými rodiči, kteří však stárnou a přestávají péči o své zdravotně postižené potomky zvládat. V těchto případech je ideálním řešením zachovat společné bydlení ovšem s podporou terénních služeb, a to jak pro stárnoucí rodiče, tak pro jejich zdravotně postižené potomky. Tedy zajištění sítě podpory v místě, kde rodina žije. Takové řešení je nejpřirozenější a není nutné situaci řešit pobytovým zařízením.

ODBOR ZDRAVÍ MMB A AKTIVNÍ STÁRNUTÍ VE MĚSTĚ BRNĚ

Město Brno se dlouhodobě věnuje podpoře aktivního a zdravého stárnutí. Od roku 2007 probíhá činnost **Poradního sboru Rady města Brna pro rodinu**, jehož součástí jsou zástupci seniorských organizací. **Oddělení prorodinné politiky** Odboru zdraví MMB zajišťuje realizaci a komplexní koordinaci programu Plán aktivního stárnutí ve městě Brně včetně jeho organizačního, technického, provozního a personálního zajištění v oblastech priorit tohoto programu. Na Oddělení prorodinné politiky je zřízena pracovní pozice referenta, který je zaměřen na řešení otázky seniorů. V roce 2018 byl ZMB schválen oborový strategický dokument Odboru zdraví „Plán zdraví města Brna 2018–2030“, jež nahrazuje samostatné koncepční dokumenty, tedy i „Plán aktivního stárnutí“. Jednou z oblastí, který dokument obsahuje je i oblast Aktivní a zdravé stárnutí. Při své činnosti Odbor zdraví MMB úzce spolupracuje s organizacemi, které se zabývají aktivitami, souvisejícími s realizací priorit v oblasti Aktivního a zdravého stárnutí v Plánu zdraví města Brna 2018–2030. Hlavní tematické oblasti v Plánu zdraví města Brna 2018–2030 v kapitole Aktivní a zdravé stárnutí je:

- Podpořit aktivní život seniorů, včasnou přípravu na stáří a rozšířit dobrovolnické aktivity seniorů.
- Rozvinout zázemí pro plnohodnotný život seniorů prostřednictvím kvalitních a dostupných zdravotních, sociálních a dalších služeb s ohledem na demografický vývoj
- Přispět k prodloužení aktivního a plnohodnotného života seniorů vytvářením uživatelsky příznivého prostředí včetně veřejného prostoru bez bariér
- Zvýšit informovanost seniorů o veškerých tématech souvisejících s aktivním a zdravým stárnutím, nastavit procesy vzájemné komunikace a zavést moderní prvky v městské politice v přípravě na stárnutí

Cílová skupina DĚTI, MLÁDEŽ A RODINY

PRIORITA 1	Podpora a rozvoj terénních a ambulantních služeb pro rodiny, včetně rozvoje spolupráce
Pro úspěšné zvládnutí stále komplikovanějších problémů dětí a jejich rodin je nezbytný rozvoj terénních a ambulantních služeb. Zvláštní akcent je přitom věnován službám pro ohrožené děti a mladé lidi. Ke zlepšení jejich prospívání přispěje především rozšíření nízkoprahových zařízení, která jim pomáhají jak ve zvládání současných obtíží, tak i v rozvoji kompetencí zvyšujících jejich šance na úspěšný život v dospělosti. Úspěšné řešení multiproblémových situací předpokládá rovněž rozvoj krizové pomoci a specializovaného poradenství. Základním pilířem, ze kterého vychází úspěšné řešení multiproblémových situací rodin s dětmi, je ustavení spolupráce mezi organizacemi a institucemi, které participují na řešení problémů těchto rodin. Nejedná se o nahodilou snahu jednotlivých subjektů spolupracovat, ale o nezbytnou součást procesu řešení situace ohrožených rodin s dětmi.	

OPATŘENÍ 1.1	Rozšíření nízkoprahových zařízení pro děti a mládež
POPIS OPATŘENÍ	Armáda spásy v České republice, z. s.: Organizace provozuje NZDM ve třech městských částech. Práci v terénu vnímá jako potřebnou z důvodu zachycení klientů starších 15 let. Pro tuto skupinu představuje i nízký práh klubu překážku. Terénní pracovníci budou působit především před ubytovny Pohoda a na ulici Markéty Kuncové, v parku a u OC Albert na ulici Tkalcovská a v parku u Malinovského náměstí, dále pak v lokalitě Bystrc a Žebětín. Společnost Podané ruce o. p. s.: „NZDM v Brně“ pracuje s ohroženými dětmi, které se pohybují v lokalitě Staré Brno. V dané oblasti snižuje trestnou činnost (krádeže, vandalismus), pomáhá se zvládáním školy, předchází předčasnému sexu a eliminuje užívání návykových látek. Současně do roku 2020 probíhá projekt „Mind the Gap“, z kterého poskytovatel navrhuje zachovat terénní službu a 0,5 úvazkem posílit službu v Základní síti od 1. 1. 2021 tak, aby nebylo nutné odmítat klienty.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Armáda spásy v České republice, z. s.: 9,0 Společnost Podané ruce o. p. s.: 2,5 Celkem: 11,5 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK): Společnost Podané ruce o. p. s.: 4,1 do 12/2020 Celkem: 4,1
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Armáda spásy v České republice, z. s.: 10,5 (rozvoj o 1,5) Společnost Podané ruce o. p. s.: 3,0 od 1/2021 (rozvoj o 0,5) Celkem: 13,5 Celkem rozvoj o: 2,0

PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Armáda spásy v České republice, z. s. Společnost Podané ruce o. p. s. od 1/2021 Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 38 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 1 185 600 Kč Kofinancování Brno: 355 680 Kč
REALIZÁTOR	Armáda spásy v České republice, z. s. (nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, ID: 8223337) Společnost Podané ruce o. p. s. (nízkoprahové zařízení pro děti a mládež, ID: 4202404)

OPATŘENÍ 1.2	Vznik a rozvoj odborného sociálního poradenství a krizové pomoci
POPIS OPATŘENÍ	Bílý kruh bezpečí, z. s.: Organizace poskytuje právní poradenství obětem a svědkům trestných činů, stejně tak i pozůstalým po obětech trestných činů. Jedná se o specifickou poradenskou činnost vyžadující odpovídající kvalifikaci. Uvedený požadavek klade nároky na personál poskytující službu odborného sociálního poradenství ve smyslu paralelního poskytování podpory psychické a emocionální, jakož i poskytování právních informací a asistence při zpracování podání. Nedostatečná kapacita pro právní podporu uživatele může představovat překážku pro naplnění jeho základních potřeb. Centrum sociálních služeb, p. o.: Organizace provozuje síť manželských a rodinných poraden, které jsou nadměrně vytíženy a klienti tak zaznamenávají dlouhé objednací lhůty, které zvyšují riziko ztráty motivace problémy řešit a tím se zvětšuje riziko rozpadu rodin. Převodem Manželské a rodinné poradny Minská z dočasné sítě do základní a navýšením personální kapacity dalších poraden, organizace očekává zkrácení objednacích lhůt zájemců i uživatelů a tím dosažení vyšší stability v rovině osobní, vztahové, rodinné a životní. MAGDALENIUM, z. s.: Od roku 2018 provozuje organizace Poradnu pro oběti domácího násilí, která je v dočasné síti služeb. Poradna byla potřebná již delší dobu jako logické zastřešení a provázání služeb poskytovaných ve specializovaném azylovém domě pro oběti domácího násilí. V poslední době je zaznamenáván nárůst zájemců o službu.
POPIS OPATŘENÍ	Modrá linka, z. s.: Telefonická krizová pomoc je službou distanční krizové pomoci, která by měla být dostupná kdykoliv a je určená osobám v krizi. Jde o službu, která je často první pomocí lidem v nesnázích a umožňuje jim zorientovat se v situaci, ale také ve využití dalších sociálních služeb. Právě dostupnost je pro krizovou pomoc nejzákladnější. Z tohoto důvodu je nutné, aby distanční krizová pomoc byla poskytována 24 hodin 7 dní v týdnu. Dále je nezbytné, aby umožňovala kontaktování různými formami, proto je potřebné její rozšíření na nonstop službu, která bude umožňovat různorodé způsoby kontaktu (kontakt na mobilní i pevnou linku, další hlasové služby, chat, emailové poradenství, schránka důvěry). SPONDEA, o. p. s.: Organizace poskytuje komplexní péči a podporu dětem a mladým lidem do 26 let, kteří se ocitli v krizové situaci po traumatické události (úmrtí v rodině, autonehoda, týrání, zneužívání), trpí depresemi, úzkostmi, sebepoškozují se, zažívají šikanu, domácí násilí, přišli o bydlení apod. Každoročně stoupá počet klientů, kteří potřebují okamžitou krizovou intervenci a následnou podporu. Organizace chce zachovat nízkoprahovost služby a krátkou objednací lhůtu (klienti mohou přijít co nejdříve po prožití traumatu), neboť další taková sociální služba v Brně i Jihomoravském kraji chybí.

STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Bílý kruh bezpečí, z. s.: 1,05 Centrum sociálních služeb, p. o. Manželská a rodinná poradna Minská: 0,0 Manželská a rodinná poradna Bethesda: 7,07 Manželská a rodinná poradna Buzkova: 3,51 Manželská a rodinná poradna Tábořská: 4,33 Manželská a rodinná poradna Bratislavská: 3,31 MAGDALENIUM, z. s.: 0,0 Modrá linka, z. s.: 5,0 SPONDEA, o. p. s.: 2,85 Celkem: 27,12
	Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) Centrum sociálních služeb, p. o. Manželská a rodinná poradna Minská: 3,5 do 2/2021 MAGDALENIUM, z. s.: 1,15 do 7/2021 Celkem: 4,65
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): Bílý kruh bezpečí, z. s.: 1,15 (rozvoj o 0,1) Centrum sociálních služeb, p. o. Manželská a rodinná poradna Minská: 3,5 od 3/2021 (rozvoj o 3,5) Manželská a rodinná poradna Bethesda: 7,6 (rozvoj o 0,53) Manželská a rodinná poradna Buzkova: 4,5 (rozvoj o 0,99) Manželská a rodinná poradna Tábořská: 5,0 (rozvoj o 0,67) Manželská a rodinná poradna Bratislavská: 3,8 (rozvoj o 0,49) MAGDALENIUM, z. s.: 2,25 od 8/2021 (rozvoj o 2,25) Modrá linka, z. s.: 8,0 (rozvoj o 3,0) SPONDEA, o. p. s.: 4,35 (rozvoj o 1,5) Celkem: 40,15 Celkem rozvoj o: 13,03
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Bílý kruh bezpečí, z. s. Centrum sociálních služeb, příspěvková organizace MAGDALENIUM, z. s. od 8/2021 Modrá linka, z. s. SPONDEA, o. p. s. Odborné sociální poradenství, telefonická krizová pomoc a krizová pomoc Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 44 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 8 785 392 Kč Kofinancování Brno: 1 750 214 Kč

REALIZÁTOR	Bílý kruh bezpečí, z. s. (odborné sociální poradenství, ID: 7072671) Centrum sociálních služeb, p. o. Manželská a rodinná poradna Minská (ID: 1626610) Manželská a rodinná poradna Bethesda (ID: 1257225) Manželská a rodinná poradna Buzkova (ID: 4565033) Manželská a rodinná poradna Tábořská (ID: 9679672) Manželská a rodinná poradna Bratislavská (ID: 1582961) MAGDALENIUM, z. s. (odborné sociální poradenství ID: 8552741) Modrá linka, z. s. (telefonická krizová pomoc, ID: 3078189) SPONDEA, o. p. s. (krizová pomoc, ID: 5444904)
------------	---

PRIORITA 2	Podpora v oblasti bydlení
Smyslem této priority je řešit stále naléhavější situace jedinců a rodin s dětmi, které si díky finanční nedostupnosti bydlení, popřípadě nedostatečným kompetencím, nedokáží získat či udržet bydlení. Rozvoj azylových domů a bytů s doprovodnou službou umožní snížení rizika bezdomovectví u dětí, jejichž rodiče potřebují odbornou pomoc a doprovod, aby získali či si dokázali udržet bydlení.	

OPATŘENÍ 2.1	Rozvoj azylových domů a bytů s doprovodnou sociální službou
REALIZÁTOR	Viz Osoby ohrožené sociálním vyloučením Opatření 3.3 Rozvoj služeb v oblasti bydlení Armáda spásy v České republice, z. s. (terénní programy, Prevence bezdomovectví, ID: 9245951) Diecézní charita Brno (terénní programy sv. Františka, ID: 8814667) Partner: Diecézní charita Brno (azylové domy, Domov sv. Markéty, ID: 2989817) Diecézní charita Brno (azylové domy, Azylový dům pro lidi bez domova, ID: 1626353) RENADI, o. p. s. (služby následné péče, ID: 7193237) Společnost Podané ruce, o. p. s. (chráněné bydlení, ID: 5771621)

PŘESAHOVÉ OBLASTI, NEŘEŠENÉ OBLASTI A TRENDY DO BUDOUČNA

SOCIÁLNÍ (AZYLOVÉ) BYDLENÍ PRO CELÉ RODINY

Doposud bylo velkým problémem pro rodiny řešící bytovou nouzi či krizovou situaci odloučení členů rodiny, nicméně v současnosti již město Brno krizovým ubytováním pro celé rodiny disponuje (jedná se o 4 byty). Je žádoucí dále zvyšovat počet tréninkového bydlení a bydlení s doprovodnou sociální službou. Chybí tedy azylové zařízení pro celé rodiny jak pro krizové situace, tak i pro dlouhodobější pobyt, během něhož se podaří situaci vyřešit.

BYDLENÍ PRO RODIČE S LEHČÍM MENTÁLNÍM POSTIŽENÍM

Stávající azylová zařízení pro osamělé rodiče a děti nejsou schopna reagovat na situace, kdy se rodiče potýkají se zdravotním či mentálním postižením. Zvláště závažná je situace u rodičů se sníženým intelektem či s lehkým mentálním postižením. Tito rodiče nemají dostatečné rodičovské schopnosti, aby mohli zajistit prospívání svých dětí. Situaci by mohl vyřešit vznik zařízení ve smyslu chráněného bydlení či chráněných bytů pro tyto rodiny s dětmi.

PODPORA SPOLUPRÁCE MEZI ORGANIZACEMI A INSTITUCEMI JE NEZBYTNÁ SOUČÁST PROCESU OCHRANY A VÝCHOVY DĚTÍ A MLADÝCH DOSPĚLÝCH

Výkon ochrany dětí vyžaduje spolupráci řady aktérů, jako jsou například orgány sociálně právní ochrany dětí, probační a mediační služba, sociálně aktivizační služby, rodinní asistenti, kurátoři pro mládež, pedagogicko-psychologické poradny, diagnostické ústavy a další. Je žádoucí tuto spolupráci i nadále rozvíjet a posilovat (setkávání dotčených aktérů, vzájemná informovanost, případové konference apod.).

PREVENTIVNÍ A PROBAČNÍ PROGRAMY PRO DĚTI A MLADISTVÉ OD 9 DO 30 LET

Zajištění bezpečnosti je jednou ze základních funkcí společnosti. Rizikové chování a trestná činnost toto bezpečí narušuje. Z toho důvodu je zapotřebí rozvíjet služby pro děti a mladé lidi, kteří se pohybují na hraně zákona nebo spáchali trestný čin. Nabídka těchto služeb má přispět k tomu, že si děti a mladiství klienti uvědomí důsledky svých trestných činů a naučí se zvládat každodenní život ve společnosti, aniž by ohrožovali ostatní členy společnosti.

SOCIÁLNĚ-AKTIVIZAČNÍ PROGRAMY PRO RODINY S DĚTI V REŽIMU SPOD

Tyto programy jsou obecně vnímány jako další nástroj pro pomoc ohroženým dětem. Cílem programu je ochránit zájem dítěte a zmírnit míru ohrožení, a proto není vždy možné, aby rodiny rozhodly o tom, na jakých cílech by chtěly pracovat. Spolupráce rodiny s programem SPOD může být nařízena rozhodnutím soudu nebo nařízením OSPOD.

Programy v režimu sociálně právní ochrany dětí se zaměřují na práci s rodinami, kde žijí nezletilé děti, které jsou dle § 6 zákona o OSPOD (č.359/1999, Sb. ve znění pozdějších předpisů) ohrožené.

Mezi ně mohou patřit děti:

- u kterých se zvažuje uložení výchovného opatření (nebo již uloženo je)
- u kterých se zvažuje nařízení ústavní výchovy nebo náhradní rodinné péče
- jsou již umístěny v zařízení ústavní výchovy nebo v náhradní rodinné péči a je třeba stabilizovat podmínky v původní rodině, aby se do ní mohly vrátit

Spolupráce s rodinou je obsahem IPOD daného dítěte.

DOSTUPNOST PSYCHIATRICKÉ, PSYCHOLOGICKÉ A TERAPEUTICKÉ PÉČE

Stále větší procento dospělé, ale i dětské populace se potýká se specifickými problémy v oblasti duševního zdraví a závislostí. Narůstající počet dětí potýkající se s různými typy závislostí, s ADHD, výchovnými a duševními problémy vede k potřebě využívat specializovanou péči, která by pomohla řešit specifické potřeby těchto dětí a vést je tak k dobrému sociálnímu fungování ve společnosti. Je tedy žádoucí rozvoj těchto specifických služeb, ovšem ne všechny je možné rozvíjet v rámci sociálních služeb (např. psychiatrickou nebo psychoterapeutickou péči). Stávající kapacita nestačí pokrývat poptávku po těchto službách. Několikaměsíční čekací doby výrazným způsobem zhoršují situaci dětí a dospívajících v Brně.

DĚTSKÝ HOSPIC

Rozvíjející se hospicová péče je v Brně směřována k dospělé populaci. Stále častěji se však objevuje potřeba této péče i pro dětské pacienty, kterým by ulehčila život v jejich terminálním stádiu, včetně jejich rodin.

ODBOR ZDRAVÍ MMB A RODINNÁ POLITIKA

Rodinná politika města Brna vychází z předpokladů a zásad, které se opírají o oficiální dokumenty a jiné publikované zkušenosti. Je upravena „Konceptí rodinné politiky města Brna“, kterou dne 11. listopadu 2008 schválilo Zastupitelstvo města Brna a „Plánem zdraví města Brna 2018 - 2030“, který byl rovněž schválen Zastupitelstvem města Brna dne 19. června 2018.

„Plán zdraví města Brna 2018-2030“ je stěžejním strategickým dokumentem pro oblast rodinné

politiky. Ve svých východiscích uvádí, že **Zdravá a fungující rodina, byť rozšířena o řadu nových forem partnerství a soužití, je stále považována za základ společnosti**. Podpora rodiny je součástí investic do lidského kapitálu, který je vytvářen i v rodině, a proto je rodina pro soudržnost a další rozvoj společnosti nezbytná. Navíc soukromé investice rodičů do rodiny a jejich celospolečenský přínos nejsou doposud odpovídajícím způsobem oceněny.¹

Město Brno si uvědomuje nezastupitelnost role rodiny pro společnost i jednotlivce, a proto je rodinné politice věnována velká pozornost. Rodinná politika města Brna zahrnuje soubor opatření a specifikuje oblasti podpory rodiny k vytváření takových podmínek, aby se rodiny ve městě Brně cítily dobře. Jejím základním cílem je věnovat soustavnou pozornost životním podmínkám rodin a činit vhodná opatření tak, aby byla posilována autonomie rodin a umožňováno jejich svobodné rozhodování při uskutečňování životních plánů.

Vychází při tom z faktu, že rodina má v různých životních fázích svých členů různé potřeby, počínaje přípravou na založení rodiny přes období budování rodinného zázemí, výchovu dětí až po péči o členy rodiny ve stáří.

Stanovených cílů chce dosahovat zejména soustavným zlepšováním podmínek života rodin ve všech oblastech. Jedná se o oblast služeb pro rodiny - poradenství, školství, slučitelnosti rodiny a zaměstnání, oblast sociální, zdravotní, ale i oblast bydlení či dopravy. Téma podpory rodiny tak můžeme nazvat tématem průřezovým.

Rodinná politika města Brna předpokládá, že vytvářením a zkvalitňováním prorodinného klimatu ve městě Brně lze dosáhnout větší spokojenosti rodin a tím i snahy rodin se natrvalo v Brně usazovat. Naplňování opatření rodinné politiky ve městě Brně je koordinováno Poradním sborem Rady města Brna pro rodinu a Oddělením prorodinné politiky, které organizačně spadá pod Odbor zdraví Magistrátu města Brna (OZ MMB). Realizátorem aktivit je Oddělení prorodinné politiky OZ MMB. Poskytuje zázemí pro činnost Poradního sboru RMB pro rodinu a spolupracuje s jinými odbory, zároveň je administrátorem dotačního programu v oblasti podpory rodiny.

¹ Zpracováno na základě MPSV (2008) Rodinná politika na úrovni krajů a obcí. Metodické doporučení. Praha: MPSV.

Cílová skupina OSOBY S DUŠEVNÍM ONEMOCNĚNÍM

PRIORITA 1	Podpora a rozvoj v oblasti bydlení pro osoby s duševním onemocněním
Pro cílovou skupinu osob s duševním onemocněním je v Brně k dispozici nedostatečné množství pobytových služeb. Pro osoby s duševním onemocněním vyžadující intenzivní 24hodinovou podporu není v Brně a okolí žádné vyhovující zařízení. Stávající služby - domovy se zvláštním režimem se zaměřují na osoby s různými typy demencí, osoby s jiným druhem duševního onemocnění odmítají. Stejně tak je nedostatečný počet míst ve službách chráněného bydlení s různou mírou podpory. Po praktické stránce se ukazuje, že je nutný vznik mezičlánku mezi psychiatrickou léčebnou a skupinovým bydlením, které provozují Práh jižní Morava, z. ú. a Diakonie ČCE – středisko v Brně. Mnoho duševně nemocných se nemá po hospitalizaci v Psychiatrické nemocnici kam vrátit. Důvody mohou být různé. Strach rodiny z opakované ataky, úmrtí pečujících členů a nemožnost samostatné existence v domácím prostředí. Významný vliv má také transformace Psychiatrické nemocnice Brno. Během tří let se má vrátit zpět do komunity cca 150 osob s místem trvalého bydliště v Brně. Chybí dostatečné množství cenově přístupného bydlení i služeb, které by umožnily návrat lidí do komunity.	

OPATŘENÍ 1.1	Rozvoj kapacit stávajícího domu se zvláštním režimem
POPIS OPATŘENÍ	Organizace deset let poskytuje v Hrušovanech u Brna domov se zvláštním režimem (VILLA MARTHA), jehož kapacita byla již v minulosti navýšena ze 17 lůžek na 20 lůžek současného stavu. Stávající kapacita je nedostačující, neboť poptávka po zajištění sociálních služeb pro osoby s onemocněním Alzheimerovou nemocí či demencí dlouhodobě výrazně převyšuje současné kapacity poskytovatele. Organizace navýší kapacitu domova se zvláštním režimem přebudováním nevyužívané půdy na pokoje a koupelnu. Zároveň vybudováním osobního výtahu umožní bezbariérový pohyb mezi přízemím a prvním poschodím objektu. Navýšení požadovaných tří lůžek v rámci brněnské sítě je podmíněno zařazením celkového požadovaného rozšíření (šest lůžek) do sítě krajské, což musí proběhnout skrze proces KPSS ve spádové ORP Židlochovice.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK): 20 Počet lůžek (Základní síť soc. služeb Brno): 15 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 8,2 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb Brno): 6,15
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK): 26 (rozvoj o 6) Počet lůžek (Základní síť soc. služeb Brno): 18 (rozvoj o 3) Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 9,2 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb Brno): 6,65
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden lůžkoden dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 1 250 Kč Předpokládané náklady na navýšení lůžek: 1 368 750 Kč Kofinancování Brno: 109 500 Kč
REALIZÁTOR	Betanie – křesťanská pomoc, z. ú. (domovy se zvláštním režimem, ID: 9227640)

OPATŘENÍ 1.2	Rozvoj kapacit chráněného bydlení
POPIS OPATŘENÍ	Potřeba využívat službu chráněného bydlení ve městě Brně lidmi s duševním onemocněním typu schizofrenního onemocnění a poruch nálad dlouhodobě převyšuje kapacitu všech služeb chráněného bydlení v Brně. Řádově jde každoročně o dvě až tři desítky osob. Vzhledem k reformě psychiatrické péče v ČR, tedy i postupné transformaci psychiatrických nemocnic, se bude potřeba služby chráněného bydlení ještě zvyšovat. Od listopadu 2018 do března 2019 provedl transformační tým Psychiatrické nemocnice Brno zhodnocení stavu a potřeb všech duševně nemocných dlouhodobě hospitalizovaných v Psychiatrické nemocnici Brno. K dubnu 2019 udává transformační tým 241 dlouhodobě hospitalizovaných pacientů, z nichž 168 pacientů se léčí se schizofrenním onemocněním a poruchou nálady. V rámci multidisciplinární spolupráce komunitních týmů a pracovníků nemocnice jsou společně s těmito duševně nemocnými vytvářeny plány postupného přechodu do komunity. Diakonie ČCE – středisko v Brně: Organizace bude mít v běžné zástavbě byt 3+1 v rámci chráněného bydlení s nižší mírou podpory a v něm 3 klienty, kteří již prošli chráněným bydlením s vyšší mírou podpory. Za nimi budou docházet pracovníci a podle jejich individuální potřeby jim poskytovat pomoc a podporu. Organizace pokryje toto rozšíření v rámci stávajících pracovníků a nebude rozšiřovat současné úvazky. Diecézní charita Brno (chráněné bydlení sv. Anežky): Organizace plánuje vzhledem k možnosti budovy navýšit kapacitu každý rok o jedno lůžko pro osoby s duševním či mentálním postižením. Práh jižní Morava, z. ú.: V roce 2021 proběhne rozšíření o 5 lůžek a v roce 2022 o dalších 5 lůžek. Počet úvazků v přímé péči bude 15 (včetně úvazků pro službu chráněného bydlení s vysokou mírou podpory, viz. Opatření 1.3 Změna chráněného bydlení s nižší mírou podpory na chráněné bydlení s vysokou mírou podpory).
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK) Diakonie ČCE – středisko v Brně: 15 Diecézní charita Brno (chráněné bydlení sv. Anežky): 31 Práh jižní Morava, z. ú.: 33 Celkem: 79
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK) Diakonie ČCE – středisko v Brně: 18 (rozvoj o 3) Diecézní charita Brno (chráněné bydlení sv. Anežky): 34 (rozvoj o 3) Práh jižní Morava, z. ú.: 43 (rozvoj o 10) Celkem: 90 Celkem rozvoj o: 16
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden lůžkoden dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 1 000 nebo 2 500 Kč (dle kapacity služby) Předpokládané náklady na navýšení lůžek: 7 482 500 Kč Kofinancování Brno: 598 600 Kč
REALIZÁTOR	Diakonie ČCE – středisko v Brně (chráněné bydlení, ID: 4535100) Diecézní charita Brno (chráněné bydlení sv. Anežky, ID: 5962440) Práh jižní Morava, z. ú. (chráněné bydlení, ID: 6532530)

OPATŘENÍ 1.3	Změna chráněného bydlení s nižší mírou podpory na chráněné bydlení s vysokou mírou podpory
POPIS OPATŘENÍ	Vzhledem k reformě psychiatrické péče v České republice, a tedy i postupné transformaci psychiatrické nemocnice Brno musí služba poskytnout větší podporu a úměrnou péči osobám, které jsou dlouhodobě hospitalizované a ztratily potřebné kompetence pro péči o sebe, domácnost a mají velké problémy s jejich obnovením. Chráněné bydlení musí přizpůsobit podmínky potřebám této cílové skupiny (nonstop péče doplněná o zdravotnický personál). Transformační tým k lednu 2019 udává 150 lidí, které má za vhodné pro deinstitucionalizaci. Část z nich bude potřebovat kromě velké podpory také péči. Na tuto skutečnost musí reagovat také služba chráněného bydlení a nastavit podporu a péči takovým způsobem, aby služba dokázala podpořit osoby dané cílové skupiny s vyšší potřebou podpory a péče. K tomu je nutné zajistit odpovídající počet pracovníků zajišťující potřebnou podporu 24/7.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Chráněné bydlení skupinové na adrese Tuřanská 12 Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK): 5 lůžek (z celkových 28 k 1. 1. 2020) 1 úvazek v přímé péči (z celkových 9,8 v základní síti služeb JMK k 1. 1. 2020)
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	V roce 2022 vytvoří organizace Práh jižní Morava, z. ú. a její služba chráněného bydlení na adrese Tuřanská 12 podmínky pro bydlení s vyšší mírou podpory pro pět osob. Na pěti stávajících lůžkách chráněného bydlení dojde ke změně péče – na péči pro osoby vyžadující vysokou míru podpory. 5 lůžek (z celkových 38 lůžek k 31. 12. 2022) ve skupinovém chráněném bydlení na adrese Tuřanská 12 a 6,0 úvazků v přímé péči na adrese Tuřanská 12, směnný provoz 24/7, (z celkových 15,0 úvazků k 31. 12. 2022). Viz Opatření 1.2 Rozvoj kapacit chráněného bydlení).
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK. Viz Opatření 1.2 Rozvoj kapacit chráněného bydlení
REALIZÁTOR	Práh jižní Morava, z. ú. (chráněné bydlení, ID: 6532530)

OPATŘENÍ 1.4	Podpora bydlení v přirozeném prostředí
POPIS OPATŘENÍ	Vzhledem k reformě psychiatrické péče v České republice, a tedy i postupné transformaci Psychiatrické nemocnice Brno musí služba poskytnout větší podporu a úměrnou péči osobám, které jsou dlouhodobě hospitalizované a ztratily potřebné kompetence pro péči o sebe, domácnost a mají velké problémy s jejich obnovením. Chráněné bydlení musí přizpůsobit podmínky potřebám této cílové skupiny (nonstop péče doplněná o zdravotnický personál). Transformační tým Psychiatrické nemocnice Brno udává v dubnu 2019 celkem 168 dlouhodobě hospitalizovaných závažně duševně nemocných, u kterých budou postupně vytvářeny plány přechodu do komunity. Část z nich bude potřebovat kromě velké podpory také péči. Na tuto skutečnost musí reagovat také služba chráněného bydlení a nastavit podporu a péči takovým způsobem, aby služba dokázala podpořit osoby dané cílové skupiny s vyšší potřebou podpory a péče. K tomu je nutné zajistit odpovídající počet pracovníků zajišťující potřebnou podporu 24/7.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Diecézní charita Brno – CELSUZ: 13,4 Práh jižní Morava, z. ú.: 36,68 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) Práh jižní Morava, z. ú.: 4,0 od 1/2020 do 8/2021

VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Diecézní charita Brno – CELSUZ Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 14,4 Vytvoření pozice specialisty na oblast bydlení, který zajistí komplexní podporu v oblasti bydlení – od asistence při hledání bydlení přes nácvik samostatného bydlení až po udržení bydlení. Viz Opatření 2.2 Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví Práh jižní Morava, z. ú. Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 40,68. Rozvoj o 4 úvazky (úvazky podpory bydlení) Viz Opatření 2.2 Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Diecézní charita Brno – CELSUZ Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK. Viz Opatření 2.2 Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví Práh jižní Morava, z. ú. Do 8/2021 Dočasná síť soc. služeb JMK Od 9/2021 standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK. Viz Opatření 2.2 Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno – CELSUZ (sociální rehabilitace, ID: 1081811) Práh jižní Morava, z. ú. (sociální rehabilitace, ID: 7587852)
PARTNER	Pobočka Diakonie Církve bratrské v Brně

PRIORITA 2	Rozvoj terénních a ambulantních služeb pro osoby s duševním onemocněním
Ze zkušeností ze zahraničí i poskytování služeb v ČR vyplývá zvýšená potřeba podporovat osoby s těžkým duševním onemocněním přímo v terénu, v jejich přirozeném prostředí a včas. Aby byla podpora účinná, musí být poskytována sociálními pracovníky se specifickým vzděláním, společně s pracovníky v oblasti zdravotnictví, případně pracovníky s osobní zkušeností s duševním onemocněním (peer pracovníky), tzv. multidisciplinárním týmem. Ten je tvořen profesionály různých odborností, kteří spolu velmi úzce spolupracují. Všichni členové týmu pracují ambulantně i v terénu, sdílí klienty/pacienty, průběžně si předávají důležité informace a většinu svých intervencí provádějí v přirozeném prostředí klientů/pacientů. Dle Strategie reformy psychiatrické péče je novým prvkem v systému péče o osoby s duševním onemocněním Centrum duševního zdraví, jehož základem jsou terénní týmy. Ukazuje se také nedostatek příležitostí v pracovním uplatnění pro osoby s duševním onemocněním s vyšším dosaženým vzděláním. Je potřebné zajištění podpory tam, kde člověk žije. Dle závěrů Analýzy potřeb uživatelů sociálních služeb a potřeby rozvoje dosavadních sociálních služeb ve městě Brně je terénní práce poskytována jen cca čtvrtině potřebných osob.	

OPATŘENÍ 2.1	Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace
POPIS OPATŘENÍ	Třetina osob nemocných schizofrenií zůstává v důsledku chronických symptomů nemoci v izolaci svých domovů bez funkční podpory komunitní péče nebo jsou v dlouhodobě hospitalizaci v psychiatrických nemocnicích. Průměrná doba hospitalizace u takto chronicky nemocných osob po atace činí více než 100 dnů. V izolaci se ocitají i neformální pečující o takto chronicky nemocné rodinné příslušníky. Onemocnění se tak stává sociálně i ekonomicky devastujícím pro nemocného i jeho rodinu. Je důležité, aby osoby nemocné schizofrenií měly k dispozici službu, která s nimi bude v kontaktu min. 2x za týden a bude plnit nejen jejich přání a potřeby, ale též nabízet odbornou podporu v oblasti „návratu do života“.

STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 7,5 Celkem: 7,5
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 9,5 (rozvoj o 2,0) Celkem: 9,5 Celkem rozvoj o: 2,0
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 43 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 1 238 400 Kč Kofinancování Brno: 247 680 Kč
REALIZÁTOR	DOTYK II, o. p. s. (sociální rehabilitace, ID: 1256727)

OPATŘENÍ 2.2	Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví
POPIS OPATŘENÍ	Opatření je v souladu se Strategií reformy psychiatrické péče a její implementací a Konceptí systému komunitní péče o osoby se závažným duševním onemocněním v Jihomoravském kraji. Opatření vychází z Analýzy potřebnosti rozvoje sociálních služeb v Brně, kde je uvedeno, že v Brně městě žije 3 712 osob s duševním onemocněním (F2, F3), kteří potřebují komplexní péči. Dle doporučených postupů reformy psychiatrické péče by mělo být Brno pokryto minimálně 3 Centry duševního zdraví (dále jen CDZ). Zatím Brno pokrývají částečně jen 2 CDZ – 1. CDZ zahrnuje 1/3 Brna (střed, severozápad a jihozápad). 2. CDZ je v přípravě (region Brno severovýchod) a 3. CDZ by mělo být vytvořeno na území jih a jihovýchod. Projektová výzva v květnu 2019 zatím není vyhlášena, časový rozsah je tedy pouze orientační a uvedený ve více variantách.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Diecézní charita Brno – CELSUZ Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 13,4 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK): od 1/2020 do 6/2021 5 (nebo také možná až od 5/2020 do 11/2021 – záleží na výzvě) Práh jižní Morava, z. ú. Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 36,68 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK): od 1/2020 do 6/2021 5 (nebo také možná až od 5/2020 do 11/2021 – záleží na výzvě)
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Diecézní charita Brno – CELSUZ Realizace projektu CDZ v rámci 3. vlny pilotních projektů Ministerstva zdravotnictví na vymezeném území města Brna. Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 18,4 od 7/2021 (12/2021) Od 7/2021 (12/2021) přesunutí úvazků z Dočasné sítě soc. služeb JMK do Základní sítě soc. služeb JMK. Celkem sociální rehabilitace počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 20,4. Navýšení o 7,0 úvazků. Od 1/2021 Rozvoj o 1,0 úvazku viz opatření 1.4 Podpora bydlení v přirozeném prostředí (úvazek podpory bydlení). Od 1/2021 Rozvoj o 1,0 úvazku viz opatření 2.4 Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti práce metodou IPS (úvazek podpory práce metodou IPS). Od 7/2021 (12/2021) Rozvoj o 5,0 úvazku v rámci CDZ.

VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Práh jižní Morava, z. ú. Organizace vytvoří třetí Centrum duševního zdraví (dále jen CDZ) ve spolupráci se zdravotnickým partnerem v části Brna, kde dosud nepůsobí ostatní CDZ. CDZ bude vytvořeno na základě aktuálně doporučeného standardu dle projektové výzvy. Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 41,68 od 7/2021 (12/2021) Od 7/2021 (12/2021) přesunutí úvazků z Dočasné sítě soc. služeb JMK do Základní sítě soc. služeb JMK. Celkem sociální rehabilitace počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 51,68. Navýšení o 15,0 úvazků. Rozvoj o 4,0 úvazky viz Opatření 1.4 Podpora bydlení v přirozeném prostředí (úvazky podpory bydlení) Rozvoj o 5,0 úvazků v rámci CDZ viz Opatření 2.2 Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví (CDZ) Rozvoj o 4,0 úvazky viz Opatření 2.3 Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti vzdělávání (úvazky podpory vzdělávání) Rozvoj o 2,0 úvazky viz Opatření 2.4 Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti práce metodou IPS (úvazky podpory práce metodou IPS)
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Do 6/2021 Dočasná síť soc. služeb JMK: ESF, v rámci vyhlášené výzvy od MZ Od 7/2021 (12/2021) standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 43 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 13 983 600 Kč Kofinancování Brno: 2 796 720 Kč
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno – CELSUZ (sociální rehabilitace, ID: 1081811) Práh jižní Morava, z. ú. (sociální rehabilitace, ID: 7587852)

OPATŘENÍ 2.3	Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti vzdělání
POPIS OPATŘENÍ	AGAPO, o. p. s.: Organizace dlouhodobě zaznamenává větší počet zájemců o službu, než je její kapacita. Především se jedná o zájemce „Tranzitního programu“, který usnadňuje přechod studentů středních škol se specifickými potřebami na trh práce. Organizace je jediným poskytovatelem tohoto programu v Brně. Mezi zájemci o službu jsou významně zastoupeny osoby s duševním onemocněním a osoby s mentálním postižením a poruchami autistického spektra. Účast uživatelů v Tranzitním programu zvyšuje šance na získání pracovního uplatnění a umožňuje klientům plynulý přechod mezi školním a pracovním prostředím. Organizace na realizaci spolupracuje s Institutem výzkumu inkluzivního vzdělávání na Pedagogické fakultě Masarykovy univerzity. Práh jižní Morava, z. ú.: U mladých lidí s psychickými potížemi hrozí vysoké riziko vypadnutí z procesu vzdělávání a nezaměstnanost. Riziko lze snížit prostřednictvím včasné podpory. V současné době je podpora vzdělávání pro osoby s duševním onemocněním realizovaná v Brně převážně v rámci projektu Podpora vzdělávání a zaměstnávání, který realizuje Práh jižní Morava, z. ú. Kapacity pracovníků nestačí pokrýt potřeby studentů s duševním onemocněním. Organizace spolupracuje s vysokými školami v Brně – MUNI (je i partnerem projektu), VUT, Mendelova Univerzita a středními a základními školami. Délka neléčeného onemocnění se podílí na zhoršení vývoje duševního onemocnění, a proto mladí lidé s duševním onemocněním vypadávají ze školního prostředí, což vede ke špatné budoucí ekonomické situaci s rizikem rozvoje minimálně nízkého ekonomického statusu až po bezdomovectví.

STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) AGAPO, o. p. s.: 7,54 Práh jižní Morava, z. ú.: 36,68 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) Práh jižní Morava, z. ú.: 4,0 od 1/2020 do 10/2021
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) AGAPO, o. p. s.: 9,54 (rozvoj o 2,0) Práh jižní Morava, z. ú.: 40,68. Rozvoj o 4 úvazky (úvazky podpory vzdělávání). Viz Opatření 2.2 Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK. Viz Opatření 2.2 Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví AGAPO, o. p. s. Práh jižní Morava, z. ú. od 11/2021
REALIZÁTOR	AGAPO, o. p. s. (sociální rehabilitace, ID: 2424656) Práh jižní Morava, z. ú. (sociální rehabilitace, ID: 7587852)

OPATŘENÍ 2.4	Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti práce metodou IPS (podpora přímo u zaměstnavatele)
POPIS OPATŘENÍ	Většina osob s duševním onemocněním vnímá návrat do práce jako měřítko zotavení. Osoby s duševním onemocněním potřebují podporu v získání a udržení zaměstnání. Výhoda metody IPS je v tom, že klient zůstává součástí přirozené komunity, není uzavřen v umělých pracovních světech. Zaměstnání je klientům nalézáno dle jejich aktuálních možností na klasickém pracovním trhu. Nezaměstnanost má fatální následky. Dle výzkumů tři čtvrtiny osob s duševním onemocněním ve věku do 35 let, kteří spáchají sebevraždu, jsou nezaměstnaní nebo v dlouhodobé pracovní neschopnosti. Je vhodné řešit nejen následky nezaměstnanosti, ale zaměřit se na prevenci již u mladých lidí s duševním onemocněním a studentů.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Diecézní charita Brno – CELSUZ Organizace v roce 2017 vytvořila pracovní pozici sociálního pracovníka – specialisty na zaměstnávání, který prošel školením v metodě IPS. Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 13,4 Práh jižní Morava, z. ú. Na oblast zaměstnávání se organizace zaměřuje prostřednictvím projektu Podpora vzdělávání a zaměstnávání (ITI). Ukazuje se, že kapacity pracovníků nejsou v dané oblasti dostačující. Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 36,68 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK): 2,0 od 1/2020 do 10/2021
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Diecézní charita Brno – CELSUZ Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 14,4. Rozvoj o 1,0 úvazek Rozvoj úvazků pozic specialistů na oblast zaměstnávání. Rozšířením kapacit pro práci metodou IPS dojde ke zvýšení kvality poskytovaných služeb. Viz Opatření 2.2 Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví

	Práh jižní Morava, z. ú. Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 38,68. Rozvoj o 2 úvazky (úvazky podpory zaměstnávání) Od 11/2021 přesunutí úvazků z Dočasné sítě soc. služeb JMK do Základní sítě soc. služeb JMK. Viz Opatření 2.2 Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK. Viz Opatření 2.2 Rozvoj terénní formy sociální rehabilitace v rámci Center duševního zdraví Diecézní charita Brno – CELSUZ Práh jižní Morava, z. ú. od 11/2021
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno – CELSUZ (sociální rehabilitace, ID: 1081811) Práh jižní Morava, z. ú. (sociální rehabilitace, ID: 7587852)

OPATŘENÍ 2.5	Zajištění služeb následné péče pro osoby s poruchami příjmu potravy
POPIS OPATŘENÍ	Služby následné péče pro osoby s poruchami příjmu potravy (dále jen PPP) jsou stěžejní mezioborovou spoluprací při přechodu klienta z fáze hospitalizace do ambulantní a podpůrné sítě pomoci. Jedná se o jedinou sociální službu tohoto druhu pro cílovou podskupinu osob s duševním onemocněním. Služba je od 7/2019 až do 6/2022 zajištěna z projektu OPZ v dočasné síti JMK. Potřebnost vyplývá ze statistických údajů o 50 % relapsu po ukončení hospitalizace. PPP jsou 3. nejčastější psychiatrické onemocnění v ČR. Průměrná doba léčby je 5–6 let. V r. 2017 bylo podle www.uzis.cz v ČR léčeno s diagnózou PPP 3 731 pacientů, z toho bylo 90 % žen; hospitalizováno bylo 454 pacientů. Celkový počet hospitalizací se v letech 2011–2017 zvýšil o 33 %. Informace ze zdravotnictví opakovaně uvádí nedostatečnou následnou lékařskou posthospitalizační podporu, dlouhé objednací lhůty a nedostatek času pro pacienty.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK): 2,5 do 6/2022
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 3,0 (navýšení o 0,5) od 7/2022
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Do 6/2022 Dočasná síť soc. služeb JMK Od 7/2022 standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 51 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 2 386 800 Kč Kofinancování Brno: 477 360 Kč Organizace se pokusí od 7/2022 o zařazení služby následné péče do Nadregionální sítě soc. služeb MPSV, a to vzhledem k celostátnímu pokrytí služeb pro osoby s poruchami příjmu potravy.
REALIZÁTOR	Centrum Anabell, z. ú. (služby následné péče, ID: 2599681)

PRIORITA 3	Rozvoj práce s lidmi s duální diagnózou
V Jihomoravském kraji (a celé ČR) je nedostatečně zajištěna specializovaná následná péče pro osoby s duální diagnózou. Dlouhodobě není dostatečná odborná kapacita na doléčování a práci s těmito klienty. Dochází tak ve velké míře k riziku recidivy, bezdomovectví a obecně špatnému fungování ve většinové společnosti.	

OPATŘENÍ 3.1	Rozvoj práce s lidmi s duální diagnózou
POPIS OPATŘENÍ	Organizace bude od 1. 4. 2020 poskytovat pobytovou a ambulantní službu následné péče v délce 6 až 12 měsíců pro osoby s duální diagnózou ve věku 18 a více let po absolvování rezidenční léčby v terapeutické komunitě nebo v psychiatrické nemocnici. Abstinující uživatelé návykových látek s duševním onemocněním budou mít možnost bydlení, budou zapojeni v doléčovacím programu, začnou se uplatňovat na trhu práce, budou si zvyšovat sociální kompetence. Cílem je prevence relapsu, bezdomovectví a opakovaného využívání léčebných pobytových služeb, celkově především zlepšení kvality života a návrat do běžné komunity.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet lůžek (Dočasná síť soc. služeb JMK): 10 Projekt OPZ začíná k 1. 4. 2020 a končí k 31. 12. 2022. Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK): 4,14 Projekt OPZ začíná k 1. 4. 2020 a končí k 31. 12. 2022.
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet lůžek (Dočasná síť soc. služeb JMK): 10 Projekt bude do 31. 12. 2022 financován z OPZ. Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK): 4,14 Projekt bude do 31. 12. 2022 financován z OPZ.
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Financování zajištěno z OPZ, výzvy Integrovaná územní investice (ITI) – průběžná výzva, 03_16_048
REALIZÁTOR	Kolpingovo dílo České republiky z. s. (bude registrována sociální služba služby následné péče)

OPATŘENÍ 3.2	Rozšíření kontaktního centra o terénní formu
REALIZÁTOR	RENADI, o. p. s. viz Osoby ohrožené sociálním vyloučením Opatření 1.4 Komplexní sociální práce s osobami ohroženými sociálním vyloučením a s kumulací vícečetných znevýhodnění

PRIORITA 4	Podpora služeb pro děti a mladé dospělé
Priorita přináší vznik již dlouhodobě absentujících multidisciplinárně pojatých služeb pro rodiny s dětmi s psychiatrickou diagnózou. V ČR je dětská psychiatrie personálně poddimenzovaná. Citelně chybí dětská psychiatrie i dětská psychologové. Podle Analýzy potřeb uživatelů sociálních služeb a potřebnosti rozvoje dosavadních sociálních služeb v městě Brně z r. 2016 je u dětské části cílové skupiny důležitá včasná detekce počínajících problémů. U diagnóz schizofrenie a afektivních poruch je potřeba klást důraz na spolupráci s rodinou a její podporu při udržení klientů ve vzdělávacím procesu, neboť časný průběh závažných diagnóz vede obvykle k horší prognóze. V brněnských sociálních službách nejsou služby, které by se specializovaly pouze na dětské klienty.	

OPATŘENÍ 4.1	Vznik multidisciplinárního týmu pro rodiny s dětmi s psychiatrickými diagnózami
POPIS OPATŘENÍ	Duševní nemoc dítěte nelze úspěšně léčit bez dostatečné podpory jeho prostředí. Tím nejvýznamnějším je jeho rodina. Nemoc dítěte je pro rodinu náročná situace (mění se potřeby, režim fungování rodiny a role členů, materiální a finanční zabezpečení aj.). Kromě spolupráce s odborníky (psychiatr, psycholog, terapeut dítěte, terapeut rodičů) je potřebné/vhodné obecně posilovat rodičovské kompetence (odborné sociální poradenství, sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, sociální rehabilitace). Naopak v případě, kdy je rodina zdrojem ohrožení dítěte, je nutné včas rozhodnout o opatřeních, která zamezí prohlubování nepříznivého stavu. Ohrožení rodiny je možné detekovat pouze komplexním vyhodnocením situace rodiny v aktivitách multidisciplinárního týmu. Funkční multidisciplinární tým reaguje na potřeby rodin s dětmi s psychiatrickou diagnózou k podpoře co nejběžnějšího fungování rodiny i dítěte se zamezením propadu nemoci dítěte do dospělé psychiatrie. Multidisciplinární tým navazuje na službu odborné sociální poradenství.

STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK): 3 000 hodin na DPP od 1/2020 do 12/2021 (členové multidisciplinárního týmu a 0,5 úvazek metodik a koordinátor)
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 3,0 od 1/2022
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Do 12/2021 Dočasná síť soc. služeb JMK: OPZ 76 – inovativní služby pro rodiny a děti Od 1/2022 standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 39 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 1 825 200 Kč Kofinancování Brno: 547 560 Kč
REALIZÁTOR	Centrum Anabell, z. ú. V období od 1/2020 až 12/2021 multidisciplinární tým navazuje službu na odborné sociální poradenství, ID: 8782775. Od 1/2022 má organizace v plánu registrovat novou sociální službu sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi
PARTNER	Pobočka Diakonie Církve bratrské v Brně

OPATŘENÍ 4.2	Týmy včasné intervence
POPIS OPATŘENÍ	Dle doporučených postupů reformy psychiatrické péče je rozvoj týmů včasné intervence nezbytnou součástí snižování chronifikace zdravotních a sociálních problémů u osob s duševním onemocněním. Včasná intervence jako zvolený přístup u lidí s rizikem rozvoje chronického duševního onemocnění preventivně působí proti zhoršování nepříznivé sociální situace. Organizace vytvoří tým včasné intervence zaměřený na aktivní vyhledávání a podporu lidí s projevy první ataky závažného duševního onemocnění v Brně. Práce týmu bude zaměřena na intenzivní, systematickou, kontinuální a včasnou podporu osob s duševním onemocněním s cílem snižovat dopady nepříznivé životní situace a předcházet tak vzniku sociálního vyloučení.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči: 0,0
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK): 3,0 úvazky v rámci sociální služby a 2,0 úvazky zdravotnických pracovníků – psychiatr a psychiatrická/zdravotní sestra. Tým včasné intervence tedy tvoří celkem 5,0 úvazků.
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Dočasná síť soc. služeb JMK: ESF, projekt Ministerstva zdravotnictví
REALIZÁTOR	Práh jižní Morava, z. ú. (sociální rehabilitace, ID: 7587852)

PRIORITA 5	Podpora osob s diagnostikovanou poruchou osobnosti
V Brně dlouhodobě chybí specifické služby pro osoby s poruchou osobnosti. S poruchou osobnosti se v Brně léčí cca 1500 osob, část těchto osob je bez domova, část vyžaduje podporu služeb zaměřených jak na závislost, tak i na poruchu osobnosti. Část osob s poruchou osobnosti, kteří se nacházejí v nepříznivé sociální situaci, je podporována v rámci různých sociálních služeb, které však nejsou vybaveny kompetencemi na náročnou spolupráci s nimi nebo jim chybí vhodný program, který by byl pro tyto osoby nabízen.	

OPATŘENÍ 5.1	Vznik multidisciplinárního týmu
POPIS OPATŘENÍ	Lidé s poruchou osobnosti jsou velmi náročnou částí cílové skupiny osob s duševním onemocněním. Vyžadují nové přístupy především v oblasti case managementu a spolupráce více služeb v systému podpory. Většina z nich má mnoho různých problémů, které potřebují rozložení mezi více odborníků, zároveň je důležitá koordinace této péče a minimálně jedna důležitá vztahová osoba. Organizace vytvoří multidisciplinární tým zaměřený na práci s lidmi s poruchou osobnosti, který propojí pracovníky více organizací spolupracující se společnými klienty a umožní tak klientům využívat podporu více odborníků, kteří mají s klientem společný plán. Základem bude tým 3 case managerů, kteří budou přímo pracovat s lidmi s poruchou osobnosti a zároveň budou aktivně koordinovat další odborníky ze spolupracujících organizací.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči: 0,0
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK): multidisciplinární tým o velikosti 12 pracovníků z více organizací, z toho 3 pracovníci budou základ odborného týmu Práh jižní Morava, z. ú.
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Dočasná síť soc. služeb JMK
REALIZÁTOR	Práh jižní Morava, z. ú. (sociální rehabilitace, ID: 7587852)
PARTNER	AGAPO, o. p. s.; Centrum Anabell, z. ú.; Diecézní charita Brno – CELSUZ; DOTYK II, o. p. s.; Kolpingovo dílo České republiky z. s.; Pobočka Diakonie Církve bratrské v Brně; RENADI, o. p. s.

PŘESAHOVÉ OBLASTI, NEŘEŠENÉ OBLASTI A TRENDY DO BUDOUCNA

VČASNÁ IDENTIFIKACE DĚTÍ OHROŽENÝCH PORUCHAMI PŘÍJMU POTRAVY (PPP)

K tématu PPP patří obtížnost odhalit projevy nemoci u nejrizikovější skupiny, tj. u dětí v prostředí základních škol. Dle ČSÚ je v Jihomoravském kraji cca 56 400 dětí na 2. stupni ZŠ. Dle statistik je 6 % (tj. 3 384) těchto dětí ohrožených PPP. Na první pohled není ve většině případů možné tyto děti identifikovat. Příčin nemoci je více (genetická predispozice, zažité domácí násilí, úmrtí blízkého, stres, vysoké nároky na sebe sama, šikana, tlak na úspěch, oblíbenost mezi spolužáky, „ideál krásy“ daný reklamou aj.). Je prokázáno, že 50 % osob má šanci s poruchami příjmu potravy za odborné podpory žít kvalitní život, u 40 % je riziko chronicity a až 10 % umírá. Proto je včasná detekce velmi důležitá a zcela zásadně zvyšuje šanci na uzdravu. Je vhodné a potřebné vyvíjet takové aktivity (primární prevence a systémový on-line nástroj na školách a z toho plynoucí včasný záchyt), které povedou ke včasné identifikaci ohroženého dítěte/dospívajícího a navázání na mezioborovou podporu v komunitě ostatních služeb.

Cílová skupina OSOBY S MENTÁLNÍM POSTIŽENÍM A AUTISMEM

PRIORITA 1	Vznik, rozvoj a zkvalitňování terénních a ambulantních služeb
Sociální služby rané péče, osobní asistence, odlehčovací služeb, sociální rehabilitace a sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi s poruchami autistického spektra zůstávají stále v popředí zájmu uživatelů služeb i jejich rodin. Nově pak do procesu vzniku, rozvoje a zkvalitňování služeb vstoupila sociálně terapeutická dílna.	
Kvalitně a profesionálně poskytované služby výrazně přispívají ke zlepšení kvality života jak uživatelů, tak celých rodin. Umožňují všem prožít plnohodnotný a důstojný život. Bez těchto služeb je pro ně téměř nemožné začlenit se do majoritní společnosti, uplatnit se společensky nebo na trhu práce, vzdělávat se. Služby umožňují jak rozvoj a aktivizaci uživatelů v přirozeném domácím prostředí, tak jim pomáhají zprostředkovat kontakt s okolním světem a žít způsobem života, který je považován za běžný. Nedílné služby zajišťují soubor specifických činností směřujících k dosažení samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti osob s mentálním, kombinovaným postižením a autismem. Díky těmto službám se daří vracet do společenského i pracovního života nejen osobám s handicapem, ale i ostatním členům jejich rodiny.	

Opatření 1.1	Rozvoj a zkvalitňování rané péče
POPIS OPATŘENÍ	Rozvoj a zkvalitňování služby rané péče je stále vnímána jako potřebná z důvodu dlouhodobé vysoké poptávky o tuto službu ze strany klientů a jejího vzrůstajícího, ale stále nedostatečného pokrytí v rámci města Brna a celého JMK. V současnosti jsou organizace v situaci, že ne všechny děti s PAS do 7 let věku a jejich rodiče mají možnost využívat službu rané péče a už vůbec ne dle svých potřeb. Vznikají tzv. „čekatelé“ na ranou péči z důvodu kapacitních (ne)možností sociální služby. Stav tedy nevyhovuje požadavku, že raná péče musí být poskytována včasné, bezodkladně a dostatečně. Přínos této služby pro cílovou skupinu klientů je velmi významná z hlediska pozitivního dopadu na jejich celkový vývoj a integraci do vzdělávacího a sociálního systému. Úroveň rozvoje dítěte v raném věku ovlivňuje kvalitu jeho budoucího života. Pro dítě s postižením platí, že co se při rané péči zanedbá, může se v budoucnu stát vážným problémem pro něj, jeho rodinu, ale i celou společnost. Proto musí být na poskytování služby rané péče základní požadavek. Včasnost, bezodkladnost a vysoce erudovaná, týmová a dostatečná podpora dítěte a jeho rodiny je velmi důležitá. Rodiče jsou totiž primárními činiteli změny v rozvoji dítěte, poněvadž s dítětem tráví 24 hodin denně. Při nenaplnění opatření může docházet k izolaci rodin, narušení rodiny, prohlubování izolace dítěte, zhoršování jeho situace pro budoucnost v rámci jeho rozvoje, vzdělávání a možnosti samostatného života. Pro kvalitní poskytování rané péče je zapotřebí komplexnost přístupů pracovníků – multidisciplinárního týmu tvořeného speciálním pedagogem, psychologem, sociálním pracovníkem, logopedem, popř. fyzioterapeutem. Tento tým pak může pomáhat při rozvoji kompetencí všech členů rodiny v co nejvíce široké škále potřeb.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) DOTYK II, o. p. s.: 4,6 Občanské sdružení Logo z. s.: 5,5 Paspoint, z. ú.: 6,0 Celkem: 16,1
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) DOTYK II, o. p. s.: 6,1 (navýšení o 1,5) Občanské sdružení Logo z. s.: 7,0 (navýšení o 1,5) Paspoint, z. ú.: 8,0 (navýšení o 2,0) Celkem: 21,1 Celkem rozvoj o: 5,0

PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 56 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 4 032 000 Kč Kofinancování Brno: 806 400 Kč
REALIZÁTOR	DOTYK II, o. p. s. (raná péče, ID: 9306099) Občanské sdružení Logo z. s. (raná péče, ID: 6288242) Paspoint, z. ú. (raná péče, ID: 1570739) Slezská diakonie viz Osoby se zdravotním postižením Opatření 1.3 Rozvoj a zkvalitňování rané péče

Opatření 1.2	Rozvoj a zkvalitňování osobní asistence
POPIS OPATŘENÍ	Osobní asistence pro děti, dospívající a mladé dospělé s mentálním a kombinovaným postižením a poruchami autistického spektra je poskytována bez časového omezení, v přirozeném prostředí uživatelů a při činnostech, které uživatelé nemohou vykonávat samostatně. Nejčastěji je poskytována v místě bydliště uživatele, ve školách, ve školních družinách, formou doprovodu do škol, stacionářů, na úřady apod. Služba je výjimečná tím, že klient si sám určuje, jakou péči a v jakém rozsahu potřebuje a jakou chce využít. Pokud je schopnost jedince samostatně realizovat každodenní činnosti, přiměřeně svému věku, omezena či znemožněna, potřebuje pomoc druhé osoby. Osobní asistent pomáhá vykonávat klientovi činnosti, které by klient dělal sám, pokud by mohl. Pomáhá mu tedy řešit mnoho životně důležitých situací, které by on sám, s ohledem na své postižení, nezvládl. Osobní asistence eviduje pravidelně každý rok mnoho neuspokojených zájemců. Nemožností využití této služby může docházet k nesoběstačnosti uživatelů, nižší kvalitě jejich života, jakožto i jeho rodiny, nemožností účastnit se veřejného života, popř. může hrozit riziko umístění uživatele do ústavní péče.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 11,7 Celkem: 11,7
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 16,7 (navýšení o 5,0) Celkem: 16,7 Celkem rozvoj o: 5,0
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 41 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 2 952 000 Kč Kofinancování Brno: 236 160 Kč
REALIZÁTOR	Paspoint, z. ú. (osobní asistence, ID: 9977309)

Opatření 1.3	Rozvoj a zkvalitňování sociální rehabilitace
POPIS OPATŘENÍ	Služba sociální rehabilitace je určena výhradně lidem s mentálním postižením a poruchami autistického spektra, kteří po ukončení školní docházky mají velmi problematickou návaznost na další sociální služby. Bez podpory služby sociální rehabilitace většinou není reálné jejich zapojení na trhu práce. Cílem služby je pomoci v přípravě osob s mentálním postižením a s poruchou autistického spektra na samostatný život, zvýšení pracovních kompetencí, pomoc při vyhledávání a udržení pracovního místa či fungování v samostatném bydlení a sebeobsluze. Služba vede uživatele k posílení dovedností k samostatnosti, nezávislosti a soběstačnosti, tedy ke zkvalitnění jejich života.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 7,13 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb Brno): 4,63

VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 8,13 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb Brno): 5,13 (navýšení o 0,5)
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 43 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 335 400 Kč Kofinancování Brno: 67 080 Kč
REALIZÁTOR	Paspoint, z. ú. (sociální rehabilitace, ID: 3011946) AGAPO, o. p. s. viz Osoby s duševním onemocněním Opatření 2.3 Rozvoj sociální rehabilitace v oblasti vzdělávání

Opatření 1.4	Rozvoj a zkvalitňování sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi s poruchami autistického spektra
POPIS OPATŘENÍ	Sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi poskytují podporu rodinám, jejichž dítě trpí některou z diagnóz poruch autistického spektra nebo u něj existuje na tuto poruchu podezření. Podpora je zaměřena na rodiny, pro které je tato skutečnost nová i na rodiny, u jejichž dětí je diagnóza známá již delší dobu, ale jejich situace je dlouhodobě nepříznivá. Služba zlepšuje situaci uvnitř rodiny i její postavení a začlenění v širším okolí, její nezávislost a samostatnost. V rámci služby je poskytována sociální, psychologická a speciálně pedagogická podpora. Organizace dlouhodobě eviduje velký počet neuspokojených zájemců o službu. K uspokojení potřeb zájemců je potřeba multidisciplinární tým. Dle posledních statistik činí výskyt diagnóz poruch autistického spektra cca 2 % v populaci. Současný stav v oblasti poskytování služeb rodinám s dětmi s poruchou autistického spektra je takový, že u rodin s dětmi nad 7 let chybí systematická podpora domácího prostředí a rovněž podpora výchovných a vzdělávacích aktivit mimo školní prostředí je velmi poddimenzovaná. Velká část rodin získala diagnózu až po 7. roce života, a tak nemá rodina nárok na ranou péči. S rodinou tedy v sociální oblasti nikdo nepracuje a dítě nastupuje rovnou do vzdělávacího systému. Rodinu to mnohdy hospodářsky, psychicky i sociálně ničí.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 4,20
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 7,20; ideálně 8,0 (navýšení o 3,8)
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Do 12/2021 financováno z EU - ESF IP2 Od 1/2022 standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 39 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 2 311 920 Kč Kofinancování Brno: 693 576 Kč
REALIZÁTOR	Paspoint, z. ú. (sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, ID: 3672053)

Opatření 1.5	Vznik sociálně terapeutické dílny
POPIS OPATŘENÍ	Cílem sociálně terapeutické dílny je zvýšení a udržení kvality života lidí s mentálním postižením a s poruchami autistického spektra a jejich rodin. Usiluje o přiblížení se běžnému zaměstnání při zachování individuality jedince a respektu k jeho omezením. Mottem služby je to, že pracovat je normální, zdravé a v míře individuálních možností jednotlivce také povinností vůči společnosti. Hlavní cílovou skupinou jsou absolventi speciálních škol se 3. stupněm invalidity, jejichž pracovní zařazení je možné výhradně při vytvoření zcela mimořádných pracovních podmínek s podporou sociální služby. Službu z velké části využívají brněnští klienti, a proto je žádoucí příslušná podpora ze strany města Brna.

STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 2,3 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb Brno): 1,41
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 2,3 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb Brno): 1,48 (navýšení o 0,07)
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Do 12/2021 financováno z EU – IP JMK Od 1/2022 standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 40 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 43 680 Kč Kofinancování Brno: 8 736 Kč
REALIZÁTOR	V růžovém sadu, z. ú. (sociálně terapeutické dílny, ID: 6249885)

PRIORITA 2	Vznik a rozvoj pobytových služeb, denních stacionářů a center denních služeb
V posledních letech se v denních stacionářích, domovech pro osoby se zdravotním postižením a chráněném bydlení výrazně mění cílová skupina uživatelů služeb. Přibývá klientů vyžadující vysokou míru podpory, kdy zařízení, jež tyto služby poskytují, bez vzniku a rozvoje pobytových služeb a denních stacionářů nedokáží přibývajícím klientel s vyšší či vysokou mírou podpory uspokojit.	

Opatření 2.1	Rozvoj denních stacionářů a center denních služeb
POPIS OPATŘENÍ	Do služeb denních stacionářů jsou v posledních letech stále více a více přijímáni uživatelé, kteří mají vedle mentálního postižení diagnostikovanou také poruchu autistického spektra, u některých uživatelů se objevuje problémové chování (agrese vůči sobě, věcem i druhým lidem). Vlivem těchto skutečností je tedy potřeba posílit personální zabezpečení služby denních stacionářů, což je tedy cílem tohoto opatření.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Nadregionální síť soc. služeb MPSV) Centrum Kociánka: 21,81 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Centrum sociálních služeb, p. o. – Denní stacionář DOMINO: 4,18 Centrum sociálních služeb, p. o. – Denní stacionář NOJMÁNEK: 3,53 Ruka pro život o. p. s.: 6,42 Celkem: 14,13
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Nadregionální síť soc. služeb MPSV) Centrum Kociánka: 24,81 (rozvoj o 3,0) Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Centrum sociálních služeb, p. o. – Denní stacionář DOMINO: 6,0 (rozvoj o 1,82) Centrum sociálních služeb, p. o. – Denní stacionář NOJMÁNEK: 4,5 (rozvoj o 0,97) Ruka pro život o. p. s.: 8,5 (rozvoj o 2,08) Celkem: 19,0 Celkem rozvoj o: 4,87

PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Nadregionální síť soc. služeb MPSV Centrum Kociánka Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Centrum sociálních služeb, p. o. – Denní stacionář DOMINO Centrum sociálních služeb, p. o. – Denní stacionář NOJMÁNEK Ruka pro život o. p. s. Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 39 000 Kč nebo 43 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 3 092 700 Kč Kofinancování Brno: 247 416 Kč
REALIZÁTOR	Centrum Kociánka (denní stacionáře, ID: 4899903) Centrum sociálních služeb, p. o. - Denní stacionář DOMINO (ID: 6080385) Centrum sociálních služeb, p. o. – Denní stacionář NOJMÁNEK (ID: 7282975) Ruka pro život, o. p. s. (denní stacionáře ID: 2554429) Liga vozíčkářů, z. ú. viz Osoby se zdravotním postižením Opatření 1.6 Rozvoj centra denních služeb

Opatření 2.2	Rozvoj kapacit chráněného bydlení
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno (chráněné bydlení sv. Anežky) viz Osoby s duševním onemocněním Opatření 1.2 Rozvoj kapacit chráněného bydlení

Opatření 2.3	Rozvoj a transformace kapacit domova pro osoby se zdravotním postižením pro osoby s mentálním postižením a autismem
POPIS OPATŘENÍ	Ve službách domovy pro osoby se zdravotním postižením dochází k navyšování počtu uživatelů s těžkým postižením, poruchami autistického spektra a problémovým chováním vyžadující vysokou míru individuální podpory. Chování uživatelů je čím dál více náročné na péči, zvyšuje se potřeba zdravotní péče a část uživatelů vyžaduje nepřetržitý dohled i v noci. S ohledem k výše uvedenému je třeba služby transformovat, rozvíjet a personálně posilovat. Diecézní charita Brno (chráněné bydlení sv. Michaela): Cílem opatření je transformace části kapacit stávajícího chráněného bydlení na službu domovy pro osoby se zdravotním postižením. Organizace tedy bude registrovat službu domovy pro osoby se zdravotním postižením. Chráněné bydlení sv. Michaela bude poníženo o 12 lůžek, které se stanou součástí nového domova pro osoby se zdravotním postižením. Počet úvazků bude pro obě služby navýšen o 7,67 úvazků na 33,6 úvazků oproti 25,93 úvazků v současném chráněném bydlení. Ruka pro život o. p. s.: Cílem opatření je rozvoj o pět lůžek, a to od května 2020. Stávajícím stavem k lednu 2020 tedy bude původních šest lůžek, ale od května 2020, po dokončení rekonstrukce prostor, bude mít služba jedenáct lůžek.

STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Diecézní charita Brno (chráněné bydlení sv. Michaela) Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 25,93 Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK): 35 Diecézní charita Brno (domov pro osoby se zdravotním postižením) Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 0 Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK): 0 Ruka pro život o. p. s. Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 15,63 (do 4/2020); 26,39 (od 5/2020) Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK): 6 (do 4/2020); 11 (od 5/2020)
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Diecézní charita Brno (chráněné bydlení sv. Michaela) Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 11,4 Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK): 23 Diecézní charita Brno (domov pro osoby se zdravotním postižením) Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 22,2 Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK): 12 Ruka pro život o. p. s. Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 26,39 Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK): 11
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden lůžkoden dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 2 500 Kč Předpokládané náklady na navýšení lůžek: 10 950 000 Kč Kofinancování Brno: 876 000 Kč
REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno (chráněné bydlení sv. Michaela, ID: 1944958) a (nově registrovaná služba domovy pro osoby se zdravotním postižením) Ruka pro život, o. p. s. (domovy pro osoby se zdravotním postižením, ID: 5342451)

PŘESAHOVÉ OBLASTI, NEŘEŠENÉ OBLASTI A TRENDY DO BUDOUČNA

CHYBĚJÍCÍ POBYTOVÉ I AMBULANTNÍ SLUŽBY PRO UMÍSTĚNÍ KLIENTŮ S MENTÁLNÍM POSTIŽENÍM A PORUCHAMI AUTISTICKÉHO SPEKTRA S VYSOKOU MÍROU PODPORY

Dlouhodobým neřešeným problémem jsou nedostatečné, téměř nulové, kapacity v pobytových zařízeních pro osoby s mentálním postižením a poruchami autistického spektra s potřebou vysoké míry podpory. Stávající sociální služby by při přijímání klientů s mentálním postižením a poruchami autistického spektra s vysokou mírou potřeby podpory vyžadovaly vyšší personální zajištění, nejlépe v poměru jeden pracovník na jednoho klienta. Pokud by však i poskytovatel získal finanční prostředky k zajištění jeden pracovník k jednomu uživateli, vystává další a téměř neřešitelný problém. Vedle personálního zajištění služby je nutno zajistit službu i materiálně. Většina zařízení nemá kde zbudovat materiální zázemí (a to ani v ideálním případě získání finančních prostředků k materiálnímu zajištění) pro osoby s vysokou mírou podpory ve stávajících prostorách zařízení a se stávající klientelou služeb.

NEEXISTENCE POBYTOVÉHO ZAŘÍZENÍ PRO RODIČE A OSOBY S MENTÁLNÍM POSTIŽENÍM A PORUCHAMI AUTISTICKÉHO SPEKTRA

Nemalým a dlouhodobým problémem je rovněž stárnoucí klientela lidí s mentálním postižením a poruchami autistického spektra žijících v přirozeném rodinném prostředí a stárnutí pečujících osob. Chybí finanční prostředky, ale také realizátor, který by vybudoval chráněné bydlení pro specifickou cílovou skupinu, a to stárnoucích a nemohoucích rodičů a jejich dětí - osob s mentálním postižením. Tato dlouhodobá potřeba reaguje na stále se zvyšující věk a nemohoucnost rodinných příslušníků při péči o jejich děti s mentálním postižením a poruchami autistického spektra ve snaze dožít s těmito dětmi v pospolitosti.

NEDOSTATEK POBYTOVÝCH ODLEHČOVACÍCH SLUŽEB V OBDOBÍ PRÁZDNIN

Pobytové odlehčovací služby jsou rovněž dlouhodobě kapacitně nedostatečné, zejména v období prázdnin. Rezervace míst do pobytových odlehčovacích služeb na lukrativní termíny probíhá již půl roku dopředu. Při naléhavé potřebě pečujících osob, např. hospitalizace v nemocnici, onemocnění, nutná oprava bytu apod., je téměř nulová šance zajistit umístnění v žádaných termínech jako jsou prázdniny.

PROBLEMATIKA V OBLASTI PROPOJOVÁNÍ SOCIÁLNÍCH A ZDRAVOTNICKÝCH SLUŽEB

Zlepšující se, ale stále ještě nedostatečná se jeví informovanost zdravotnického personálu (zejména pediatrů) o sociálních službách a o problematice osob s mentálním postižením a poruchami autistického spektra. Ve zdravotnictví stále chybí specifický přístup k těmto osobám, dále pacienti vnímají „necitlivý“ přístup zdravotnického personálu k osobám s mentálním postižením a poruchami autistického spektra a osobám pečujícím o tyto osoby. Ne všichni, ale někteří zdravotničtí pracovníci jsou stále neznalí v problematice přístupu a diagnostice u osob s mentálním postižením a poruchami autistického spektra. Důvodem neznalosti a špatné diagnostiky bývá nedostatek času a potřeba vyšetřit pacienta v co nejkratším termínu, což mnohdy u osob s poruchami autistického spektra nebo s podezřením na poruchy autistického spektra není absolutně žádoucí. Z nedostatku času pediatrů jsou např. „odbiti“ rodinní příslušníci již při prvotním možném záchytu poruchy autistického spektra, kdy rodinný příslušník vyplňuje dotazník na poruchu autistického spektra v 1,5 roce života svého dítěte. Dále si pacienti s poruchami autistického spektra nejsou schopni sehnat stomatologa. Individuální přístup a dostatek času k těmto lidem je absolutní nezbytností. Pro mnohé stomatology je však individuální přístup zabírající mnoho času nemožné zabezpečit (zejména z pohledu jejich finančního hlediska). Za čas strávený s osobou s poruchou autistického spektra jsou schopni ošetřit 3 až 4 zdravé osoby. Přijetí pacienta s poruchami autistického spektra v oboru stomatology se řeší, což je vnímáno klienty s mentálním postižením a poruchami autistického spektra velmi pozitivně.

V posledních letech přibývá čerstvých podezření na diagnózu poruch autistického spektra, a to u dětí po sedmém roce života, v extrémních situacích až v dospělosti. Chybí propojenost systémů, rodina se dostává k odborné pomoci pozdě. Nedílnou mírou na výše uvedeném má také fakt, že čerstvě vystudovaní psychologové a psychiatři nejsou schopni diagnostikovat poruchy autistického spektra.

Bylo by žádoucí, aby klienti s poruchami autistického spektra měli k dispozici, v rámci poskytování sociální služby, tzv. tréninkovou ordinaci lékaře. Zde by se společně s odborníky seznamovali s lékařským prostředím. V budoucnu by pak při opravdové návštěvě lékaře nebo stomatologa byl urychlen celý proces vyšetření a ošetření a zároveň by osoba s poruchami autistického spektra nebyla tolik v psychické nepohodě, neboť by byla v rámci tréninku na tuto situaci „připravena“.

DLOUHODOBÉ PROBLÉMY V OBLASTI TERÉNNÍ PRÁCE

V oblasti terénní práce se stále do popředí problémů dostává velká fluktuace pracovníků, což zásadně ovlivňuje kvalitu sociálních služeb. Zaměstnanci terénních služeb jsou často zaměstnáváni na DPP nebo DPČ, nikoli na HPP. Problém fluktuace pracovníků zapříčiňuje nízké finanční odměňování za vykonávanou práci, práce v nestabilní pracovní době bez příplatků za svátky nebo víkendy, fyzická a psychická náročnost profese.

Dalším problémem je skutečnost, že o pracovní místa se ucházejí málo kvalifikovaní lidé. Mnohdy právě z celkového nedostatku „zaměstnatelných“ osob se uchylují organizace k uzavírání DPP

a DPČ se studenty a lidmi s nedostatečnou kvalifikací. Služba pak nemusí pro všechny uživatele vykazovat znak kvality. Uživatelé jsou z důvodu nedostatku personálu neuspokojeni v potřebách a časech, kdy o poskytování služby mají zájem. Do popředí zájmu vstupuje stále více požadavků na zajištění osobní asistence na kratší časový horizont. Ovšem dlouhotrvající přejíždění od klienta ke klientovi za účelem poskytnutí služby pod jednu hodinu je pro službu finančně téměř likvidační.

FINANČNÍ A ČASOVÁ NÁROČNOST VYRÁBĚNÝCH POMŮCEK PRO DĚTI S PORUCHAMI AUTISTICKÉHO SPEKTRA

Služba rané péče se mimo jiné věnuje činnostem vyrábění pomůcek zlepšující kvalitu života dětí s poruchami autistického spektra. Tyto pomůcky mnohdy zabírají velký časový fond pracovní doby zaměstnance služby rané péče. Je téměř nemožné předat výrobu pomůcek jiné nekvalifikované osobě, neboť individualizace těchto pomůcek je nezbytná a sám pracovník rané péče pracuje s dítětem s poruchou autistického spektra a zná individuální potřeby daného jedince.

Náročnost na finanční prostředky je u každé pomůcky také individuální. Finance na tyto pomůcky jsou hrazeny ze strany zařízení poskytujících službu rané péče z běžných provozních výloh. Zařízení rané péče nedisponují žádnými financemi, jež by byly přímo určeny na výrobu těchto pomůcek.

CHYBĚJÍCÍ FINANČNÍ PODPORA VOLNOČASOVÝCH AKTIVIT DĚTÍ A MLÁDEŽE S MENTÁLNÍM POSTIŽENÍM A PORUCHAMI AUTISTICKÉHO SPEKTRA

Dětem s mentálním postižením a poruchami autistického spektra se v raném věku daří jen zřídka využívat běžných volnočasových aktivit v zájmových kroužcích. Svými specifickými projevy na sebe upoutávají pozornost vrstevníků, jejich rodiče to hůře snášejí a raději se svými dětmi s postižením nikam nechodí. Zájmový kroužek s individuálním přístupem k těmto dětem by vedl ke zvyšování schopnosti interakce, komunikace a navazování kontaktů. O zájmové kroužky pro děti a mladé lidi s mentálním postižením a poruchami autistického spektra je velký zájem, chybí však finanční podpora těchto volnočasových aktivit. Samostatnou kapitolou je také nedostatečné pokrytí volnočasových aktivit v období prázdnin, kdy je v tomto čase zesílena také poptávka po pobytové odlehčovací službě a příměstských táborech pro tyto děti.

NEKVALITNÍ NABÍDKA ŠKOLENÍ PRO ZAMĚSTNANCE V SOCIÁLNÍCH SLUŽBÁCH A NEDOSTATEČNÁ MOŽNOST FINANČNÍ PODPORY PRO ŠKOLENÍ PRACOVNÍKŮ

Zařízení chtějí přijímat a mít ve své organizaci kvalitní pracovníky. Chybí ovšem kvalitní školení, které by zaručovalo přijetí kvalitně zaškoleného pracovníka a rovněž chybí školení, které by pracovníka vedly ke zvyšování kvality poskytování služby. Školení jsou v podstatě nabízena neustále ve stejném duchu, témata povšechná, do hloubky a individuální praxe nezacházející.

Pracovník v sociálních službách a sociální pracovník se musejí v rámci zákona o sociálních službách vzdělávat 24 hodin ročně. Mnohdy však organizace z nedostatku finanční podpory nemohou svým zaměstnancům dopřát vzdělávání v této zákonem stanovené roční hodinové kvótě a tento problém řeší kombinací akreditovaného vzdělávání, stážemi a vlastním proškolením pracovníků.

**Cílová skupina
OSOBY SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM**

PRIORITA 1	Rozvoj terénních a ambulantních služeb
Terénní a ambulantní služby jsou jednou z podmínek umožňujících klientům setrvat v přirozeném prostředí, podle jejich možností se zařadit do běžného života a vymanit se ze sociální izolace. Alespoň částečně ulehčují péči neformálním pečovatelům, vedou ke zlepšení životní situace klientů. Situaci komplikuje nedostatek pracovníků přímé péče.	

OPATŘENÍ 1.1	Rozvoj osobní asistence
POPIS OPATŘENÍ	Opatření se týká rozvoje kapacit stávajících služeb osobní asistence z důvodu narůstající poptávky jak nových zájemců o službu, tak také stávajících klientů, kteří mají zájem odebrat více hodin osobní asistence. Je tedy nutné rozšířit služby jak pro stávající klienty, tak také otevřít službu klientům novým. Od roku 2020 je nutné, jako podmínka Jihomoravského kraje pro zařazení do Základní sítě soc. služeb JMK, poskytovat službu cílovým skupinám: senioři a osoby se zdravotním postižením (osoby s tělesným postižením, osoby s mentálním postižením a poruchou autistického spektra, osoby se smyslovým postižením a osoby s chronickým duševním onemocněním). Liga vozíčkářů z. ú.: Služba osobní asistence má dlouhodobě plnou kapacitu. Žádoucí je do r. 2022 navýšit osobní asistenci o 6 úvazků: 4 úvazky pro potřeby stávajících klientů a také přijetí nových zájemců o službu a 2 úvazky pro podporované bydlení se službou osobní asistence a sociální rehabilitace v rámci tzv. Metodické řady pro podporu bydlení a zaměstnávání. Více viz Opatření 1.4 Vznik a rozvoj sociální rehabilitace a Opatření 1.7 Vznik sociálně terapeutické dílny.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Domov pro mne, z. s.: 24,88 Liga vozíčkářů, z. ú.: 20,0 Slezská diakonie: 11,35 ParaCENTRUM Fenix, z. s.: 7,0 Celkem: 63,23 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) ParaCENTRUM Fenix, z. s.: 0,0
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Domov pro mne, z. s.: 31,88 (rozvoj o 7) Liga vozíčkářů z. ú.: 26,0 (rozvoj o 6) Slezská diakonie: 16,35 (rozvoj o 5) ParaCENTRUM Fenix, z. s.: 7,0 (rozvoj o 0) Celkem: 81,23 Celkem rozvoj o: 18 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) ParaCENTRUM Fenix, z. s.: 1,0 do 12/2022

PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Domov pro mne, z. s.; Liga vozíčkářů z. ú.; Slezská diakonie a ParaCENTRUM Fenix, z. s. Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 41 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 10 627 200 Kč Kofinancování Brno: 850 176 Kč Dočasná síť soc. služeb JMK (ITI) od poloviny roku 2021 do 12/2022 ParaCENTRUM Fenix, z. s.
REALIZÁTOR	Domov pro mne, z. s. (osobní asistence, ID: 4085177) Liga vozíčkářů, z. ú. (osobní asistence, ID: 1607875) ParaCENTRUM Fenix, z. s. (osobní asistence, ID: 5144464) Slezská diakonie (osobní asistence, ID: 2346070)

OPATŘENÍ 1.2	Rozvoj pečovatelské služby
REALIZÁTOR	Viz Senioři Opatření 1.1 Vznik a rozvoj pečovatelské služby Betanie – křesťanská pomoc, z. ú. Diakonie ČCE – středisko v Brně Generace Care, z.ú. NADĚJE Pečovatelská služba Brno – Bystrc Pečovatelská služba Brno – Královo Pole Pečovatelská služba Brno – Sever Pečovatelská služba Brno – Střed Pečovatelská služba Brno – Žabovřesky Pečovatelská služba Brno – Židenice Provozovna Medlánky s. r. o. Židovská obec Brno

OPATŘENÍ 1.3	Rozvoj a zkvalitňování rané péče
POPIS OPATŘENÍ	Potřeba rozšířit a zkvalitnit ranou péči vychází z praktických zkušeností služeb rané péče, které službu poskytují nejen na území města Brna, ale i na území celého Jiho-moravského kraje. Díky větší informovanosti o službě dochází k postupnému nárůstu zájemců o službu, což by mělo v dalších letech nadále pokračovat. Cíl: do roku 2022 navýšení o minimálně 2 úvazky, ideálně až o 4 úvazky (pro zkvalitně-ní služby a možnost nabídky intenzivnější podpory klientských rodin).
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 5,42 Celkem: 5,42
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): minimálně 7,42, ideálně 9,42 (rozvoj o 4,0) Celkem: 9,42 Celkem rozvoj o: 4,0
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 56 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 3 225 600 Kč Kofinancování Brno: 645 120 Kč

REALIZÁTOR	Slezská diakonie (raná péče, ID: 9734991) Občanské sdružení Logo z. s. viz Osoby s mentálním postižením a autismem Opatření 1.1 Rozvoj a zkvalitňování rané péče
------------	---

OPATŘENÍ 1.4	Vznik a rozvoj sociální rehabilitace
POPIS OPATŘENÍ	Služba sociální rehabilitace pomáhá klientům s nácvikem dovedností potřebných pro zvládnutí péče o vlastní osobu, se zvýšením soběstačnosti a nezávislosti i s nácvikem dalších činností vedoucích ke zlepšování sociálního začleňování a k vedení plnohod-notného života Liga vozíčkářů z. ú.: Službou každoročně prochází 100 až 150 klientů, proto je žá-doucí do r. 2022 navýšit službu o 2,8 úvazku. V organizaci vzniká tzv. Metodická řada podpory bydlení a zaměstnávání (centrum denních služeb, sociální rehabilitace, soci-álně terapeutická dílna a chráněná pracovní místa). Důraz je kladen na získání návyků pro samostatné bydlení a pro pracovní uplatnění. Součástí služby sociální rehabilita-ce bude tréninkový byt a dále podporované bydlení se službou sociální rehabilitace (a osobní asistence). Služba naváže komplexnější spolupráci se školami a zaměstna-vateli. Organizace cítí jako nutné podpořit proces osamostatňování klienta také nabíd-kou aktivit pro pečující, a to z toho důvodu, aby rodina lépe přijala osamostatňování svého člena s postižením. Viz také Opatření 1.7 Vznik sociálně terapeutické dílny. Cíl: navýšení o 2,8 úvazku, realizace Metodické řady, dostavba tréninkového bytu, re-alizace podporovaného bydlení se službou sociální rehabilitace (a osobní asistence). ParaCENTRUM Fénix z. s.: Pro zajištění stávající kapacity služby je nutné využívat větší personální zdroje, než jaké jsou součástí Základní sítě. Potřeba rozšíření služby vychází také ze záměru vybudování nového centra pro poskytování služeb (Nový Fé-nix), tedy rozšíření prostorové kapacity pro poskytování služeb a také zvýšení jejich dostupnosti pro klienty ze vzdálenějších oblastí. Cíl: navýšení personálního zajištění služby o 6,9 úvazků umožní rozšíření spektra čin-ností služby, zvýšení podpory jednotlivým klientům a zvýšení kapacity klientů služby. Slezská diakonie: Organizace plánuje registraci nové služby, a to sociální rehabilita-ce. Důvodem je rozšíření cílové skupiny a dále především také dospívání současných klientů, kteří by se rádi osamostatnili. Cíl: registrovat službu sociální rehabilitace a pomoci klientům k samostatnosti.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Liga vozíčkářů z. ú.: 5,2 Slezská diakonie: 0,0 ParaCENTRUM Fénix z. s.: 5,1 Celkem: 10,3 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) ParaCENTRUM Fénix z. s.: 0,0
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Liga vozíčkářů z. ú.: 8,0 (rozvoj o 2,8) Slezská diakonie: 2,0 (rozvoj o 2) ParaCENTRUM Fenix, z. s.: 5,1 Celkem: 15,1 Celkem rozvoj o: 4,8 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) ParaCENTRUM Fenix, z. s.: 12,0 do 12/2022

PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Liga vozičkářů z. ú. a Slezská diakonie Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 43 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 3 075 360 Kč Kofinancování Brno: 615 072 Kč Dočasná síť soc. služeb JMK (ITI) od poloviny roku 2021 do 12/2022 ParaCENTRUM Fenix, z. s.: od poloviny roku 2021 do 12/2022
REALIZÁTOR	Liga vozičkářů z. ú. (sociální rehabilitace, ID: 3621293) ParaCENTRUM Fenix, z. s. (sociální rehabilitace, ID: 4283658) Slezská diakonie (sociální rehabilitace – bude registrována)

OPATŘENÍ 1.5	Rozvoj terénní a ambulantní formy odlehčovací služby
REALIZÁTOR	Viz Senioři Opatření 1.2 Rozvoj terénní a ambulantní formy odlehčovací služby Hospic sv. Alžběty o. p. s. Pečovatelská služba Brno – Bystrc

OPATŘENÍ 1.6	Rozvoj centra denních služeb
POPIS OPATŘENÍ	Služba podporuje nácvik a rozvoj soběstačnosti osob se zdravotním postižením, a to pro tuto cílovou skupinu jako jediná ve městě Brně. Jedním z požadavků Regionálních karet je rozšíření doby poskytování služby od 7:00 do 17:00. Stávající klienti tento časový rozsah vítají, stejně jako klienti noví. Od ledna 2019 služba přijala dva nové zájemce, tři jsou zatím v pořadníku. Organizace má v plánu realizovat tzv. Metodickou řadu pro podporu bydlení a zaměstnávání, v rámci které budou přijímáni klienti s vyšší mírou podpory. Více viz Opatření 1.4 Vznik a rozvoj sociální rehabilitace a Opatření 1.7 Vznik sociálně terapeutické dílny. Proto je žádoucí navýšit službu o dva úvazky v přímé péči. Cíl: navýšit centrum denních služeb o 2 úvazky v přímé péči z důvodu vyhovění požadavkům Regionální karty a z důvodu navýšení kapacit o klienty s vyšší mírou podpory.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 1,9 Celkem: 1,9
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 3,9 (rozvoj o 2,0) Celkem: 3,9 Celkem rozvoj o: 2,0
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 39 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 1 216 800 Kč Kofinancování Brno: 97 344 Kč
REALIZÁTOR	Liga vozičkářů, z. ú. (centra denních služeb, ID: 7415704)

OPATŘENÍ 1.7	Vznik sociálně terapeutické dílny
POPIS OPATŘENÍ	Organizace má v plánu realizovat tzv. Metodickou řadu pro podporu bydlení a zaměstnávání (centrum denních služeb, sociální rehabilitace, sociálně terapeutická dílna a chráněná pracovní místa). Důraz je kladen na získání návyků pro samostatné bydlení a pro pracovní uplatnění. Sociálně terapeutická dílna je nástrojem, jak u klientů podpořit správné pracovní návyky. Organizace naráží na skutečnost, že klienti sice pracovat chtějí, ale nedokáží si představit, co to obnáší a také zaměstnavatelé mají na pracovní pozice určené pro osoby se zdravotním postižením přemrštěné nároky. Viz také Opatření 1.4 Vznik a rozvoj sociální rehabilitace. Cíl: vznik služby sociálně terapeutické dílny (mimo stávající prostory organizace) v rozsahu 2 úvazků v období 2021-2022.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči: 0,0 Celkem: 0,0
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 2,0 (rozvoj o 2,0) Celkem: 2,0 Celkem rozvoj o: 2,0
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Do 12/2021 jsou sociálně terapeutické dílny zařazeny a financovány z IP JMK Od 1/2022 standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 40 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 1 248 000 Kč Kofinancování Brno: 249 600 Kč
REALIZÁTOR	Liga vozičkářů, z. ú. (registrace služby sociálně terapeutické dílny)

PRIORITA 2	Vznik a rozvoj pobytových služeb
Neustále přetrvává velký zájem o ekonomicky dostupné pobytové služby pro osoby se zdravotním postižením, případně v kombinaci se smyslovým postižením stejně jako poptávka po pobytových odlehčovacích službách.	

OPATŘENÍ 2.1	Vznik a rozvoj pobytových odlehčovacích služeb
REALIZÁTOR	Viz Senioři Opatření 1.3 Vznik a rozvoj pobytových odlehčovacích služeb v souvislosti se zvyšující se náročností péče Betanie – křesťanská pomoc, z. ú. Pečovatelská služba Brno – Bystrc Pečovatelská služba Brno – Královo Pole Pečovatelská služba Brno – Žabovřesky Provozovna Medlánky s. r. o. Sanus Brno, z. s.

OPATŘENÍ 2.2	Vznik a rozvoj chráněného bydlení
POPIS OPATŘENÍ	Domov pro mne, z. s.: Organizace plánuje rozšíření kapacity služby chráněné bydlení o 6 lůžek. Realizace opatření je však závislá na získání bezbariérových bytových prostor situovaných v běžné zástavbě s dostupnou občanskou vybaveností. Protože je služba určena uživatelům na dožití, nedochází k častému uvolnění kapacity pro nové zájemce a je potřeba zřizovat nová lůžka. Zájemce o službu organizace eviduje. Cíl: 18 lůžek (4 lůžka Bohunice, 8 lůžek Královo Pole, 6 lůžek Černovice) Liga vozičkářů, z. ú.: Protože bezbariérového bydlení pro osoby se zdravotním postižením je v současné době nedostatek, plánuje organizace registraci a provoz chráněného bydlení. Organizace vytváří tzv. Metodickou řadu pro podporu bydlení a zaměstnávání (viz Priorita 1), kdy klade velký důraz na získání návyků pro samostatné bydlení a pro pracovní uplatnění. Důležitá je i příprava věnovaná procesu osamostatňování osob se zdravotním postižením a práce s pečujícími. V současnosti organizace jedná o možnostech získání bezbariérových bytů v dostupné, klidné a sociálně nevyloučené lokalitě. Cíl: Vznik služby chráněné bydlení v rozsahu 8 až 11 lůžek v období 2021-2022
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK) Domov pro mne, z. s.: 8 Liga vozičkářů, z. ú.: 0 Celkem: 8
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK) Domov pro mne, z. s.: 14 (rozvoj o 6) Liga vozičkářů, z. ú.: 8 až 11 (rozvoj o 11) Celkem: 25 Celkem rozvoj o: 17
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden lůžkoden dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 2 500 Kč Předpokládané náklady na navýšení lůžek: 15 512 500 Kč Kofinancování Brno: 1 241 000 Kč
REALIZÁTOR	Domov pro mne, z. s. (chráněné bydlení, ID: 2878153) Liga vozičkářů, z. ú. (registrace služby chráněné bydlení)

OPATŘENÍ 2.3	Vznik pobytové formy sociální rehabilitace
POPIS OPATŘENÍ	Služba sociální rehabilitace pomáhá klientům s nácvikem dovedností potřebných pro zvládnutí péče o vlastní osobu, se zvýšením soběstačnosti a nezávislosti i s nácvikem dalších činností vedoucích ke zlepšování sociálního začleňování a k vedení plnohodnotného života. Potřeba zřízení pobytové formy sociální rehabilitace vychází ze záměru vybudování nového centra pro poskytování služeb (Nový Fénix), které bude znamenat rozšíření prostorové kapacity pro poskytování služeb a také zvýšení jejich dostupnosti pro klienty ze vzdálenějších oblastí. Aby bylo možné tento potenciál využít, je potřebné odpovídající navýšení personálního zajištění služeb a jejich rozšíření o pobytovou formu sociální rehabilitace. Cíl: Rozšíření sociální rehabilitace o pobytovou formu a tím pádem nabídka dvou až čtyřtýdenních pobytů, během nichž bude klient, pro něhož by jinak byly služby zcela nedostupné, intenzivně čerpat komplexní škálu služeb organizace.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet lůžek: 0

VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet lůžek (Dočasná síť soc. služeb JMK): 20
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Dočasná síť soc. služeb JMK: (ITI) od poloviny roku 2021 do 12/2022
REALIZÁTOR	ParaCENTRUM Fenix, z. s. (sociální rehabilitace, ID: 4283658)

PRIORITA 3	Rozvoj odborného sociálního poradenství pro osoby se zdravotním postižením
Odborné sociální poradenství pomáhá lidem se zdravotním postižením nalézt vhodné řešení a informace potřebné ke zvládnutí životní situace. Služba je poskytována v odbornostech sociálního poradenství, základní právní poradenství, poradenství ohledně bezbariérovosti, psychologické poradenství, poradenství pro vstup či návrat na pracovní trh. Jednotlivé složky odborného sociálního poradenství je potřeba rozšiřovat a zkvalitňovat. Odborné sociální poradenství podporuje funkční gramotnost klientů prostřednictvím poskytování informací, rad a odborné pomoci a tímto způsobem napomáhání předcházení jejich sociálnímu vyloučení.	

OPATŘENÍ 3.1	Rozvoj odborného sociálního poradenství
POPIS OPATŘENÍ	ParaCENTRUM Fenix, z. s.: Pro zajištění stávající kapacity služby je nutné využívat větší personální zdroje, než jaké jsou součástí Základní sítě. Potřeba rozšíření služby vychází také ze záměru vybudování nového centra pro poskytování služeb (Nový Fénix), tedy rozšíření prostorové kapacity pro poskytování služeb a také zvýšení jejich dostupnosti pro klienty ze vzdálenějších oblastí. Cíl: Navýšení personálního zajištění služby o 2,5 úvazku umožní rozšíření spektra činností služby (podpora návratu na trh práce, posílení psychologického poradenství atd.) a tím i zvýšení podpory jednotlivým klientům. Dále tím bude umožněno zvýšit kapacitu klientů služby. Svaz tělesně postižených v České republice z. s. městská organizace Brno: Organizace eviduje vzrůstající počet osob v nepříznivé sociální situaci v důsledku zdravotního postižení, což má za následek změnu sociálního statusu. Organizace pomáhá klientům orientovat se a zvládat novou situaci, eliminovat chybné kroky s možným negativním dopadem, podporuje aktivnější zapojení klientů do života a zvyšuje možnosti a schopnosti a klientů. Cíl: pokračovat v zajištění dostupné komplexní poradenské služby formou kvalifikovaných rad, komplexní a koordinované pomoci. Zlepšovat celkové povědomí a informovanost o možnostech řešení nových životních podmínek a posílení schopnosti je samostatně či s potřebnou mírou podpory řešit.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) ParaCENTRUM Fenix, z. s.: 1,75 Svaz tělesně postižených v České republice z. s. městská organizace Brno: 1,30 Celkem: 3,05 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) ParaCENTRUM Fenix, z. s.: 0,0

VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) ParaCENTRUM Fenix, z. s.: 1,75 Svaz tělesně postižených v České republice z. s. městská organizace Brno: 2,30 (rozvoj o 1) Celkem: 4,05 Celkem rozvoj o: 1,0 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) ParaCENTRUM Fenix, z. s.: 4,25 do 12/2022
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Dočasná síť soc. služeb JMK (ITI) od poloviny roku 2021 do 12/2022 ParaCENTRUM Fenix, z. s. Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Svaz tělesně postižených v České republice z. s. městská organizace Brno Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 44 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 686 400 Kč Kofinancování Brno: 137 280 Kč
REALIZÁTOR	ParaCENTRUM Fenix, z. s. (odborné sociální poradenství, ID: 2052399) Svaz tělesně postižených v České republice z. s. městská organizace Brno (odborné sociální poradenství, ID: 5244438)

PŘESAHOVÉ OBLASTI, NEŘEŠENÉ OBLASTI A TRENDY DO BUDOUČNA

Mezi přesahovými a neřešenými oblastmi se objevují stále se opakující problémy, které jsou většími mimo samotné sociální služby (doprava, bydlení, bezbariérovost, nepropojenost sociální a zdravotní oblasti a další), ale závažně zasahují do života lidí se zdravotním postižením. V neposlední řadě se pak také jedná o problematiku pečujících osob a potíže poskytovatelů služeb s naplněním týmu kvalitních zaměstnanců.

OBLAST PEČUJÍCÍCH

Neformální pečující nejsou zahrnuti jako cílová skupina v zákoně č. 108/2006 Sb., o sociálních službách, nemohou tedy sociální služby přímo využívat. Až na výjimky v podstatě neexistuje specializované komplexní poradenství a pomoc cílená primárně na pečující. Informovanost není dostatečná ani na straně společnosti (problematika péče a pečujících). Orientovat se v problematice možností souvisejících s péčí je pro mnohé pečující těžké. Někteří pečující ani nevědí o možnostech sociálních služeb ani o nároku na příspěvek na péči. Dochází k vyčerpání pečujících, což souvisí i s nedostatečnou kapacitou a dostupností odlehčovacích služeb. Častým problémem je u pečujících i pocit bezvýchodnosti a nízká společenská prestiž práce neformálních pečujících.

Nejsou služby pro pečující rodiče, kteří se sami dostávají do seniorského věku a nezvládají dále péči, s možností umístění jejich potomků. Problém stárnoucích pečujících přináší i problém, kam poté umístit jejich rodinné příslušníky – příjemce péče, což úzce souvisí s výše uvedeným. Pokud pečující osoby zestárnou a samy potřebují péči, není dostupné společné bydlení s opečovávaným za využití sociálních služeb.

Pečující upozaďují své potřeby, což s sebou nese vyčerpání a rezignaci při možnostech přijetí pomoci (pomoc je potřeba směřovat blíže k pečujícím, aby pro ně byla dostupná). Je tedy nutná větší podpora terénních služeb - osobní asistence a pečovatelské služby. A to i v případech, kdy pečující rodič zestárne a sám potřebuje péči či péči o zdravotně postiženého potomka sám nezvládá v dosavadním standardu – rodina by tedy potřebovala navýšit terénní služby pro delší setrvání v domácím

prostředí, a to jak pro rodiče, tak pro zdravotně postižené dítě (sdílená péče).

Je třeba i nadále podporovat větší osvětu, a to mezi pečujícími, osobami se zdravotním postižením i organizacemi navzájem. V některých případech dochází i k nedorozumění či k vzájemnému nepochopení mezi neformálními pečujícími a odbornými poskytovateli sociálních služeb. To může v některých případech vytvářet bariéry a mnohdy i vést k nevyužívání služeb a k přetížení pečujících.

OBLAST VZDĚLÁVÁNÍ A OBLAST ZDRAVOTNĚ-SOCIÁLNÍHO POMEZÍ

Pro organizace je obtížně zajiřitelné vzdělávání v úzce specializovaných oblastech. Zákonem daný rozsah povinného vzdělávání je finanční a časovou zátěží, a to především u pracovníků na částečný úvazek. Sociální práce je odborná profesionální činnost vyžadující specifickou průpravu, postupy a dovednosti. Proto je nutné k jejímu výkonu zvyšování profesionálních kompetencí formou dalšího vzdělávání zaměřeného na rozšíření a prohloubení odborných znalostí a praktických dovedností. Struktura a rozsah sociální práce se neustále rozšiřuje v závislosti na společenské poptávce a vyžaduje hlubší a detailnější znalosti sociálního pracovníka v souladu s multioborovým zaměřením této profese.

Současný stav od sebe odděluje zdravotní a sociální problematiku. Osoby se zdravotním postižením mají velmi často kombinované zdravotní problémy, které je nutno brát v úvahu a s tím pracovat. V systému je od rozdělení zdravotních a sociálních služeb v roce 2006 trvale nedostatek kvalifikovaných a odborně zdatných pracovníků v sociálních službách v přímé péči. Obecně chybí odpovídající vzdělávací programy, které by dostatečně připravily tyto pracovníky jak pro pobytovou péči, tak i pro terénní práci. Velkým problémem je, že pracovníci v sociálních službách nesmějí klientům v jejich přirozeném prostředí poskytovat základní zdravotnické úkony, které však tito klienti vyžadují a potřebují. Jedná se především o úkony jako je podání léků, podání stravy PEGem, cévkování či ošetření lehčích forem dekubitů.

Dlouhodobě problematickým tématem je nedostatečná spolupráce mezi sociální a zdravotnickou oblastí, přenos informací ze sociální oblasti do zdravotnické oblasti a obecně častý nezáměr lékařů získávat a předávat informace týkající se sociálních služeb a péče.

OBLAST POBYTOVÝCH SLUŽEB

Není k dispozici pobytové zařízení pro osoby se zdravotním postižením s vícečetnými diagnózami bez domova, nízkopříjmové, v nižším stupni příspěvku na péči, závislé na dávkách hmotné nouze apod. Nejsou dostupné odlehčovací služby pro matky s dětmi mladšími tří let. Stejně tak je nedostatečná kapacita a dostupnost odlehčovacích služeb obecně.

OBLAST ZAMĚŠTNÁVÁNÍ A ZAČLEŇOVÁNÍ OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Je žádoucí zareagovat na dlouhodobě nepříznivý stav zaměstnanosti osob se zdravotním postižením zajištěním kvalitního a individuálního poradenství při hledání jejich pracovního uplatnění a získávání potřebných kompetencí. Cílem by mělo být vytvořit podpůrný systém pomoci OZP při uplatnění na trhu práce, který může doplnit aktivity ÚP.

Jako další důležité oblasti členové pracovní skupiny zmínili oblast **návazných služeb pro osoby se zdravotním postižením opouštějící pobytové zařízení** a oblast **komplexního přístupu při zajištění dlouhodobé péče o OZP ve vyšším stupni závislosti**.

ODBOR ZDRAVÍ MMB A PODPORA OSOB SE ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Podporou osob se zdravotním postižením se dlouhodobě zabývá také Odbor zdraví, a to zejména v oblasti mapování přístupnosti a odstraňování bariér ve městě Brně. Realizátorem aktivit je Oddělení prorodinné politiky OZ MMB a Poradní sbor Rady města Brna pro bezbariérové Brno, který je složen ze zástupců odborů MMB, městských firem a odborníků a spolupracuje s organizacemi zastupujícími cílové skupiny.

ZÁKLADNÍ AKTIVITY V TÉTO OBLASTI:

- organizační zajištění činnosti Poradního sboru RMB pro bezbariérové Brno
- mapování přístupnosti objektů ve městě Brně (Atlas přístupnosti centra města Brna pro osoby s omezenou schopností pohybu, Atlas přístupnosti zdravotnických zařízení ve městě Brně, mapová aplikace Mapa přístupnosti Brna www.bрно.cz/mapa-pristupnosti)
- školení zaměstnanců MMB v oblasti Komunikace s osobami se zdravotním postižením,
- průběžné sledování a hodnocení vývoje v oblasti přístupnosti ve městě Brně
- předkládání návrhů na opatření pro realizaci koncepce řešení přístupnosti města Brna pro osoby s omezenou schopností pohybu
- spolupráce se zástupci cílových skupin (osoby se zdravotním postižením, senioři, rodiny ad.),
- iniciace aktivit spojených se zpřístupňováním města
- vytváření a spolupráce na koncepčních materiálech, spolupráce na vytváření metodik týkajících se bezbariérovosti v různých oblastech (bydlení, doprava apod.)
- pozice koordinátora pro osoby se zrakovým postižením (působí na Oddělení prorodinné politiky OZ MMB)
- příprava a pořádání osvětových kampaní
- vypořádávání podnětů občanů města na řešení bezbariérových úprav bariery@brno.cz

Cílová skupina
OSOBY SE SMYSLOVÝM POSTIŽENÍM

PRIORITA 1	Posílení komunikačních dovedností pro osoby se smyslovým postižením
Priorita je zaměřena zejména na podskupinu osob se sluchovým postižením. Nejvýznamnějším důsledkem sluchového postižení je komunikační bariéra, kterou pomáhají překonat zejména tlumočnické služby a odborné sociální poradenství týkající se různých kompenzačních pomůcek. V době digitálních technologií dochází ke stálému zdokonalování speciálních pomůcek pro neslyšící a nedoslýchavé. Pro uživatele zejména v seniorském věku, jejichž počet neustále narůstá, je stále obtížnější se v jejich nabídce orientovat. Proto je třeba podporovat a zkvalitňovat služby odborného sociálního poradenství i tlumočnické služby včetně sociálně aktivizačních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením, které pomáhají uživatelům vyrovnat se s používáním různých pomůcek a komunikovat s okolním prostředím. S komunikačními bariérami se ovšem musí potýkat i zrakově postižení, i oni se střetávají s novými technologiemi. Důležité jsou pro ně zejména informace ze sociálně zdravotní oblasti. Proto je nutná spolupráce s organizacemi pracujícími v této oblasti a s jejich pomocí informovat osoby se zrakovým postižením adekvátním způsobem o aktuálních problémech (ochrana spotřebitelů atd.)	

OPATŘENÍ 1.1	Rozvoj a zkvalitnění odborného sociálního poradenství pro sluchově postižené, zvláště nedoslýchavé
POPIS OPATŘENÍ	Tichý svět o. p. s.: Organizace eviduje velký nárůst klientů s dluhovou problematikou. Do budoucna je nutno zlepšit finanční gramotnost a zamezit tak problémům jako je dluhová past, exekuce a insolvence. Osoby se sluchovým postižením je nutné poučit o možných rizicích půjček apod., a to formou názorných videí a osvětových materiálů. Unie neslyšících Brno, z. s.: Lékaři foniatri nemají čas věnovat se dotazům pacientů týkajících se manipulace a zacházení se sluchadly. Digitální sluchadla jsou přitom mnohem sofistikovanější než v dobách analogových přístrojů a s tím souvisejí zvyšující se požadavky na údržbu, hygienu a správné použití, na správnou konektivitu při používání s mobilními telefony, TV, a ve výuce mezi lektorem a studentem. Z tohoto důvodu organizace eviduje zvyšující se zájem o službu odborného sociálního poradenství v oblasti problematiky sluchadel. V rámci odborného sociálního poradenství probíhají také konzultace s institucemi o komunikační bezbariérovosti a probíhá kurz pro prvouživatele sluchadel a odezírání. Ve vzorové učebně si klienti mohou nacvičit poslech sluchadel, přenos signálů a naučit se tato sluchadla správně používat.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči Nadregionální síť soc. služeb MPSV Tichý svět o. p. s.: 0,26 Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Unie neslyšících Brno, z. s.: 2,32 Celkem: 2,32
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Nadregionální síť soc. služeb MPSV) Tichý svět o. p. s.: 0,76 (rozvoj o 0,5) Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Unie neslyšících Brno, z. s.: 4,32 (rozvoj o 2,0) Celkem: 4,32 Celkem rozvoj o: 2,0

PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Nadregionální síť soc. služeb MPSV Tichý svět o. p. s. Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Unie neslyšících Brno, z. s. Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 44 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 1 372 800 Kč Kofinancování Brno: 274 560 Kč
REALIZÁTOR	Tichý svět o. p. s. (odborné sociální poradenství, ID: 1679799) Unie neslyšících Brno, z. s. (odborné sociální poradenství, ID: 2619136)

OPATŘENÍ 1.2	Zajištění dostatečných informací o aktuálních problémech a podpora řešení prostřednictvím vhodných komunikačních dovedností (bezbariérovost)
POPIS OPATŘENÍ	Klienti se zrakovým postižením se mnohem obtížněji orientují v mnoha oblastech neustále se měnícího světa. Informace přijímají alternativním způsobem, nejčastěji poslechem, který má své úskalí. Tím je především obtížná zapamatovatelnost. Velmi podstatné je proto posilování komunikačních dovedností a nácvik modelových situací. Přitom je velmi vhodné spolupracovat s organizacemi, které se dané oblasti věnují, např. Mamma HELP, z. s., Český červený kříž, Sdružení ochrany spotřebitelů, Městská policie nebo Policie ČR, lékaři a další odborníci. Cílem je zavádění interaktivních prvků do sociální práce s cílem účinné informovanosti, schopnosti komunikace a zvýšení kompetencí cílové skupiny při řešení životních potřeb.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 3,9 Celkem: 3,9
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 4,5 (rozvoj o 0,6) Celkem: 4,5 Celkem rozvoj o: 0,6
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 36 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 336 960 Kč Kofinancování Brno: 101 088 Kč
REALIZÁTOR	TyfloCentrum Brno, o. p. s. (sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, ID: 5133774)
PARTNER	Vodící pes, z. s.

OPATŘENÍ 1.3	Vznik sociálně aktivizačních služeb pro osoby se sluchovým postižením s cílem zlepšit komunikační dovednosti
POPIS OPATŘENÍ	Česká unie neslyšících, z. ú. se zaměřuje na různé aktivizační činnosti, které realizuje na základě zhodnocení požadavků potřeb klientů se sluchovým postižením s cílem zlepšit jejich nepříznivou situaci. Jedná se především o rozvoj schopnosti odezírání, pochopení práce s novými technologiemi, pochopení významů psané češtiny, pochopení významů ve znakovém jazyce či pomoc s tvorbou psaných materiálů. Služba sociálně aktivizačních služeb pro seniory a osoby se zdravotním postižením však není součástí Základní sítě soc. služeb JMK. Cílem je zařazení služby do Základní sítě soc. služeb v JMK.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 0,0 Celkem: 0,0

VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 2,2 (rozvoj o 2,2) Celkem: 2,2 Celkem rozvoj o: 2,2
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 36 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 1 235 520 Kč Kofinancování Brno: 370 656 Kč
REALIZÁTOR	Česká unie neslyšících, z. ú. (sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením, ID: 1075999)

OPATŘENÍ 1.4	Optimalizace kapacit tlumočnických služeb
POPIS OPATŘENÍ	Protože od roku 2018 došlo k utlumení poskytování tlumočnických služeb ze strany organizace Svazu neslyšících a nedoslýchavých osob v ČR, z. s., Centrum denních služeb pro sluchově postižené Brno, p. s.), je potřeba tlumočnické služby posílit. Česká unie neslyšících, z. ú.: Klienti se sluchovým postižením preferují komunikaci v českém znakovém jazyce se dostávají do nepříznivé situace z důvodu nedostatečného množství osob ovládajících tlumočení do/ze znakového jazyka (tlumočnicků). Cílem je vstup tlumočnické služby organizace do Základní sítě soc. služeb JMK a navýšení kapacity služby pro město Brno. Unie neslyšících Brno, z. s.: Organizace poskytuje tlumočnické služby terénní a ambulantní formou se stávajícími úvazky od roku 2013 beze změn. Tlumočníci jsou zahlceni požadavky klientů. Pro profesionalitu, klid a pohodu tlumočnicků i klienta je optimální poskytovat max. 3 tlumočení denně. Služba eviduje časté odmítnutí či přeložení tlumočení na jiný termín. Při současném počtu tlumočnicků není služba schopna poskytovat on-line tlumočení (jen na objednání). Vysoká frekvence tlumočení a přetížení tlumočnicků je důvodem odchodu tlumočnicků z pracovního poměru v organizaci. Cílem realizátora opatření je navýšit úvazky na tlumočnické služby. Navýšení úvazků zajistí tlumočnickou službu tak, aby rozložila požadavky klientů na komunitní tlumočení a on-line tlumočení prostřednictvím moderních komunikačních technologií na další tlumočnický. Nebude docházet ke komplikacím při objednávání tlumočení. Klient by měl mít možnost v kteroukoliv pracovní hodinu si zavolat prostřednictvím on-line tlumočení, popřípadě si objednat tlumočení na požadovaný termín bez prodlevy. Bude také možné poskytnout tlumočení neslyšícím zaměstnaným ve firmách v průmyslových zónách v Modřicích, Slatině, Černovicích apod.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Česká unie neslyšících, z. ú.: 0,0 Unie neslyšících Brno, z. s.: 4,53 Celkem: 4,53
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Česká unie neslyšících, z. ú.: 1,2 (rozvoj o 1,2) Unie neslyšících Brno, z. s.: 6,53 (rozvoj o 2,0) Celkem: 7,73 Celkem rozvoj o: 3,20
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 36 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 1 843 200 Kč Kofinancování Brno: 368 640 Kč
REALIZÁTOR	Česká unie neslyšících, z. ú. (tlumočnické služby, ID: 4358523) Unie neslyšících Brno, z. s. (tlumočnické služby, ID: 5756137)

PRIORITA 2	Zvyšování samostatnosti osob se smyslovým postižením
Priorita se zaměřuje na podporu a rozvoj takových aktivit, které vedou k návratu, udržení nebo rozvoji schopností a dovedností podporujících začlenění do běžného života. U osob se zrakovým postižením jde zejména o rozvoj rané péče, která pomáhá rodinám, v nichž se narodí dítě s těžkou zrakovou vadou. Zvyšování samostatnosti osob nevidomých a slabozrakých podporuje především služba sociální rehabilitace, jejíž zkvalitňování je nezbytnou podmínkou snižování míry závislosti na okolí, žádoucí je i propojování služeb a spolupráce organizací pracujících s cílovou skupinou. Pro zvyšování samostatnosti osob se smyslovým postižením je nezbytným předpokladem i pomoc při samostatném bydlení zejm. mladých lidí.	

OPATŘENÍ 2.1	Rozvoj služby rané péče
POPIS OPATŘENÍ	Při současném úvazku je služba schopna poskytnout službu cca 130 klientským rodinám. Vzhledem k počtu 20 zájemců o službu od začátku roku 2019 se ukazuje efekt masivní depistáže, která proběhla v roce 2017. Vzdávající zájem o službu se tak dá dále předpokládat. Proto je potřeba pro další roky posílit úvazky v přímé péči, aby mohla být služba poskytnuta cca 140 klientským rodinám. Pokud k navýšení úvazků nedojde, bude muset být vyhlášen stop stav na přijímání nových rodin, které budou muset čekat na službu v kritických měsících po sdělení závažné diagnózy dítěte, tedy v období, kdy je rychlá dostupnost služby nevyšší prioritou.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 6,4 Celkem: 6,4
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 7,0 (rozvoj o 0,6) Celkem: 7,0 Celkem rozvoj o: 0,6
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 56 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 483 840 Kč Kofinancování Brno: 96 768 Kč
REALIZÁTOR	Středisko rané péče SPRP, pobočka Brno (raná péče, ID: 4123958)

OPATŘENÍ 2.2	Podpora startovacího bydlení pro osoby se sluchovým postižením
POPIS OPATŘENÍ	Město Brno je tzv. hlavním městem neslyšících, a to již od hluboké minulosti. Do Brna se stahují mladí neslyšící, neboť vyhledávají komunitu, se kterou se cítí lépe a mají blízkost sociálních služeb, což v menších městech nemají. V Brně jsou také školy (VUT, MU a JAMU), které navštěvují. Neslyšící si sami na vlastní pěst vyhledávají podnájem a vystavují se rizikům, že se mohou dostat do problémů s vlastníky nemovitostí (jak již dosvědčují dosavadní zkušenosti). Tlumočníci znakového jazyka spolu se sociálním pracovníkem se snaží upozornit mladé neslyšící na rizika spojená se zajištěním bydlení. Cílem opatření je poskytnout bydlení alespoň jednomu páru neslyšících ročně. První byt v centru Brna již obsadil mladý manželský pár, našli si zaměstnání a nadále využívají služeb organizace. Tento model chce organizace v budoucnu opakovat. Tento způsob bydlení má v Brně historii, byl realizován v druhé polovině dvacátých let minulého století v tehdejší „Útulně hluchoněmých“ v Králově Poli.

STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Podpora je poskytována v rámci registrovaných služeb tlumočnické služby a odborné sociální poradenství Tlumočnické služby - počet úvazků v přímé péči (základní síť služeb JMK): viz Opatření 1.4 Optimalizace kapacit tlumočnických služeb Odborné sociální poradenství - počet úvazků v přímé péči (základní síť služeb JMK): viz Opatření 1.1 Rozvoj a zkvalitnění odborného sociálního poradenství pro sluchově postižené, zvláště nedoslýchavé
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Podpora je poskytována v rámci registrovaných služeb tlumočnické služby a odborné sociální poradenství Tlumočnické služby - počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): viz Opatření 1.4 Optimalizace kapacit tlumočnických služeb Odborné sociální poradenství - počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): viz Opatření 1.1 Rozvoj a zkvalitnění odborného sociálního poradenství pro sluchově postižené, zvláště nedoslýchavé
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Tlumočnické služby: viz Opatření 1.4 Optimalizace kapacit tlumočnických služeb Odborné sociální poradenství: viz Opatření 1.1 Rozvoj a zkvalitnění odborného sociálního poradenství pro sluchově postižené, zvláště nedoslýchavé
REALIZÁTOR	Unie neslyšících Brno, z. s. (tlumočnické služby, ID: 5756137) a (odborné sociální poradenství, ID: 2619136)

OPATŘENÍ 2.3	Rozšiřování portfolia dovednostních kurzů pro zrakově postižené v rámci sociální rehabilitace
POPIS OPATŘENÍ	Při zkoumání potřeb klientů se objevují nové oblasti, ve kterých klienti mají nedostatečné nebo žádné informace a kompetence. Jedná se především o práci s kompenzačními pomůckami, zejména na bázi výpočetní techniky, které se neustále vyvíjí a mění. Stále se objevují nové technologie, o kterých je potřebné klienty kvalifikovaně informovat a poskytnout nácvik v používání. Je také nutné iniciovat lepší použitelnost pro osoby se sníženou schopností používat tyto technologie. Nové potřeby klientů se zrakovým postižením se vyskytují ve všech sférách jejich života a nemusí jít jen o nové technologie. Organizace se ve zkušebním provozu věnuje např. nácviku „Orientace na trhu výrobků“. Jedná se o podrobné seznamování se se sortimentem určitého druhu zboží podle potřeb klienta přímo v terénu. Rozšiřování portfolia dovednostních kurzů pro zrakově postižené v rámci sociální rehabilitace umožní zejména nový Dům služeb pro nevidomé J. Chaloupky, ve kterém budou lepší podmínky pro rozvoj nových forem získávání dovedností. Cílem opatření je tedy nabízet potřebné portfolio dovednostních kurzů pro zrakově postižené v rámci sociální rehabilitace podle skutečných potřeb klientů.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 5,48 Celkem: 5,48
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 6,0 – 6,5 (rozvoj o 1,02) Celkem: 6,5 Celkem rozvoj o: 1,02
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 43 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 684 216 Kč Kofinancování Brno: 136 843 Kč
REALIZÁTOR	TyfloCentrum Brno, o. p. s. (sociální rehabilitace, ID: 2208396)

OPATŘENÍ 2.4	Zkvalitňování vzdělávací nabídky pro osoby se sluchovým postižením
POPIS OPATŘENÍ	Organizace vytvoří systém pravidelných přednášek a workshopů tlumočených do znakového jazyka nebo vedených přímo ve znakovém jazyce, a to na témata (finanční, zdravotní a právní gramotnost) související s běžným životem, u kterých se u osob se sluchovým postižením nejvíce projevuje deficit relevantních informací. U uživatelů znakového jazyka je český jazyk často jazykem „druhým“, tedy jazykem cizím. Osoby se sluchovým postižením mají problém v komunikaci a jsou ohroženy velkým informačním deficitem. Domněnka, že lze komunikovat písemně, zapomíná na to, že porozumění češtině je u osob se sluchovým postižením často nedostatečné, neboť nerozumějí obsahu. Cílem opatření je tedy vytvořit ucelený vzdělávací systém se zaměřením na finanční gramotnost, lékovou gramotnost, „protišmejdí“ gramotnost a další oblasti.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): není relevantní
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): není relevantní
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	není relevantní
REALIZÁTOR	Svaz neslyšících a nedoslýchavých osob v ČR, z. s., Centrum denních služeb pro sluchově postižené Brno, p. s.

OPATŘENÍ 2.5	Podpora samostatnosti osob se sluchovým postižením v rámci sociální rehabilitace
POPIS OPATŘENÍ	Cílem opatření je podpora klientů se sluchovým postižením v samostatném rozhodování a jejich začlenění do majoritní společnosti i na trh práce, rozvoj sociálních dovedností, návyků a orientace v životních situacích. Klienti mají často obavy z vlastní zodpovědnosti a nemají vhodné sociální návyky. Jejich přístup mnohdy není v souladu s běžnými pravidly fungování v běžném i pracovním životě. Vše je zaviněno slabší orientací v informacích.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Nadregionální síť soc. služeb MPSV): 2,78
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Nadregionální síť soc. služeb MPSV): 3,28 (rozvoj o 0,5)
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Nadregionální síť soc. služeb MPSV
REALIZÁTOR	Tichý svět, o. p. s. (sociální rehabilitace, ID: 4385424)

PŘESAHOVÉ OBLASTI, NEŘEŠENÉ OBLASTI A TRENDY DO BUDOUČNA

PROPOJOVÁNÍ SOCIÁLNÍ A ZDRAVOTNÍ PÉČE

Stále se řeší problém užší spolupráce s lékaři, ev. zdravotními pojišťovnami. Přetrvává nedostatečné povědomí, případně neochota či nedostatek času informovat pacienty o možnostech sociálních služeb. Přitom informovanost je velmi důležitá např. tehdy, kdy se v rodině narodí dítě se zrakovým či sluchovým postižením a rodiče často nevědí, co v nastalé situaci dělat a nevědí, že se mohou obrátit na služby rané péče, na odborné sociální poradenství či na sociálně aktivizační služby pro seniory a osoby se zdravotním postižením. Konkrétně u organizace Středisko rané péče SPRP, pobočka Brno je důležitá spolupráce s lékaři, kteří předají kontakt na tuto službu, kterou musí rodiče v případě zájmu oslovit sami.

Propojení s lékaři hůře funguje i u osob se sluchovým postižením, kdy přetížení lékaři foniatři sice předepíší různé typy sluchadel, ale pacienta už dále neinstruuji, jak s často značně sofistikovaným přístrojem zacházet. Zatímco v případě zrakových vad existuje řada specializovaných optik, kde pracují lidé v profesi očního optika, v případě sluchového postižení podobná profese neexistuje (sluchadlový technik).

NNO se snaží oslovovat lékaře a více s nimi spolupracovat, jedná se však o dlouhodobou záležitost. Neustále dochází k tomu, že někteří klienti se ke vhodné sociální službě dostávají pozdě, ve starším věku, i když by už službu mohli delší dobu využívat. Byla by vhodná procesní pomoc, která by pomohla motivovat lékaře, aby informovali o včasné potřebnosti např. služby rané péče pro rodiny dětí s postižením, ale i o dalších typech služeb pro tuto cílovou skupinu.

ROZŠÍŘENÍ SLUŽBY OSOBNÍ ASISTENCE (I ODLEHČOVACÍCH SLUŽEB) U RODIN, V NICHŽ SE NARODÍ DÍTĚ S TĚŽŠÍM ZDRAVOTNÍM POSTIŽENÍM

Ukazuje se potřeba rozšířit v domácnostech službu osobní asistence, a to i před třetím rokem věku dítěte, jelikož rodiče dětí s těžkým postižením se mohou cítit vyčerpáni z 24 hodinové péče dříve než po třech letech. Jedná se především o rodiny, které žijí v Brně bez prarodičů či dalších příbuzných, kteří by mohli podat pomocnou ruku ve chvíli, kdy to rodič potřebuje. Pravidelná osobní asistence umožní rodiči vyřídit si osobní záležitosti, nabrat síly, zároveň osobní asistence umožní vyzkoušet si, že péči o dítě zvládne i další osoba, což může následně rodičům pomoci při přemýšlení o nástupu dítěte do mateřské školy. Zároveň i dítě díky osobní asistenci pozná dalšího člověka, zvyká si, že není stále jen s rodičem. Stejně tak je potřeba přemýšlet o odlehčovacích službách s možností pobytu malého dítěte na víkend či týden, pokud to rodina nutně potřebuje. Těchto služeb nebo personálního zajištění je stále nedostatek.

ZAMĚSTNÁVÁNÍ OSOB SE SMYSLOVÝM POSTIŽENÍM

Dlouhodobě přetrvává problém zaměstnávání osob se smyslovým postižením, tedy problém získat pracovní uplatnění odpovídající jejich vzdělání, schopnostem a dovednostem. Důležitá je doba, kdy smyslové postižení vzniklo, zda od narození, v průběhu života či jako důsledek vysokého věku. Dané situaci je třeba přizpůsobit formy sociální rehabilitace a dalších sociálních služeb i snahy o zapojení (nebo opětné zapojení) na trh práce. U osob se sluchovým postižením je problémem bariéra v komunikaci a také neznalost pracovních návyků majoritní společnosti i neznalost a předsudky majoritní společnosti o problémech sluchově postižených. U osob se smyslovým postižením bývají obavy z kontaktu s majoritní společností, které pramení z minulosti, kdy tyto osoby zažily špatnou zkušenost. Hlavní je nedostatečná všeobecná znalost pojmosloví, slovní zásoby a orientace v některých životních situacích – např. finanční gramotnost, úřady, nemocnice aj.

Důležitá je opět informovanost případných zaměstnavatelů a odstraňování předsudků vůči osobám s tímto typem postižení, tedy práce se zástupci různých firem a institucí. Často tuto činnost provádějí sociální pracovníci odborného sociálního poradenství, mnohdy se však naráží na to, že nezbytná poradenská činnost v této oblasti, kterou poskytovatelé provádějí ve prospěch svých klientů, není zahrnuta do základních činností sociální služby (přímé péče).

ZVYŠOVÁNÍ PŘÍSTUPNOSTI A ORIENTACE V PROSTŘEDÍ (BEZBARIÉROVOST)

Problematika bezbariérovosti pro osoby se smyslovým postižením je velmi široká. Jedná se jak o bariéry fyzické, architektonické s nedostatkem orientačních prvků, kde se špatně orientují zejm. lidé se zrakovým postižením, tak bariéry komunikační, které patří k nejzávažnějším důsledkům zejména sluchového postižení a které jsou odstraňovány pomocí vyspělých informačních technologií.

Důležité je vzdělávání a informování veřejnosti a také institucí a osob kompetentních v rozhodování o veřejném prostoru tak, aby tyto dokázaly správně reagovat na potřeby této skupiny osob a uměly s nimi komunikovat adekvátním způsobem. Poskytovatelé služeb pro osoby se smyslovým postižením informují a komunikují se zástupci různých institucí, které pracují s veřejností. Většinou tuto činnost provádějí sociální pracovníci odborného sociálního poradenství, i zde se však naráží na to, že nezbytná poradenská činnost v této oblasti, kterou poskytovatelé provádějí ve prospěch svých klientů, není zahrnuta do základních činností sociální služby (přímé péče).

Významnou roli v odstraňování bariér ve městě hraje Poradní sbor pro bezbariérové Brno, jehož činnost zajišťuje Odbor zdraví MMB. Členy poradního sboru jsou i zástupci cílové skupiny osob

se smyslovým postižením, kteří mají možnost zde aktivně prosazovat potřeby osob se zrakovým i sluchovým postižením. Současně na Odboru zdraví MMB, Oddělení prorodinné politiky působí Koordinátor pro osoby se zrakovým postižením, na kterého je možné se obracet pro řešení problémů např. v komunikaci s úřadem, případně pro realizaci osvětových a vzdělávacích kampaní v této oblasti.

ABSENCE SPECIFICKÝCH POBYTOVÝCH ZAŘÍZENÍ PRO OSOBY S TĚŽKÝMI KOMBINACEMI SMYSLOVÉHO A JINÉHO POSTIŽENÍ

Problémem je zejména nedostatek kvalifikovaných zaměstnanců, kteří by např. ovládali znakový jazyk, proto přetrvávají problémy s umisťováním seniorů s těžkým sluchovým postižením do pobytových zařízení.

PRIORITY A OPATŘENÍ pro cílovou skupinu OSOBY OHROŽENÉ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

PRIORITA 1	Rozvoj sociálních služeb reagujících na specifické potřeby klientů
Rozvoj sociální služeb se netýká pouze vývoje jejich kapacit, ale také změny způsobů, forem a nástrojů, jakým služby pracují tak, aby klientům efektivně napomáhaly řešit jejich tíživou sociální situaci. Toto opatření reaguje na kombinované vícečetné potřeby klientů a témata, která se v průběhu času stávají stále významnými nebo se stávají tématem celé společnosti.	

OPATŘENÍ 1.1	Rozvoj a restrukturalizace dluhového poradenství v kontextu novely IZ
POPIS OPATŘENÍ	Tématem opatření je navýšení celkového objemu kapacit u poskytovatelů sociálních služeb, kteří se cíleně věnují dluhové problematice, mimo jiné v reakci na účinnost novely insolvenčního zákona. Na území města Brna žije zhruba 35 tis osob (10 % z celkového počtu obyvatel), proti kterým je vedeno více než 240 000 exekucních řízení. Všechna poradenská místa vykazují prodlužování objednávacích lhůt a nedostatečnou kapacitu, kterou poradny mohou klientům věnovat. Současně se dá očekávat další nárůst poptávky po poradenských službách díky novele insolvenčního zákona, která otevírá možnost oddlužení jako řešení osobní situace širšímu spektru osob. Nerealizace tohoto opatření by v konečném důsledku vedlo ke snížení současných kapacit poradenských služeb. Cílem je zajištění, navýšení a zachování poradenských kapacit v oblasti dluhové problematiky pro občany města Brna tak, aby poradenské služby byly poskytovány v optimálním objemu, bez dlouhých čekacích lhůt a dalších bariér, které jsou významnou komplikací pro klienty, kteří mají zájem řešit svoji obtížnou situaci.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Diecézní charita Brno – CELSUZ: 2,65 Občanská poradna Brno, z. s.: 2,75 Poradna Dialog, z. s.: 2,95 Celkem: 8,35 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) Diecézní charita Brno – CELSUZ: 3,5 do 12/2020
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Diecézní charita Brno – CELSUZ: 6,8 od 1/2021 (rozvoj o 4,15) Občanská poradna Brno, z. s.: 3,75 (rozvoj o 1,0) Poradna Dialog, z. s.: 4,95 (rozvoj o 2,0) Celkem: 15,5 Celkem rozvoj o: 7,15
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Dočasná síť soc. služeb JMK Diecézní charita Brno – CELSUZ (do 12/2020) Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Diecézní charita Brno – CELSUZ (od 1/2021) Občanská poradna Brno, z. s. Poradna Dialog, z. s. Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 44 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 4 907 760 Kč Kofinancování Brno: 981 552 Kč

REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno – CELSUZ (odborné sociální poradenství, ID: 5004739) Občanská poradna Brno, z. s. (odborné sociální poradenství, ID: 8379887) Poradna Dialog, z. s. (odborné sociální poradenství, ID: 6729796)
------------	---

OPATŘENÍ 1.2	Rozvoj sociálních služeb se specifickou odborností
POPIS OPATŘENÍ	Opatření reaguje na stávající stav, kdy v programech a službách jednotlivých organizací kromě sociálních pracovníků působí také pracovníci z jiných profesí. Jako nezbytná se ukazuje provazba na všechny členy odborných týmů, stejně jako na jiné služby, poskytující odbornou pomoc stejné cílové skupině. Potřeba využití služeb pracovníků s touto odborností roste a možnost jejich využití zvyšuje efektivitu poskytovaných služeb. Ve většině zapojených služeb významně roste vytíženost služby, nebo dosahuje svého maxima a klienti na poskytnutí služby musí čekat, popřípadě je jim služba poskytována v menší míře a objemu, než je v jejich životní situaci vhodné a žádoucí. Příliš dlouhé čekání na poskytnutí služby či snížená podpora klienta ohrožuje jeho motivaci, vůli ke změně a snižuje se tak dopad a efektivita poskytovaných služeb. Cílem je navýšení stávajících kapacit služeb, zvýšení jejich dostupnosti a eliminace, či alespoň zkrácení času čekání na poskytnutí služby, a to u specifických odborností, jako je terapeut, právník, psycholog.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) RENADI, o. p. s.: 2,5 Společnost Podané ruce o. p. s.: 4,83 Celkem: 7,33 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) Společnost Podané ruce o. p. s.: 1,1 do 12/2020 Celkem: 1,1
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) RENADI, o. p. s.: 3,0 (rozvoj o 0,5 terapeut) Společnost Podané ruce o. p. s.: 5,33 (rozvoj o 0,5) od 1/2021 Celkem: 8,33 Celkem rozvoj o: 1,0
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK RENADI, o. p. s. Společnost Podané ruce o. p. s. (od 1/2021) odborné sociální poradenství Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 44 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 343 200 Kč Kofinancování Brno: 68 640 Kč kontaktní centra Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 39 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 304 200 Kč Kofinancování Brno: 60 840 Kč Celkem předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 647 400 Kč Kofinancování Brno: 129 480 Kč

REALIZÁTOR	Diecézní charita Brno – CELSUZ – viz Opatření 1.1 Rozvoj a restrukturalizace dlouhodobého poradenství v kontextu novely IZ (právník a psycholog) RENADI, o. p. s. (odborné sociální poradenství, ID: 2355463) Společnost Podané ruce o. p. s. (kontaktní centra - Terapeutické centrum v Jihomoravském kraji, ID: 8046482)
------------	--

OPATŘENÍ 1.3	Komplexní sociální práce s osobami ohroženými sociálním vyloučením a s kumulací vícečetných znevýhodnění
POPIS OPATŘENÍ	Opatření reaguje na vícečetné sociální problémy ze všech různorodých podskupin klientů této cílové skupiny. Poskytovatelé reflektují při velké rozdílnosti společnou náročnost problémů, které vznikají chronifikováním situace, vzájemnou kombinací sociálních obtíží i nutnost komplexní intervence sociálních služeb a míru náročnosti k řešení těchto situací, nebo alespoň jejich stabilizace. K tomu jim chybí dostatek kapacit služeb, čímž dochází k nemožnosti reagovat na všechny legitimní potřeby klientů z této cílové skupiny. V současné situaci mají jednotlivé služby limitované kapacity s ohledem na reálnou potřebu a poptávku služeb. Některé služby nyní pracují v rámci programu KPSVL a jejich další působení je tak dosud nejasné. Neadekvátní (snížená či nedostatečná) míra podpory klientů vede pouze ke zmírňování (a ne řešení) jejich situace, omezení v zabráňování dalšímu sociálnímu propadu a dalším negativním jevům. Cílem opatření je zajištění dostatečné kapacity sociálních služeb v této tematické oblasti i pro další období a zajištění adekvátní míry podpory klientům z této cílové skupiny.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Armáda spásy v České republice, z. s.: 1,1 RENADI, o. p. s.: 3,0 Společnost Podané ruce o. p. s. – kontaktní centra - Kontaktní centrum v Brně: 3,31 Společnost Podané ruce o. p. s. – terénní programy: 5,46 Společnost Podané ruce o. p. s. – odborné sociální poradenství – Poradenské centrum v Brně: 1,75 Ústav prevence a léčby závislostí A Kluby Brno z. ú.: 0,0 Celkem: 14,62
	Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) Společnost Podané ruce o. p. s. – kontaktní centra - Kontaktní centrum v Brně: 3,2 do 12/2020 Společnost Podané ruce o. p. s. – terénní programy: 4,4 do 12/2020 Společnost Podané ruce o. p. s. – odborné sociální poradenství – Poradenské centrum v Brně: 3,1 do 12/2020 Ústav prevence a léčby závislostí A Kluby Brno z. ú.: 2,0 do 12/2020 Celkem: 12,7
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Armáda spásy v České republice, z. s.: 3,1 (rozvoj o 2,0) RENADI, o. p. s.: 4,0 (rozvoj o 1,0) Společnost Podané ruce o. p. s. – kontaktní centra - Kontaktní centrum v Brně: 5,31 od 1/2021 (rozvoj o 2,0) Společnost Podané ruce o. p. s. – terénní programy: 7,46 od 1/2021 (rozvoj o 2,0) Společnost Podané ruce o. p. s. – odborné sociální poradenství – Poradenské centrum v Brně: 2,5 od 1/2021 (rozvoj o 0,75) Ústav prevence a léčby závislostí A Kluby Brno z. ú.: 4,0 od 1/2021 (rozvoj o 4,0) Celkem: 26,37 Celkem rozvoj o: 11,75

PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Armáda spásy v České republice, z. s. RENADI, o. p. s. Společnost Podané ruce o. p. s. – kontaktní centra - Kontaktní centrum v Brně od 1/2021 Společnost Podané ruce o. p. s. – terénní programy od 1/2021 Společnost Podané ruce o. p. s. – odborné sociální poradenství – Poradenské centrum v Brně od 1/2021 Ústav prevence a léčby závislostí A Kluby Brno z. ú. od 1/2021 terénní programy Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 45 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 2 592 000 Kč Kofinancování Brno: 518 400 Kč kontaktní centra Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 39 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 1 825 200 Kč Kofinancování Brno: 365 040 Kč odborné sociální poradenství: Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 44 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 3 260 400 Kč Kofinancování Brno: 652 080 Kč Celkem předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 7 677 600 Kč Kofinancování Brno: 1 535 520 Kč
	Armáda spásy v České republice, z. s. (terénní programy – pro osoby bez domova, ID: 8044270) RENADI, o. p. s. (kontaktní centra, ID: 9740266) Společnost Podané ruce o. p. s. (kontaktní centra - Kontaktní centrum v Brně, ID 7562257); (terénní programy, ID 4045900) a (odborné sociální poradenství – Poradenské centrum v Brně, ID: 4456494) Ústav prevence a léčby závislostí A Kluby Brno z. ú. (odborné sociální poradenství, ID: 1345625)
REALIZÁTOR	

PRIORITA 2	Vznik nebo rozvoj specifických sociálních služeb
Druhá priorita reaguje na potřeby lidí, kteří se z nejruznějších důvodů ocitají v extrémní životní tísní, ať v situaci akutně krizové, nebo situaci, které se v důsledku svého vývoje chronifikovala do trvale nepříznivého stavu. Mimo jiné k nim patří život na ulici v kombinaci se závislostmi a zkušenost s uvězněním a návratem do života v běžné společnosti.	

OPATŘENÍ 2.1	Rozvoj a zintenzivnění penitenciární a postpenitenciární péče
POPIS OPATŘENÍ	Penitenciární a postpenitenciární péči poskytují v Brně v zásadě pouze sociální kurátoři při OSP MMB a organizace Společnost Podané ruce, o. p. s. Kurátoři se orientují na plošnou péči pro všechny vězněné a propuštěné, organizace na klientelu v kontextu závislostí. Opatření reaguje na potřebu stabilizace a rozvoje postpenitenciární péče v Brně. Postpenitenciární péče klade vysoké odborné a časové nároky na pracovníky, kteří se věnují lidem odcházejícím z výkonu trestu odnětí svobody. Rozvoj a zkvalitnění práce v této oblasti znamená především mít možnost pracovat s klientem ještě během výkonu trestu nebo ihned po propuštění s dostatečnou personální a časovou kapacitou. Cílem je zvýšení intenzity postpenitenciární sociální práce (která se nyní jeví jako nedostatečná), navýšení stávajících kapacit a navýšení počtu klientů, kterým je možné péči poskytnout.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 3,59 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK): 3,30 do 12/2020
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 5,09 od 1/2021 (rozvoj o 1,5) Celkem: 5,09 Celkem rozvoj o: 1,5
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Do 12/2020 Dočasná síť soc. služeb JMK Od 1/2021 standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 44 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 950 400 Kč Kofinancování Brno: 190 080 Kč
REALIZÁTOR	Společnost Podané ruce, o. p. s. (odborné sociální poradenství - Centrum poradenských služeb ve vězení a po výstupu, ID: 3446496)

OPATŘENÍ 2.2	Vznik nízkoprahového kontaktního centra pro osoby ohrožené sociálním vyloučením
POPIS OPATŘENÍ	V exponovaných lokalitách v centru města Brna (zejména oblast před hlavním nádražím a v oblasti Křenová – Mlýnská – Šujanovo nám.) se dlouhodobě zdržují lidé užívající pravidelně alkohol (zpravidla starší 45 let) a dále lidé věku 20 – 45 let, kteří užívají alkohol a nealkoholové drogy v různé intenzitě. Stávající sociální služby tyto lidi pak využívají v různé míře. Odhadovaný počet těchto osob v roce 2018 byl 80 až 120 lidí. V současné nabídce služeb pro cílovou skupinu absentuje adekvátní služba, která by naplňovala široké spektrum potřeb cílové skupiny. Intenzivní individuální práce kombinovaná s asertivní terénní prací je, mimo jiné i vzhledem ke stávajícím kapacitám služeb, dostupná jen v omezené míře. Dochází ke kumulaci znevýhodnění cílové skupiny, k negativnímu vnímání veřejností a dále také k potřebě intervencí ze strany Městské policie Brno, Policie ČR a zdravotní záchranné služby. Pilotní provoz nízkoprahové služby vychází z principu minimalizace škod, tj. možnost kontrolované konzumace alkoholu. Nezbytný je dostupný bezbariérový hygienický servis a základní zdravotní péče. Služba by měla mít dostatečné kapacity pro individuální práci, asistenci a terénní práci; intenzivně spolupracovat s dalšími sociálními a zdravotními službami (zejména v oblasti bydlení, duševního zdraví a odborné zdravotní péče) a měla by nabízet vhodné spektrum smysluplných volnočasových aktivit. Důležité je i zapojení peer pracovníků do realizace služby. Provoz centra je plánován v rozsahu sedmi dní v týdnu v době od 10:00 do 17:00, o víkendech bude provoz omezený. V centru bude přítomno 5 pracovníků, v terénu další 3 pracovníci (sociální prac. a prac. v sociálních službách). Rovněž se počítá se zabezpečením základní zdravotní péče (tedy 1 až 2 zdrav. sestry). Kapacita zařízení v jeden okamžik se předpokládá cca 10 až 13 klientů. Přípravný provoz bude zahájen na podzim 2019, od té doby se budou postupně navýšovat kapacity až do plného provozu tak, jak je popsán výše. Plný provoz centra se přepokládá od března 2020.

STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Přípravný provoz v rámci omezených kapacit, plný provoz od března 2020.
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči: 8,0
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Zařazení do Dočasné sítě soc. služeb JMK
REALIZÁTOR	Společnost Podané ruce, o. p. s. (kontaktní centrum, registrace služby podzim 2019)
PARTNER	Statutární město Brno

PRIORITA 3	Rozšíření nabídky sociálních služeb zaměřených na oblast bydlení
Bydlení či důstojné ubytování patří k základním lidským potřebám a možnost naplňování této potřeby je často nedílnou součástí řešení vlastní tíživé sociální situace. Třetí priorita reaguje na tyto potřeby u lidí, kteří sami nemají dostatek možností a prostředků řešit otázku bydlení a v důsledku toho se jedná až o život ohrožující situaci. Priorita tak rozvíjí kapacity v rámci komplexního přístupu a nástroje podpory v bydlení, vstupu do bydlení či poskytování pobytových sociálních služeb pro lidi v extrémně náročné situaci.	

OPATŘENÍ 3.1	Vznik pobytových zařízení pro osoby s vícečetnými diagnózami
POPIS OPATŘENÍ	Zřízení domovů se zvláštním režimem či jiné pobytové sociální služby pro osoby s vícečetnými sociálními diagnózami, pro které nyní neexistuje žádná jiná forma péče a pomoci, je nezbytné. Projekty na budování těchto kapacit připravuje Armáda spásy ČR. Celoplošným jevem je existence významně velké skupiny klientů, kteří pro své komplikované a kombinované sociálně zdravotní obtíže propadávají současnou sítí sociálních a zdravotních služeb, neexistuje pro ně adekvátní nástroj sociální péče a sami si takovou pomoc nedokáží zajistit a jsou závislí na péči jiných. Bez pomoci tak zůstávají na ulici či v jinak velmi nepříznivých podmínkách ve stavu ohrožení zdraví nebo života. Cílem je vybudování kapacit pobytových zařízení pro výše uvedenou cílovou skupinu, která alespoň zčásti bude pokrývat reálnou potřebu na území města Brna.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Není relevantní
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Během plánovacího období bude organizace iniciovat vznik domova se zvláštním režimem, tzv. „Přístav“: - Jednání s donátory JMK a MMB - Projektový záměr vč. ekonomické rozvahy - Projektová studie - Zpracování cenové nabídky realizace - Výběrové řízení na realizátora zakázky - Architektonický a stavebnický dozor Předpokládaný termín realizace: od r. 2023 Kalkulované parametry: - Kapacita 50 lůžek - Personál v přímé péči 35 - Personál v nepřímé péči 15 - Roční náklady služby 35 milionů korun

PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Od roku 2023 standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK
REALIZÁTOR	Armáda spásy v České republice, z. s. (registrace domova se zvláštním režimem)

OPATŘENÍ 3.2	Rozvoj služeb v oblasti podpory bydlení
	Navýšení personálních kapacit (a tím i kapacit služeb a objemu „sociálního bydlení“) pro (navazující) sociální práci s lidmi v nejrůznějších situacích v oblasti bydlení. Bydlení patří mezi základní životní potřeby a zajištění důstojné bydlení, v kontextu té které cílové skupiny, patří k nezbytným socioterapeutickým nástrojům práce s klientem. Bydlení jako cíl i jako nástroj léčby, terapie, návratu k běžnému způsobu života z nejrůznějších forem sociálního selhávání. Mnoho poskytovatelů tak na toto téma a potřeby klientů reaguje svými projekty a aktivitami. Posílení stávajících kapacit služeb sociální práce v oblasti bydlení, zvýšení propojení mezi jednotlivými službami uvnitř i vně organizace, zajištění bydlení jako vhodného terapeutického nástroje.
POPIS OPATŘENÍ	Armáda spásy v České republice, z. s.: K zajištění řešení koncepce bezdomovectví v ČR vnímá organizace potřebné převést projekt „Rozvoj Prevence bezdomovectví“ z „Dočasné sítě soc. služeb v JMK“ do Základní sítě soc. služeb JMK od r. 2021, kdy projekt končí. Za dobu působnosti projektu organizace získala k 31. 12. 2018 cca 70 tréninkových bytů. Pro zajištění udržitelnosti a kvality poskytování služby je momentálně na 1 pracovníka až 36 klientů (z toho 20 bydlících vyžadujících vysokou míru podpory), což je neudržitelný stav. Pro stabilizaci je nezbytné převést z Dočasné sítě soc. služeb JMK (2,3 úvazku) a celkově navýšit Základní síť soc. služeb tak, aby kapacita na 1 soc. pracovníka byla max. 15 – 20 osob. Diecézní charita Brno – azylové domy (Azylový dům pro lidi bez domova): Služba úzce spolupracuje s terénními programy sv. Františka. Tato spolupráce má dopad na rozšíření specifčnosti cílové skupiny uživatelů – dochází k nárůstu počtu osob s psychiatrickými diagnózami a psychickými problémy. Z důvodu čím dál větší míry komplexní podpory je potřebné navýšit úvazek sociálního pracovníka Diecézní charita Brno – terénní programy (sv. František): Navýšení úvazků služby, realizace sociálně-tréninkového bydlení a rozvinutí programu prevence ztráty bydlení. Současné trendy sociální práce v oblasti bydlení vycházejí z přístupu Housing First. Tento přístup přináší prokazatelné výsledky. Z tohoto důvodu plánuje organizace provozovat sociálně-tréninkové bydlení. V první fázi, tedy ještě před skončením projektu OPZ (KPSVL), je v plánu zřídit 3 jednopokojové byty, kde by si uživatelé přirozeným způsobem upevňovali kompetence k udržení trvalého bydlení. V případě zařazení služby do Základní sítě soc. služeb JMK počítá organizace s navýšením těchto bytů až do počtu 20. Část těchto bytů bude určena i pro bývalé uživatelky Domova sv. Markéty, se kterou služba spolupracuje. Z důvodu poskytování sociální podpory v těchto bytech a rozšíření podpory v rámci terénní práce s lidmi bez domova je potřeba navýšit úvazky sociálních pracovníků služby o 2. Současná situace ukazuje, že počet terénních sociálních pracovníků je nedostatečný. Dále má organizace v rámci služby v plánu rozvinout program prevence, a to sociální práce s lidmi, kterým ztráta bydlení aktuálně hrozí. RENADI, o. p. s.: Cílem organizace je rozšíření následné péče ambulantní o následnou péči pobytovou. Užívání alkoholu patří společně se zadlužeností k nejčastějším důvodům ztráty bydlení. Tento princip přitom funguje i naopak, tzn. ztráta bydlení často souvisí s rozvojem závislosti nebo malou úspěšností zotavení. Nová pobytová služba zastaví uvedený propad/cyklos uživatelů a podpoří tak uživatele při zvládnutí jeho obtížné situace účinněji.

	Společnost Podané ruce, o. p. s.: Cílem služby je usnadnit lidem se syndromem závislosti uskutečnit zásadní kroky k novému životnímu stylu a rozvinout jejich potenciál k samostatnému životu v běžné společnosti, a to za a) podporou klienta v oblasti bydlení, a za b) podporou klienta v oblasti individuálního plánování, léčby, finanční gramotnosti, hledání zaměstnání apod. V současnosti služba nabízí lůžka ve dvoupokojových bytech, tj. ubytování běžného typu v běžné zástavbě, které nepodporuje nežádoucí jevy koncentrace ohrožených osob do soc. vyloučených oblastí. V roce 2018 služba evidovala 34 zájemců o bydlení, 15 klientům mohla být služba poskytnuta. Služba je jedinečná svým zaměřením na duální diagnózy či polyvalentní uživatele drog, dále pak na osoby po výkonu trestu, kde jediným dalším řešením je využití ubytoven, které jsou pro tuto cílovou skupinu velkým rizikem z hlediska recidivy. Cílem je tedy navýšit kapacitu služby o 2 lůžka tak, aby mohla uspokojit více zájemců.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Armáda spásy v České republice, z. s.: 3,1 Diecézní charita Brno – azylové domy (Azylový dům pro lidi bez domova): 5,0 Diecézní charita Brno – terénní programy (sv. František): 0,0 RENADI, o. p. s. - služby následné péče (pobytové): 0,0 Společnost Podané ruce, o. p. s. – chráněné bydlení: 0,90 Celkem: 9,0 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK): Armáda spásy v České republice, z. s.: 2,3 do 12/2020 Diecézní charita Brno – terénní programy (sv. František): 2,7 do 12/2020 Celkem: 8,1 Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK) Diecézní charita Brno – azylové domy (Azylový dům pro lidi bez domova): 30 RENADI, o. p. s.: 0 Společnost Podané ruce, o. p. s.: 4 Celkem: 34
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) Armáda spásy v České republice, z. s.: 8,0 od 1/2021 (rozvoj o 4,9) Diecézní charita Brno – azylové domy (Azylový dům pro lidi bez domova): 5,5 (rozvoj o 0,5) Diecézní charita Brno – terénní programy (sv. František): 4,7 od 1/2021 (rozvoj o 4,7) RENADI, o. p. s. - služby následné péče (pobytové): 1,0 (rozvoj o 1,0) Společnost Podané ruce, o. p. s. – chráněné bydlení: 0,90 (bez rozvoje úvazků) Celkem: 20,1 Celkem rozvoj o: 11,1 Počet lůžek (Základní síť soc. služeb JMK) Diecézní charita Brno – azylové domy (Azylový dům pro lidi bez domova): 30 (bez rozvoje) RENADI, o. p. s.: 10 (rozvoj o 10) Společnost Podané ruce, o. p. s.: 6 (rozvoj o 2) Celkem: 46 Celkem rozvoj o: 12

PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Dočasná síť soc. služeb JMK Armáda spásy v České republice, z. s. (do 12/2020) Diecézní charita Brno – terénní programy (sv. František) (do 12/2020) Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Armáda spásy v České republice, z. s. (od 1/2021) Diecézní charita Brno – terénní programy (sv. František) (od 1/2021) Diecézní charita Brno – azylové domy (Azylový dům pro lidi bez domova) RENADI, o. p. s. Společnost Podané ruce, o. p. s.
	Finanční podpora na jeden úvazek terénních programů dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 45 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 6 220 800 Kč Kofinancování Brno: 1 244 160 Kč Finanční podpora na jeden lůžkoden dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 450 Kč (azylové domy); 600 Kč (služby následné péče pobytové) a 2 500 Kč (chráněné bydlení) Předpokládané náklady na navýšení lůžek: 4 015 000 Kč Kofinancování Brno: 584 000 Kč Celkem předpokládané náklady na navýšení úvazků a lůžek: 10 235 800 Kč Kofinancování Brno: 1 828 160 Kč
REALIZÁTOR	Armáda spásy v České republice, z. s. (terénní programy – Prevence bezdomovectví, ID: 9245951) Diecézní charita Brno (azylové domy, Azylový dům pro lidi bez domova) ID: 1626353 Diecézní charita Brno (terénní programy sv. Františka, ID: 8814667) RENADI, o. p. s. (služby následné péče, ID: 7193237) Společnost Podané ruce, o. p. s. (chráněné bydlení, ID: 5771621)
PARTNER	Diecézní charita Brno – azylové domy (Domov sv. Markéty, ID: 2989817)

PŘESAHOVÉ OBLASTI, NEŘEŠENÉ OBLASTI A TRENDY DO BUDOUCNA

PROPOJOVÁNÍ SOCIÁLNÍHO A ZDRAVOTNÍHO SYSTÉMU A POSILOVÁNÍ SPOLUPRÁCE TĚCHTO SYSTÉMŮ

Ze zkušeností poskytovatelů a jejich klientů vyplývá, že stále narůstá počet klientů, kteří jsou závislí na péči sociálního i zdravotnického systému a možné řešení či zmírnění jejich situace je možné jen díky dobré spolupráci a koordinaci těchto samostatně stojících systémů. Právě jejich nepropojenost, faktická, ekonomická a legislativní oddělenost, a také nespolupráce (nebo velmi malá spolupráce) přispívá k tomu, že tito adresáti sociálně zdravotní pomoci zůstávají bez adekvátní péče ve velmi nepříznivých podmínkách. Propojení a hledání cest spolupráce a hledání funkčních nástrojů je nezbytnou cestou pro zlepšení životních podmínek těchto klientů a efektivního fungování těchto systémů.

Zvýšená nedostupnost hygienické a zdravotní péče pro osoby bez domova s omezenou mobilitou

Lidé bez domova mohou využívat celou řadu sociálních služeb nebo zařízení, které poskytují zdravotní a hygienické služby. Významným limitem pro jejich využití je však jejich prostorová bariérovost, která velkou skupinu lidí bez domova vyřazuje z možnosti tyto služby využívat. Významným tématem do dalšího období je tak úsilí o zajištění bezbariérového přístupu alespoň k některým z těchto služeb a nástrojů pomoci. Další částí tématu péče pro lidi bez domova je zvýšená nedostupnost standardní zdravotní péče (praktický lékař, gynekolog, zubní péče, psychologická a psychiatrická péče).

POSILOVÁNÍ SLUŽEB VE VZÁJEMNÉ KOMUNIKACI SOCIÁLNÍCH SLUŽEB PRACUJÍCÍCH SE STEJNOU ČI PROLÍNÁJÍCÍ SE CÍLOVOU SKUPINOU

Zkušenost z procesu komunitního plánování ukazuje, že jednotlivé sociální služby vzájemně komunikují a spolupracují méně, než by bylo vhodné. Mají o sobě málo informací, o své činnosti a službách, které poskytují svým klientům. Posilování dobrých vztahů mezi organizacemi je nezbytné také pro adekvátní plánování spolupráce s klientem, nabídnutí vhodné pomoci a optimální využití reálných možností, nástrojů a kapacit, které organizace mezi sebou mohou sdílet ve prospěch svých klientů a v konečném výsledku také mj. ke zkrácení času nezbytného k nalezení vhodné a ucelené pomoci klientovi.

STRATEGICKÉ DOKUMENTY KOORDINAČNÍHO CENTRA PREVENCE VE MĚSTĚ BRNĚ

PREVENCE V OBLASTI DROG A ZÁVISLOSTÍ

Přestože se statutární město Brno řešení drogové problematiky na svém území dlouhodobě věnuje, nedisponovalo od roku 2014 aktualizovaným a volenými orgány města schváleným strategickým dokumentem, prostřednictvím kterého by město nejen stanovovalo rámec a rozsah podpory pro instituce a organizace realizující městskou protidrogovou politiku konkrétními službami a programy, ale prostřednictvím kterého by rovněž formulovalo a prezentovalo svůj racionální, na vědecké a odborné rovině postavený a předsudky nezátížený přístup k řešení problematiky závislostí, jakožto komplexního a ve společnosti pevně ukotveného fenoménu.

Na základě zadání města Brna v průběhu roku 2016 vznikl materiál „Analýza drogové situace ve městě Brně a související doporučení pro městskou drogovou strategii“. Závěry této rozsáhlé práce daly základ pro „Strategii politiky statutárního města Brna v oblasti drog a závislostí na období 2018-2021“, která byla pod vedením protidrogové koordinátorky Koordináčního centra prevence Odboru sociální péče Magistrátu města Brna zpracována v kooperaci s členy Městského koordináčního týmu pro politiku v oblasti drog a závislostí. Na přípravě strategie se formou pracovních týmových setkání podílela rovněž odborná veřejnost z řad zástupců subjektů, které na území města poskytují služby závislým, osobám ohroženým závislostmi a jejich rodinám či blízkým.

Strategie se zaměřuje především na vnesení inovací do stávajícího systému poskytované péče a služeb, iniciaci tvorby nových partnerství, týmů a aktivit, usiluje o ukotvení koordináčních a propojovacích mechanismů v praxi, o posílení povědomí o problematice na úrovni odborné i laické diskuze a o podporu osvědčených a dobrou praxí ověřených postupů využitelných na území města Brna. V návaznosti na tento schválený strategický materiál budou dále zpracovány dvouleté akční plány, jejichž cílem bude konkretizace opatření a aktivit vedoucích k naplnění stanovených strategických cílů.

Odkaz na dokument „Strategie politiky statutárního města Brna v oblasti drog a závislostí na období 2018-2021“: Dokument „Strategie politiky statutárního města Brna v oblasti drog a závislostí na období 2018-2021“ je k dispozici na webu města Brna.

PREVENCE KRIMINALITY

KONCEPCE PREVENCE KRIMINALITY VE MĚSTĚ BRNĚ NA LÉTA 2017-2021

Koncepce prevence kriminality ve městě Brně na léta 2017-2021 představuje již třetí strategický dokument k problematice prevence kriminality. Tato koncepce vychází ze Strategie prevence kriminality v České republice na léta 2016-2020. Jako zdroj byly použity i další strategické dokumenty, statistiky a další materiály.

Na základě této koncepce se bude město Brno v následujících letech věnovat rozvíjení a posílení systému prevence kriminality, zkvalitnění sítě spolupracujících subjektů, rozšiřování prostoru pro působení dobrovolníků, domovníků a asistentů prevence kriminality, rozvíjení spolupráce s Evropským fórem pro bezpečnost ve městě a EUROCTIES. Podporovat bude občanské poradny, projekty zaměřené na ochranu spotřebitelů, pomoc obětem a svědkům trestné činnosti, ohrožené skupiny seniorů, na oběti domácího a sexuálního násilí, oběti obchodování s lidmi a na pomoc všem, kteří se ocitli v krizové situaci. I nadále bude přispívat na práci s rizikovou a delikventní mládeží, s rizikovými a ohroženými skupinami (např. senioři), s osobami ve výkonu trestu, před a po výstupu. Zvýšená pozornost bude věnována sociálně vyloučeným lokalitám včetně spolupráce s dalšími subjekty na zajištění komplexního přístupu k řešení zvýšené kriminality a přestupkovosti. Dokument nezapomíná na aplikaci efektivních přístupů k předcházení novým hrozbám a trendům v oblasti bezpečnosti a veřejného pořádku (např. kriminalita v kyberprostoru) s využitím všech druhů a typů preventivních opatření.

K realizaci těchto priorit budou využity finanční prostředky z dotačních titulů na prevenci kriminality, které každoročně poskytuje Republikový výbor pro prevenci kriminality, Jihomoravský kraj a statutární město Brno.

Odkaz na dokument „Koncepce prevence kriminality ve městě Brně na léta 2017-2021“ - Městský program prevence kriminality v Brně: Dokument „Koncepce prevence kriminality ve městě Brně na léta 2017-2021“ - Městský program prevence kriminality v Brně je k dispozici na webu města Brna.

Cílová skupina ROMOVÉ A CIZINCI OHROŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

PRIORITA 1	Podpora terénní práce se zaměřením na bydlení
Vzhledem k tomu, že v romských sociálně vyloučených domácnostech se často jedná o řešení složitých životních situací s kumulací problémů v různých oblastech, terénní sociální práce je službou, která vhodně diagnostikuje potřeby vhodných služeb a nabízí optimální řešení. Ve většině případů se jedná o zakázky dlouhodobého charakteru s nutností provázání na další sociální služby a poskytovatele. Terénní práce vyžaduje neustálé rozšiřování znalostí a odborností, k náročnosti též přispívají překážky, na jedné straně v podobě nespolupracujících a frustrovaných uživatelů služby, na straně druhé také v podobě systémových bariér, např. nedostatečně řešené bytové politiky města. Do budoucna by bylo vhodné tuto službu posílit kapacitně.	

OPATŘENÍ 1.1	Podpora a rozvoj terénních programů
POPIS OPATŘENÍ	Organizace se kromě cílové skupiny Romové ohrožení sociálním vyloučením zaměřují také na ostatní osoby žijící v sociálně vyloučených komunitách a osoby, které vedou rizikový způsob života nebo jsou tímto způsobem života ohroženy. Dále jsou služby zaměřeny na rodiny a osoby, jejichž sociální vyloučení je charakterizováno zejména problematickým bydlením (ubytovny typu Pohoda na Cejlu, Jarní v Maloměřicích a další), dále např. bydlením v předražených komerčních pronájmech špatné kvality atd. Navýšení úvazků je žádoucí pro zabezpečení služby, uspokojení poptávky a zkvalitnění služby komplexním pojetím služby a také zabezpečení udržitelnosti služby. Cílem je, aby klienti získali kompetence k udržení bydlení v obecním bytovém fondu, aby došlo ke snížení dluhů a ke zlepšení sociální situace uživatelů služby. DROM, romské středisko: Rozšíření kapacit v rámci „Prevence ztráty bydlení v sociálně vyloučených lokalitách města Brna“, podpora nájemníků obecních bytů, pokračování ve spolupráci terénních pracovníků s domovními správami a bytovými odbory městských částí, která je efektivní a celkové snížení dluhů v obecním bytovém fondu. IQ Roma servis, z. s.: Poptávka projektu Nárazná podpora zabydlených rodin programu Rapid Re-Housing. Romodrom, o. p. s.: Zakázky klientů se týkají především bydlení, jednání s úřady, řešení dluhů a získání zaměstnání. Společenství Romů na Moravě Romano jekhetaniben pre Morava: Komplexní pomoc a poradenství, mentorský program, který zvyšuje efektivitu služby. Minimalizace rizikového způsobu života, individuální podpora.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) DROM, romské středisko: 4,32 IQ Roma servis, z. s.: 7,12 Romodrom, o. p. s.: 3,2 Společenství Romů na Moravě Romano jekhetaniben pre Morava - Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb Brno): 1,05 Celkem: 15,69 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) DROM, romské středisko: 3,06 do 1/2021 IQ Roma servis, z. s.: 2,25 do 3/2020 Romodrom, o. p. s.: 4,0 do 12/2020 Společenství Romů na Moravě Romano jekhetaniben pre Morava - Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK, pro Brno): 1,0 do 12/2020 Celkem: 10,31

VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) DROM, romské středisko: 7,38 od 2/2021 (rozvoj o 3,06) IQ Roma servis, z. s.: 9,37 od 4/2020 (rozvoj o 2,25) Romodrom, o. p. s.: 7,2 od 1/2021 (rozvoj o 4,0) Společenství Romů na Moravě Romano jekhetaniben pre Morava - Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb Brno): 2,05 (rozvoj o 1,0) od 1/2021 přesunutí úvazků z Dočasné sítě soc. služeb JMK do Základní sítě soc. služeb JMK. Celkem: 26,0 Celkem rozvoj o: 10,31
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Dočasná síť soc. služeb JMK DROM, romské středisko (do 1/2021) IQ Roma servis, z. s. (do 3/2020) Romodrom, o. p. s. (do 12/2020) Společenství Romů na Moravě Romano jekhetaniben pre Morava (do 12/2020) Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK DROM, romské středisko (od 2/2021) IQ Roma servis, z. s. (od 4/2020) Romodrom, o. p. s. (od 1/2021) Společenství Romů na Moravě Romano jekhetaniben pre Morava (do 1/2021) Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 45 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 6 680 880 Kč Kofinancování Brno: 1 336 176 Kč
REALIZÁTOR	DROM, romské středisko (terénní programy – terénní sociální práce Brno, ID: 2067252) IQ Roma servis, z. s. (terénní programy, ID: 9648779) Romodrom, o. p. s. (terénní programy, ID: 8207803) Společenství Romů na Moravě Romano jekhetaniben pre Morava (terénní programy, ID: 3804942)

PRIORITA 2	Sociální práce zaměřená na prevenci a snižování dopadů rizikového způsobu života
Jedná se o rozvoj sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi, nízkoprahových zařízení pro děti a mládež, zdravotně sociální pomoc a dluhové poradenství. Cílem těchto preventivně zaměřených služeb je snížení počtu osob žijících rizikovým způsobem života a/nebo snižování dopadů negativních jevů a nezdravých životních strategií.	

OPATŘENÍ 2.1	Podpora a rozvoj sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi s důrazem na terénní formu
POPIS OPATŘENÍ	Vytíženost sociálně aktivizačních služeb pro rodiny s dětmi poukazuje na potřebnost této služby. Rozvoj služby má význam také ve vztahu ke kvalitě poskytované služby. Stále se zvyšuje poptávka ze strany ohrožených rodin i OSPOD. Cílem je zachování a rozvoj služby na základě poptávky u všech poskytovatelů i po skončení projektů v Dočasné síti soc. služeb JMK. Je nutná příprava v rámci připravovaných změn (novela insolvenčního zákona, změna přístupu k sociálnímu bydlení) v míře a kvalitě nezbytné pro pozitivní dlouhodobou změnu životní situace rodin. Služba podporuje rodiče při zajištění bezpečného prostředí pro život dětí v náhradní rodinné péči či v ústavní výchově, jsou podporovány rodiny, které se dlouhodobě nacházejí v nevýhodné sociální situaci (např. na komerčních ubytovnách).

STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) DROM, romské středisko: 0,0 IQ Roma servis, z. s.: 6,63 Teen Challenge International ČR: 1,25 Celkem: 7,88
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) DROM, romské středisko: 3,2 do 2/2021 IQ Roma servis, z. s.: 2,7 do 12/2020 Celkem: 5,9
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK DROM, romské středisko od 3/2021 IQ Roma servis, z. s. od 1/2021 Teen Challenge International ČR Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 39 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 3 924 180 Kč Kofinancování Brno: 1 177 254 Kč
REALIZÁTOR	DROM, romské středisko (sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, ID: 1989346) IQ Roma servis, z. s. (sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, ID: 7557383) Teen Challenge International ČR (sociálně aktivizační služby pro rodiny s dětmi, ID: 7021822)

OPATŘENÍ 2.2	Rozvoj nízkoprahových zařízení pro děti a mládež v oblasti výchovy, vzdělávání a prevence rizikového chování
POPIS OPATŘENÍ	Služba je poskytována především dětem, které vyrůstají na komerční ubytovně Pohoda. Jedná se o děti, které potřebují vysokou míru podpory v mnoha oblastech jejich života. Nyní je nastavena okamžitá kapacita NZDM na 15 dětí vzhledem k nízkému úvazku na přímou péči, který má poskytovatel v současné krajské síti. Rozvoj služby umožní poskytovateli navýšit okamžitou kapacitu a také zkvalitnit poskytovanou službu. V současnosti není organizace schopna kvůli potřebě personálního obsazení jednotlivých dnů v klubu vyčlenit alespoň jednoho pracovníka NZDM s celým úvazkem, ale jednotliví pracovníci musí být současně zapojeni i v dalších službách. Organizace si klade za cíl personálně zabezpečit poskytovanou službu tak, aby byla schopna naplňovat potřeby dětí z cílové skupiny, zabezpečit bezpečný provoz klubů a individuálně pracovat na tématech jednotlivých klientů.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 1,3 Celkem: 1,3
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 2,0 (navýšení o 0,7) Celkem: 2,0 Celkem navýšení o: 0,7

PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 38 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 414 960 Kč Kofinancování Brno: 124 488 Kč
REALIZÁTOR	Teen Challenge International ČR (nízkoprahová zařízení pro děti a mládež, ID: 7021822)

OPATŘENÍ 2.3	Rozvoj sociální práce zaměřené na oblast zdraví
POPIS OPATŘENÍ	Organizace poskytuje terénní program Zdravotně sociální pomoc v brněnských sociálně vyloučených lokalitách s cílem začlenit obyvatele těchto lokalit do běžného způsobu života. Od roku 2018 je v provozu kontaktní centrum pro osoby ohrožené závislostí nebo závislé na návykových látkách, pro jejich rodiny a osoby blízké a bývalé uživatele v abstinenci a příležitostně uživatele a experimentátory. Vzhledem k vysoké poptávce ze strany cílové skupiny je žádoucí obě služby zachovat v současném rozsahu i po skončení ESF projektů, během prvního roku realizace obou projektů byly služby poskytnuty více než 500 klientům. Cílem služby je, aby obyvatelé sociálně vyloučených lokalit získali informace o existujících veřejných službách v oblasti péče o zdraví a naučili se tyto služby samostatně využívat a pečovali o zdraví své a svých dětí. Kontaktní centrum usiluje o změnu rizikového chování a stabilizaci zdravotního stavu, zejména u nitrožilních uživatelů drog ve vyloučené lokalitě.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) DROM, romské středisko terénní programy - Zdravotně sociální pomoc: 2,0 DROM, romské středisko kontaktní centra: 0,0 Celkem: 2,0 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK) DROM, romské středisko terénní programy - Zdravotně sociální pomoc: 3,0 do 3/2021 DROM, romské středisko kontaktní centra: 2,59 do 12/2020 Celkem: 5,59
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK) DROM, romské středisko terénní programy - Zdravotně sociální pomoc: 5,0 od 4/2021 (rozvoj o 3,0) DROM, romské středisko kontaktní centra: 2,59 od 1/2021 (rozvoj o 2,59) Celkem: 7,59 Celkem rozvoj o: 5,59
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINAN- COVÁNÍ	Standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK DROM, romské středisko terénní programy od 4/2021 DROM, romské středisko kontaktní centra od 1/2021 terénní programy: Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 45 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 1 944 000 Kč Kofinancování Brno: 388 800 Kč

	kontaktní centra: Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 39 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 1 575 756 Kč Kofinancování Brno: 315 151 Kč Celkem předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 3 519 756 Kč Celkem kofinancování Brno: 703 951
REALIZÁTOR	DROM, romské středisko (terénní programy - Zdravotně sociální pomoc, ID: 2770754) a (kontaktní centra, ID: 9914287)

OPATŘENÍ 2.4	Rozvoj dluhového poradenství
POPIS OPATŘENÍ	Opatření se týká udržení a dalšího rozvoje odborného sociálního poradenství. Fungování služby je zaměřeno na řešení zadluženosti rodin a jednotlivců z řad cílové skupiny. Žádoucí stav na konci roku 2022 je 2,0 úvazků sociálních pracovníků v Základní síti soc. služeb JMK. Zadluženost je jednou z hlavních příčin sociálního vyloučení či jeho hrozby u cílové skupiny. Je bariérou při získání legálního zaměstnání, či podání žádosti o obecní bydlení. Organizace chce udržet odborné pracoviště, kde by bylo možné řešit náročné zakázky klientů z oblasti dluhů, a to včetně přípravy na vstup do insolvenčního řízení, které je jedním z nejúčinnějších nástrojů pomoci cílové skupině. Zájem o službu je enormní, za první rok fungování služby klienti podali 20 insolvenčních návrhů. Cílem je zvýšení finanční a související právní gramotnosti a pomoc při sepsání a přípravě insolvenčních návrhů.
STÁVAJÍCÍ STAV K 1. 1. 2020	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 0,0 Počet úvazků v přímé péči (Dočasná síť soc. služeb JMK): 1,5 do 2/2021
VÝSLEDNÝ STAV K 31. 12. 2022	Počet úvazků v přímé péči (Základní síť soc. služeb JMK): 2,0 od 3/2021 (rozvoj o 2,0) Celkem: 2,0 Celkem rozvoj o: 2,0
PLÁNOVANÝ ZDROJ FINANCOVÁNÍ	Do 2/2021 Dočasná síť soc. služeb JMK Od 3/2021 standardní financování v rámci Základní sítě soc. služeb JMK Finanční podpora na jeden úvazek dle Pravidel financování JMK na rok 2019 a 2020: 44 000 Kč Předpokládané náklady na navýšení úvazků v přímé péči: 1 372 800 Kč Kofinancování Brno: 274 560 Kč
REALIZÁTOR	DROM, romské středisko (odborné sociální poradenství, ID: 7390533)

Přesahové oblasti, neřešené oblasti a trendy do budoucna

Romové ohrožení sociálním vyloučením

Práce s uživateli služeb se vyznačuje rostoucí náročností, potřebou optimálního zacílení služeb a požadavkem na nové metody práce. Přes vynaložené úsilí všech poskytovatelů, kteří se primárně věnují této cílové skupině, zůstávají stále oblasti, které nejsou řešené dostatečným a uspokojivým způsobem.

Bydlení

Zásadním problémem byl fakt, že město Brno doposud nedisponovalo krizovým ubytováním pro úplné rodiny, což se v posledních letech projevovalo zejména v případech nepředvídatelného ukončování provozu komerčních ubytoven nebo v případech ukončování pronájmů a podnájmů bez předchozího upozornění. Tato situace se již změnila, město nyní disponuje krizovým ubytováním (čtyři bytové jednotky) a rovněž se realizuje projekt vybudování městské ubytovny (viz systémová priorita C.1).

V oblasti bydlení je také potřeba zvolit strategie, které budou desegregační a nebudou podporovat vznik a udržení sociálně vyloučených lokalit. Je nutné nastavit standardy a kritéria sociálního bydlení způsobem, který pouze neodsouvá problém nekvalitního a segregovaného bydlení. Mnohé výzkumy zdůrazňují, že v oblasti sociálního začleňování neexistuje neutrální stav a dílčí řešení pouze prohlubují propad cílové skupiny, přičemž je vytvářen prostor nekalým podnikatelským praktikám vlastníků komerčních ubytoven a pronajímatelům nedůstojných a předražených nájmů. Tento stav navíc podporuje obraz klientů jako těch, kteří čerpají příliš vysoké sociální dávky.

Vzhledem k tomu, že dosud nebyl přijat zákon o sociálním bydlení, zodpovědnost za tuto oblast spadá zejména na obce. Bydlení a jeho kvalita ovlivňují celkovou situaci rodin a dětí, které představují další generaci. Neřešení této situace vede k vyšším nákladům pro stát i město ve formě řešení kriminality, záškoláctví, závislostí, odebrání dětí a jejich umístění do ústavní péče. V neposlední řadě je důležité také zmínit, že problémy v oblasti bydlení se jeví jako překážka v práci sociálních pracovníků a snižuje se tak efektivita sociálních služeb. Z dlouhodobého hlediska je tedy celospolečensky přínosné se problémem bydlení zabývat komplexně a zodpovědně.

Plnohodnotnou variantu může poskytnout Koncepte sociálního bydlení pro město Brno, jejíž tvorba byla započata v roce 2019. Bude vycházet z podrobných analýz zpracovaných za tímto účelem nezávislými odborníky. Je zřejmé, že je nutné hledat také způsob zapojení soukromého bytového fondu a zřídit další pobytové sociální služby pro úplné rodiny. Město Brno také plánuje zřízení kontaktního místa pro bydlení, kde budou soustředěny veškeré informace týkající se bydlení. Občané tak získají potřebné poradenství od kompetentních pracovníků na jednom místě a budou se lépe orientovat ve složitém systému v oblasti bydlení.

Podpora komunitní práce a kvalita poskytovaných služeb

Participace cílové skupiny se jeví jako zásadní nástroj zplnomocňování. Žádoucí je vznik místních svépomocných komunit, vznik komunitních center, práce s širším prostředím klienta, např. i vzdělávání dospělých v oblasti osobního rozvoje nebo rozvoj podporovaného zaměstnávání či podnikání. Poskytovatelé mají zkušenost s komunitními akcemi, tyto však dosud nemají očekávaný efekt v podobě celkové aktivizace cílové skupiny. Je tedy nutné změnit dosavadní strategii v této oblasti tak, aby se stala účinnou a naplňovala požadované cíle a efekty.

Participace cílových skupin musí nutně začínat již v samotné sociální práci. Komunita bude věřit své možnosti zapojení pouze za předpokladu, že bude také ve veřejném životě reálně zapojena, a to i v případech, kdy se jedná o sociální práci či krizové momenty. Je proto nutné na úrovni sociální práce poskytovatelů i úřadů prosazovat participační metody, jako jsou případové, interaktivní či rodinné konference a celkový směr sociální práce vést k využívání přirozených zdrojů, které cílové skupiny kolem sebe mají.

Celkově je zapotřebí zkvalitnit práci s cílovou skupinou v rámci poskytování sociálních a návazných služeb. Prioritním ukazatelem kvality by měla být pozitivní změna u uživatelů služeb, k čemuž je zapotřebí vhodné koordinace činnosti, odpovídající kompetence, angažovanost pracovníků, hledání účinných nástrojů či nových metod práce a v neposlední řadě také propojování dostupných služeb.

Rizikový způsob života

Jedná se o jev, který cílovou skupinu ohrožuje ve zvýšené míře. Příčinou je zejména dlouhodobě snášená nepříznivá životní situace a nemožnost překonat zablokované šance. Za tímto účelem bude do budoucna vhodné zaměření sociálních služeb na propojování a dostupnost zdravotní péče obecně, ale také v souvislosti se závislostmi, nadužíváním farmak či výskytem psychických problémů a psychiatrických diagnóz. V zájmu cílové skupiny je též propojování odborných služeb a zavedení činnosti řešitelských skupin zaměřených na komplikované případy domácího násilí. Chybí preventivní opatření v oblasti nastavení zdravých hranic, za nezbytnou je též považována podpora rodičovských kompetencí.

V oblasti závislostí a rizikového způsobu života je nutné nabízet podporu již dětem a mládeži, neboť pak ve svém dospělém věku mají dlouhou historii negativních zkušeností, z nichž se jen těžce dostávají. Reakcí na problémy (duševní, závislosti apod.) nesmí být pouze medikace a uzavírání dětí v různých zařízeních. Je nutné podpořit nabídku psychiatrické a psychologické podpory pro tyto děti. V souladu s trendy deinstitucionalizace v oblasti psychiatrické péče i péče o ohrožené děti je nutné podporovat kvalitní ambulantní a terénní podporu tímto směrem, například podporou psychiatrických sester.

Pro eliminaci důsledků závadového chování je žádoucí rozšíření nabídky nízkoprahových a pobytových služeb, které by byly schopny zachytit klienty, kteří v současné době propadávají sítím nabízených sociálních služeb. Nejčastěji se jedná o osoby s duálními diagnózami, matky s mentálním postižením i osoby s problémovým užíváním návykových látek.

CIZINCI OHROŽENÍ SOCIÁLNÍM VYLOUČENÍM

Problémy, kterým čelí cizinci, kopírují (s jistými specifiky) obecnější problémové oblasti ve městě. **Obecně se totiž ukazuje, že vyšší přítomnost příchodích cizinců ohrožených sociálním vyloučením ve městě ani tak nepůsobí směrem k vytváření „nových“ problémů a výzev, jako spíše prohlubuje stávající problémové oblasti.** K cílové skupině „cizinci ohrožení sociálním vyloučením“ však existují pouze velmi omezená data, na základě kterých by bylo možné podrobněji popsat potřeby cizinců a predikovat trendy do budoucna. Nejucelenější informace tak pocházejí z praxe poskytovatelů sociálních služeb, nicméně zároveň víme, že tyto služby využívá pouze část cizinců ohrožených sociálním vyloučením. Ti nejohroženější mohou často zůstat uzavřeni v komunitách či setrvávat v závislosti na zprostředkovatelích práce. Velkou výzvou tedy zůstává podpora informovanosti cílové skupiny o službách.

Faktory jako odlišný jazyk, kultura, legislativní forma pobytu, národnost či etnická příslušnost nicméně k ohroženosti sociálním vyloučením přispívají. Dosavadní data, která má statutární město Brno k dispozici, stejně jako zkušenost s realizací pilotního projektu interkulturní práce v rámci samosprávy¹, ukazují na soubor interkulturních bariér integrace cizinců, jejichž důsledkem je zvýšené riziko sociálního vyloučení. Na straně cizinců se jedná a zvýšenou nedůvěrou a strach z institucí, neznalost českého prostředí a neinformovanost, o jazykovou a kulturní bariéru. Na straně českých veřejných institucí je opět bariérou jazyk, neznalost legislativních specifik, práv a povinností spojených s pobytem cizinců, kulturní distance – odlišné kulturní a sociální normy, a v neposlední řadě i nedůvěra a strach spojené s touto specifickou cílovou skupinou. V kontextu tematiky sociálního vyloučení je pak třeba věnovat pozornost ohroženým skupinám, jako jsou děti, mladí dospělí, ženy a rodiny s dětmi a senioři. Identifikované potřeby v oblasti z velké části přesahují oblast sociálních služeb.

1 Projekt „Zvyšování interkulturní prostupnosti veřejných institucí ve městě Brně“, financovaný z Operačního programu Zaměstnanost (OPZ) č. 03_15_024 s názvem Sociální inovace v oblasti sociálního začleňování a přístupu na trh práce pro nejohroženější skupiny.

V RÁMCI KOMUNITNÍHO PLÁNOVÁNÍ BYLY VYMEZENY NÁSLEDUJÍCÍ PŘESAHOVÉ OBLASTI:

- 1. Informovanost
- 2. Bydlení
- 3. Zaměstnávání
- 4. Zdraví
- 5. Ostatní (především podpora interkulturní práce)

ad 1) INFORMOVANOST A SÍŤOVÁNÍ SLUŽEB

Nedostatek informací se ukazuje jako základní bariéra v realizaci jakýchkoli dalších opatření zaměřených na snižování rizika sociálního vyloučení u cílové skupiny cizinců. Vyhledávání informací o službách a možnostech řešení životní situací včetně práv a povinností cizinců přitom není pouze na straně samotných cizinců, ale i na straně poskytovatelů sociálních služeb a veřejných institucí obecně.

Z pohledu cizinců je klíčová rychlá adaptace co nejdříve po příchodu, jejich zorientování se v pravidlech a fungování přijímající společnosti. Zde je problémem nejen kulturní a jazyková bariéra, mnohé se také odvíjí od legislativní formy pobytu, kterou cizinec má. Integrace je nicméně oboustranný proces – vyžaduje aktivní zapojení cizinců i našinců. **Zaměstnanci sociálních služeb i dalších veřejných služeb nemají znalost komplikovaného legislativního systému spojeného s pobytem cizinců.**

Z těchto důvodů je potřebná synergie aktérů pracujících s cizinci s dalšími službami a síťování aktérů napříč oblastmi. V rámci veřejných institucí je třeba podpora anglického jazyka a podpora využívání dalších komunikačních nástrojů s cizinci. Potřebná je také dostatečná nabídka kurzů sociokulturních dovedností a adaptačních kurzů a dostupnost jazykového vzdělávání zaměřeného na rozvoj komunikace. Je třeba podpořit vedení cizinců k soběstačnosti a nezávislosti. Ukazuje se nutnost prevence a předcházení problémům. Vzhledem k mnoha bariérám v přístupu ke službám je třeba klást důraz na terénní práci a ambulantní poradenství. **V této oblasti představuje velký potenciál rozvoj interkulturní práce, a to jak směrem k samotným cizincům, tak i směrem k zaměstnancům veřejných institucí** (soc. služby, úřady, zdravotnická zařízení, školství atd.). Zároveň je třeba mapovat poptávku po kurzech pro tyto zaměstnance a nabízet je.

ad 2) BYDLENÍ

Bydlení se v posledních letech stalo nejožehavějším problémem cizinců. Nedostatek bytů je obecně strukturálním problémem města Brna. Poskytovatelé sociálních služeb pracující s cizinci se prakticky neustále setkávají s neochotou majitelů bytů či domů pronajmout své nemovitosti cizincům.

V současné době na území Brna v azylových domech neexistují kapacity pro ubytování cizinců, kteří se ocitnou v krizové situaci. Poskytovatelé služeb vnímají jako **potřebný vznik nového azylového domu a propracovaného systému následného bydlení**, který by umožňoval v krizových situacích cizince ubytovat. Na krátkodobé krizové ubytování by navázal systém dlouhodobějšího bydlení např. v obecních bytech (max. 2 roky), během kterého by se realizovala sociální služba, stabilizovala se sociální situace klienta a podpořila jeho integrace do společnosti.

Dalším trendem je narůstající počet cizinců v důchodovém věku. Vzhledem k tomu, že se jedná o cizince, kterým z různých důvodů často nevznikne nárok na český starobní důchod a jsou tak odkázáni na úspory či velice nízký důchod ze zemí původu, jsou **ohrožení chudobou a ztrátou bydlení. Ačkoli se často jedná o cizince s již získaným českým občanstvím, případně trvalým pobytem či držitele mezinárodní ochrany osob pobývajících dlouhodobě.**

Poskytovatelé služeb se snaží krizi ohledně bydlení cizinců zmírnit navázáním systematické spolupráce s realitními kancelářemi, jako další přispění k řešení tohoto problému se pak nabízí případné poskytnutí obecních bytů pro nejvíce zranitelné skupiny (osamělé matky s malými dětmi apod.). Cílovou skupinu cizinců ohrožených sociálním vyloučením by tak měla zohledňovat i koncepce sociálního bydlení.

ad 3) ZAMĚSTNÁNÍ

V naprosté většině zaměstnání je základní podmínkou znalost češtiny. Ta je lépe zvládnutelná pro cizince hovořící slovanskými jazyky, výraznou překážku však představuje pro odlišné jazykové skupiny (vietnamština, arabština, rumunština atd.). **Chybí specializované, profesně zaměřené kurzy češtiny.** Najít práci je náročné zejména pro starší cizince, kteří neumí dobře česky a zároveň nemají žádanou kvalifikaci. Dalším problémem je „překvalifikovanost“ cizinců vzhledem k práci, kterou vykonávají a vzhledem k nemožnosti vrátit se k původní profesi či svoje vzdělání adekvátně využít. Problémem je také jejich postupná dequalifikace.

Řešením by mohla být intenzivnější spolupráce se zaměstnavateli (tzn. umět schopnosti cizinců lépe prodat), **nabídka intenzivní výuky češtiny** a další podpora, jako jsou bilanční diagnostika, kariérní poradenství, cílené rekvalifikace, vzdělávání, jazykové kurzy, nostrifikace vzdělání atd.

Dalším problémem je pracovní vykořisťování některých cizinců, což může do budoucna tvořit podhoubí sociálního vyloučení, a nelegální zaměstnávání cizinců. Zde se však ukazuje nutnost systémového řešení na celostátní úrovni.

ad 4) ZDRAVÍ

Cizinci mívají problém s registrací u zdravotních pojišťoven, který řeší navázáním spolupráce se soukromými pojišťovnami, které ovšem neproplácují všechny lékařské úkony. Cizinci také mívají problém získat adekvátní a potřebnou lékařskou péči, mají problém s registrací u lékařů, včetně odborných. Důvodem je již zmíněný problém s pojišťovnami, dalším důvodem je jazyková bariéra.

ad 5) OSTATNÍ

Praxe poskytovatelů služeb ukazuje, že **pomoc s překonáváním jazykové bariéry je častou zakázkou ze strany klientů a může výrazně napomáhat začlenění cizinců do majoritní společnosti.** Většina úředníků a úřednic nemluví nebo není ochotna mluvit cizím jazykem, stejně tak je těžké např. najít psychoterapeuta či právníka pracujícího v cizím jazyce. Cizinci se také jen velmi málo orientují v českém právním systému, kvůli čemuž se stanou snadnou obětí podvodů. **Kvůli nedostupnosti informací v cizím jazyce je pro ně také velmi obtížné si vyhledat informace a vyřídit si základní záležitosti.**

Služby interkulturních pracovníků v současnosti poskytuje Charita v jazycích vietnamština, ruština a ukrajinština a mongolština. Služba se zaměřuje především na asistence a tlumočení na odboru azylové a migrační politiky v Brně a na doprovody na úřady a další instituce. Charita ČR také provozuje celostátní Asistenční telefonickou linku v mongolském, ukrajinském a vietnamském jazyce. Na Odboru sociální péče Magistrátu města Brna působí další 4 interkulturní pracovníci s jazyky ruština, ukrajinština, vietnamština, rumunština, moldavština, arabština a maďarština. Ti se zaměřují především na tlumočení a mediaci na úřadech a v dalších veřejných institucích ve městě, na terénní práci, ambulantní základní poradenství, podporu informovanosti a tvorbu systémových nástrojů usnadňujících komunikaci s cílovou skupinou.

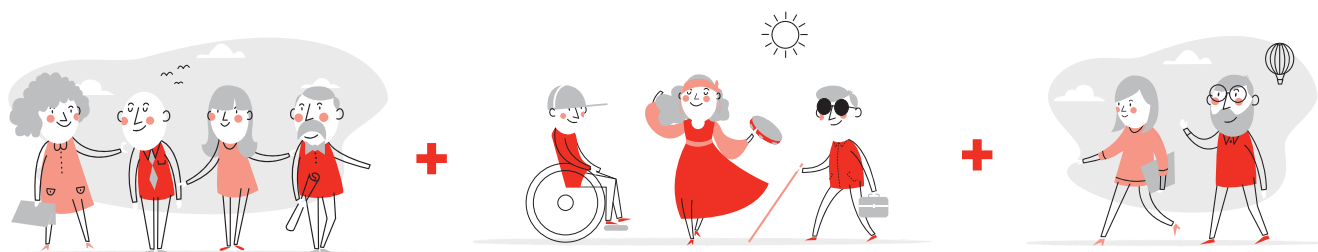
V současnosti chybí především další nástroje podpory diversity napříč veřejnými institucemi jako zveřejňování všech informací na webech institucí v angličtině a dalších jazycích, uvádění kontaktů na úředníky mluvící cizím jazykem, dostupné souhrnné informace v jazykových mutacích o řešení různých životních situací.

V horizontu let 2020–2022 statutární město Brno plánuje rozvoj aktivit zaměřených na integraci cizinců v těchto oblastech:

- Dokončení a implementace první Strategie integrace cizinců ve městě Brně pro roky 2020–2026. Dokončená Strategie bude předložena voleným orgánům města na jaře 2020, následně bude implementována pomocí dvouletých akčních plánů. V této oblasti statutární město Brno dlouhodobě spolupracuje s Ministerstvem vnitra ČR
- Rozvoj interkulturní práce, a to především formou projektové spolupráce s Jihomoravským centrem pro podporu integrace cizinců v rámci společných projektů. Bude kladen především důraz na rozvoj sítě interkulturních pracovníků, na tvorbu systémových nástrojů usnadňujících komunikaci s cizinci, podporu veřejných institucí a důsledné síťování služeb. Spolupráce se také specificky zaměří na podporu cizinců na trhu práce

POZNÁMKY

POZNÁMKY



Zadal | Odbor sociální péče

Grafické zpracování | ...

Tisk | ...

Náklad | ...

Vydal | Magistrát města Brna

1. vydání | listopad 2019